



# ***LONT protocol voor postmortale donoren onder 6 jaar***

Versie april 2022

## **Auteurs:**

Dr. H. de Jong, kindernefroloog, Erasmus MC Sophia Ziekenhuis  
Dr. A.D. van Zuilen, internist-nefroloog, UMCU  
Drs. H.J.A.N. Kimenai, transplantatiechirurg, Erasmus MC  
Dr. T. Wind, orgaandonatie coördinator, MUMC  
Dr. A.C. Hemke, onderzoeker Nederlandse Transplantatie Stichting

---

De richtlijn bevat aanbevelingen van algemene aard. Het is mogelijk dat in een individueel geval deze aanbevelingen niet van toepassing zijn. Het is de verantwoordelijkheid van de behandelend arts of verpleegkundig specialist te beoordelen of de richtlijn in de praktijk toepasbaar is. Er kunnen zich feiten of omstandigheden voordoen waardoor, in het belang van een goede zorg voor de patiënt, van een richtlijn moet worden afgeweken

## Colofon

LONT PROTOCOL VOOR POSTMORTALE DONOREN ONDER 6 JAAR

© 2022

Landelijk Overleg Niertransplantatie (LONT) van de Nederlandse Transplantatie Vereniging (NTV)

Email: [secretariaat@transplantatievereniging.nl](mailto:secretariaat@transplantatievereniging.nl)



## Inhoudsopgave

Doelgroep	p 3
Definitie	p 3
Inleiding	p 3
Opstarten van een donatie procedure	p 3
Uitname van nier/nieren	p 3
Allocatie	p 3
Acceptatie	p 3
Implantatie	p 3
Extra maatregelen	p 4
Start / implementatie	p 4
Follow up / Outcome	p 4
Leeftijdsgrens donoren	p 4
Stroomdiagram	p 5



### **Doelgroep**

Orgaandonatie coördinator  
(kinder)nefroloog  
(kinder)chirurg / transplantatie chirurg

### **Definitie**

Jonge donoren: donoren jonger dan 6 jaar.

### **Inleiding**

Het LONT heeft op basis van ET data geconcludeerd dat nieren van jonge postmortale donoren (< 6 jaar) een goede graft survival hebben in vergelijking met andere donor leeftijdsgroepen (zie bijlage LONT vergadering jan 22). Dit is in alle ontvanger leeftijd groepen zichtbaar. Om eventuele barrières voor het gebruik van deze jonge donoren weg te nemen is door het LONT dit protocol opgesteld. Het doel is de organen van de jonge postmortale donoren beter beschikbaar te maken voor de Nederlandse ontvangers. Het huidige protocol geldt zowel voor DBD als DCD donoren.

### **Opstarten van een donatie procedure**

Als een jonge donor aangemeld wordt bij de orgaandonatie coördinator kan de coördinator bij vragen over de donor terecht bij een kindernefroloog. Denk hierbij aan nuances m.b.t. de onderliggende aandoening, de huidige nierfunctie, en de te verwachten kwaliteit van de nier/nieren.

### **Uitname van nier/nieren**

De uitname procedure wordt opgestart volgens de ET procurement rules en dit zal in principe 'en-bloc' (nieren in geheel met deel aorta abdominalis en vena cava inferior) zijn. Er kan in uitzonderlijke gevallen van afgeweken worden indien het ontvanger centrum voor de uitname van de nieren al aangeeft dat ze voor haar ontvanger slechts 1 nier nodig heeft.

### **Allocatie**

De allocatie wordt volgens de ET allocation rules uitgevoerd. Net als bij alle pediatrische donoren geldt ook voor de jonge donoren dat de nieren na het 'acceptabel MM programma' en het '000 MM programma' preferentieel aan pediatrische ontvangers aangeboden worden voordat alle ontvangers het aanbod ontvangen. Ieder transplantatie centrum zal hiermee dus te maken krijgen, maar de kindertransplantatie centra mogelijk meer dan de volwassen transplantatie centra.

### **Acceptatie**

Ieder transplantatie centrum besluit zelf of ze deze jonge donor nier/nieren accepteert voor haar ontvanger. En ook de ondergrens voor de donor leeftijd is door ieder centrum zelf vast te stellen. Met de goede outcome van deze jonge donoren in zowel volwassen als pediatrische ontvanger is het logisch dat ook de kinderniertransplantatie centra in Nederland deze bron van donoren gaan toepassen.

### **Implantatie**

Ieder centrum is wat betreft implantatie vrij om een eigen ondergrens voor de donor leeftijd te hanteren. Het is invoelbaar dat deze grens gedeeltelijk bepaald wordt door de vaardigheden/



affiniteit van de dienstdoende transplantatie chirurg en dus van geval tot geval kan verschillen. In onderstaande tabel is afgebeeld wat anno jan 2022 gebruikelijk is in de verschillende centra. Ook de strategie van implantatie wordt door het implanterend centrum bepaald en is mede afhankelijk van de ontvanger leeftijd en anastomose mogelijkheden. Er zijn daarbij drie opties: een 'en-bloc' transplantatie, een 'dual single' kidney transplantatie of slechts één 'single' kidney implantatie. Bij de laatste twee worden de 'en-bloc' nieren gesplitst. Hiertoe kan besloten worden als allocatie naar een kind heeft plaatsgevonden.

Er wordt daarnaast één (of meerdere) centra benoemd die (qua leeftijd) iedere jonge donor ('single' nier en/of 'en-bloc' nieren) kan implanteren. Eén (of meerdere) van de kinderniertransplantatie centra lijkt daarbij een logische keuze. Deze (4<sup>e</sup> lijns) centra zullen starten met donoren tussen 1-6 jaar, nadien worden ook donoren 0-1 jaar geïnccludeerd. Daarnaast zijn zij ook beschikbaar voor overleg vanuit de overige centra als ze een donor aangeboden krijgen die een leeftijd heeft onder de eigen gestelde leeftijd grens. Op case by case basis kan ervoor gekozen worden om de ontvanger eventueel over te plaatsen naar een ander centrum.

#### **Extra maatregelen**

- Om het trombose risico te verminderen worden de jonge donor implantaties (zowel de 'en-bloc' als de 'single' kidney's) uitgevoerd onder antistolling beleid. Op basis van expert opinion en literatuur wordt geadviseerd heparine 10 EH/kg/uur continue minimaal 1 week eventueel na enkele dagen om te zetten in nadroparine (ref Gander et al J. of Ped Urology 2018).
- Als na acceptatie van de 'en-bloc' nieren, uiteindelijk besloten wordt tot implantatie van een 'single' kidney zal de andere nier via ET opnieuw gealloceerd worden.

#### **Start / implementatie**

Dit beleid geldt vanaf 1 juli 2022.

#### **Follow up / Outcome**

Na 2 jaar zal een evaluatie gedaan worden: hoe vaak donatie van jonge donoren (jonger dan 6 jaar) heeft plaatsgevonden, welke centra deze organen hebben geaccepteerd en voor welk type ontvangers. Ook zal naar de graft survival gekeken worden.

#### **Leeftijdsgrens donoren**

In onderstaande tabel staan de donor leeftijd acceptatie criteria per centrum anno 2022

	Huidige leeftijd ondergrens	Wens 4 <sup>e</sup> lijn centrum
A-UMC	1 jaar	Ja
Erasmus MC	0 jaar	Ja
LUMC	6 jaar	Nee
Maastricht UMC+	5 jaar	Nee
UMC Groningen	1 jaar	Ja
UMC Utrecht	2 jaar	Nee
Radboud umc	1 jaar	Ja



**Stroomdiagram**

