

DEEL 4

PEDIATRISCHE TRANSPLANTATIES

chirurgie

abdominale transplantatiechirurgie

transplantatiecoördinatie

interne geneeskunde

kindergeneeskunde - pediatrische transplantatie

gastro-enterologie

hepatologie

nefrologie

kindergeneeskunde, nefrologie en transplantatie

dr. Noël Knops, dr. Jean Herman, dr. Maria Van Dyck
prof. dr. Djalila Mekahli, prof. dr. Elena Levtschenko,
prof. dr. Peter Witters*

* pediatrie gastro-enterologie

abdominale transplantatiechirurgie

prof. dr. Jacques Pirenne, dr. Raymond Aerts
prof. dr. Diethard Monbaliu, prof. dr. Ina Jochmans

anesthesiologie

dr. Marleen Verhaegen
prof. dr. Jan Van Hemelrijck, dr. Gert Poortmans
dr. Layth Al Tmimi, prof. dr. Arne Neyrinck, prof. dr. Steffen Rex

pediatrische intensieve geneeskunde

prof. dr. Dirk Vlasselaers, dr. Lars Desmet

teams OKa – perfusie - ITE – hospitalisatie

Liesbeth De Meyer, Magda Penninckx
Luc Hoppenbrouwers
Eddy Vandezande
Koen Vanhonsbrouck
Lucia Vandueren, Johan Rombouts, Miet Neyens

verpleegkundig specialist

Laura Moyens

transplantatiecoördinatie

Bruno Desschans, Nele Grossen

sociaal werk

Carolien Cooreman

psychologische support

Lore Willem

dieetadvies

Katrien Van der Vaerent

Zorgprogramma pediatrische transplantatie

Het kindertransplantatieprogramma omvat nier-, lever- en darmtransplantatie. Het is gestart in 1980, toen de transplantatieprocedure nog plaatsvond in de Université Catholique de Louvain (UCL) (niertransplantatie). Sinds 1986 gebeurt dat in UZ Leuven.

Het hemodialyseprogramma bij kinderen startte in 1976 en peritoneale dialyse in 1984. Sinds 2013 vindt de follow-up van de kinderen na levertransplantatie plaats in samenwerking met prof. dr. Peter Witters van de dienst kindergastro-enterologie.

In 2006 verdedigde dr. Jean Herman zijn proefschrift Renal transplantation in children.

Momenteel werkt dr. Noël Knops aan een proefschrift met als titel: Pharmacogenetic determinants of calcineurin-inhibitor-induced nephrotoxicity (CNIT): translational mechanisms in conditionally immortalized human proximal tubule cells (ciPTEC) from adult and pediatric renal allograft recipients, in samenwerking met prof. dr. Dirk Kuypers van interne geneeskunde-nefrologie.

Daarnaast vindt er sinds langere tijd onderzoek plaats naar de farmacokinetiek van immunosuppressiva op de kinderleeftijd (opgestart door prof. dr. Rita van Damme-Lombaerts*), problemen rondom compliance op de kinderleeftijd en transitie (prof. Fabienne Dobbels).

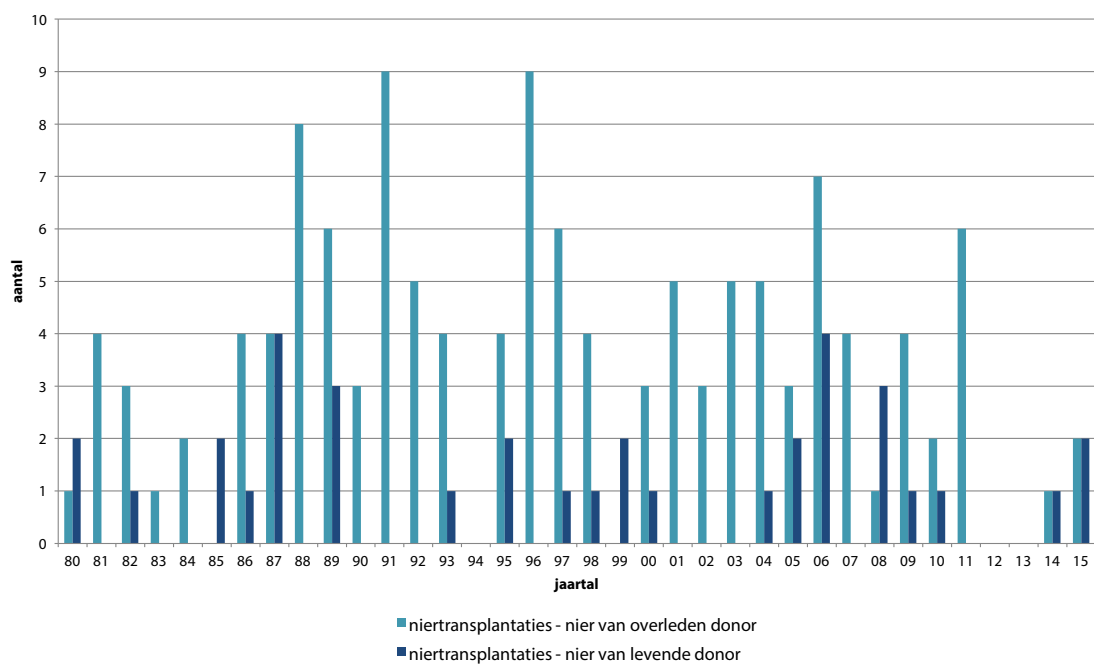
*emeritaat

PEDIATRISCHE NIERTRANSPLANTATIES

In 2015 werden 4 niertransplantaties bij kinderen verricht, waarvan 2 met een nier afkomstig van een levende (verwante) donor. Een transplantatie werd gecompliceerd door een acute nierarterie trombose binnen de eerste week, waarna er uiteindelijk een transplantectomie is verricht.

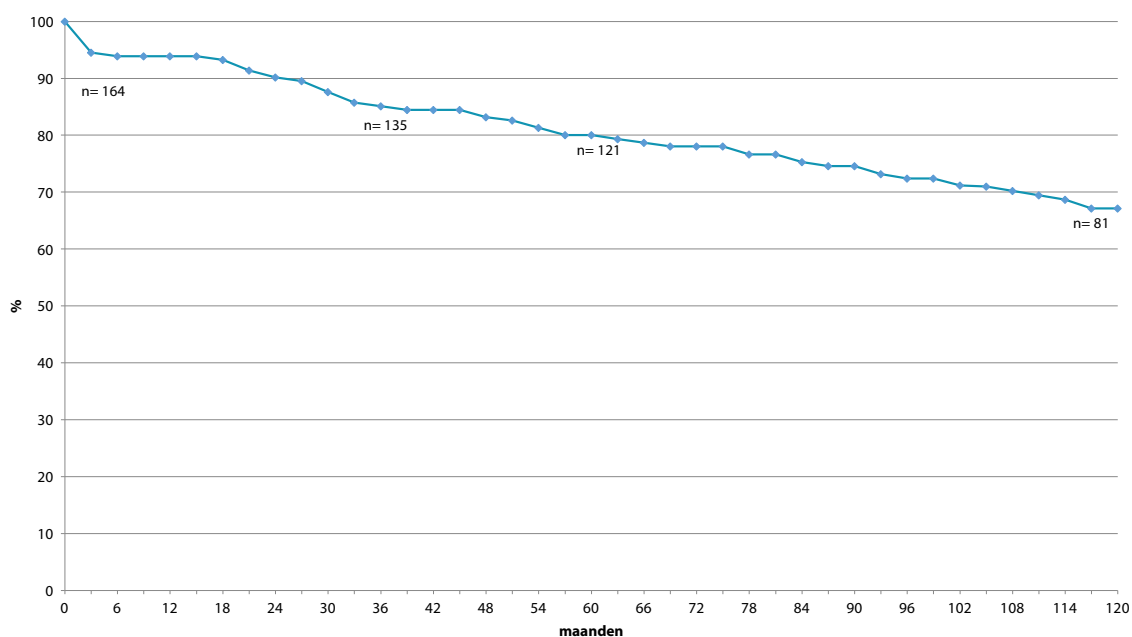
Eind 2015 stonden er 4 kinderen op de wachtlijst bij eurotransplant. Op dat moment ondergingen 7 kinderen dialyse, 3 van hen komen nog niet in aanmerking voor een niertransplantatie.

FIGUUR 4.1 | aantal niertransplantaties bij kinderen vanaf 1980



Sinds 1980 werden 164 transplantaties verricht bij 148 kinderen (86 jongens en 62 meisjes) van gemiddeld 10,7 jaar oud ($\pm 4,9$) op het ogenblik van transplantatie. De overleving van de allograft is voor de totale groep na 1 jaar 94 procent, na 3 jaar 85 procent, na 5 jaar 80 procent en na 10 jaar 67 procent (figuur 4.2). Het aantal levende donaties in onze volledige transplantatiepatiëntengroep is 22 procent (n=36).

FIGUUR 4.2 | greffeoverleving (n=aantal greffes 'at risk' na 0, 3, 5, en 10 jaar)



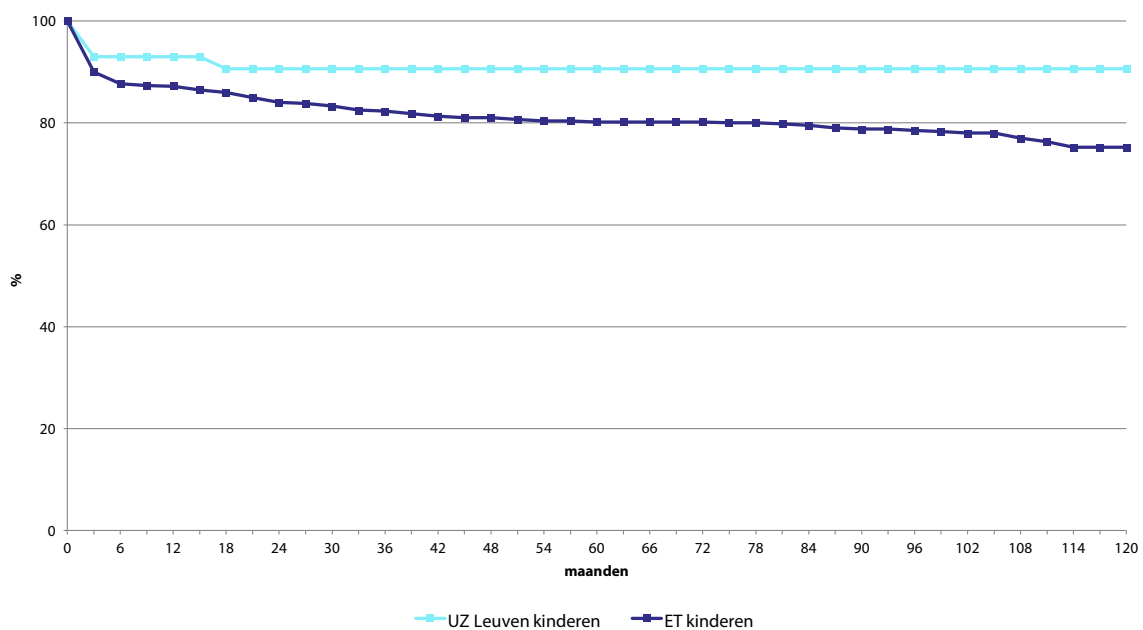
PEDIATRISCHE LEVER- EN DARMTRANSPLANTATIES

In 2015 hebben 2 adolescenten een levertransplantatie ondergaan. Het ging om een patiënt met een auto-immune hepatitis en levercirrose en een patiënt met mucoviscidose die een gecombineerde lever-longtransplantatie onderging.

Dit brengt het algemene totaal op 42 levertransplantaties bij 42 kinderen (< 18 jaar) getransplanteerd in Leuven.

Begin 2016 staan 5 kinderen op de wachtlijst voor een levertransplantatie, 1 van hen voor een gecombineerde lever-pancreastransplantatie. Sinds het begin van het pediatrie levertransplantatieprogramma werden de overlevingscurven berekend.

FIGUUR 4.3 | patiëntoverleving 120 maanden – pediatrie levertransplantatie (1997-2015), UZ Leuven versus ET



In 2015 vonden er geen darmtransplantaties bij kinderen plaats.

De 3 kinderen die respectievelijk in 2004, 2008 en 2014 een gecombineerde lever-darm transplantatie ontvingen, stellen het redelijk goed. Zij nemen zelfstandig orale voeding tot zich en gaan naar school.

