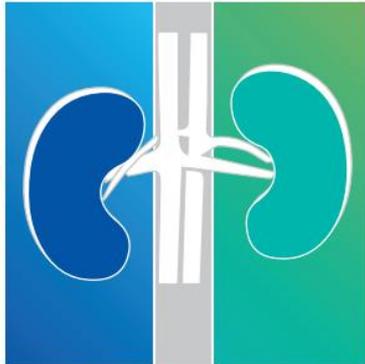


51 Jahre Transplantationszentrum Freiburg Analyse – 2004 - 2019



Transplantationszentrum Freiburg

**Patienteninformations-Tag
zur Nierentransplantation**



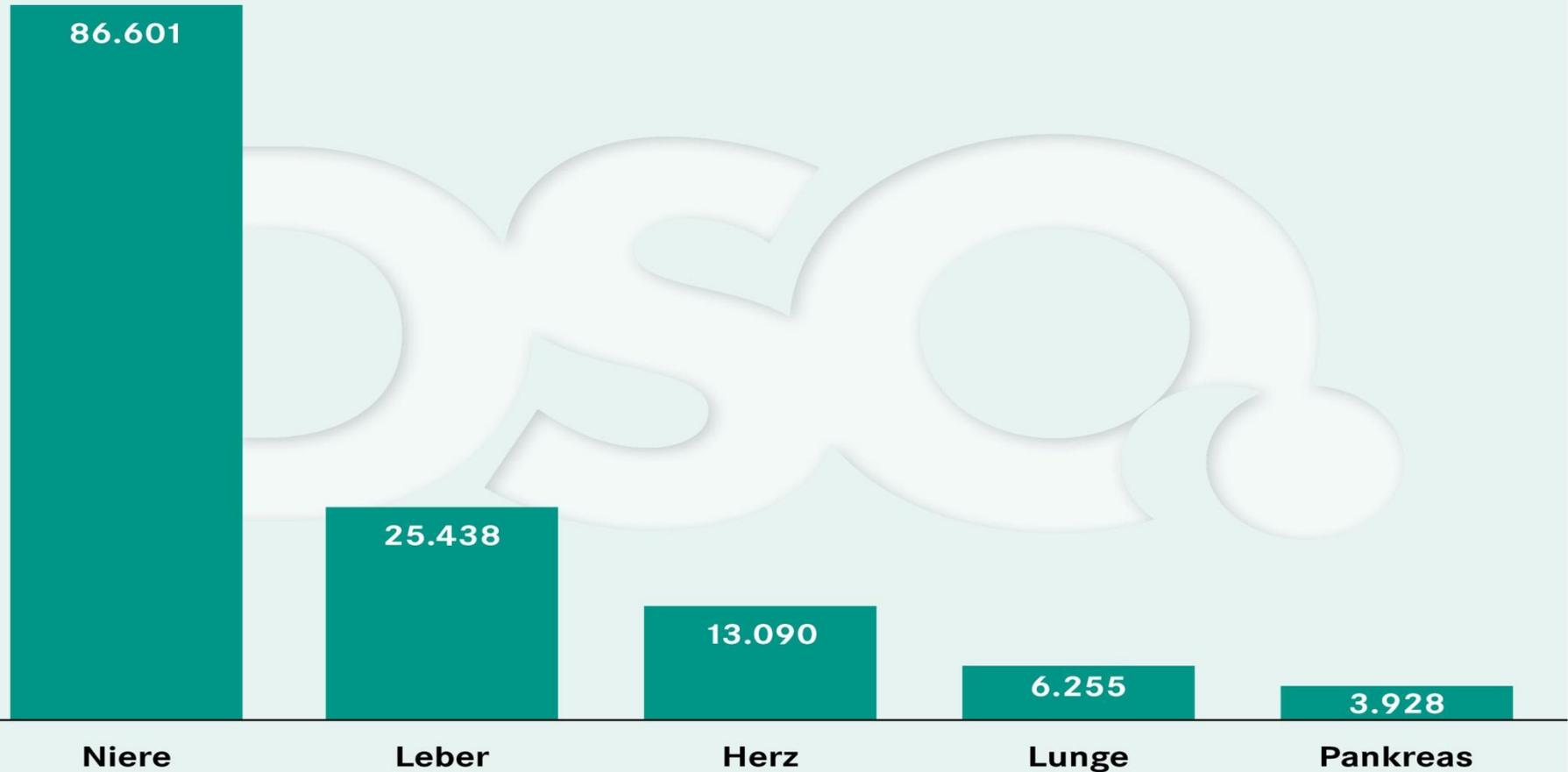
Samstag, 20. Juli 2019
von 11 - 15:30 Uhr

im Konzerthaus Freiburg
„Runder Saal“



Organtransplantationen seit 1963

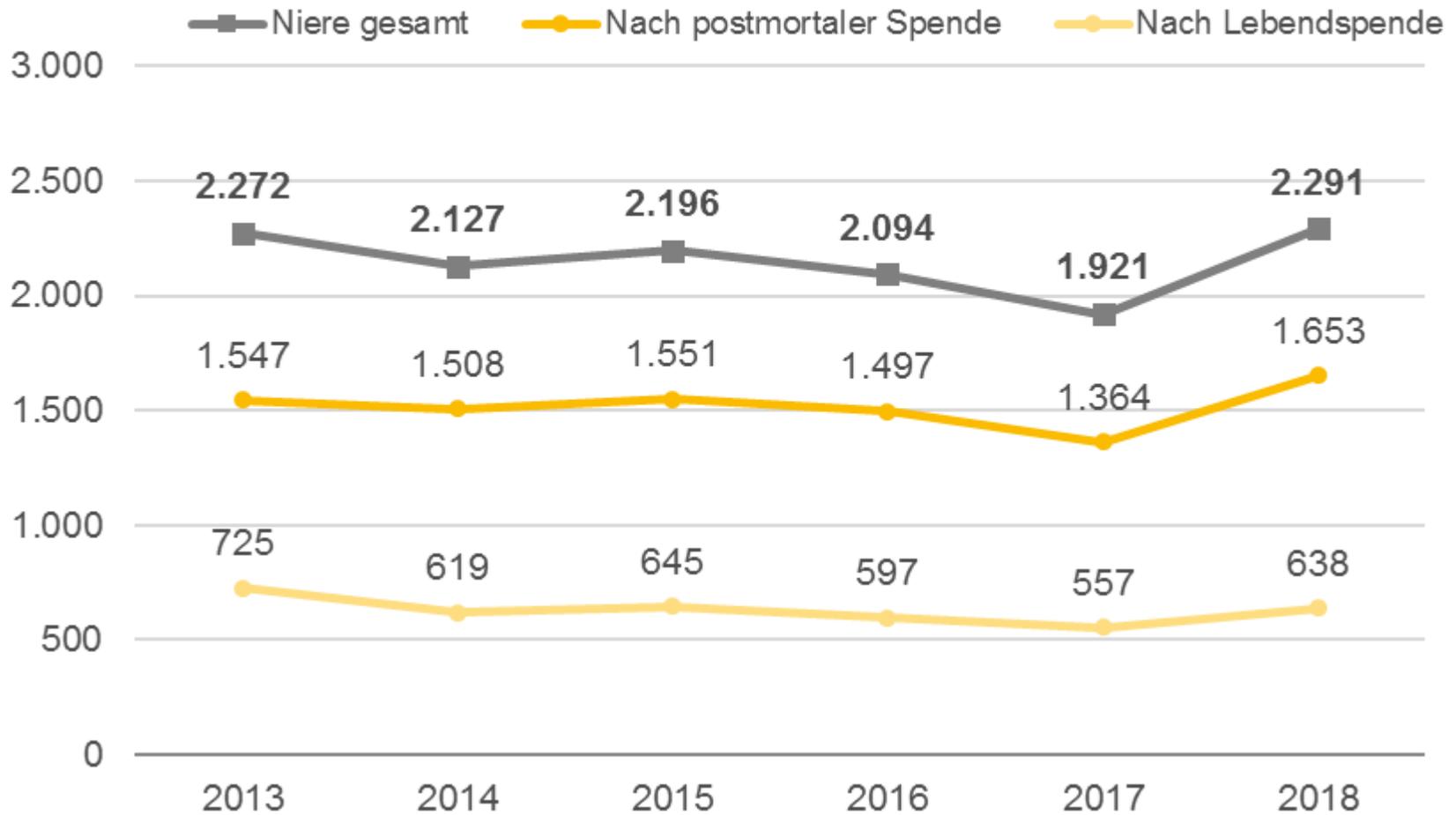
ANZAHL n=135.312



Quelle: Eurotransplant

Nierentransplantationen in Deutschland

Anzahl inkl. Kombination



Transplantationszentrum Freiburg

1968 1. Nierentransplantation

1980 1. Kindernieren-Transplantation

1983 1. Lebendspende-Transplantation

1985 1. Nicht-Verwandten-Lebendspende in BRD

1989 1. En-bloc Nierentransplantation

1999 1. Cross-Over Lebendspendetransplantation

1993 – 2001 Lebertransplantationsprogramm 133

2004 1. AB0-inkompatible Nierentransplantation

Transplantationszentrum Freiburg

- Nierentransplantationen 3892
- Nierenlebendspende 768
- Nierentransplantationen-Kinder 234
- Nierentransplantationen AB0*i* 138
- Lebertransplantationen 131
- Simultane Pankreas/Nieren Tx 143
- Herztransplantationen 362
- Lungentransplantationen 191

Stand: 30.06.2019

Freiburger Warteliste und Wartezeit

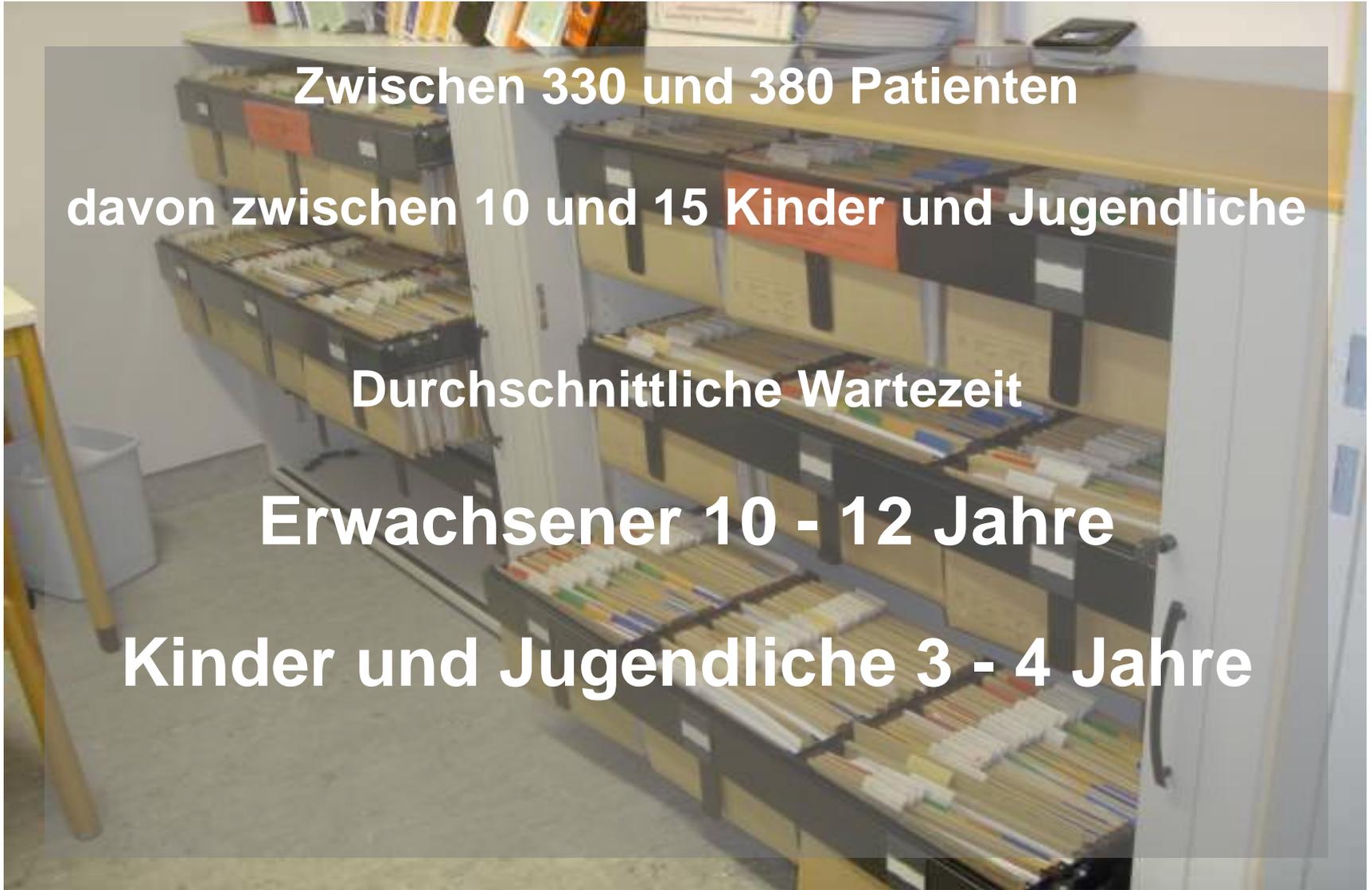
Zwischen 330 und 380 Patienten

davon zwischen 10 und 15 Kinder und Jugendliche

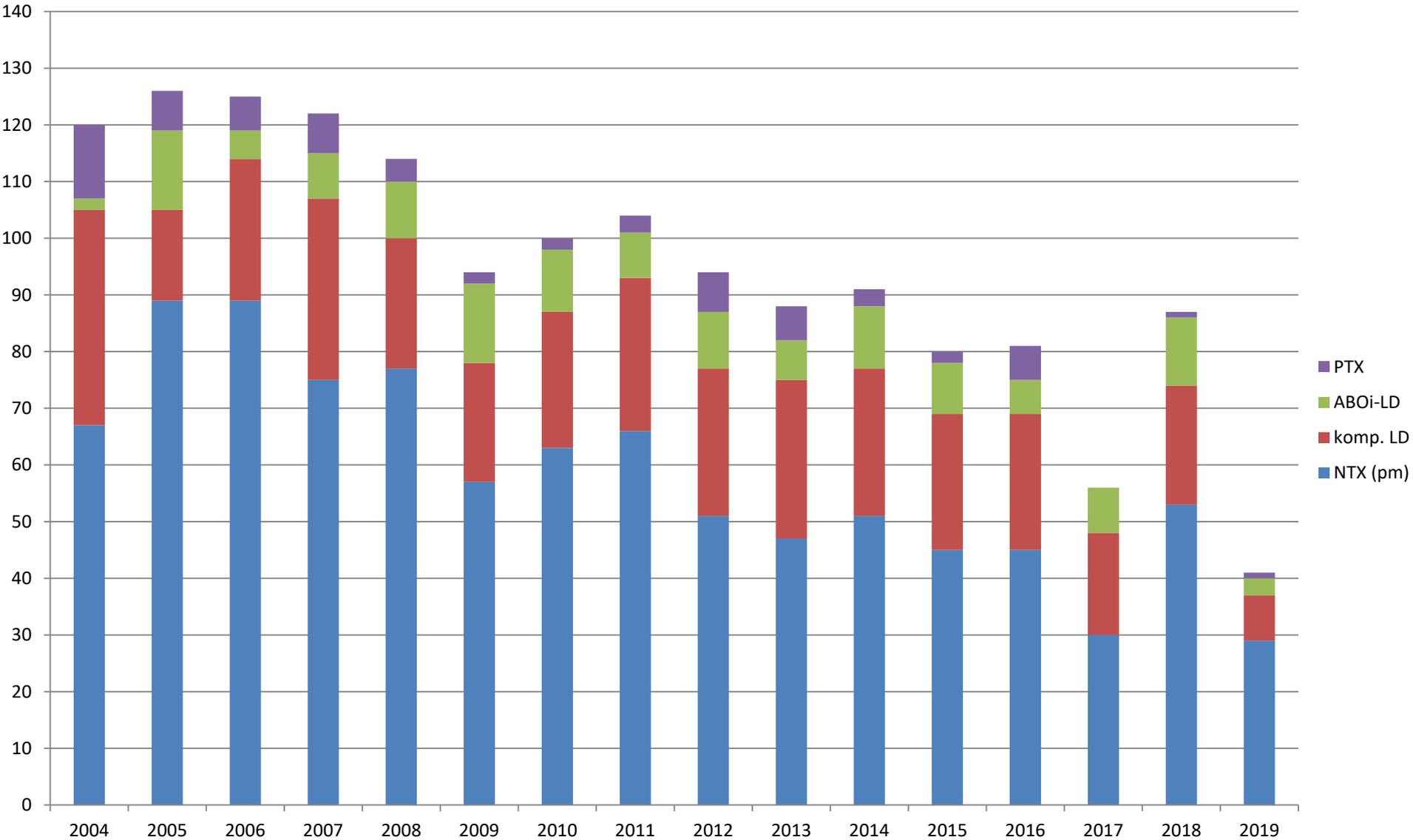
Durchschnittliche Wartezeit

Erwachsener 10 - 12 Jahre

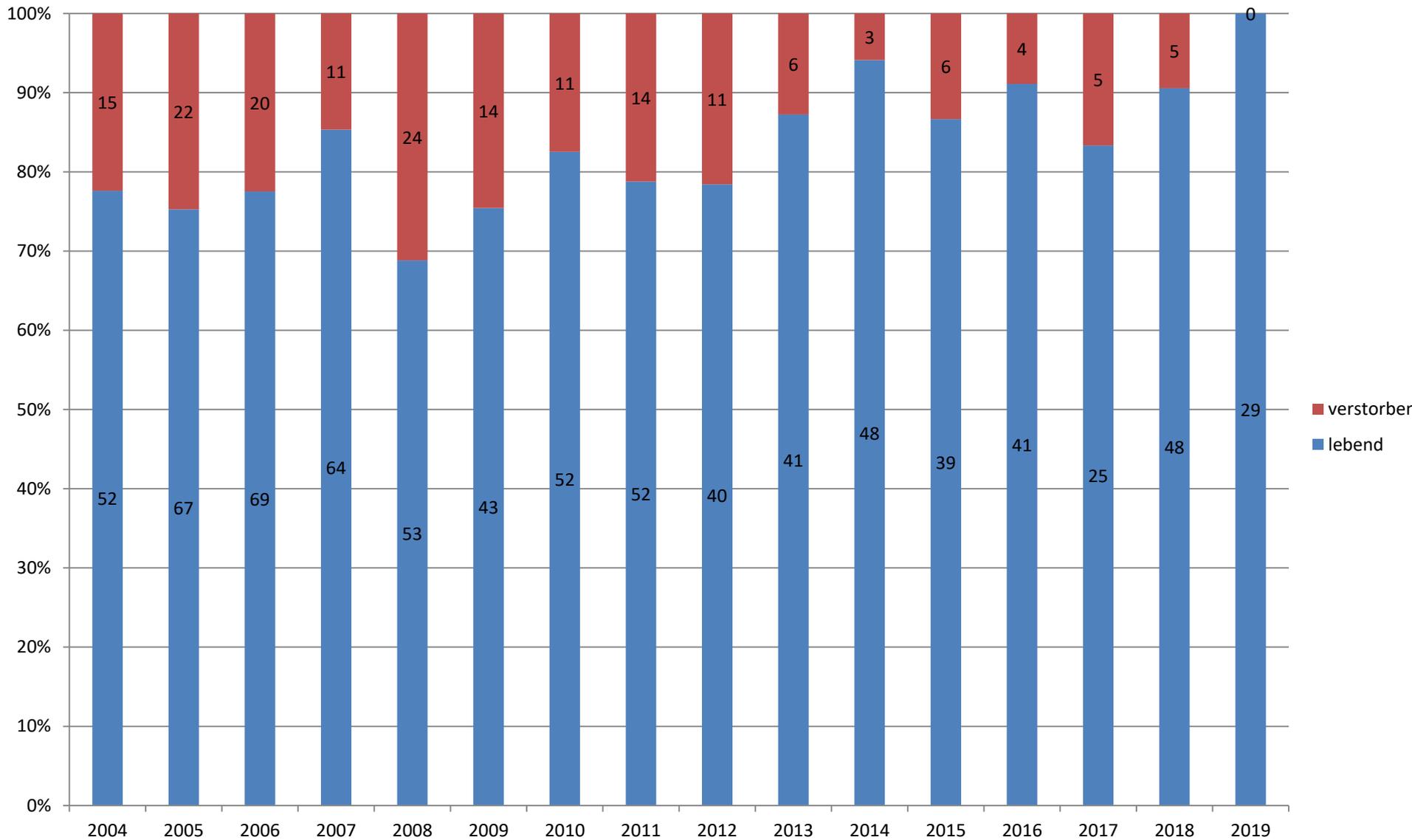
Kinder und Jugendliche 3 - 4 Jahre



Anzahl Transplantationen (Niere, Pankreas) in Freiburg (Stand Q2 / 2019)



postmortale Nierentransplantation (Überlebensstatus) (Stand Q2 / 2019)

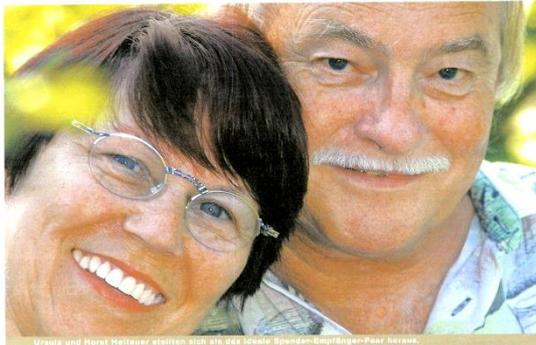


Prof. Dr. G. Kirste (1978 - 2004)



Die ersten Transplantationen 2004

01. April 2004 Freiburg



WIE EINE ZWEITE GEBURT

Horst Heitauer hat seiner Frau Ursula sein Leben zu verdanken. Sie spendete ihm eine ihrer Nieren, obwohl sie unterschiedliche Blutgruppen haben. Seitdem feiern die beiden seinen Geburtstag zwei Mal im Jahr.

09. November 2004 Freiburg



Hamburger Abendblatt 27. Aug. 2014, 14:34
Hamburg 🌤️ 22° 7°

Home | Hamburg | **Nord** | Politik | Wirtschaft | Sport | Aus aller Welt | Kultur & Medien | Wissen | Reise | Moto

In den Nachrichten: Ebola | Seilbahn-Entscheid | HSV | Alle Themen

Home > Nord > Papas Niere für Nele (8)

🖨️ Ausdrucken | 🌟 Bookmarks | ✉️ Versenden

Gefällt mir 0 **Twittern** 8+1

26.10.04

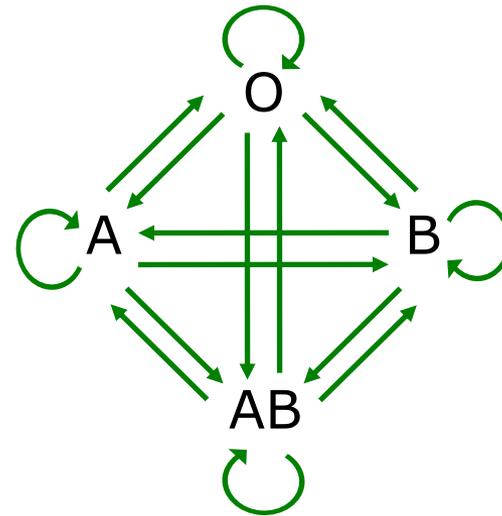
Papas Niere für Nele (8)

Organspende: Vater und Kind haben unverträgliche Blutgruppen. Warum die Transplantation jetzt dennoch gelang.

Von Monika Wendel und Walter Willens

Foto: DPA



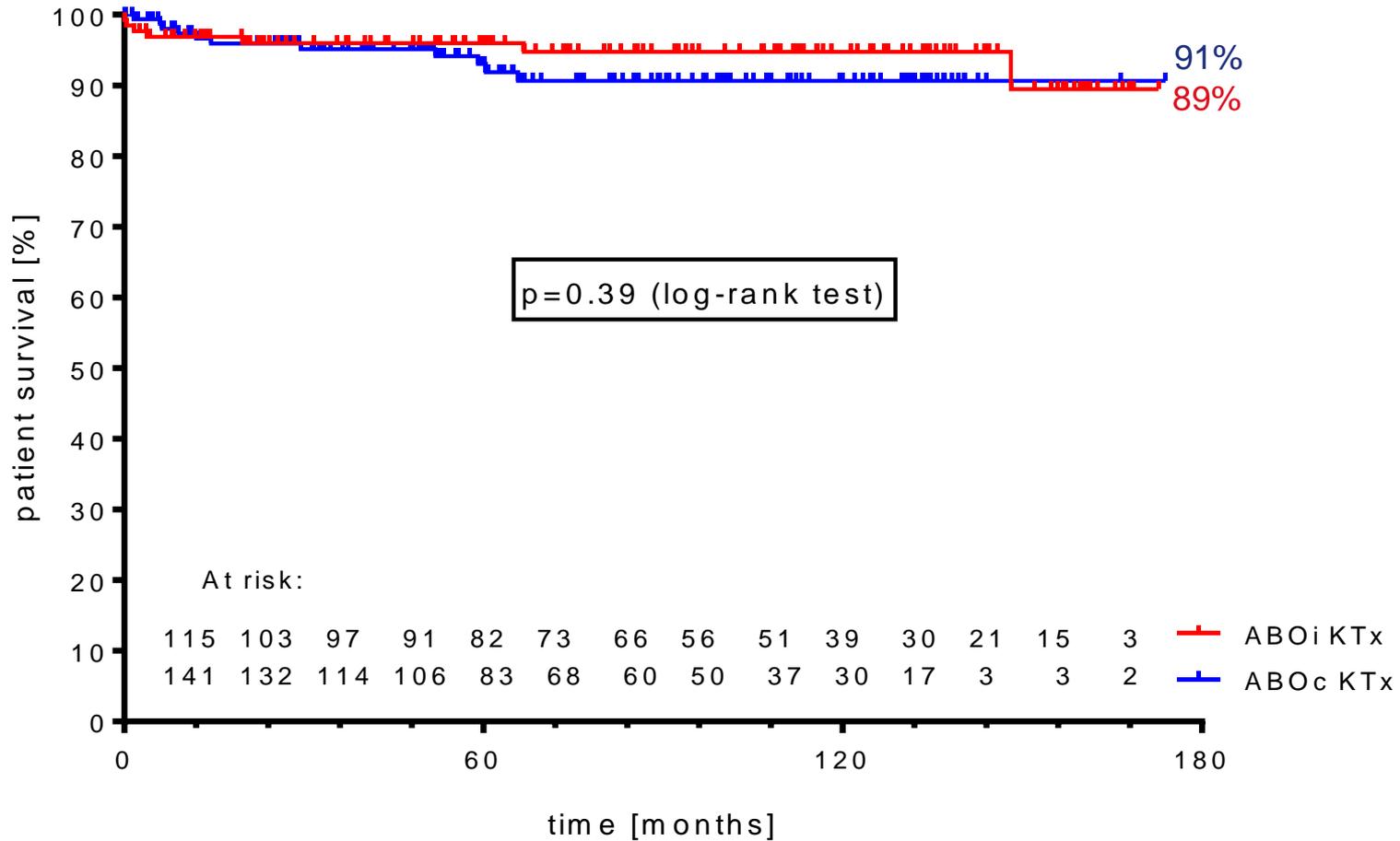


15 Jahre ABOi-Nierenlebendtransplantation in Freiburg

Transplant-Konferenz
04.07.2019
Universitätsklinikum Freiburg i. Br.

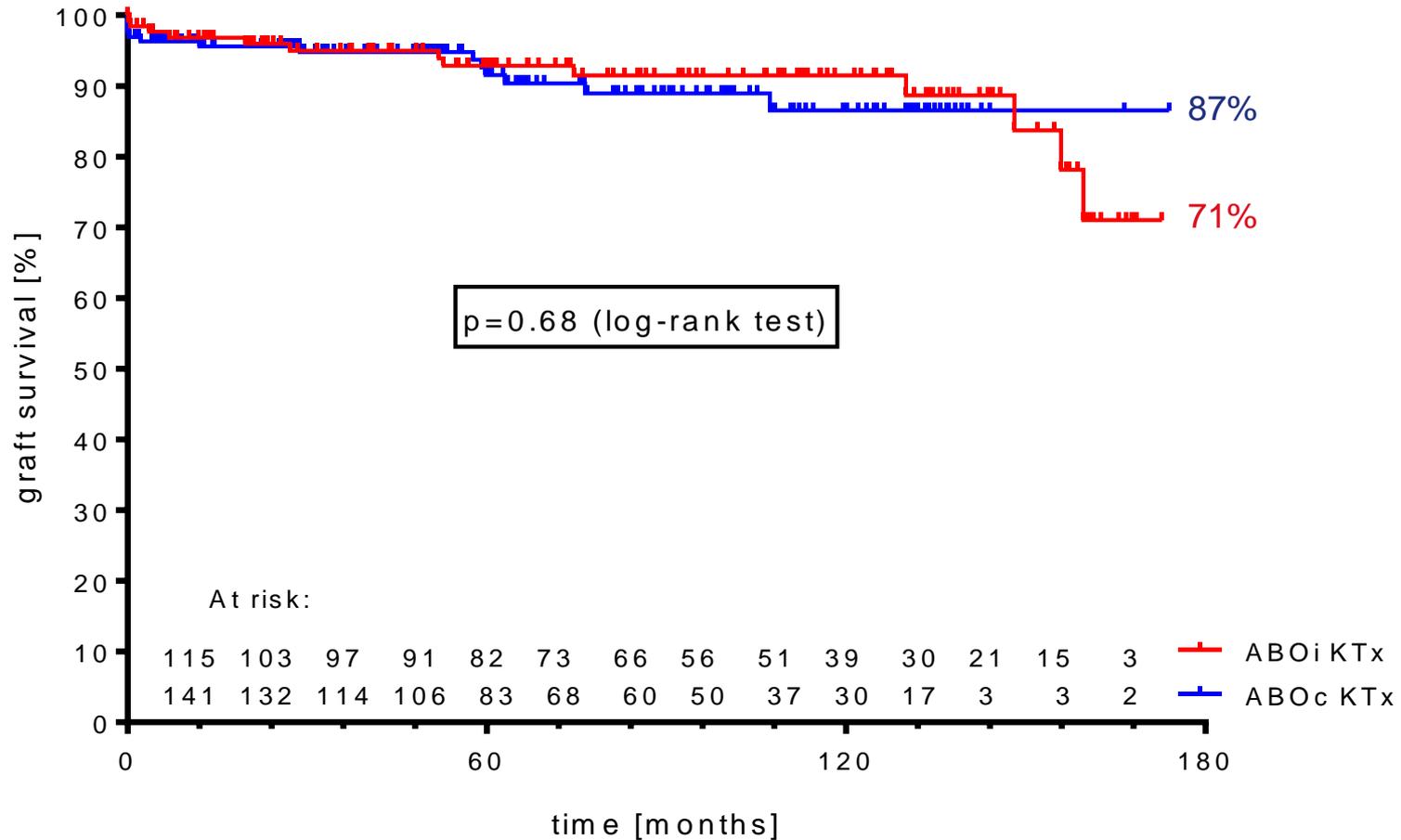
PD Dr. med. Stefan Zschiedrich
Chefarzt Nephrologie
Bürgerspital Solothurn

Patientenüberleben ABO*i* vs. ABO*c*



Transplantatüberleben ABO*i* vs. ABOc

Todesfall-bereinigt



Zusammenfassung

Die ABOi-LD-NTX ist ein etabliertes Behandlungsprotokoll in Deutschland.

Gute Ergebnisse bezüglich Patienten- und Transplantatüberleben sowie bezüglich der Langzeitfunktion der Transplantate

Gleich häufige Abstoßungs-, Infektions- oder Blutungskomplikationen im Vergleich zur ABOc-Kohorte, aber deutlich häufiger Lymphozellenbildung

Wer darf spenden?
**Vom „idealen“
Lebenspender**



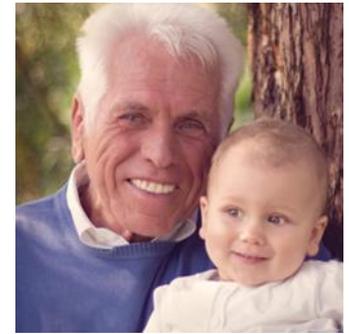
zum



Lebenspender

Wo sind die Grenzen ?

Fallbeispiel – Lebendspender von „alt“ zu „jung“



Spende von Großvater auf Enkelin

- **2 jährige Empfängerin** (Gewicht 10 kg, Größe 84 cm)
- Diagnosen: Kongenitales nephrotisches Syndrom

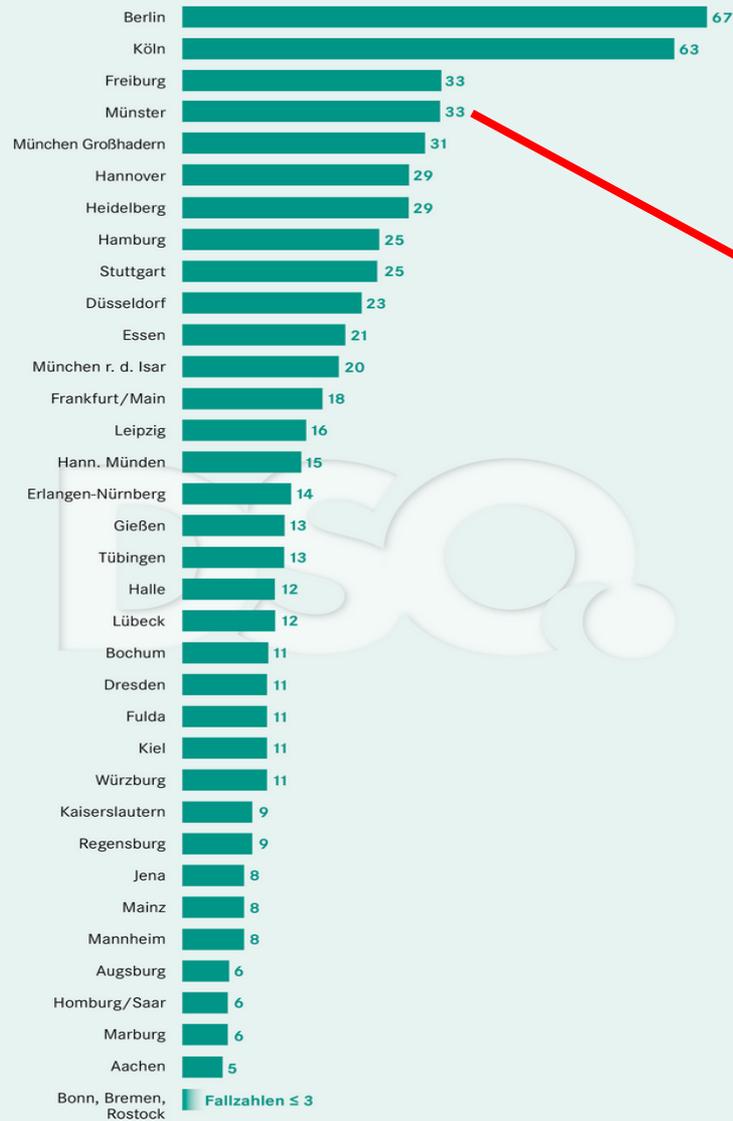
- **65jähriger Spender** (Gewicht 85 kg, Größe 184 cm)
- **Ergebnis nach LD-Evaluation:** Funktionsszintigraphie:
Linke Niere 62%, Rechte Niere 38%

- **Votum der Ethikkommission:** Keine Einwände

LD-NTx-OP am 11.02.2014

Nierentransplantationen nach Lebendspende

ANZAHL NACH TRANSPLANTATIONSZENTREN n=638

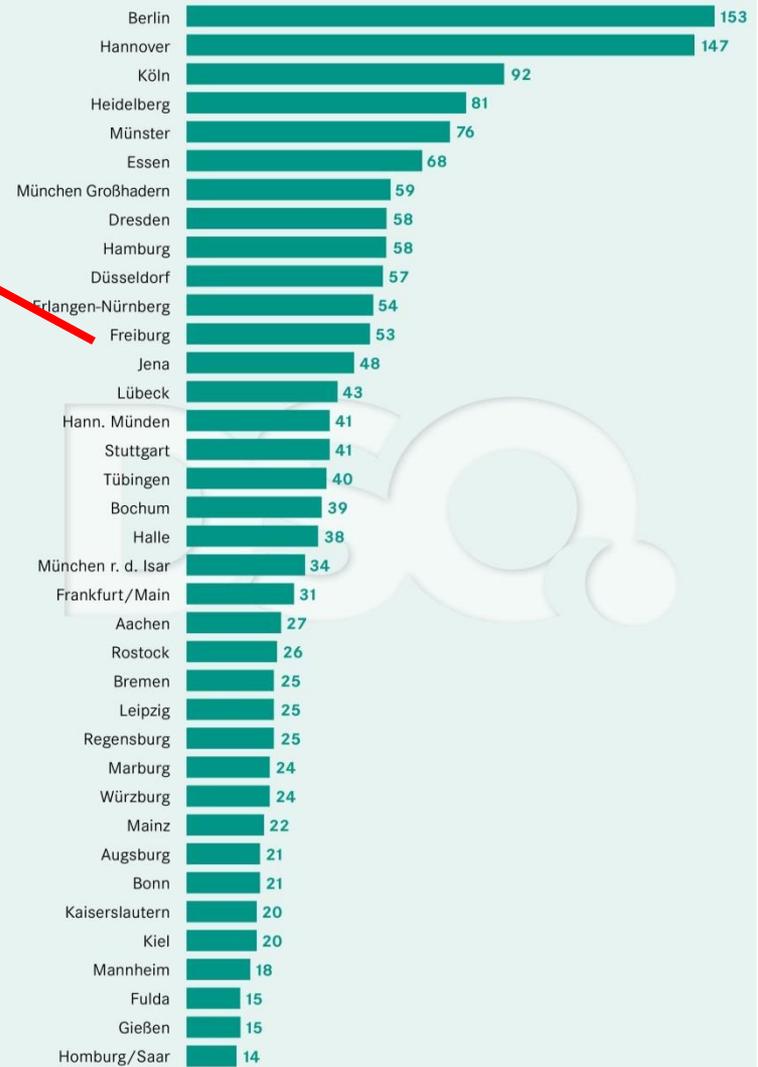


Quelle: Eurotransplant

DSO 108

Nierentransplantationen (ohne Lebendspende)

ANZAHL NACH TRANSPLANTATIONSZENTREN n=1.653



Quelle: Eurotransplant

DSO 30

Telemedizinprojekt



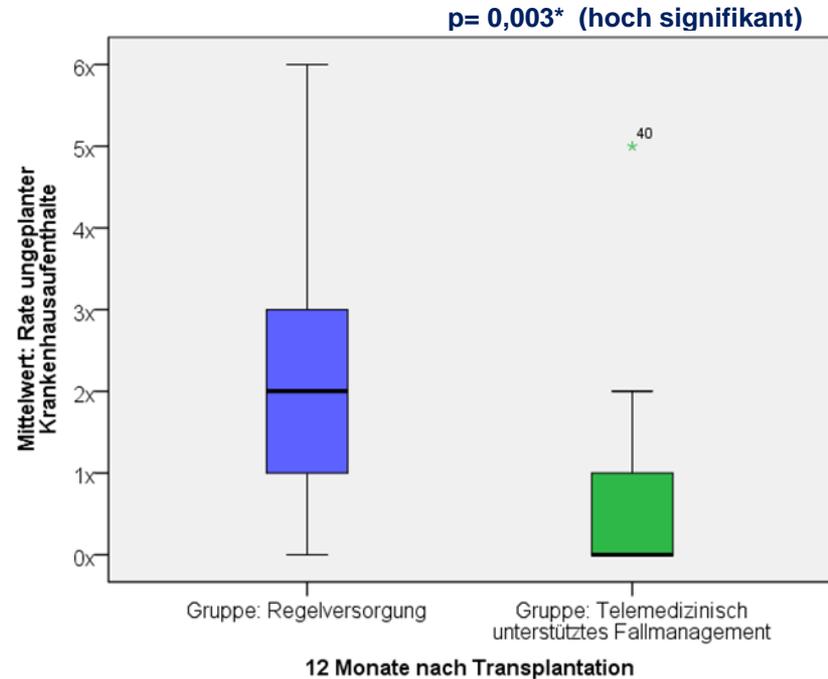
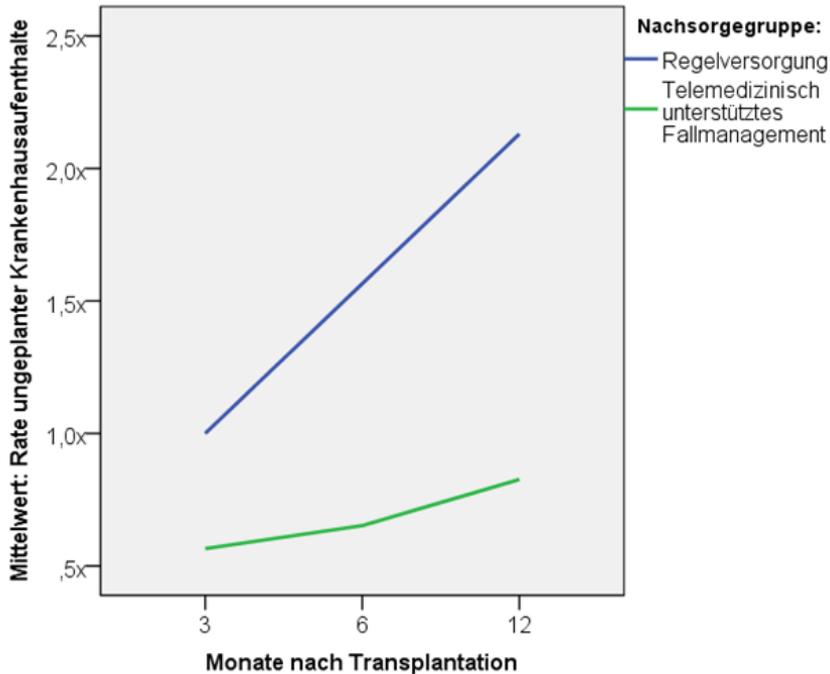
Leitende Fragestellung



**Gibt es Unterschiede zwischen Interventionsgruppe
vs. Kontrollgruppe bei:**

- Rate und Dauer ungeplanter Krankenhausaufenthalte
- Funktion des Transplantates
- Adhärenz bezüglich der Immunsuppressiva - Einnahme
- Gesundheits- und krankheitsspezifische Lebensqualität
- Erwerbstätigkeit

Anzahl ungeplanter Krankenhausaufenthalte

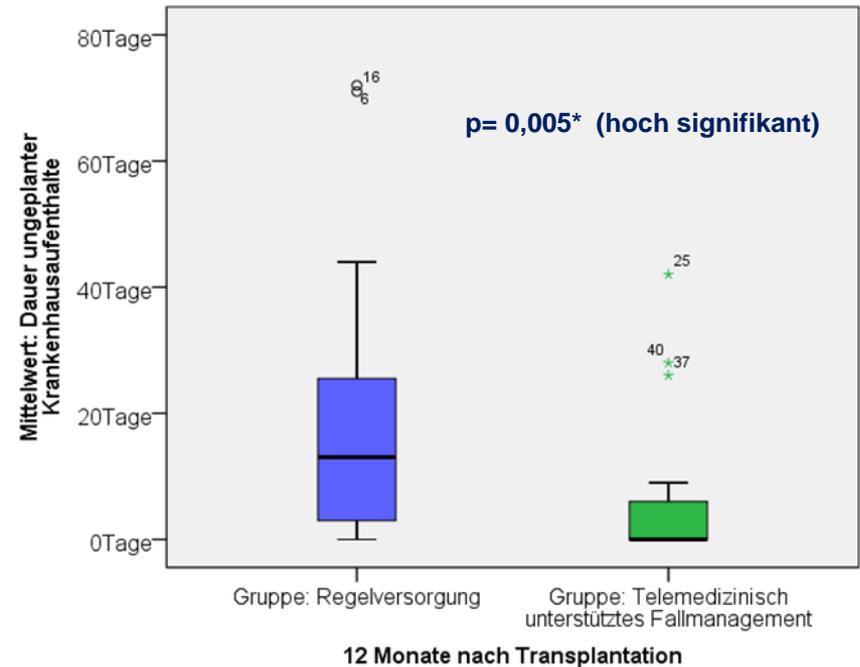
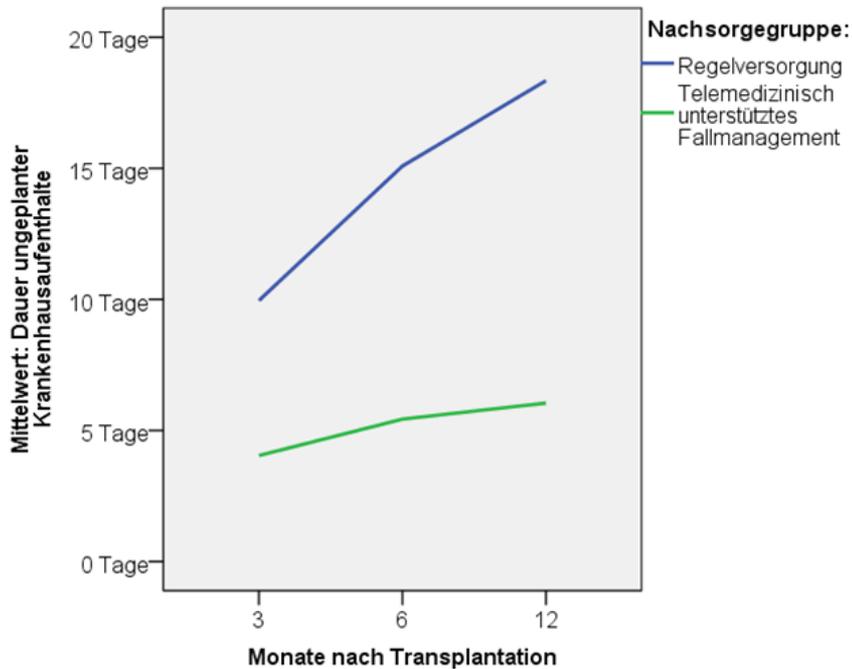


*Mann-Whitney-U-Test

Kontrollgruppe: Σ 48 x (Σ 422 Tage) **Telemedizingruppe: Σ 19 x** (Σ 139 Tage)

= 60% Reduzierung !

Verweildauer ungeplanter Krankenhausaufenthalte



*Mann-Whitney-U-Test

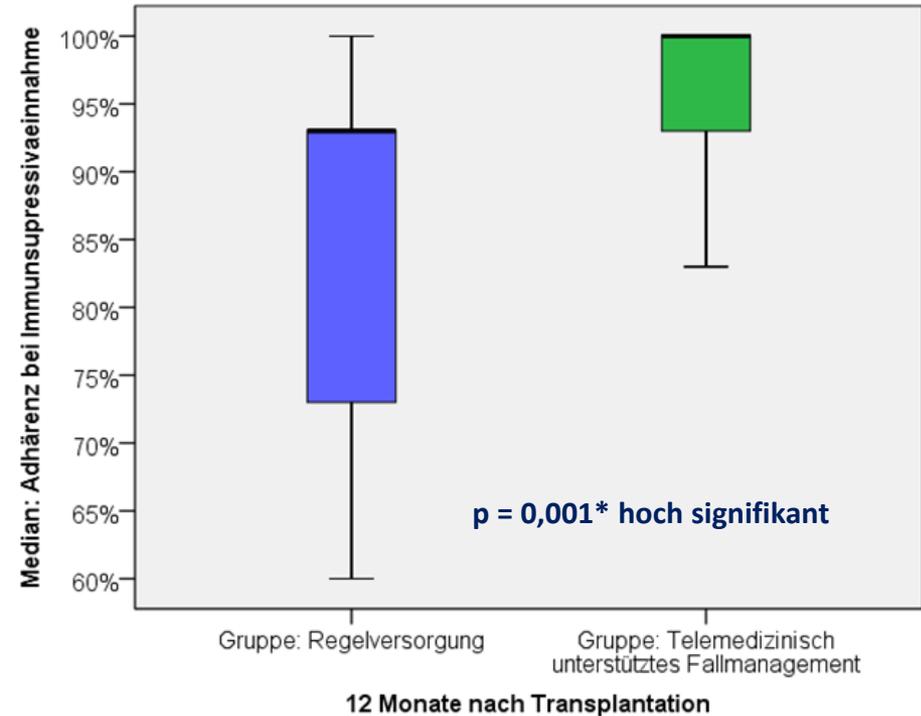
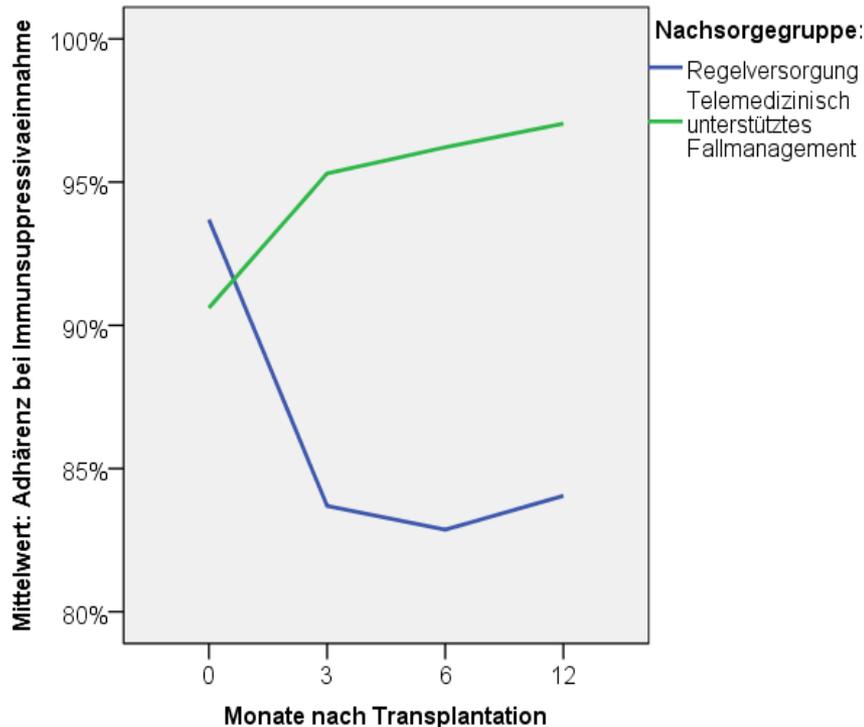
Kontrollgruppe: Ø 18 Tage

Telemedizingruppe: Ø 6 Tage

= **67%** Reduzierung

Patienten mit telemedizinisch unterstütztem Fall Management erleben längere „gesunde“ Perioden im ersten Jahr nach Nierenlebenspende-Transplantation

Adhärenz in Bezug auf die Immunsuppressiva Einnahme



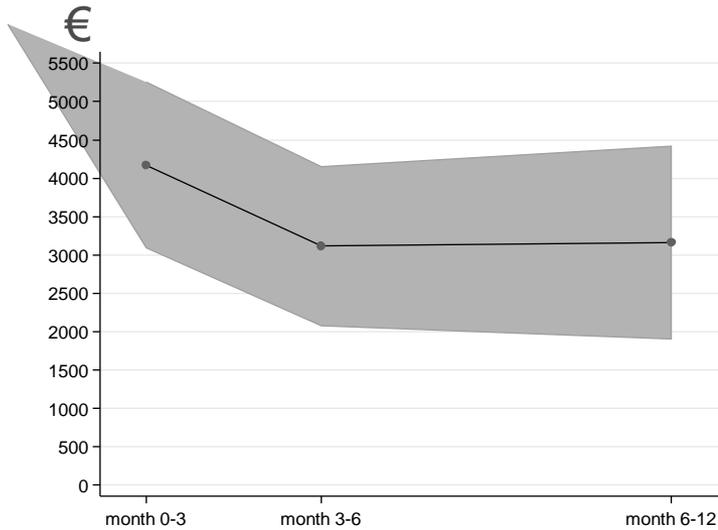
*Mann-Whitney-U-Test

Adhärenz-Messung mit „gewichtetem Punktwert“:

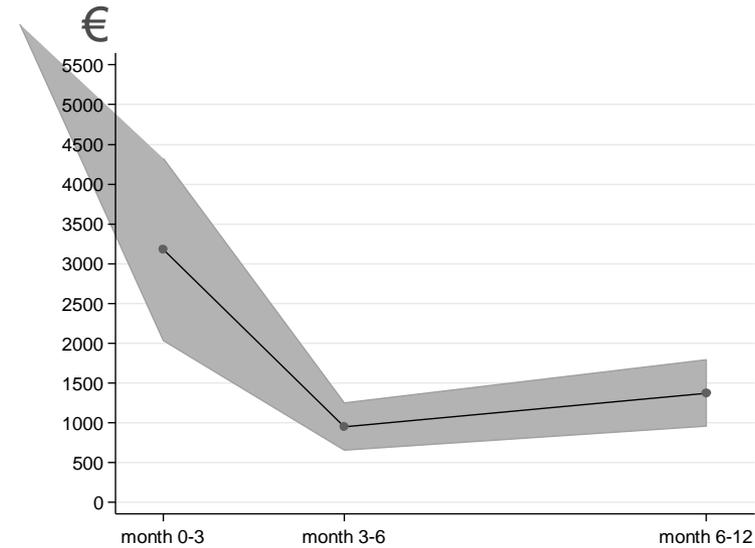
- Blutspiegelmessung (Tacrolimus)
- Selbsteinschätzung mittels BAASIS®-Interview
- Fremdeinschätzung Arzt/Krankenschwester

Gesamtkosten Nachsorge (alle Arztbesuche / alle Krankenhausaufenthalte)

Konventionelle Nachsorge



Telemedizinisch unterstütztes Case Management



Punktschätzungen und 95% Konfidenzintervall, pro Beobachtungszeitraum und Patient

Durchschnittskosten (in € und pro Patient)

| Beobachtungszeitraum | Konventionelle Nachsorge | Telemedizinisch unterstütztes CM | Differenz | p-Wert |
|----------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------|--------|
| Monat 0-3 | 4172.23 | 3178.52 | 993.71 | 0.216 |
| Monat 3-6 | 3118.21 | 951.84 | 2166.36 | <0.001 |
| Monat 6-12 | 3158.84 | 1373.85 | 1784.99 | 0.008 |
| Gesamt Zeitraum | 10449.28 | 5504.21 | 4945.07 | <0.001 |

Wissenschaftliche Publikationen

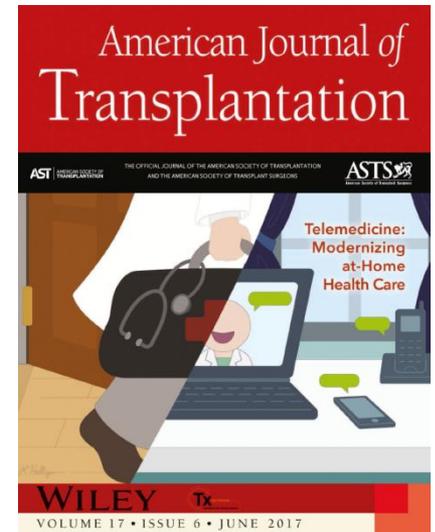
Original Article

Telemedically Supported Case Management of Living-Donor Renal Transplant Recipients to Optimize Routine Evidence-Based Aftercare: A Single-Center Randomized Controlled Trial

A. Schmid, S. Hils, A. Kramer-Zucker, L. Bogatyreva, D. Hauschke, S. De Geest, P. Pisarski 

First published: [5 January 2017](#) [Full publication history](#)

DOI: [10.1111/ajt.14138](https://doi.org/10.1111/ajt.14138) [View/save citation](#)



***On the cover this month:** Transplantation has long been known for its innovation in multidisciplinary care and long-term follow-up. This care is highly detailed and resource-intensive. **In this month's AJT, Schmid et al (page 1594)** report on a randomized controlled trial in living donor renal transplant recipients testing the effectiveness of telemedicine to facilitate outpatient case management. **They demonstrate that it leads to a reduction in healthcare utilization, reduced healthcare costs, lower nonadherence, and better disease-specific quality of life.** As the number of patients surviving with transplants continues to grow, innovations like these will be important in continuing high-quality, lifelong, multidisciplinary care. Cover design by Lauren Halligan, Duke University Department of Surgery.*

Alte Intensiv 5 bis...





Endlich neue Station ! 16.08,2016





Prof. Dr. O. Drognitz (2001 – 2013)



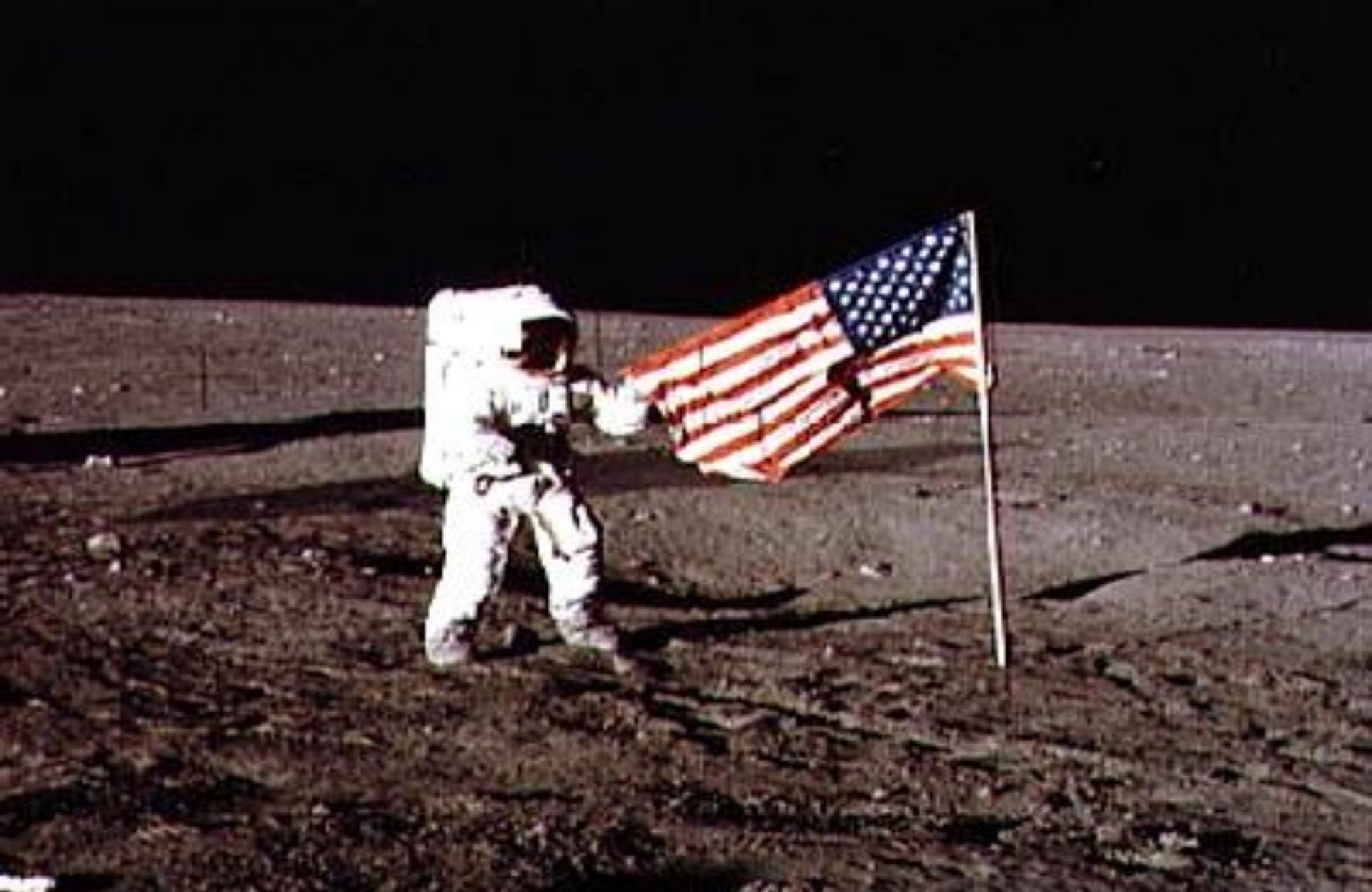
Dr. B. Jänigen



Ständige Verluste...

Medizin IV - Nephrologie





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit