Let op: Deze richtlijn is geldig op de datum van afdruk. Raadpleeg steeds de meest recente versie via het officiële platform op de NfN website

PDF gemaakt op: 05-11-26 16:26
Inititatiefnemer: NFN
Autorisatiedatum: 2022-11-07
Geautoriseerd door:

Richtlijninformatie

Verantwoording

Onderwerp

Immune-checkpoint inhibitors bij nierstransplantatie patiënten

Immune-checkpoint inhibitors worden in toenemende mate gebruikt voor de behandeling voor diverse vormen van kanker. Er ontbreken echter goede gegevens over de effectiviteit van deze behandeling bij orgaantransplantatie patiënten en het risico op afstoting van het getransplanteerde orgaan. Voor het afwegen van de voordelen en nadelen van immune-checkpoint inhibitors voor de behandeling van een maligniteit is bij niertransplantatie patiënten overleg tussen de oncoloog/longarts, nefroloog en de patiënt van belang om tot een goede beslissing te komen. Bij het maken van deze afweging zijn er oncologische overwegingen en nefrologische overwegingen. Voor de patiënt zal de belangrijkste overweging zijn: kiezen voor de kans op beste behandeling voor de maligniteit met risico op verlies transplantaat nier (en daarmee start dialyse) of kiezen voor zo goed mogelijk behoud van de transplantaatnier en daarmee het accepteren van een inferieure behandeling van de maligniteit en kortere overleving.

Dit LONT document en bijgevoegde checklist geeft een handvat voor het gezamenlijk met de patiënt maken van deze afweging. Belangrijk is dat beide behandelaren (oncoloog/longarts en nefroloog) onderstaande punten samen voorbereiden alvorens het gesprek met patiënt in te gaan voor een zo optimaal mogelijke informatie voorziening. Voor regionale centra is daarbij bovendien van belang om dergelijke patiënten in principe altijd te bespreken met het bijbehorende transplantatiecentrum

Dit handvat is niet voor commentaar aan de NFN leden aangeboden, maar is binnen het LONT geaccordeerd door alle transplantatiecentra.

Samenvatting

Algemeen

Bijlagen