

RUTIN Immunsuppression levertransplantation för PSC eller AIH**Innehållsansvarig:** Maria Castedal, Universitetssjukhusö, Läkare transplantation (marca66); William Bennet, Universitetssjukhusö, Läkare transplantation (wilbe1)**Godkänd av:** Per Lindnér, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (perli10)**Denna rutin gäller för:** Transplantationscentrum

	Steroider	Simulect®	Takrolimus	MMF
Dag 0 (före påsläpp)	Solu-Medrol 1000 mg iv	20 mg iv		
Dag 0 (postop)				1g x 2 po
Dag 1	20 mg po	UL TX Lever	UL TX Lever	”
Dag 2	20 mg po			”
Dag 3	20 mg po		1-2 mg x 2 po*	”
Dag 4	20 mg po	20 mg iv	(TAC konc: 5-8)	”
Dag 5	20 mg po		”	”
Dag 7	20 mg po		”	”
Dag 10-14/inför utskr.	20 mg po		”	(vb MPA-AUC)**
2-4 veckor	10-15 mg po		”	”
6 veckor	5-10 mg po		”	”
8 veckor	5-10mg po		”	”
> 3 mån	5 mg po		(TAC konc: 3-5)	”

***Takrolimus-dosering:**

- Vid dålig njurfunktion postop kan man fördröja insättning av Takrolimus som längst till dag 5.
- Vid nydebuterad diabetes mellitus bör man byta Takrolimus till Cyklosporin-preparat (målkonc: 150-200 ng/ml med successiv nedtrappning till ca 100 ng/ml vid 12 månader).

****MMF-dosering:**

- MPA-AUC analyseras vid misstanke om över- eller underdosering av MMF (rejektion eller biverkningar). Vid behov kan man utefter resultat eventuellt justera dosen enligt förslag nedan. Ny AUC-mätning tas åter vid behov tidigast 1 vecka efter dos justering.

Uppmätt AUC (mg.h/L):	Dosförändring/dag:
<30	50%
30-39	25%
40-60	Ingen ändring
61-70	-25%
>70	-50%

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m	Version
17973	2018-07-03	4

RUTIN Immunsuppression levertransplantation för PSC eller AIH

Rejektionsbehandling:

- Vid akut rejektion ges **500 mg Solu-Medrol iv i 3 dagar** .
- Vid steroidresistent rejektion ges antilymfocytglobulin enligt separat rutin.

Trombosprofilax:

- Fragmin 2500-7500E sc (om inte kontraindicerat pga blödning).
- Vid utskrivning sätts patienten över på T. Trombyl 75 mg po (**OBS!** CAVE ASA).
Behovet omprövas efter 12 månader .