

52. Vai trò của thay huyết tương trong ghép thận không tương hợp nhóm ABO

Dương Toàn Trung¹, Nguyễn Minh Tuấn², Thái Minh Sâm³, Hoàng Khắc Chuẩn⁴, Nguyễn Trọng Hiền⁵, Nguyễn Thành Tân⁶, Nguyễn Trần Đức, Trương Thị Thanh Vân, Đoàn Thị Ngọc Ánh, Trần Thanh Xuân, Nguyễn Thị Kiều Diễm, Đỗ Chí Thanh, Lê Kinh Luân, Nguyễn Trần Đức, Trần Thanh Xuân, Đoàn Thị Ngọc Ánh, Trương Thị Thanh Vân

Mặc dù ghép thận không tương hợp nhóm máu ABO đang ngày càng được thực hiện rộng rãi trên toàn thế giới, nhưng ở Việt Nam, kỹ thuật này chưa được thực hiện. Chúng tôi xin báo cáo ba trường hợp ghép thận không tương hợp ABO đầu tiên được thực hiện tại Việt Nam. Ba trường hợp bệnh thận mạn giai đoạn cuối đã điều trị thay thế thận bằng phương pháp chạy thận nhân tạo định kỳ. Hiệu giá kháng thể mục tiêu là 1:8. Chúng tôi đã sử dụng giao thức giải miễn cảm có hiệu chỉnh với Rituximab liều thấp, ức chế miễn dịch ba thuốc (Tacrolimus, Mycophenolate Sodium và Prednisolone) và 3 đến 5 lần plasmapheresis. Hiệu giá kháng thể Anti-A/Anti-B IgG của bệnh nhân đã được hạ xuống còn 1: 8 trước khi ghép thận.

Ba bệnh nhân đã được ghép thận bất tương hợp nhóm máu ABO thành công. Sau khi ghép thận, hiệu giá kháng thể Anti-A IgG của bệnh nhân được theo dõi vẫn còn duy trì ở mức 1: 8. Sau ghép thận, nồng độ creatinine huyết thanh về mức giới hạn bình thường sau 3 ngày, và duy trì ổn định sau 1 tháng và sau 3 tháng. Đây là ba trường hợp ghép thận không tương hợp ABO đầu tiên ở Việt Nam.

Về mặt kỹ thuật thay huyết tương, ba trường hợp dự kiến thực hiện 3 đến 5 lần, nhưng có trường hợp chỉ cần hai lần thay huyết tương, giá trị hiệu giá kháng thể anti-A IgG đã đạt mục tiêu và duy trì ổn định sau ghép. Kỹ thuật ghép thận bất đồng nhóm máu ABO này sẽ làm tăng đáng kể nhóm người hiến thận sống; do đó làm giảm tác động kinh tế và sức khỏe của việc tiếp tục điều trị lọc máu dài hạn ở Việt Nam.

Từ khoá: Thay huyết tương, ghép thận, bất tương hợp nhóm máu ABO.

¹ BS Khoa Thận Nhân Tạo – Bệnh viện Chợ Rẫy

Email: trungduongtoan@gmail.com

Phone: +84918353352

² Trưởng khoa Thận nhân Tạo – Bệnh viện Chợ Rẫy

³ Trưởng khoa Ngoại Tiết niệu – Bệnh viện Chợ Rẫy

⁴ Phó trưởng khoa Ngoại Tiết niệu – Bệnh viện Chợ Rẫy

⁵ BS Khoa Ngoại Tiết niệu – Bệnh viện Chợ Rẫy

⁶ BS Khoa Ngoại Tiết niệu – Bệnh viện Chợ Rẫy

First three cases ABO Incompatible Kidney Transplantation in Viet Nam – Technical aspect of Plasmapheresis procedure.

Toan Trung Duong, Minh Tuan Nguyen, Minh Sam Thai, Khac Chuan Hoang, Trong Hien Nguyen, Thanh Tuan Nguyen, Do Chi Thanh, Le Kinh Luan, Nguyen Tran Duc, Tran Thanh Xuan, Truong Thi Thanh Van, Doan Thi Ngoc Anh, Nguyen Thi Kieu Diem

Although ABO incompatible kidney transplantations are increasingly being practised worldwide, in Viet Nam it was never attempted. Here we reported the first three ABO incompatible kidney transplantation cases performed in Viet Nam. Three patients were end-stage kidney disease with renal replacement therapy on haemodialysis. We used a modified desensitization protocol with low-dose Rituximab, triple immunosuppression (Tacrolimus, Mycophenolate Sodium and Prednisolone) and 3-5 sessions of plasmapheresis. All Anti-A or Anti-B IgG titre were brought down to 1: 8 before transplantation. Three cases are also received basiliximab as induction therapy.

All three cases successfully underwent renal transplantation across the ABO barrier. After transplantation IgG titre was monitored which was remained 1:8. After 3 days after transplantation, the Creatinin level decreased into normal range. At 1 and 3 months of post transplant, serum creatinine levels were remained in normal range. Those were the first three cases of ABO incompatible kidney transplantation in Viet Nam.

For technical aspect of plasmapheresis, event one patient was received only 2 sessions of plasma exchange instead of 3-5 sessions as expected, while his titre Anti-A IgG was in accepted value. Those beginning steps will substantially increase the living kidney donor pool; hence reduce the economic and health impact of continuing long term dialysis therapy in Viet Nam.

Keywords: Plasmapheresis, kidney transplant, ABO incompatible