

Christopher Anderegg

Von: Franz.Immer@swisstransplant.org
Gesendet: Mittwoch, 11. Februar 2009 08:32
An: ch.anderegg@sunrise.ch
Cc: trix.heberlein@bluewin.ch; Ursula.Hertig@swisstransplant.org

Sehr geehrter Herr Kollege Anderegg

Ich danke Ihnen recht herzlich für das konstruktive Telefonat vom Montag dieser Woche. Wie wir zusammen besprochen haben, möchte ich Sie bitten insbesondere den 3. Absatz Ihrer Inseratenkampagne „Organtransplantation“ den aktuellen Zahlen anzupassen. Ich füge Ihnen eine aktuelle Arbeit aus Japan an (aus pubmed), wo die Überlebensrate nach Nierentransplantation dargestellt ist, sowie ein Kostenvergleich mit und ohne Transplantation. Insbesondere bei der Nierentransplantation, die ja 2/3 des Transplantationsvolumens darstellt ist der Kosten/Nutzen-Effekt bereits nach 18 Monaten zu Gunsten der Transplantation. Darin sind Aspekte wie der Wiedergewinn von Lebensqualität, Reduktion der Absenzen am Arbeitsplatz und Aspekte der wiedergewonnenen Autonomie zusätzliche wichtige Aspekte, die nicht in die Berechnung aufgenommen wurden.

Kosten Transplantation



Operation

Folgejahre

• Niere (Lebendspender)	62'000.-	
• Niere (verstorb. Spender)	71'000.-	
• Herz	91'000.-	10 - 20'000.- jährlich
• Lunge	156'000.-	
• Leber	132'000.-	
• Pankreas	129'000.-	
• Knochenmark	250'000.-	

Vergleich : Dialyse Fr. 70'000.- jährlich

www.swisstransplant.org

Short- and long-term donor outcomes after kidney donation: analysis of 601 cases over a 35-year period at Japanese single center.

Okamoto M, Akioka K, Nobori S, Ushigome H, Kozaki K, Kaihara S, Yoshimura N.

Department of Organ Interaction Research Medicine, Kyoto Prefectural University of Medicine, Kyoto, Japan.

amoto@koto.kpu-m.ac.jp

BACKGROUND: The lack of deceased donors in Japan means that living-donor kidney transplantation is necessary in as many as 80% of cases. However, there are few data on perioperative complications and long-term outcome for live kidney donors. **METHODS:** To determine associated perioperative morbidity and long-term mortality among live kidney donors, we reviewed 601 donor nephrectomies performed at our institution between 1970 and 2006 and attempted to contact all of the donors (or their families) to ascertain their present physical status. The survival rate and causes of death were compared with an age- and gender-matched cohort from the general population. **RESULTS:** Although three donors (0.5%) experienced major perioperative complications, that is, femoral nerve compression, pulmonary thrombosis, and acute renal failure, all of the donors recovered and left hospital without complications. Among 481 donors (80%) for whom details were available at the time of inspection, 426 (88.5%) were still surviving. Donor survival rates at 5, 10, 20, and 30 years were 98.3%, 94.7%, 86.4%, and 66.2%, respectively. The mean interval between kidney donation and death was 183+/-102 (7-375) months, and the mean age at death was 70+/-11 years. The survival rate of kidney donors was better than the age- and gender-matched cohort from the general population, and the patterns and causes of death were similar. **CONCLUSIONS:** Our data suggest that continuation of living-donor kidney transplantation programs is justified in short- and long-term donor safety.

Falls Sie weitere Daten benötigen sollten, stelle ich Ihnen die gerne zur Verfügung. Aufgrund der aktuellen Problematik in der Transplantationsmedizin wäre ich sehr froh, wenn Sie das Erscheinen dieses Inserats in TV und Presse, wie Sie es im Moment geplant haben, durch ein anderes Inserat ersetzen könnten. Ich glaube, dass die Verknüpfung von Tierversuchen und Organtransplantation eher unglücklich ist und die Menschen auf der Strasse zu diesem schwierigen Thema nur weiter verunsichert.

Ich danke Ihnen für Ihr Verständnis und sende Ihnen freundliche Grüsse aus Bern

PD Dr. med. Franz F. Immer
CEO and Director
Cardiovascular Surgeon FMH

Swisstransplant
Laupenstrasse 37
CH-3008 Bern

Tel. +41 (0)31 380 81 35
Fax +41 (0)31 380 81 32
franz.immer@swisstransplant.org
www.swisstransplant.org