## 生体肝移植ドナーの安全

## 生体臓器ドナーに関する原則

- 自発的意志であること
- 健常であること
- 候補者は精神学的・身体的リスクについて十分 説明されていること
- レシピエントとの関係に関する制限は施設によって 異なる

# ドナ一評価

#### ドナー候補選択

Stage1: 血液型適合性,一般検診、肝機能

Stage 2: 肝グラフト容積評価、脈管解剖

Stage 3: 外科、痲酔科、内科的総合評価

# 感染症スクリーニング

肝炎:A,B,C

CMV, EBV

HIV, ATLA

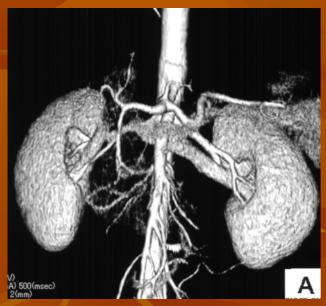
**VDRL** 

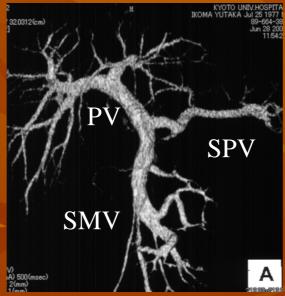
#### 悪性疾患チェック

- ■腫瘍マーカー AFP, CEA, CA 19-9, CA 125
- ■尿検査
- ■便潜血
- ■レントゲン検査

心肺機能検査胸部レントゲン心電図心エコー血液ガス分析呼吸機能

Multislice CT scan: 3D image of vascular anatomy







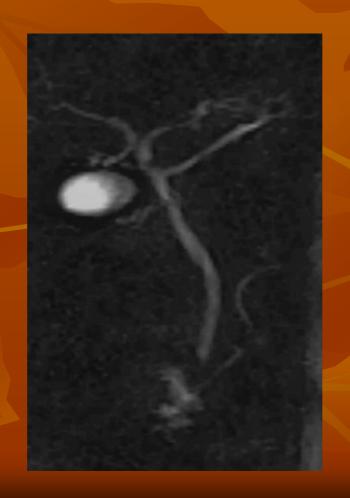
動脈

門脈

肝静脈

# ドナ一術前評価

Magnetic resonance imaging- 胆道系

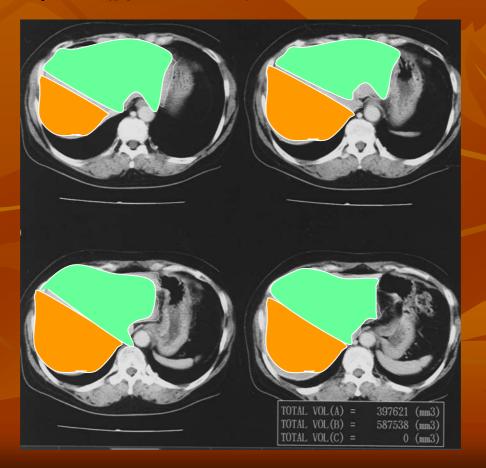


#### 術前グラフト及び残肝容積予測

グラフト希望重量:

レシピエント体重の1%以上

残肝 安全基準:全肝の30%以上



# ドナ一術前評価

術前脂肪肝予測: CTによる評価



Liver / Spleen ratio of CT value

#1/#3: 53.9 / 58.9 = 0.91

#2/#3:58.3/58.9 = 0.98

Safety value > 1.2 Marginal value 1.0-1.2 Risky value < 1.0

脂肪肝:食事療法、運動療法指導。再評価。

--ドナー安全の視点から--

■ NO:血管造影

■ NO: ERCP

(アラジール症候群は施行)

■ NO: 肝生検

(代謝異常症・脂肪肝)

#### ドナーにおける肺塞栓予防

背景: 喫煙

下肢静脈瘤

肥満

評価: 血液ガス分析

下肢静脈瘤の診察

超音波による深部血栓評価

予防: pulsatile compressor

バスケットカテーテル

抗血栓療法

## 肺塞栓予防

**Pulsatile Compressor** 



**Basket catheter for DVT** 

