

## Munuaissiirtopotilaan immunosuppressiivinen lääkitys 28.9.2021 lähtien

- **Takrolimuusi+Mykofenolaatti+ Metyyliprednisoloni**

- PRA <20%

(tx kirurgin harkinnan mukaan voidaan käyttää myös siklosporiinia takrolimuusin tilalla)

- **Takrolimuusi+Mykofenolaatti+ Metyyliprednisoloni+ Basiliksimabi**

- HLA-mm 3/1 tai huonompi

- immunisoituneet (toistuvasti PRA 20% mutta < 80%)

- STAMP ja LAMP osumalla tulleet potilaat

- DCDD-siirteiden vastaanottajat

- **Takrolimuusi+Mykofenolaatti+ Metyyliprednisoloni+ Grafalon 20 mg/ml**

- korkeasti immunisoituneet potilaat (PRA>80%), ei STAMP tai LAMP osumalla tulleita potilaita

- **Grafalon** induktiossa 8mg/kg ja 3 seuraavana vrk 3mg/kg (4h infuusio) + Valcyte munuaisfunktion mukaan 3 kk ajaksi, jos D+/R- 6 kk

**Mikäli siirtohetkellä on tiedossa merkittävä DSA, PRA:sta riippumatta harkitaan Grafalon-induktiota (kts yllä).**

HUOM! ohje on suuntaa antava, päivystävä elinsiirtokirurgi päättää potilaan immunosuppressiivisen lääkityksen ottaen huomioon potilaan mahdolliset erityispiirteet.

Marko Lempinen oyl

Ilkka Helanterä oyl

Tehty 20.3.2015 ML/IH

Tarkistettu 28.9.2021