

(HART-)LONGTRANSPLANTATIE

Transplantatieactiviteiten

Ten opzichte van 2017 is het aantal ingrepen licht gedaald (68 in 2018 en 71 in 2017, -4,3%). Er werden 66 dubbel-longtransplantaties uitgevoerd, waarvan 3 ingrepen een gecombineerde (long-lever- of long-nier-) transplantatie waren. Daarnaast werd 1 enkelzijdige longtransplantatie uitgevoerd (re-transplantatie na voorgaande contralaterale pneumonectomie) en 1 hart-longtransplantatie (Eisenmenger syndroom). Er werden 3 (4,4%) re-transplantaties uitgevoerd voor chronische afstoting.

TABEL 3.1 | Aantal (hart-)longtransplantaties UZ Leuven (1996-2018)

	'97	'98	'99	'00	'01	'02	'03	'04	'05	'06	'07	'08	'09	'10	'11	'12	'13	'14	'15	'16	'17	'18
Hart-long	3	3	-	3	2	2	1	3	1	4	2	1	1	-	3	2	-	-	1	1	-	1
Unilateraal	6	2	8	4	10	10	15	14	9	19	7	8	4	7	1	-	-	-	-	-	-	1
Bilateraal	4	8	4	13	20	21	27	22	29	34	44	40	42	51	58	79	59	58	64	70	71	66
Totaal	13	13	12	20	32	33	43	39	39	57	53	49	47	58	62	81	59	58	65	71	71	68

De gemiddelde wachttijd is verder opgelopen naar 333 dagen (variatie 3 - 1686 dagen) ten opzichte van 293 dagen in 2017. De wachtlijstmortaliteit blijft zeer laag (< 3% vs. >10% in Eurotransplant).

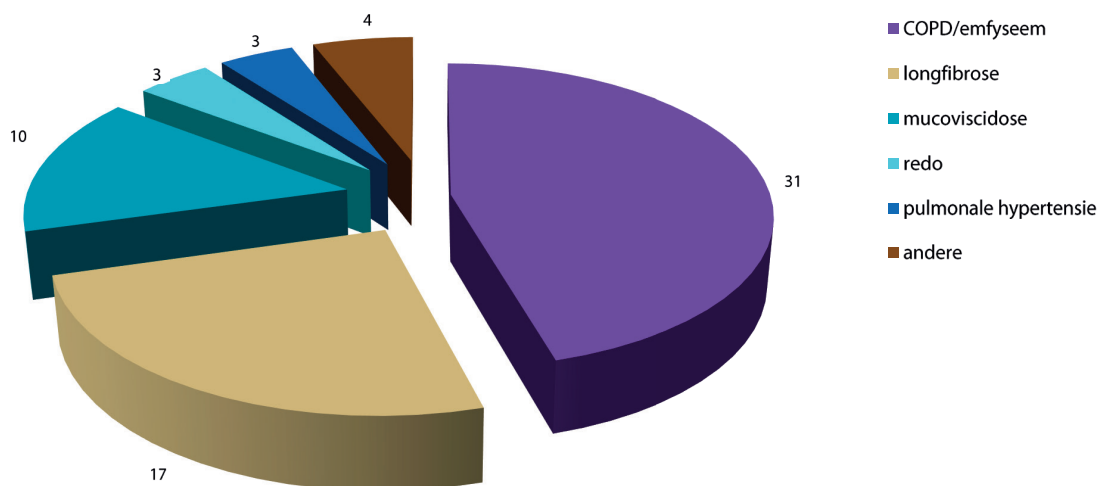
FIGUUR 3.16 | Gemiddelde wachttijd sinds 1992



De kortste wachttijden stellen we vast bij patiënten die pretransplant op ECMO staan (gemiddeld 20 dagen, variatie 1-43 dagen). De wachttijd voor een re-transplantatie is opgelopen tot gemiddeld 306 dagen (variatie 107-412 dagen) maar heeft vooral te maken met het feit dat 2 re-transplantatiepatiënten ook een niertransplantatie in combinatie moesten ondergaan.

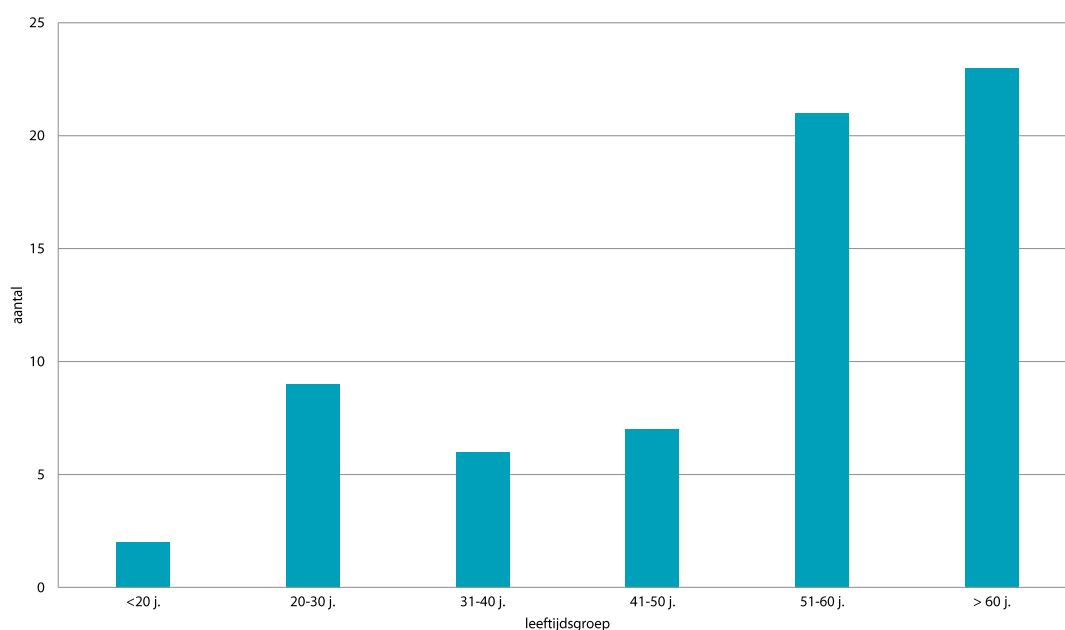
De indicaties voor longtransplantatie in 2018 zijn weergegeven in figuur 3.17. COPD/emfyseem blijft de belangrijkste indicatie, alhoewel het aantal procentueel duidelijk gedaald is (van 55% in 2017 naar 45,5% in 2018), dit ten voordele van vooral het aantal ILD patiënten, die stijgen van 17% in 2017 naar 25% in 2018. Ook het aantal long re-transplantaties is gedaald (van 9,8% naar 4,4%). Transplantatie voor mucoviscidose en pulmonale hypertensie blijft ongeveer stabiel op respectievelijk 15% en 4,4%.

FIGUUR 3.17 | Indicaties voor longtransplantatie in 2018 (aantal)



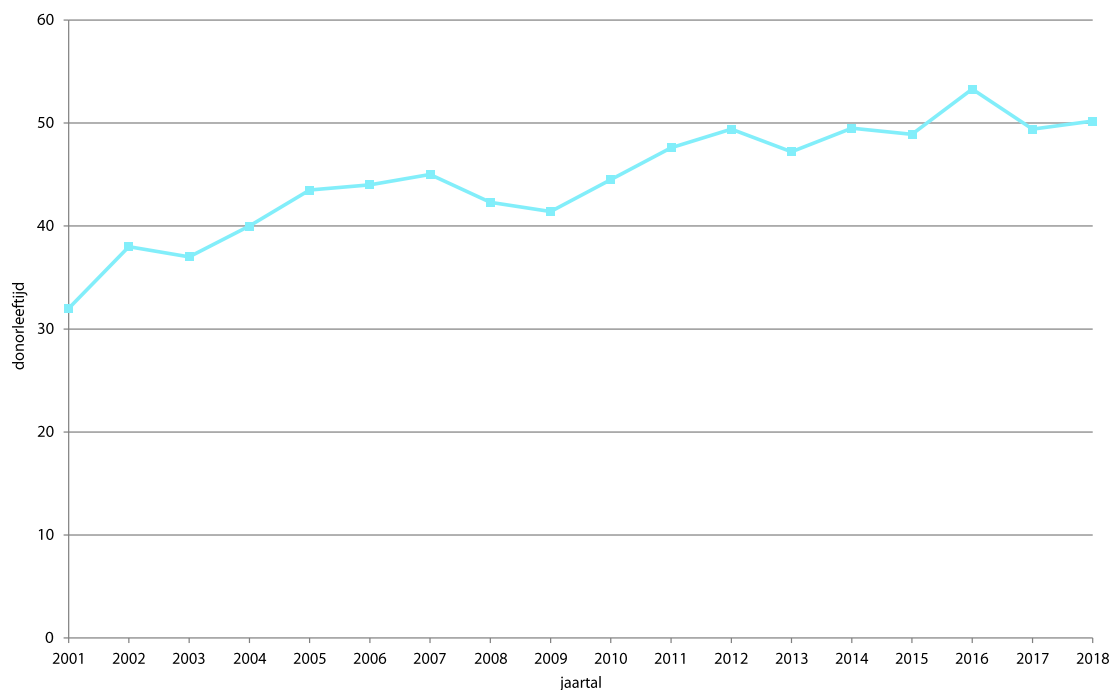
Figuur 3.18 geeft de leeftijdsverdeling weer van de receptoren. Die blijft vergelijkbaar met vorige jaren waarbij het merendeel van de patiënten > 50 jaar is, een weerspiegeling van de frequentste indicaties emfyseem en longfibrose.

FIGUUR 3.18 | Leeftijdsverdeling van de receptoren in 2018 (n=68)

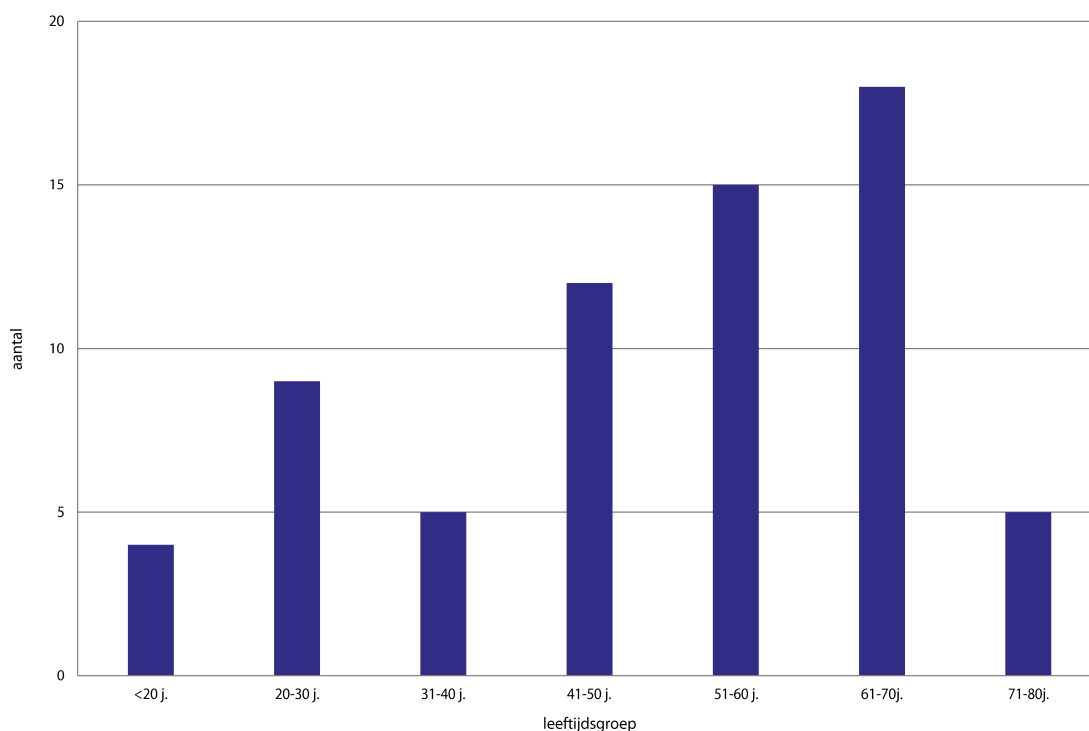


Figuur 3.19 geeft de gemiddelde leeftijd weer van de donoren sinds 2001. We zien een quasi stabilisatie tegenover vorig jaar: gemiddeld 50,2 j (min 13, max 73 j) vergeleken met 49,4 j (min 13, max 77 j) in 2017. In figuur 3.20 is de leeftijdsverdeling van de donoren weergegeven. We bemerken andermaal dat het aantal oudere donoren (>50 j) hoog is (38/68 of 56%).

FIGUUR 3.19 | Gemiddelde donorleeftijd per jaar



FIGUUR 3.20 | Leeftijdsverdeling van de donoren



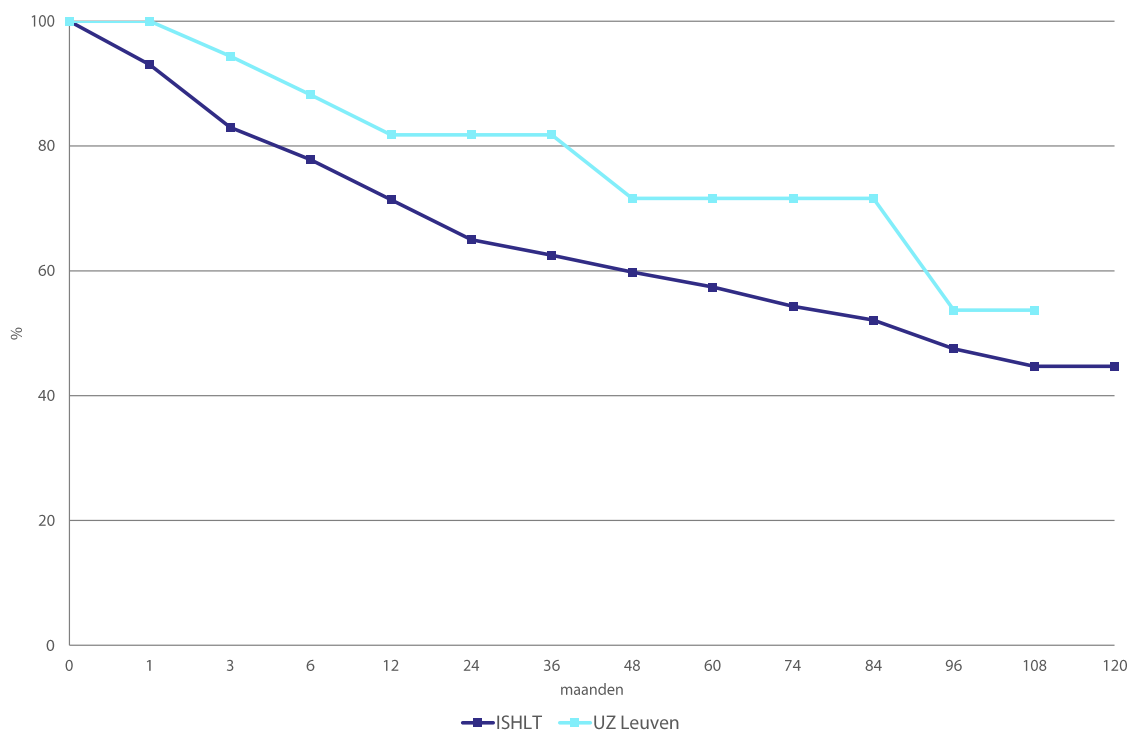
Transplantatieresultaten

De vijfjaarsoverleving van onze longtransplantatiepatiënten is momenteel 78%, wat nog altijd veel beter is dan de resultaten van de "International Society for Heart and Lung Transplantation", ISHLT (57%). De mediane overleving van de eerste duizend patiënten (enkelzijdige en dubbel-longtransplantaties samen) ligt op 11,1 jaar, terwijl dit in ISHLT stagneert op 7,6 jaar na dubbel-long en 4,7 jaar na enkelzijdige longtransplantatie.

Dit jaar willen we echter specifiek de resultaten van gecombineerde orgaantransplantaties bekijken, omdat het laatste ISHLT registry rapport dit ook als specifieke topic had. In de ISHLT database blijken 0,38% van alle (hart-)longtransplantaties gecombineerde transplantaties te zijn, terwijl dit in UZ Leuven 1,8% is (18 procedures op een totaal van 1006 procedures sinds januari 2000). Het ISHLT rapport vermeldt in 63% een gecombineerde long-lever- en in 37% een gecombineerde long-niertransplantatie. In UZ Leuven zijn deze cijfers respectievelijk 78% en 22%.

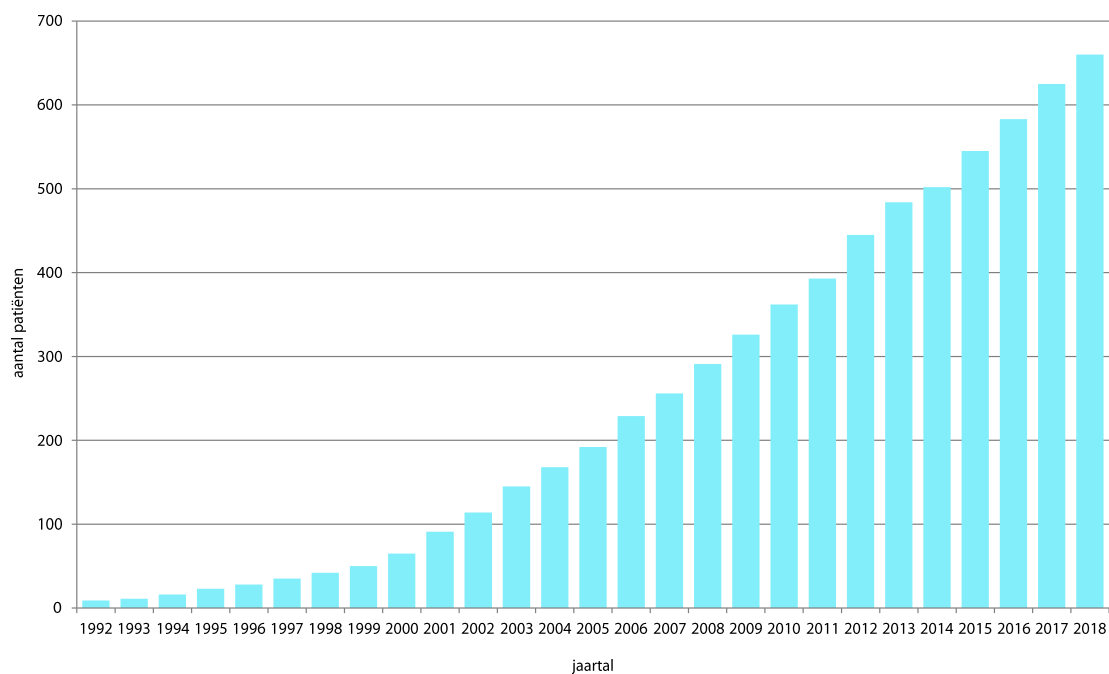
Figuur 3.21 geeft de actuariële overleving weer van 18 gecombineerde orgaantransplantaties sinds 2000. De een- en vijfjaarsoverleving is respectievelijk 82% en 72%, vergeleken met 71% en 57% in de ISHLT database.

FIGUUR 3.21 | Actuariële overleving UZ Leuven versus ISHLT van gecombineerde orgaantransplantaties



Figuur 3.22 geeft een overzicht van het aantal transplantatiepatiënten in actieve follow-up, die uiteraard jaar na jaar blijven toenemen, met stijgende werkbelasting als gevolg zoals weergegeven in fig. 3.23 (het aantal consultaties per jaar).

FIGUUR 3.22 | Cumulatief aantal patiënten in follow-up na (hart-)longtransplantatie



FIGUUR 3.23 | Aantal ambulante consultaties bij longtransplantatiepatiënten sinds 1999

