

Η μεταμοσχευτική Δραστηριότητα στην Ελλάδα: μεταμόσχευση νεφρού

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC SOCIETY OF NEPHROLOGY

27^ο Πανελλήνιο
Συνέδριο
Νεφρολογίας

20 - 23
Μαΐου 2026

Ξενοδοχείο Astir-Egnaia

Αλεξανδρούπολη

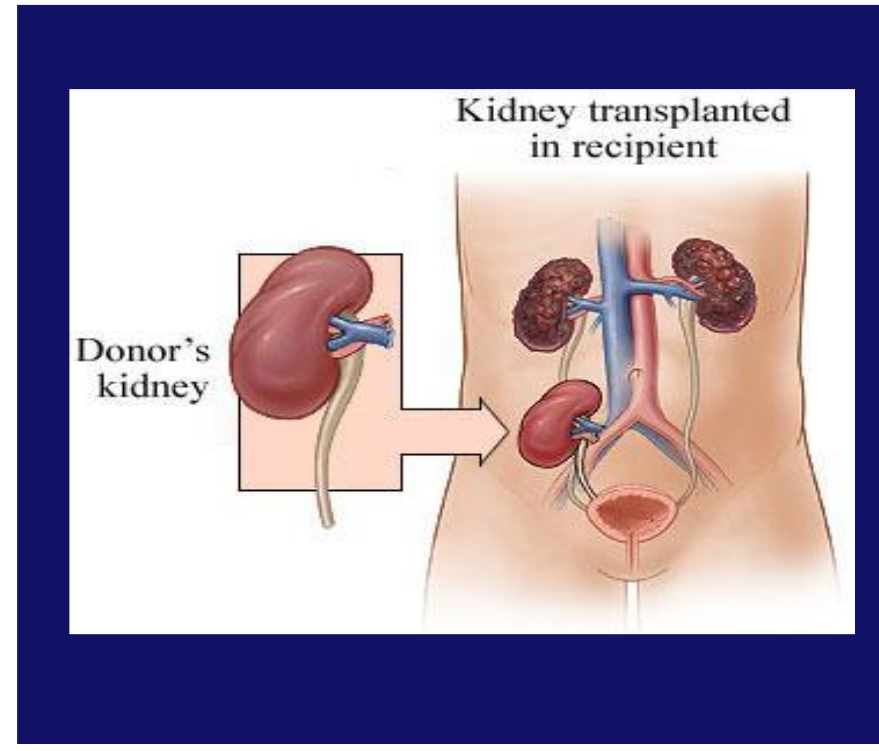
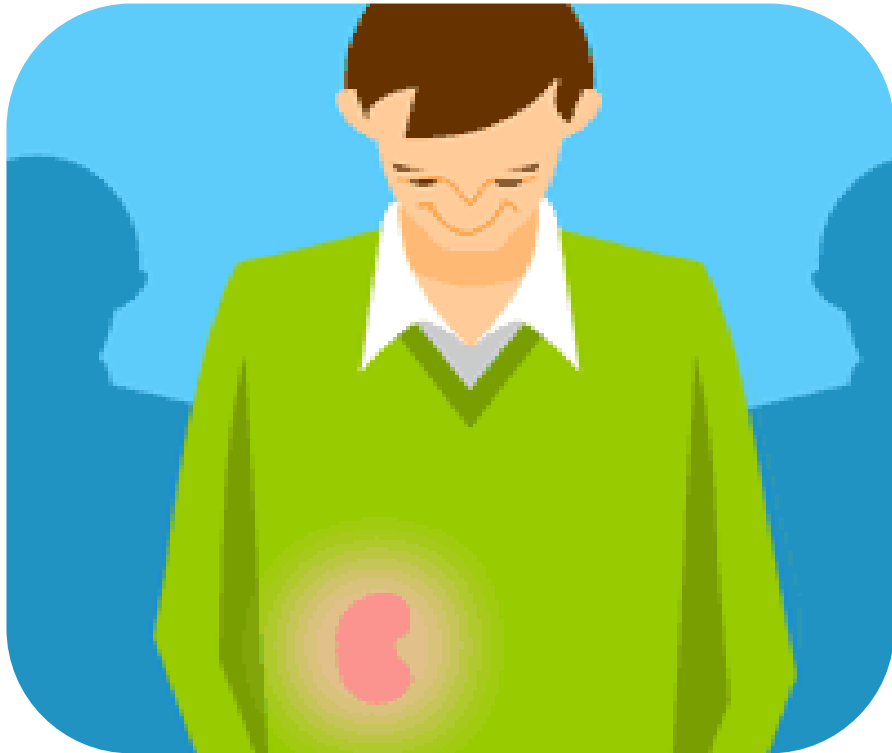
WWW.27PSN.GR

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
C.T.M. ΟΡΓΑΝΟΜΕΣΑΙΩΝ Σ.Α.
Βουλ. Σπυρίδ. 133, 115 21 Αθήνα
Τηλ. 210 3244932 | Fax: 210 3290660
E-mail: info@27psn.gr

Σ.Μαρινάκη

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Νεφρολογίας
Διευθύντρια Κλινικής Νεφρολογίας και Μεταμόσχευσης Νεφρού
ΕΚΠΑ, Ιατρική Σχολή, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα

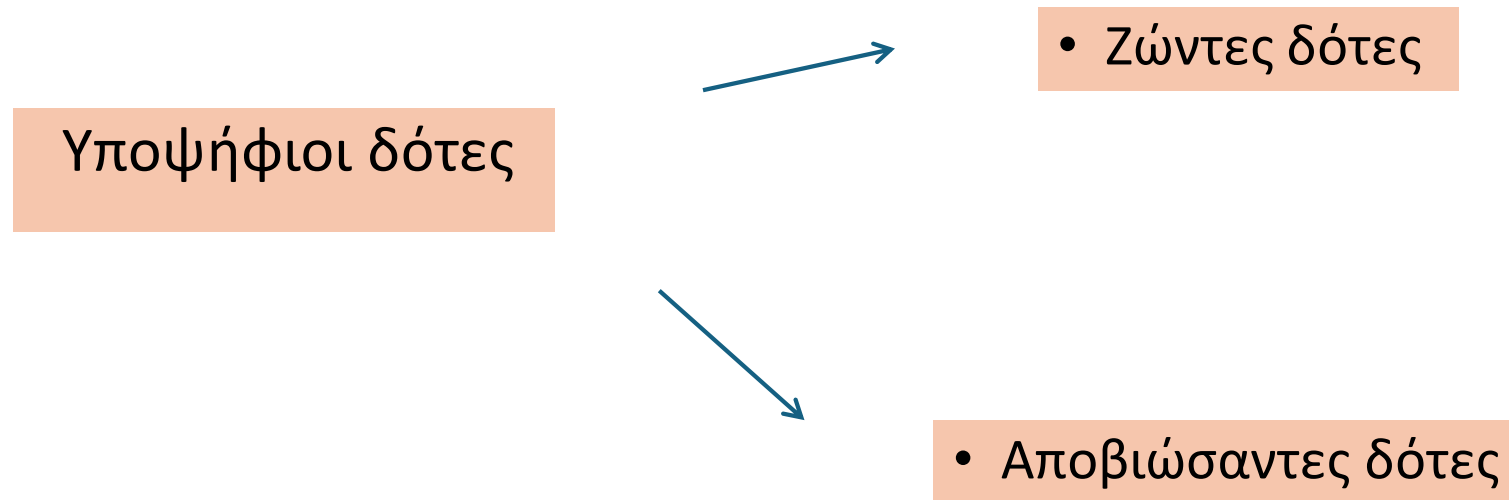
Μεταμόσχευση νεφρού:θεραπεία εκλογής για ΧΝΝ τελικού σταδίου



Μεταμόσχευση vs. παραμονή σε αιμοκάθαρση

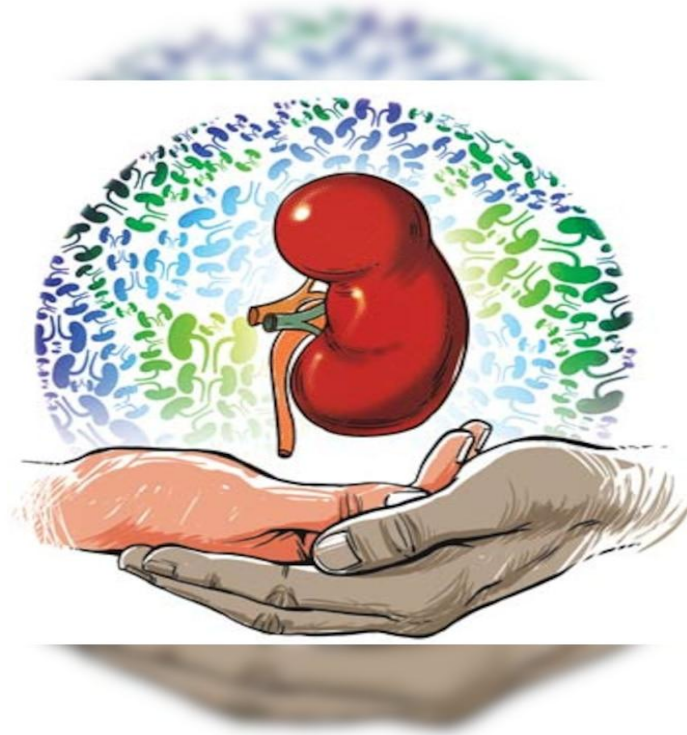
- Η μεταμόσχευση είναι η πιο αποτελεσματική θεραπεία για τη νεφρική νόσο τελικού σταδίου
- Μελέτες σύγκρισης αιμοκαθαιρόμενων στο μητρώο αναμονής για μεταμόσχευση και μεταμοσχευμένων έχουν δείξει **σαφές πλεονέκτημα επιβίωσης για ΜΤχ**

Μεταμόσχευση οργάνου: απαραίτητη προϋπόθεση η ύπαρξη δότη



Δωρεά οργάνων από ζώντα δότη

Κάλυψη μέρους των αναγκών στην προσφορά οργάνων προς μεταμόσχευση



Μοναδικό κίνητρο δωρεάς : **αλtruισμός**

Global activity in organ transplantation

Estimations 2023

Kidney	Liver	Heart	Lung	Pancreas	S. bowel
111 135	41 111	10 121	7 811	2 054	177

≈ 172 409 solid organ transplants

≈ 9.5 % increase vs 2022

≤ 10% of global needs

39% living kidney transplants

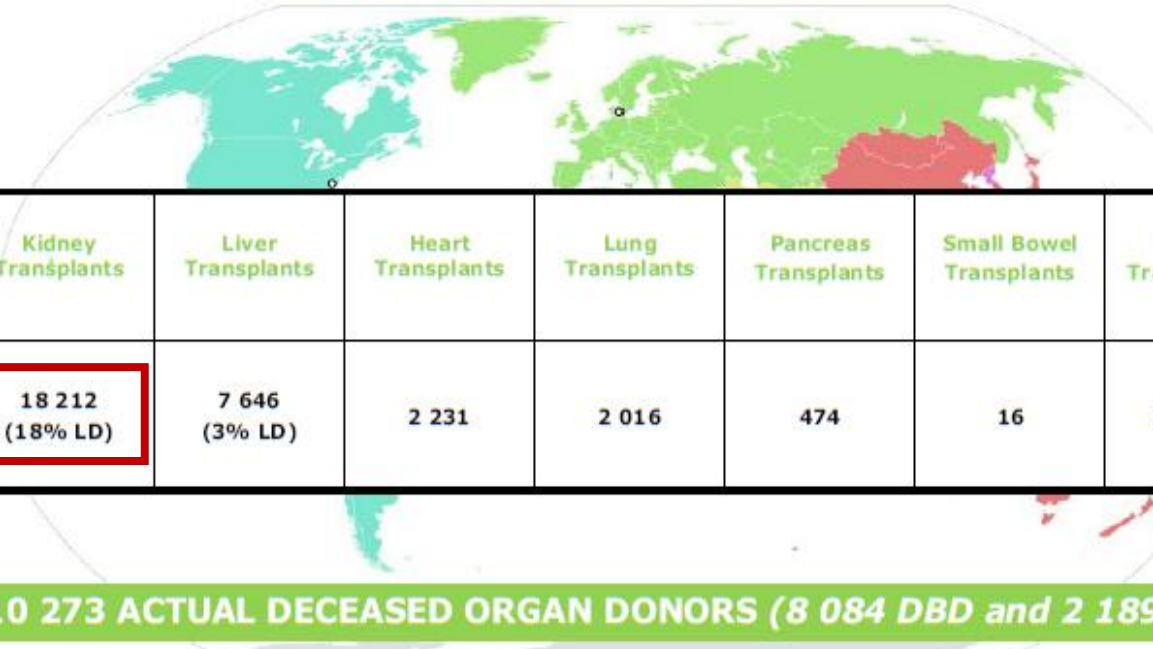
25% living liver transplants

45 861 deceased donors (34 466 DBD and 11 395 DCD donors)

Information of 93 Member States on organ transplantation activities (75% of the total population)

<https://www.transplant-observatory.org/>

EUROPEAN UNION DATA



Kidney Transplants	Liver Transplants	Heart Transplants	Lung Transplants	Pancreas Transplants	Small Bowel Transplants	Organs Transplanted
18 212 (18% LD)	7 646 (3% LD)	2 231	2 016	474	16	30 595

10 273 ACTUAL DECEASED ORGAN DONORS (8 084 DBD and 2 189 DCD)

2023 data

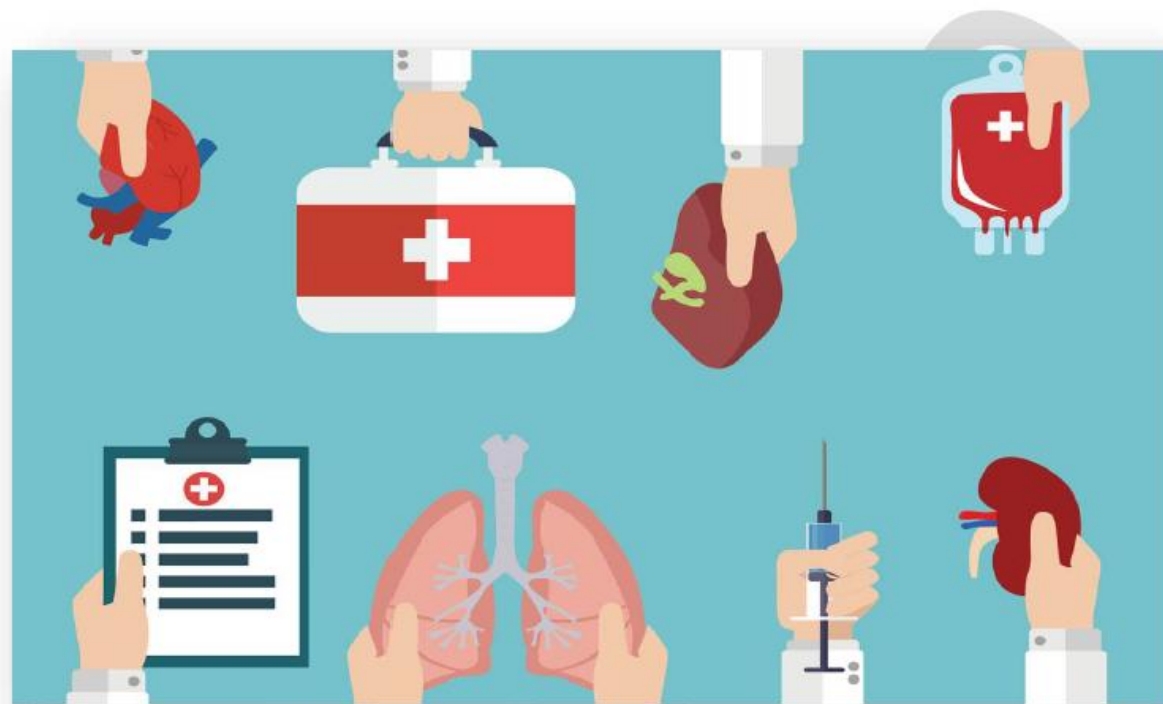
N= 27 COUNTRIES (448.9 million inhabitants)



ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

ΝΕΦΡΙΚΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ

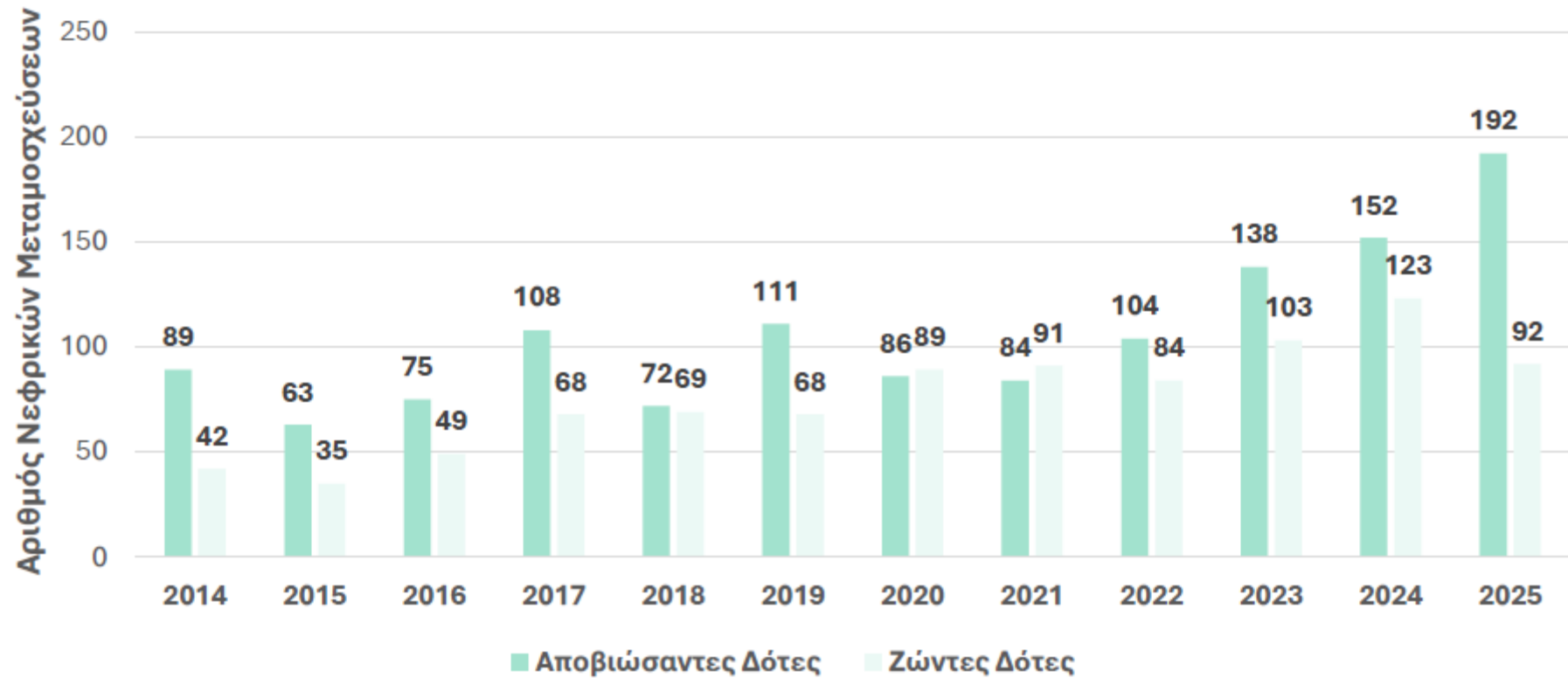
(ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΣΥΜΠΑΓΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ 2025)



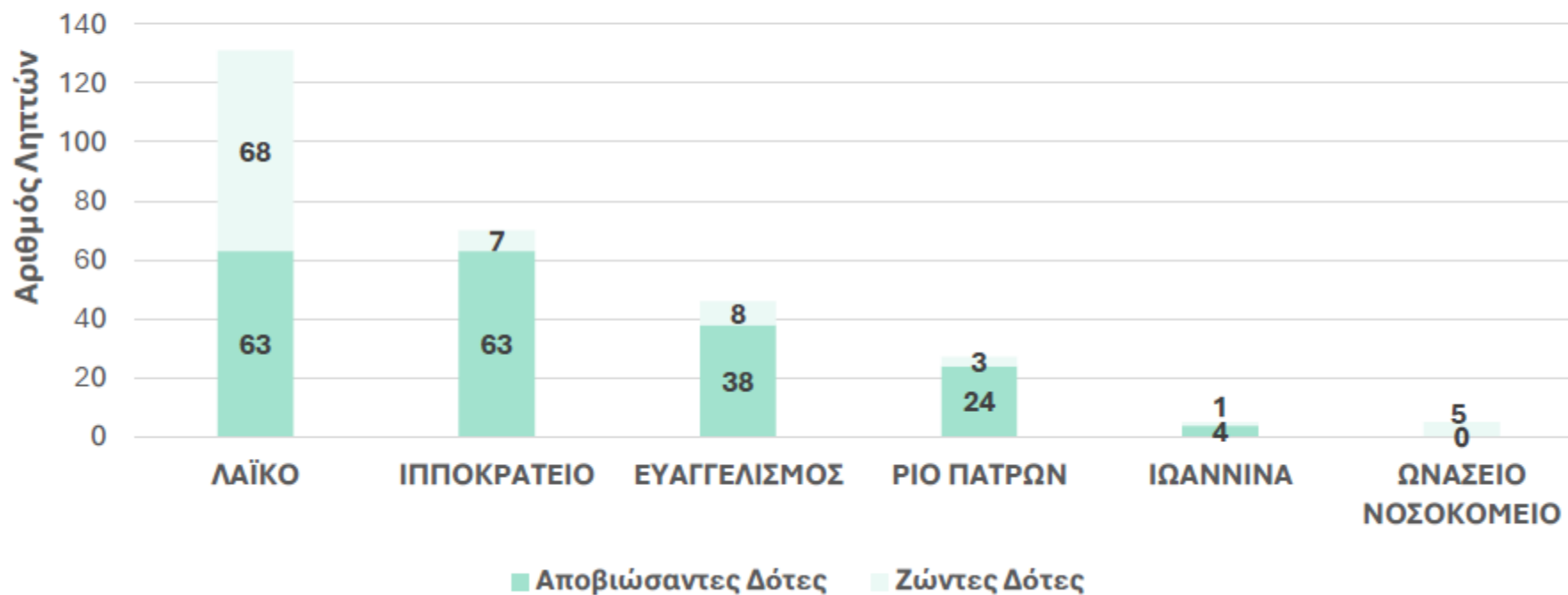
Τμήμα Α' ΕΟΜ

Παρακολούθησης & Συντονισμού Μεταμοσχευτικής Διαδικασίας

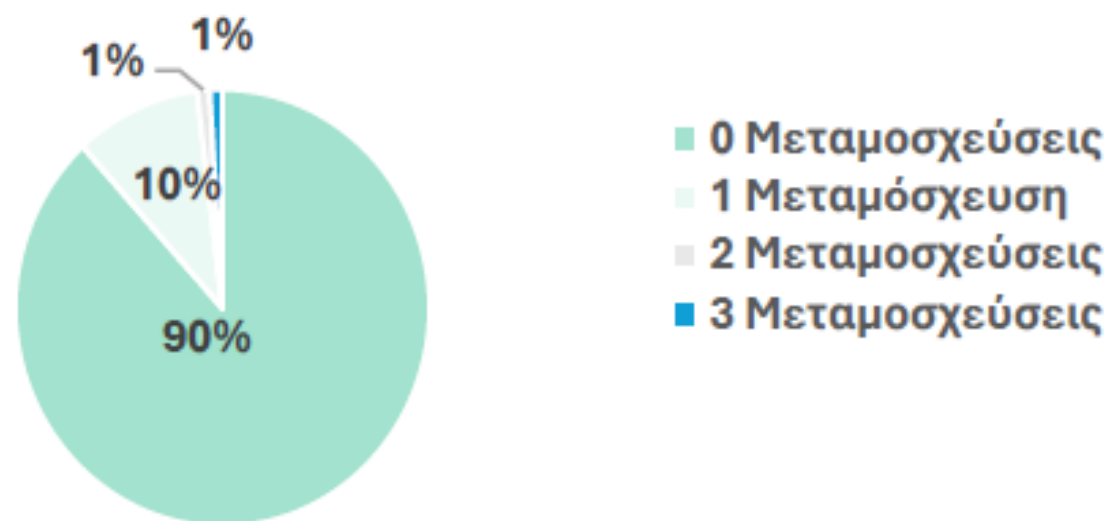
ΝΕΦΡΙΚΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ 2014 - 2025



ΛΗΠΤΕΣ ΝΕΦΡΟΥ ΑΠΟ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΕΣ & ΖΩΝΤΕΣ ΔΟΤΕΣ ΑΝΑ Μ.Μ. 2025



ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΛΗΠΤΩΝ ΝΕΦΡΟΥ 2025



Έκβαση Νεφρικών Μεταμοσχεύσεων από Αποβιώσαντες Δότες του 2025 στο 3μηνο μετά την Μεταμόσχευση

ΜΟΝΑΔΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ	ΕΠΙΤΥΧΗΣ ΕΚΒΑΣΗ	ΑΠΩΛΕΙΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ	ΘΑΝΑΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΛΑΪΚΟ	61 (97,0%)	1	1	63
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	55 (87,3%)	4	4	63*
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ	35 (92,1%)	2	1	38
ΡΙΟ ΠΑΤΡΩΝ	22 (91,7%)	-	2	24
ΙΩΑΝΝΙΝΑ	3 (75,0%)	-	1	4
ΣΥΝΟΛΟ	176 (91,7%)	7	9	192

*Περιλαμβάνονται και οι συνδ., μεταμοσχεύσεις Νεφρού-Παγκρέατος και η συνδ., μεταμόσχευση Νεφρού-Ήπατος

Έκβαση Νεφρικών Μεταμοσχεύσεων από Αποβιώσαντες Δότες του 2025 στο έτος μετά την Μεταμόσχευση

ΜΟΝΑΔΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ	ΕΠΙΤΥΧΗΣ ΕΚΒΑΣΗ	ΑΠΩΛΕΙΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ	ΘΑΝΑΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΛΑΪΚΟ	61 (97,0%)	1	1	63
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	55 (87,3%)	4	4	63*
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ	34 (89,5%)	3	1	38
ΡΙΟ ΠΑΤΡΩΝ	21 (88,0%)	1	2	24
ΙΩΑΝΝΙΝΑ	3 (75,0%)	-	1	4
ΣΥΝΟΛΟ	174 (91,0%)	9	9	192

*Περιλαμβάνονται και οι συνδ., μεταμοσχεύσεις Νεφρού-Παγκρέατος και συνδ., μεταμόσχευση Νεφρού-Ήπατος

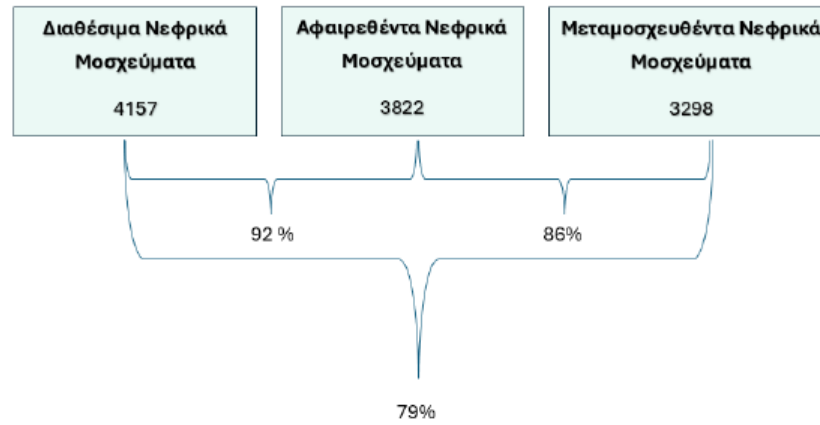
NHS Blood and Transplant :95%

Έκβαση Νεφρικών Μεταμοσχεύσεων από Ζώντες Δότες του 2025 στο έτος μετά την Μεταμόσχευση

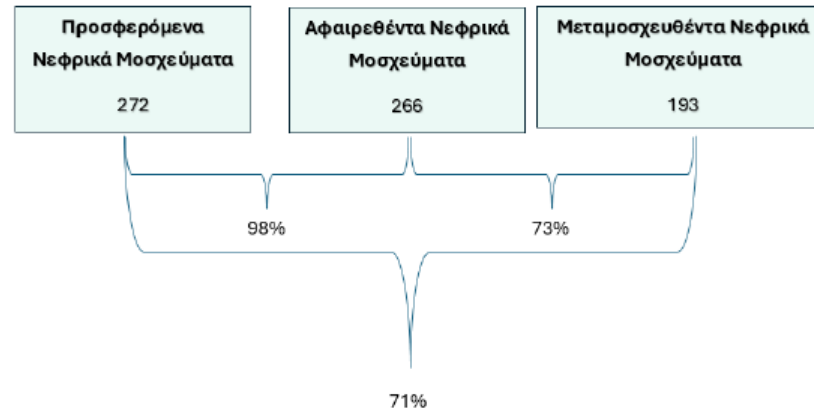
ΜΟΝΑΔΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ	ΕΠΙΤΥΧΗΣ ΕΚΒΑΣΗ	ΑΠΩΛΕΙΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ	ΘΑΝΑΤΟΣ ΔΟΤΗ	ΣΥΝΟΛΟ
ΛΑΪΚΟ	68 (100,0%)	-	-	68
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	5 (71,0%)	2	-	7
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ	8 (100,0%)	-	-	8
ΡΙΟ ΠΑΤΡΩΝ	3 (100,0%)	-	-	3
ΙΩΑΝΝΙΝΑ	1 (100,0%)	-	-	1
ΩΝΑΣΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	5 (100,0%)	-	-	5
ΣΥΝΟΛΟ	90 (98,0%)	2	-	92

NHS Blood and Transplant :99%

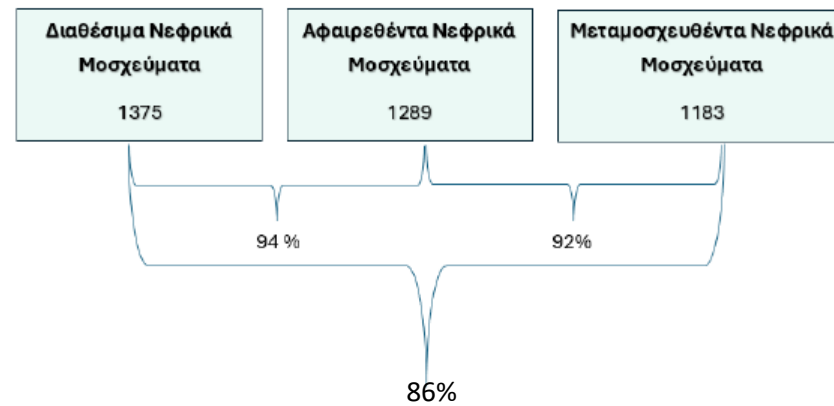
Eurotransplant



Ελλάδα



NHS (2024/2025)



ΧΡΟΝΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΜΕΝΩΝ ΝΕΦΡΟΥ ΑΠΟ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΕΣ ΔΟΤΕΣ 2025

Μέσος Χρόνος Αναμονής σε Έτη Κάθαρσης	8,7 έτη
Μέσος Χρόνος Αναμονής Μεταμοσχεύσιμων (Μ) σε Έτη Κάθαρσης	8,9 έτη
Μέσος Χρόνος Αναμονής Υπερευαίσθητοποιημένων (Υ) σε Έτη Κάθαρσης	7,5 έτη

Χρόνοι Ψυχρής Ισχαιμίας (Χ.Ψ.Ι.) Νεφρικών Μοσχευμάτων ανά Μονάδα
Μεταμόσχευσης 2025

ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ	ΜΕΣΟΣ Χ.Ψ.Ι. (ώρες)
ΛΑΪΚΟ	15,6
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	17,4
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ	15,6
ΙΩΑΝΝΙΝΑ	18,4
ΠΑΤΡΑ	17,7

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ 2025 ΑΠΟ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΕΣ ΔΟΤΕΣ		
ΗΛΙΚΙΑ	ΑΡ. ΛΗΠΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ
≤17	1	0,5 %
18-30	6	3,1 %
31-40	22	11,5 %
41-50	42	21,9 %
51-60	74	38,5 %
≥ 61	47	24,5 %
ΣΥΝΟΛΟ	192*	100 %

68% των ληπτών >50

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ 2025 ΑΠΟ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΕΣ ΔΟΤΕΣ		
ΦΥΛΟ	ΑΡ. ΛΗΠΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ
Άρρεν	120	62,5 %
Θήλυ	72	37,5 %
ΣΥΝΟΛΟ	192*	100 %

62,5% των ληπτών άνδρες

ΖΩΣΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ 2025		
ΛΗΠΤΕΣ		
ΗΛΙΚΙΑ	ΑΡ. ΛΗΠΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ
7-20	9	9,8 %
21-30	11	12,0 %
31-40	21	22,8 %
41-50	21	22,8 %
51-60	19	20,7 %
≥ 61	11	12,0 %
ΣΥΝΟΛΟ	92	100%

33% των ληπτών >50

ΖΩΣΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ 2025		
ΔΟΤΕΣ		
ΗΛΙΚΙΑ	ΑΡ. ΔΟΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ
31-40	5	5,4 %
41-50	13	14,1 %
51-60	31	33,7 %
61-70	28	30,4 %
≥ 71	15	16,3 %
ΣΥΝΟΛΟ	92	100%

47% των δοτών >60
81% > 50

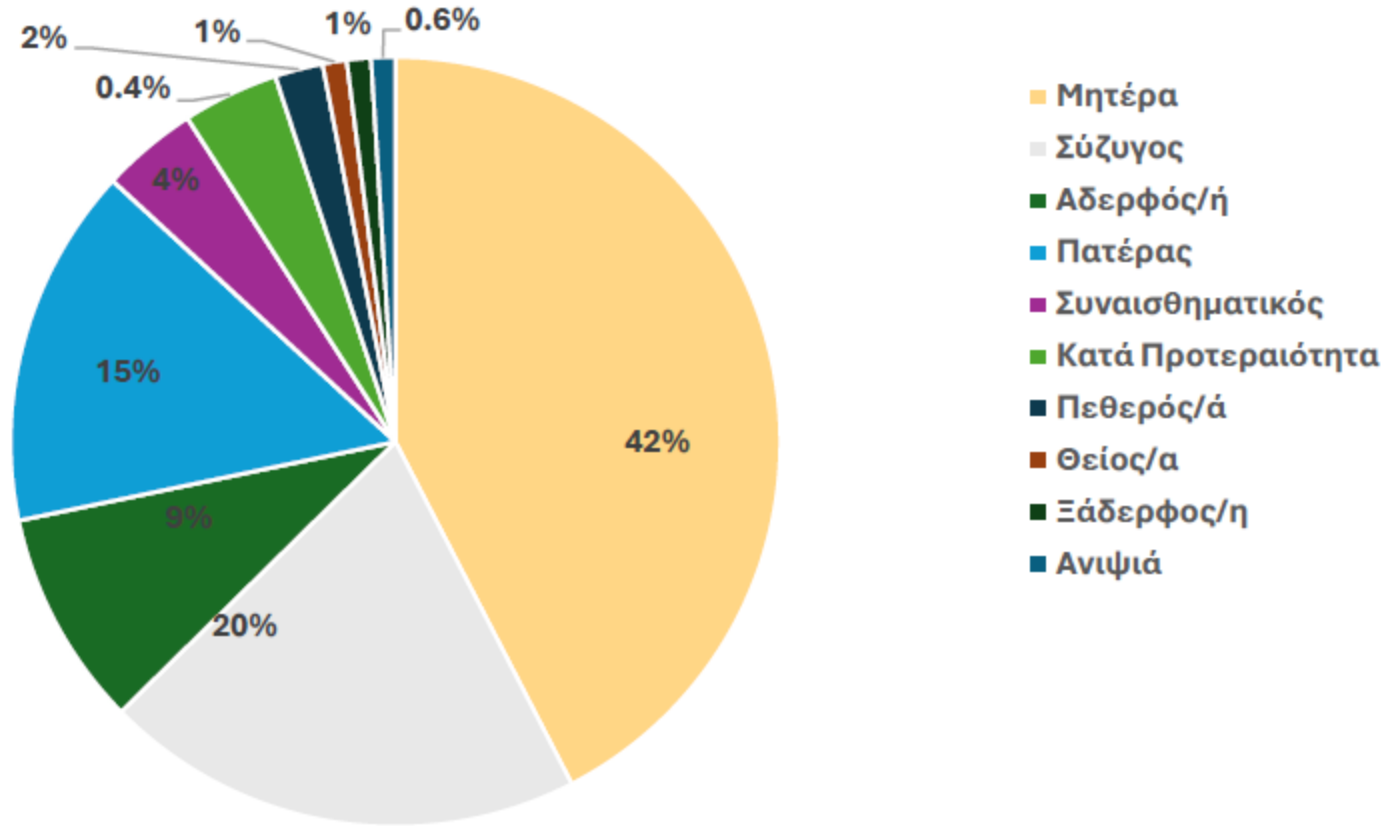
ΖΩΣΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ 2025 ΛΗΠΤΕΣ		
ΦΥΛΟ	ΑΡ. ΛΗΠΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ
Άρρεν	59	64,1 %
Θήλυ	33	35,9 %
ΣΥΝΟΛΟ	92	100%

64% των ληπτών άνδρες

ΖΩΣΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ 2025 ΔΟΤΕΣ		
ΦΥΛΟ	ΑΡ. ΔΟΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ
Άρρεν	29	31,5 %
Θήλυ	63	68,5 %
ΣΥΝΟΛΟ	92	100%

68,5% των δοτών γυναίκες

ΖΩΣΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ ΑΝΑ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ ΔΟΤΗ-ΛΗΠΤΗ



ΖΩΣΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΥ 2025	
ΜΟΝΑΔΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ	ΖΩΣΕΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ
ΛΑΪΚΟ	68 (73,9%)
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	7 (7,6%)
ΡΙΟ ΠΑΤΡΩΝ	8 (8,7%)
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ	3 (3,3%)
ΙΩΑΝΝΙΝΑ	1 (1,1%)
ΩΝΑΣΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	5 (5,4%)
ΣΥΝΟΛΟ	92

Τον Οκτώβριο του 2019 (3855/Β, 17/10/2019), εγκρίθηκε πρόγραμμα παιδιατρικών μεταμοσχεύσεων νεφρού για το Γενικό Νοσοκομείο Λαϊκό Αθηνών, σε συνεργασία με το Νοσοκομείο Παιδων «Π. & Α. Κυριακού» Αθηνών.



Δραστηριότητα του Κοινού Κέντρου Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού
Νοέμβριος 2019 – Μάρτιος 2026

- **39 παιδιατρικές** μεταμοσχεύσεις νεφρού
- Διάμεση ηλικία παιδιών: **12.5 years** (10-18)
- Διάμεσο σωματικό βάρος: **39.9kg** (28-86)
- Διάμεσος χρόνος σε ΑΙΜΚ: **36 μήνες**
- **ΜΤχ από ζώντα δότη σε 73%** (29/39)των απιδιών
- **Preemptive ΜΤχ σε 23%** (9/39)των παιδιών

Ακάλυπτη ανάγκη...

- Νεφρική μεταμόσχευση σε παιδιά
 - ✓ ηλικία < 10 ετών ή/και
 - ✓ ΣΒ < 28kg



Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο

Μνημόνιο συνεργασίας μεταξύ του Ωνασείου Νοσοκομείου, του Γενικού Νοσοκομείου Λαϊκό και του Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» το 2025





Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο

**Νεφρολόγοι ενηλίκων του Γενικού
Νοσοκομείου Λαϊκό Αθηνών**

Σ.Μαρινάκη

**(Επιστημονικά Υπεύθυνη του
Προγράμματος)**

Ε.Κάψια

Μ. Κορογιάννου

Χ,Μελεξοπούλου

Χ.Σκαλιώτη

Σ.Τσιάκας

**Παιδονεφρολόγοι του Νοσοκομείου
Παίδων “Π. & Α. Κυριακού” Αθηνών**

Β. Ασκητή

Ε. Γκολέ

Β.Κανονιέρη

Γ.Μαλακασιώτη

Α.Ζαμπέτογλου



Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο

**Χειρουργοί μεταμοσχεύσεων του
Νοσοκομείου Great Ormond Street
του Ηνωμένου Βασιλείου
N. Καίσαρης
I. Λουκόπουλος**

**Αναισθησιολόγοι παιδων
του Ωνασείου Νοσοκομείου**

Διευθύντρια Θ.Κούση
και ομάδα

**Αναισθησιολόγοι ενηλίκων του
Ωνασείου Νοσοκομείου**

Διευθύντρια
Μ. Μπαλανίκα
και ομάδα



Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο

Μονάδα εντατικής παιδων Ωνασείου
Διευθύντρια Φ.Κακκαβά
και ομάδα

Μονάδα εντατικής ενηλίκων
Ωνασείου
Διευθυντής Σ.Δημόπουλος
και ομάδα

Νοσηλευτές Ωνασείου
Διευθύνουσα **Χ.Παναγιώτου**
και ομάδα

Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο

- **8 παιδιατρικές μεταμοσχεύσεις 1^η Μαΐου 2025**
- Διάμεση ηλικία παιδιών: **10 έτη** (4-16)
- Διάμεσο ΣΒ: **22.5kg** (14-32)
- Διάμεσος χρόνος σε ΑΙΜΚ: **61μήνες** (8-126)
- **1 Preemptive ΜΤχ**
- **Όλες οι ΜΤχ απόζώντα δότη (γονέα)**

Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο

- 1 **ABO ασύμβατη**
- 1 **ΜΤχ σε παιδί με υποτροπή FSGS στο μόσχευμα**



Θεραπευτικά πρωτόκολλα συμπεριλαμβανομένης **pLEX και HD**

- 1 παιδί με σύνδρομο **πολύπλοκο χειρουργικά και παθολογικά**
- 1 **παιδί μετανάστης** (από Συρία) με δυσκολία γραφειοκρατική και επικοινωνιακή

Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο

Μετεγχειρητική πορεία

- Άμεση λειτουργία του μοσχεύματος
- Καμία χειρουργική επιπλοκή
- Χρόνος νοσηλείας 7 ημέρες για τους λήπτες και 4 για τους δότες

Πρόγραμμα Παιδιατρικών Μεταμοσχεύσεων Νεφρού στο Ωνάσειο Νοσοκομείο



ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΩΡΕΑΣ

v. 3984/2011

- Εναρμόνιση με σύγχρονες επιστημονικές εξελίξεις (DCD δότες, MTx μέσω προγραμμάτων ανταλλαγών, perfusion machines κλπ)
- Βελτίωση μεταμοσχευτικών επιδόσεων Ελλάδας εντός της επόμενης 10ετίας
- Ψηφιοποίηση μεταμοσχευτικής διαδικασίας



v. 5034/2023

Ενημέρωση για τη δωρεά οργάνων

- Εκπαιδευτικό υλικό για μαθητές «Οργανούληδες»
- Απευθύνεται σε εκπαιδευτικούς και παιδιά σχολικής ηλικίας

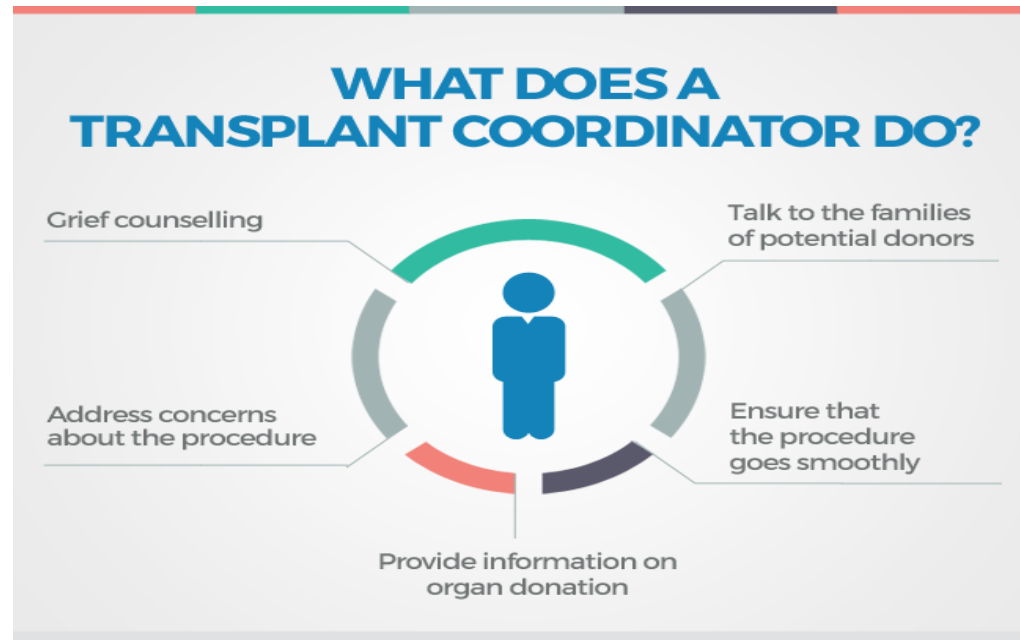
Πρόγραμμα
“Organ meetings”

Σειρά από webinars
Ενημέρωση εταιρειών, φορέων
από ειδικούς



Τοπικοί συντονιστές μεταμοσχεύσεων

- Καθιέρωση του θεσμού του τοπικού συντονιστή στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)



Ωνάσειο Ίδρυμα

- Χρηματοδότηση για 3 έτη 7 θέσεων τοπικών συντονιστών σε 7 μεγάλες ΜΕΘ της χώρας
- Χρηματοδότηση από Υπουργείο Υγείας 20 επιπλέον συντονιστών μεταμοσχεύσεων

**ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΤΩΝ ΔΙΑΘΕΣΙΜΩΝ ΔΟΤΩΝ**

**Προσπάθειες αύξησης μεταμοσχεύσεων
από αποβιώσαντες δότες**

❖ Οριακοί αποβιώσαντες δότες (ECD, expanded criteria donors)

❖ Δότες με γνωστή ιογενή λοίμωξη (HBV, HCV) ή μικροβιαμία

❖ Εξορθολογικοποίηση συστημάτων κατανομής

❖ Perfusion machines

❖ Δότες μετά από κυκλοφορικό θάνατο (DCD)

Ελλάδα: Ομάδες προτεραιοποίησης στο ΕΜΥΛ

1. Επείγοντα

2. Ασθενείς ασύμβατοι με τον υποψήφιο δότη τους (δωρεά στη λίστα) και δότες με ΧΝΝΤΣ μετά από δωρεά

3. Παιδιά (<18)

4. Ασθενείς με άμεση απώλεια του μοσχεύματος μετά από δωρεά από ζώντα δότη

5. Υπερευαισθητοποιημένοι ασθενείς (**PRA \geq 90%**)

ABO ταυτόσημοι

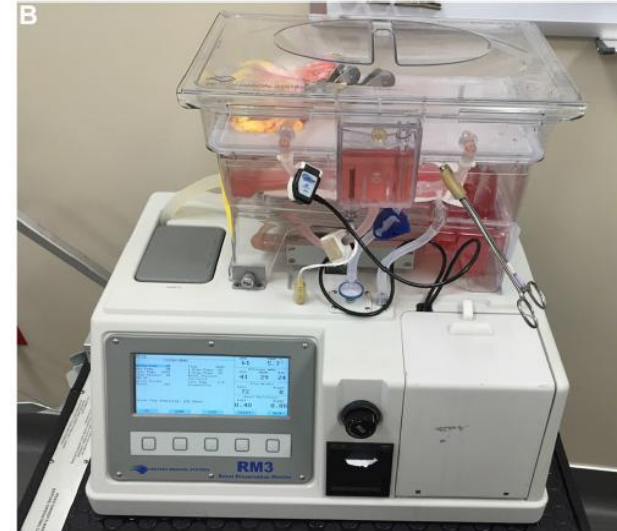
HLA συμβατότητα: 2 κοινά HLA-A,-B,-DRB1, τουλάχιστον ένα DRB1

6. Ταυτόχρονη ΜΤχ νεφρού-παγκρέατος

Τακτικό Εθνικό Μητρώο

Συσκευές άρδευσης 'perfusion machines' στη μεταμόσχευση

- Ανάγκη αξιοποίησης των διαθέσιμων μοσχευμάτων από αποβιώσαντες δότες
- Προστασία του μοσχεύματος από την ισχαιμία με τη συνεχή κυκλοφορία του υγρού συντήρησης μέσω αντλίας
- Δυνατότητα αξιοποίησης «οριακών» μοσχευμάτων, τα οποία είναι πιο ευάλωτα στη στατική ψυχρή συντήρηση
- Πιθανή μείωση της καθυστερημένης λειτουργίας μοσχεύματος και βελτίωση της έκβασης των μοσχευμάτων
- Αξιοποίηση οργάνων από DCD δότες



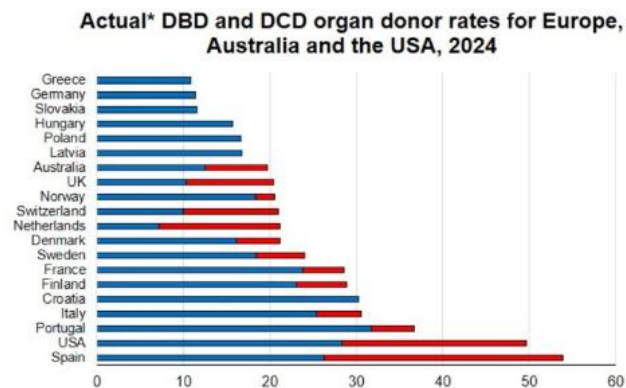
Δωρεά οργάνων από κυκλοφορικό θάνατο

- Η δωρεά μετά από κυκλοφορικό θάνατο (**donation after circulatory death – DCD**) αποτελεί διεθνώς μία σημαντική πηγή μοσχευμάτων τα τελευταία 15 έτη η οποία συμβάλλει στη μείωση του χάσματος μεταξύ προσφοράς και ζήτησης.
- Οι DCD δότες μπορούν να δωρήσουν **νεφρούς, ήπαρ, πάγκρεας, πνεύμονες,**
- άλλους **ιστούς,** καθώς και **καρδιά.**



f Transplantation in the UK

Deceased donor rates



*Actual deceased organ donor at least one organ has been recovered for the purpose of transplantation, in contrast to a utilised donor, who is an actual donor from whom at least one organ has been transplanted. The number of utilised donors is therefore lower than or equal to the number of actual donors.

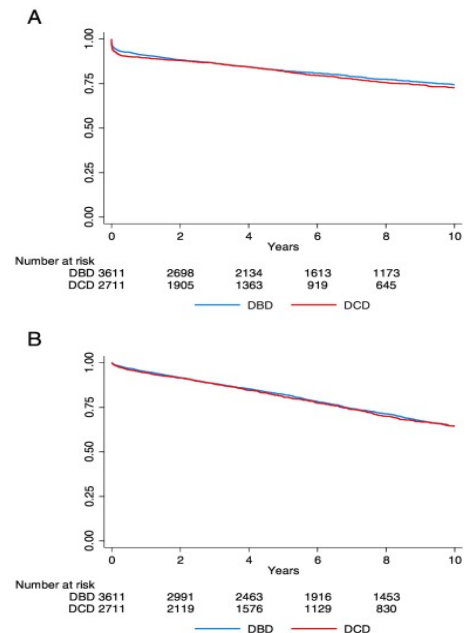


Fig. 1 A. Recipient death censored 10-year graft survival of DBD (blue) and DCD (red) grafts transplanted in the Netherlands; HR (DBD)

Προσπάθειες αύξησης της δεξαμενής ζώντων δοτών

❖ Προσπάθειες υπερπήδησης ανοσολογικών φραγμών

Ευαισθητοποιημένοι λήπτες
PRA's > 90% ή/και Donor Specific Antibodies (DSA)

Απευαισθητοποίηση

Μεταμοσχεύσεις με ασύμβατη ομάδα αίματος δότη/ λήπτη (ABO-i)

Διασταυρούμενες μεταμοσχεύσεις (kidney paired donation, KPD)

Προσπάθειες αύξησης της δεξαμενής ζώντων δοτών

Medically Complex Living Kidney Donors: Where Are We Now?



Stephen C. Textor¹

¹Division of Nephrology and Hypertension, Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, USA

Kidney Int Rep (2020) 5, 4–6; <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2019.11.004>

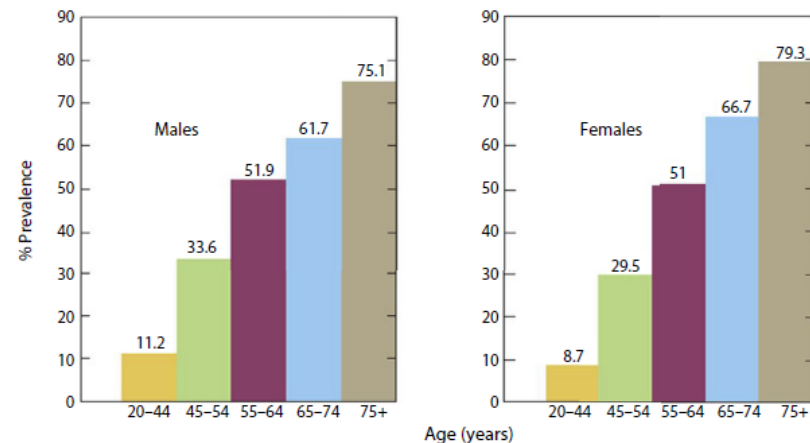


Figure 1. Current prevalence of hypertension in the general U.S. population, based on blood

Ζώντες δότες με παράγοντες κινδύνου (US)

Αναδρομική μελέτη (2004-2005 OPTN)

9.319 ζώντες δότες, σε 224 κέντρα

Medically complex donors

BMI \geq 30

υπερτασικοί

eGFR $<$ 60ml/min/1,73m²

24% οριακοί δότες (0-65%)

Criteria for medical complexity	Number (%)
Any criterion	2254 (24.2)
Obese (BMI \geq 30)	1194 (12.8)
Hypertensive (history of HTN, systolic BP \geq 140 and/or diastolic BP \geq 90 mmHg)	956 (10.3)
Low eGFR ($<$ 60 mL/min/m ²)	392 (4.2)
More than one criterion	249 (2.7)

«Το πλαίσιο δωρεάς και μεταμόσχευσης εκσυγχρονίζεται, οι διαδικασίες προτυποποιούνται και εξειδικεύονται, υιοθετούνται οι βέλτιστες διεθνείς πρακτικές, τόσο σε κλινικό όσο και σε οργανωτικό και συντονιστικό επίπεδο, αναπτύσσονται και καθιερώνονται δείκτες ποιότητας και απόδοσης (KPIs) για την παρακολούθηση, αξιολόγηση και βελτίωση των πολιτικών δωρεάς και μεταμόσχευσης οργάνων».

Los castells

