

## **Alloimmunisatie in patiënten met nierfalen en niervervangingende therapie**

Josine Oud  
MD, PhD student

NVB-TRIP, mei 2019

# Disclosures

Niet van toepassing

# Introductie

Alloimmunisatie tegen rode bloedcel (RBC) antigenen kan leiden tot ernstige hemolytische transfusie reacties

Preventie door standaard en extended matching bij hoog-risico patiënten

Nierfalen is geassocieerd met zowel immuunactivatie als immuundepressie

## **Doel:**

*“Kwantificeren van de associatie tussen transfusie-geïnduceerde alloimmunisatie en patiënten met nierfalen en niervervangende therapie.”*

# Methode

**Design:** nested case-control studie in bronpopulatie van **R-FACT studie**

**Setting:** 6 Nederlandse ziekenhuizen, follow up: 2005-2015

## Inclusie criteria

- Cases: nieuwe transfusie-geïnduceerde alloantistofvormers

## Exclusie criteria

- Transfusie of alloantistof vóór studieperiode
- Hemoglobinopathie
- Leeftijd < 6 maanden
- Zwangerschap geïnduceerde alloimmunisatie
- Alloimmunisatie binnen 7 dagen na 1<sup>e</sup> mismatchtransfusie

# Methode (2)

**Matching:** Elke case aan 2 random niet-geïmmuniseerde controles

- Totaal aantal ontvangen RBC transfusies
- Ziekenhuis

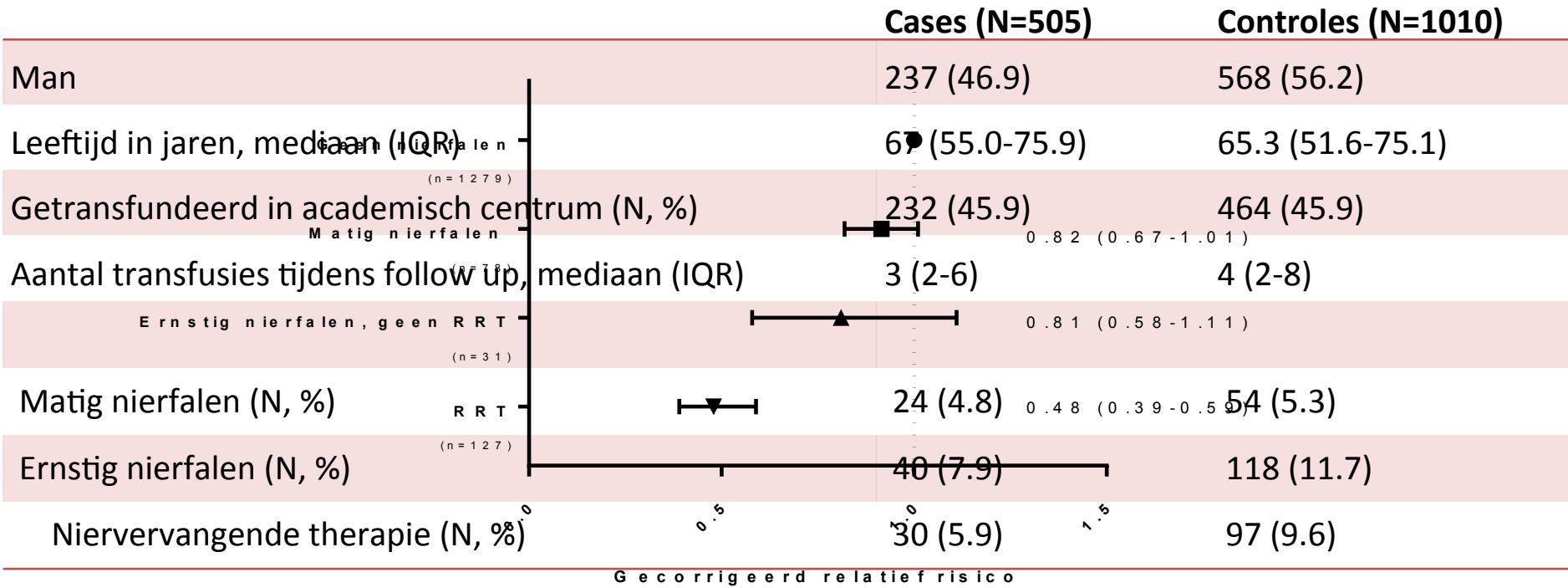
**Additionele correctie:** Geïdentificeerde confounders

## **Definities**

- Geen nierfalen: GFR  $>30$  ml/min/1.73 m<sup>2</sup>
- Matig nierfalen: GFR  $\geq 10-30$  ml/min/1.73 m<sup>2</sup>
- Ernstig nierfalen: GFR  $<10$  ml/min/1.73 m<sup>2</sup>
- Niervervangende therapie (RRT)

**Analyse:** Multivariabele logistische regressie

# Resultaten



# Conclusie en discussie

Nierfalen is geassocieerd met lager risico op alloimmunisatie na bloedtransfusie

## Hypothesen

- Accumulatie toxines
- Hyperinflammatie

## Beperkingen

- Onderscheid invloed nierfalen vs. niervervangende therapie
- Heterogeniteit nierpatiënten

## Toekomst

## **LUMC Leiden and CCTR, Sanquin Research**

Jaap Jan Zwaginga, Anske van der Bom, Rutger Middelburg, Josine Oud, Dorothea Evers, Yavanna van Oostveen

### **UMCU Utrecht**

Karen de Vooght, André Ringeling

### **VUMC Amsterdam**

Otto Visser, Nel Som, Mai Lie Tjoa

### **Catharina Ziekenhuis, Eindhoven**

Daan van de Kerkhoff, Ruud van Woensel, Leo van den Boogaard

### **Jeroen Bosch Ziekenhuis, 's Hertogenbosch**

Nathalie Péquériaux, Eugenie Gemen, Ton Wolfhagen

### **Haga Ziekenhuis, Den Haag**

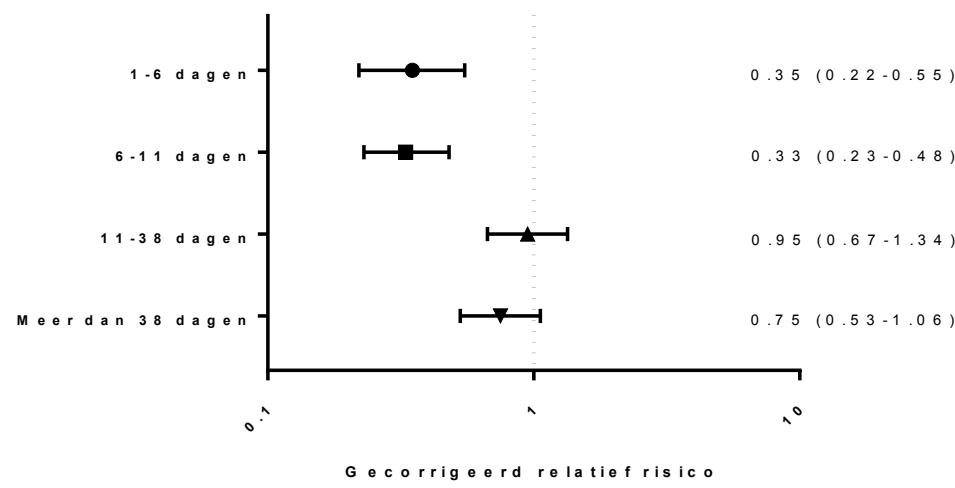
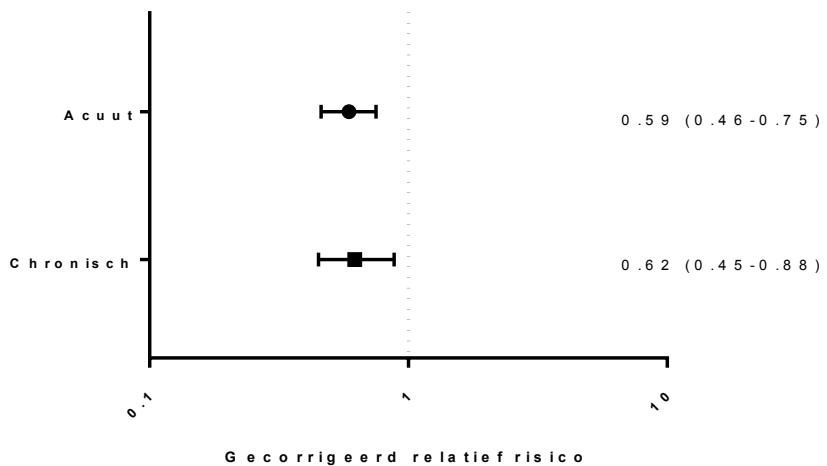
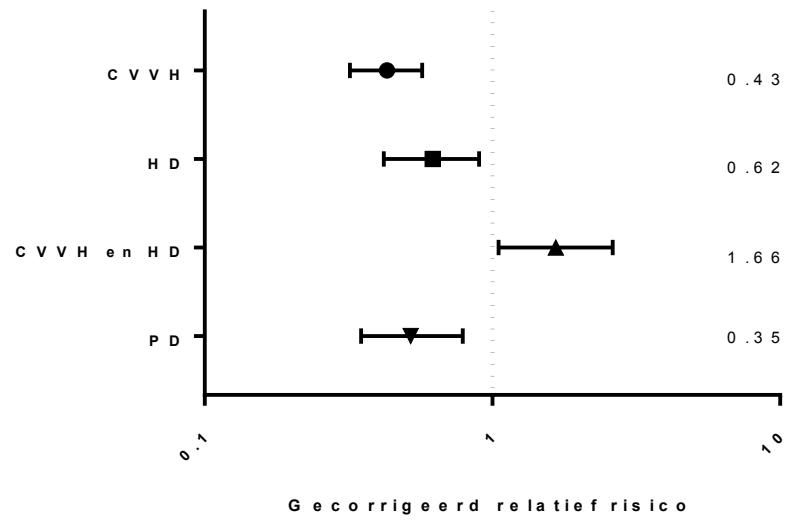
Cisca Hudig, Gerard Smouter





**Extra**

Blood and Beyond



	Cases (N (%))	Controls (N (%))	RR (95% CI) *	Adjusted RR (95% CI) †
No renal failure	441 (87.3)	838 (83.0)	ref.	ref.
Moderate renal failure	24 (4.8)	54 (5.3)	0.90 (0.73-1.10)	0.82 (0.67-1.01)
Severe renal failure				
Total	40 (7.9)	118 (11.7)	0.62 (0.53-0.73)	0.54 (0.45-0.64)
Without RRT	10 (2.0)	21 (2.1)	0.85 (0.62-1.17)	0.81 (0.58-1.11)
With RRT ‡	30 (5.9)	97 (9.6)	0.57 (0.48-0.68)	0.48 (0.39-0.59)