

Een inventarisatie van voor- en nadelen van implementatie van uitgebreide donor genotypering met behulp van focusgroepen

Jessie S. Luken^{1*}, Sebastien P. Ritsema^{2*}, Merel M. van der Wal³,
C. Ellen van der Schoot⁴, Etiënne A.J.A. Rouwette³, Masja de Haas^{1,5},
Mart P. Janssen²

¹Afdeling Immunohematologie Diagnostiek, Sanquin Diagnostiek, Amsterdam

²Transfusion Technology Assessment Groep, Afdeling Donorstudies, Sanquin Research, Amsterdam

³Instituut voor Managementonderzoek, Radboud Universiteit, Nijmegen

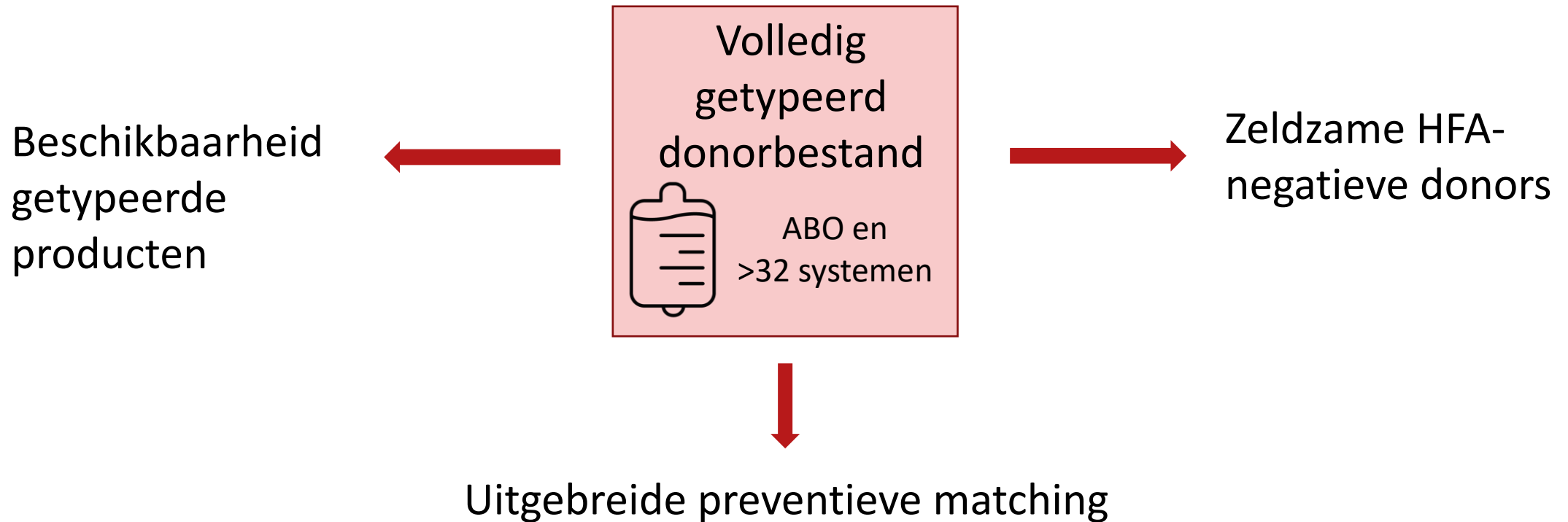
⁴Afdeling Experimentele Immunohematologie, Sanquin Research, Amsterdam

⁵Afdeling Hematologie, Leids Universitair Medisch Centrum, Leiden

*Deze auteurs hebben in gelijke mate bijgedragen aan dit werk

No conflict of interest to declare

Introductie






Doel:

Het op een systematische manier in kaart brengen van de verwachte voor- en nadelen van een landelijke uitrol van bloedgroepgenotypering van donoren en een uitgebreid gematcht transfusiebeleid

Gebruik van getypeerde bloedproducten

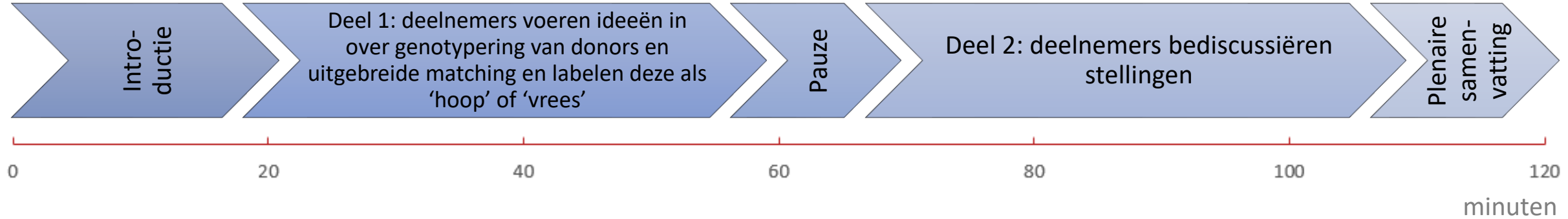
Richtlijn preventieve matching:

	Vrouwen < 45 jaar	Rhc, RhE, K
	Alloimmunisatie, MDS, thalassemie, AIHA	Rh fenotype, K
	Sikkelcelziekte	Rh fenotype, K, Fy ^a , Jk ^a , Jk ^b , S, s

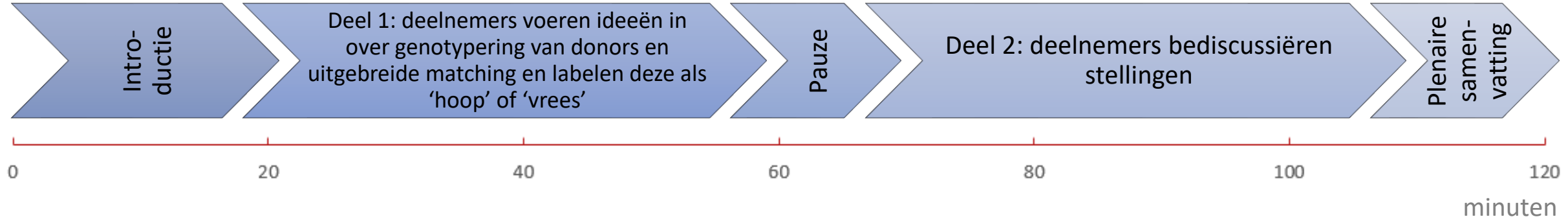
Uitdagingen:

- HFA-negatieve producten
- Specifieke antigeen combinaties (zoals Do^a of Do^b negatief)
- Aanvragen buiten de richtlijn (zoals patiënten met Daratumumab-therapie)

Methode: focusgroep sessies

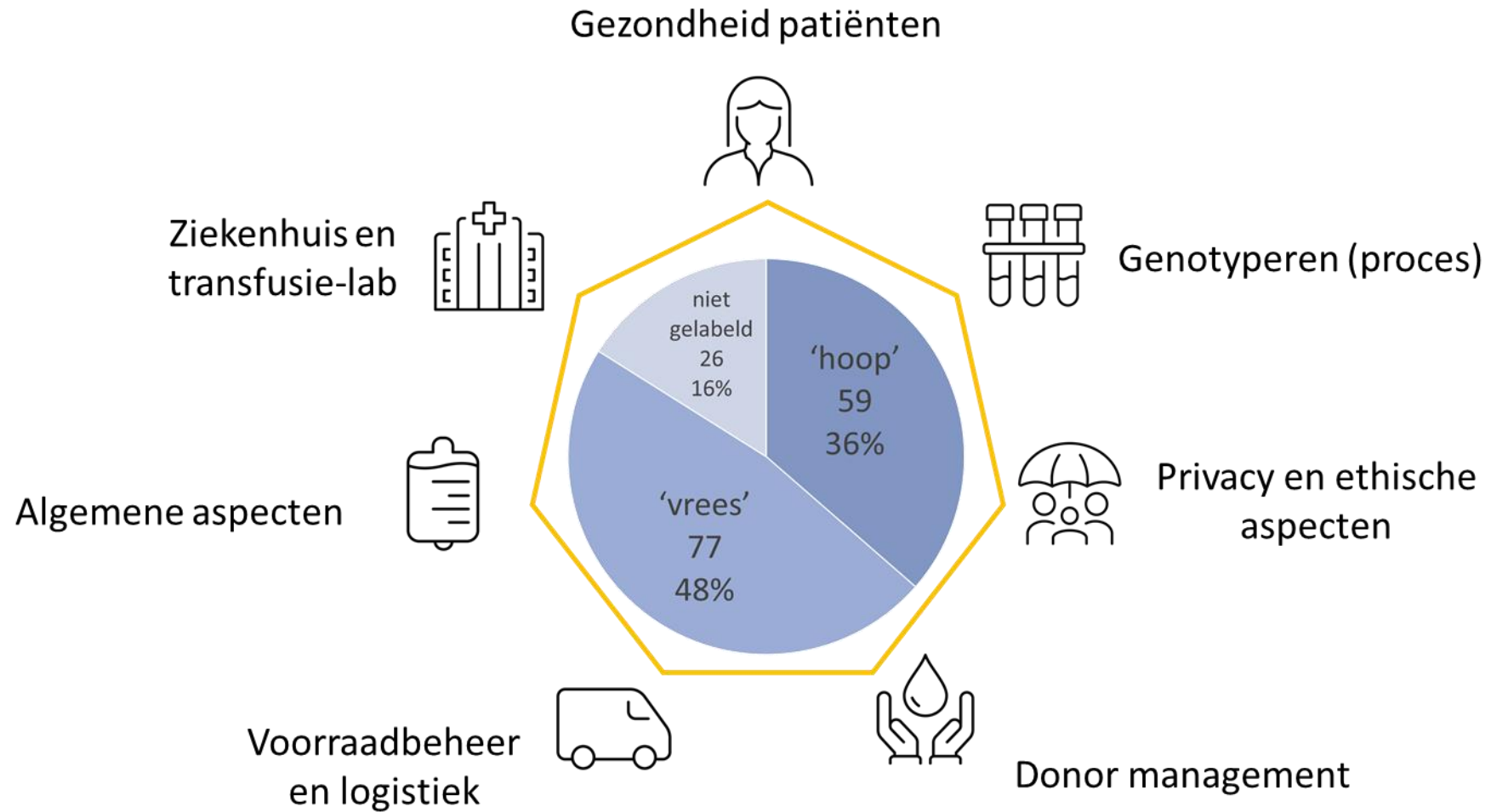


Methode: focusgroep sessies



	Expertisegebied	Focusgroep 1	Focusgroep 2	Totaal:
Bloedbank	Donor management	1	1	2
	Nationaal Screeningslaboratorium (NSS)	1	1	2
	Transfusiegeneeskunde	0	3	3
	Logistiek, ICT, finance	3	2	5
Ziekenhuis	Medisch specialisten	2	3	5
	Klinisch chemici	2	1	3
Research	Onderzoekers (donormanagement, immuno hematologie)	3	1	4
Ervaringsdeskundigen	Donors	1	1	2
	Patiënten	1	1	2
Totaal:		14	14	28

Resultaten

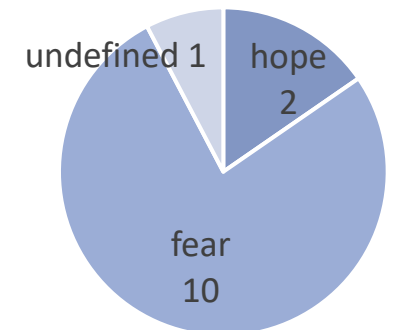
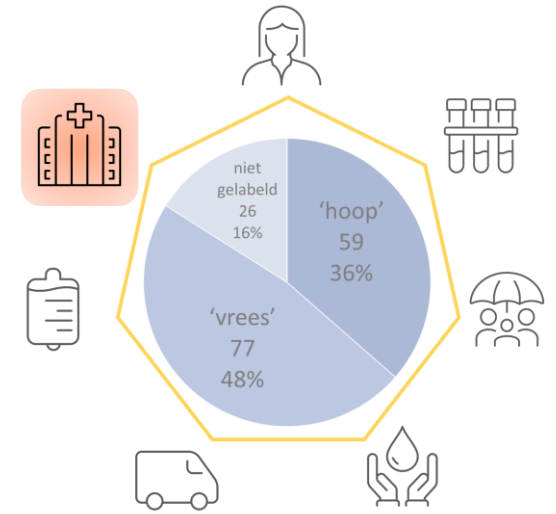


Ziekenhuis en transfusie-lab

+ Beschikbaarheid getypeerde producten neemt toe

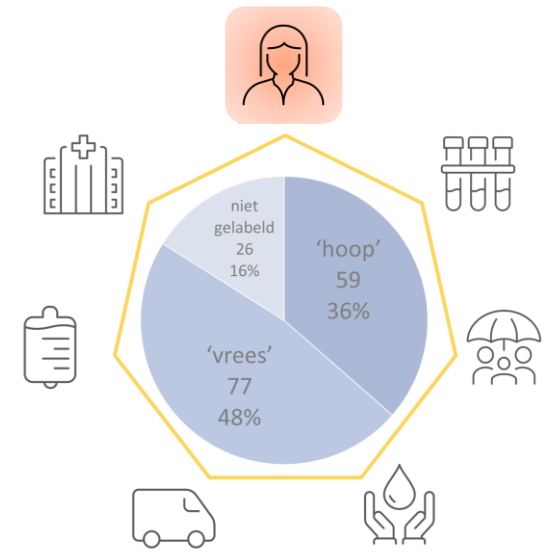
Bij een uitgebreid gematcht transfusiebeleid:

- Mogelijke veranderingen in het compatibiliteitsonderzoek
- Antigeëntypering van patiënten nodig



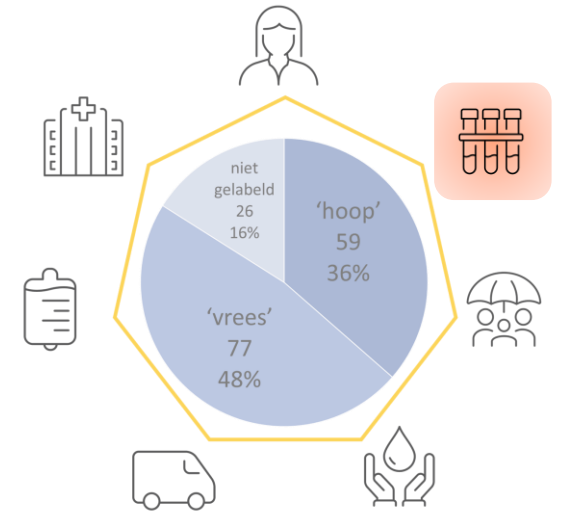
Gezondheid patiënten

- + Minder alloimmunisatie
- + Beschikbaarheid van zeldzame producten
(negatief voor hoog frequent antigeen)
- + 'Snellere beschikbaarheid van beter gematcht bloed'



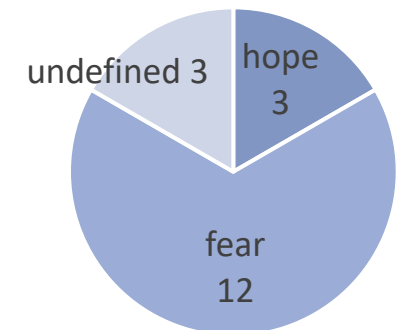
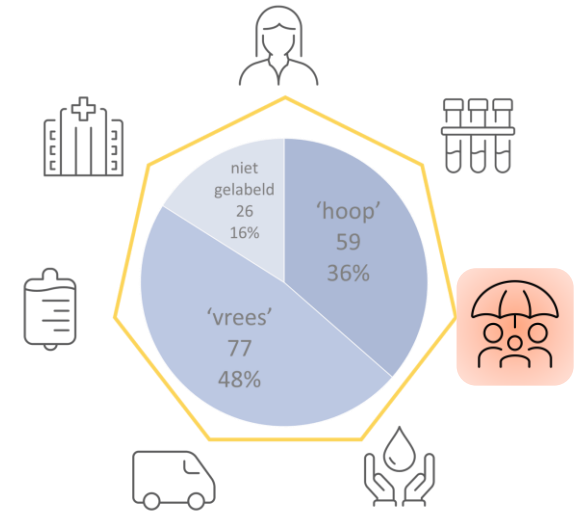
Genotyperen (proces)

- Verschillende ideeën over haalbaarheid van genotyperen van donors
- Fenotyperen is sneller dan genotyperen
- Vrees dat de turn-around-time een urgente transfusie kan vertragen
- Gecentraliseerde genotypering van patiënten wenselijk?



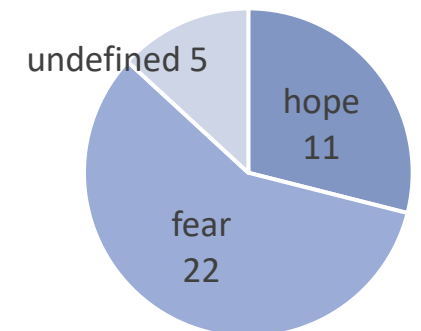
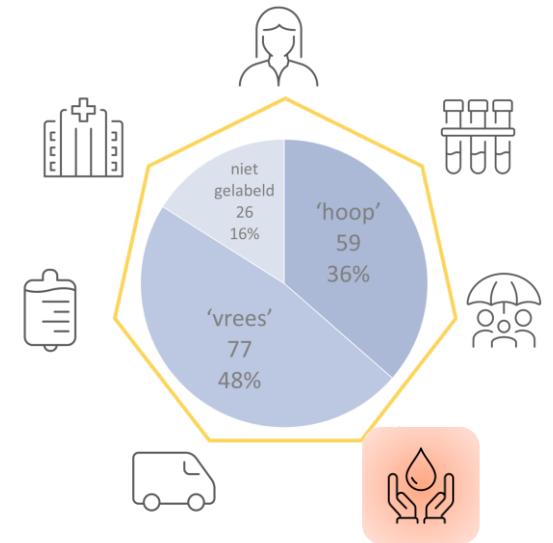
Privacy en ethische aspecten

- Mogelijkheid van herkenbaarheid van donors door hun genetisch profiel
- Mogelijkheid van misbruik van privacy gevoelige gegevens
- Mogelijkheid van misbruik van DNA
- Verkrijgen van aanvullende gegevens (zoals genetische indicatoren voor ijzermetabolisme of ziekte-associaties): in het algemeen beschouwd als onwenselijk



Donor management

- Mogelijke veranderingen: oproepfrequenties, donorkeuringscriteria, informed consent van donors
- Mogelijke overbelasting van gemakkelijk te matchen donors
- Donors willen misschien geen DNA-onderzoek
- + Diversiteit in de donorpool

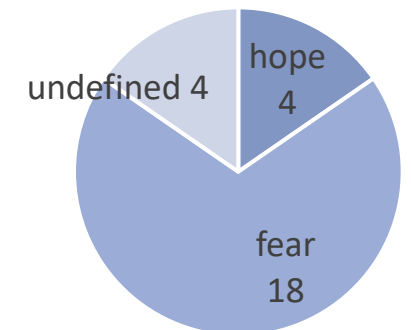
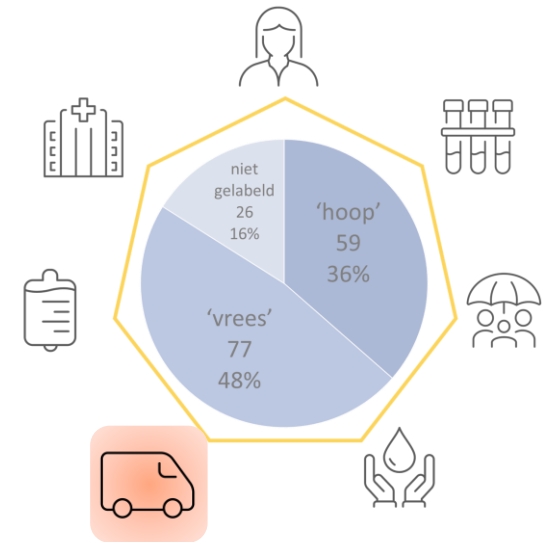


Voorraadbeheer en logistiek

- Bevoorrading op maat wordt gezien als uitdaging
- Verandering naar een vraaggestuurd system wordt beschouwd als complex
- Voorkomen dat er een rigide systeem ontstaat

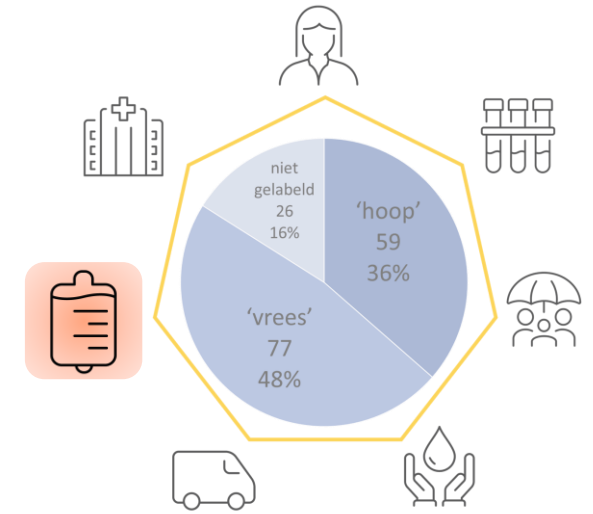
Behoefte aan:

- Automatisering voor besluitvorming en logistiek
- Implementatie-plan (stapsgewijs)

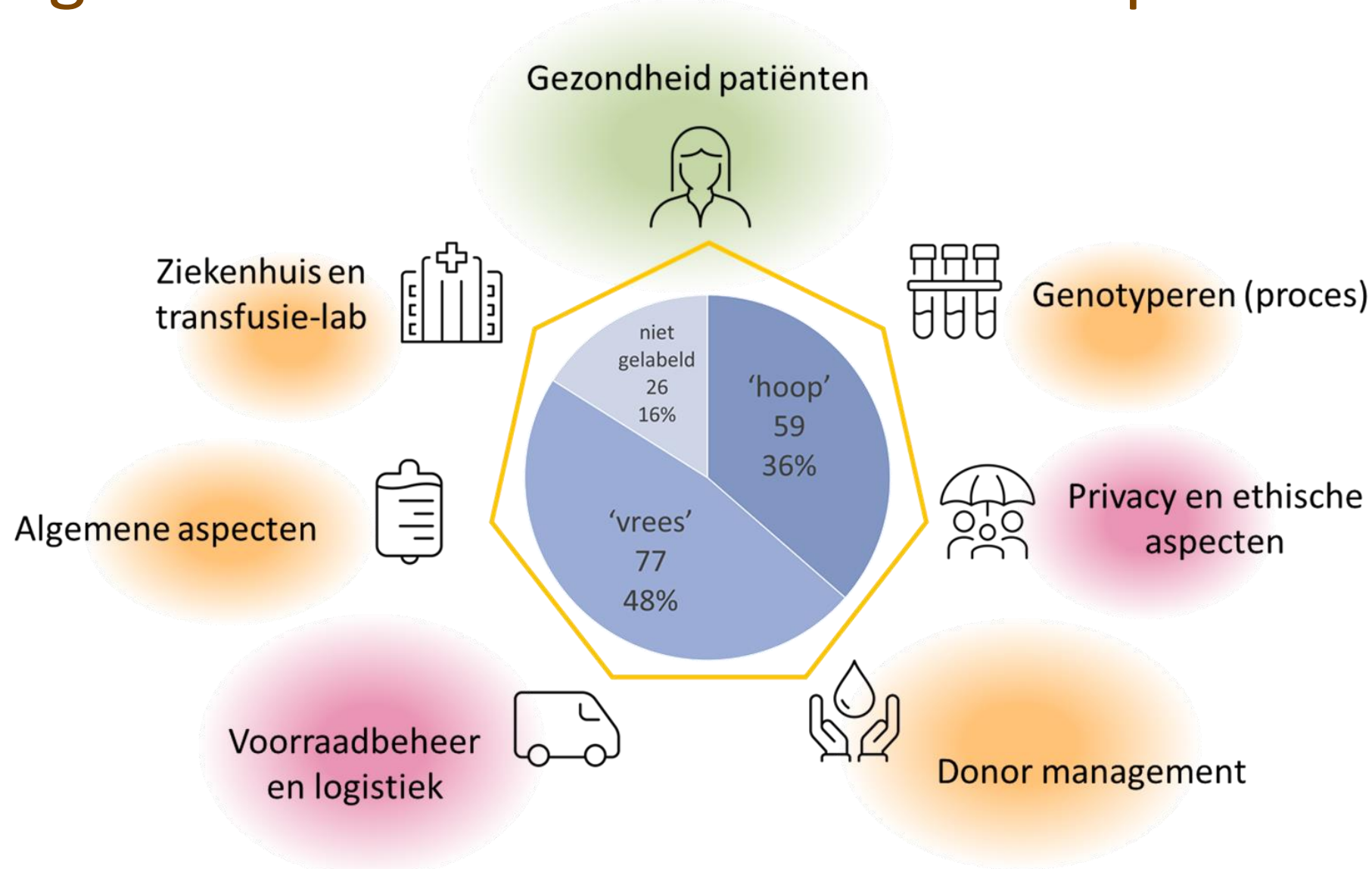


Algemene aspecten

- Vragen over kosteneffectiviteit van genotyperen en uitgebreide matching
- Optimum tussen preventie van alloimmunisatie en typeren van donors
- Voordelen moeten erg duidelijk zijn voor mogelijke implementatie
- Keuzes in situaties waar een volledig getypeerd product niet mogelijk is



Conclusie: duidelijke voordelen, zorgen samen met stakeholders aanpakken





Immunoematologie
Diagnostiek (IHD),
Sanquin Diagnostiek,
Amsterdam

- Jessie Luken
- Masja de Haas

Transfusion Technology
Assessment Groep, Afdeling
Donorstudies, Sanquin
Research, Amsterdam

- Bas Ritsema
- Mart Janssen

Experimentele
Immunoematologie,
Sanquin Research,
Amsterdam

- Ellen van der Schoot

Instituut voor
Managementonderzoek,
Radboud Universiteit,
Nijmegen

- Merel van der Wal
- Etiënne Rouwette

Wij willen alle deelnemers aan de focusgroepen bedanken voor hun bijdrage