

[Deutsch](#)[Portal](#)[Journals](#)[Meetings](#)[Reports](#)[DGCH 2008](#)[About DGCH 2008](#)[Contact](#)[Imprint](#)

125. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie

Deutsche Gesellschaft für Chirurgie

22. - 25.04.2008, Berlin

[Article](#)[Overview](#)[Search in DGCH 2008](#)

Article

[XML version](#)[Send article](#)

Search Medline for

[Moench C](#) >>[Strey C](#) >>[Hofmann W](#) >>[Sarrazin C](#) >>[Zeuzem S](#) >>[Bechstein WO](#) >>

Meeting Abstract

Letalität auf der Warteliste und Transplantation bei Leberallokation nach MELD Score in Deutschland – erste prospektive Ergebnisse bei 100 Patienten

 Ch. Moench - Allgemein- und Gefäßchirurgie, Johann Wolfgang Goethe Universität Frankfurt **C. Strey** - Allgemein- und Gefäßchirurgie, Johann Wolfgang Goethe Universität Frankfurt **W. Hofmann** - Innere Medizin, Gastroenterologie, Johann Wolfgang Goethe Universität Frankfurt **C. Sarrazin** - Innere Medizin, Gastroenterologie, Johann Wolfgang Goethe Universität Frankfurt **S. Zeuzem** - Innere Medizin, Gastroenterologie, Johann Wolfgang Goethe Universität Frankfurt **W. O. Bechstein** - Allgemein- und Gefäßchirurgie, Johann Wolfgang Goethe Universität Frankfurt

Deutsche Gesellschaft für Chirurgie. 125. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie. Berlin, 22.-25.04.2008. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2008. Doc08dgch9380

The electronic version of this article is the complete one and can be found online at: <http://www.egms.de/en/meetings/dgch2008/08dgch530.shtml>

Published: April 16, 2008

© 2008 Moench et al.

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.en>). You are free: to Share – to copy, distribute and transmit the work, provided the original author and source are credited.

Outline

[^ Top](#)[Text](#)

Text

Einleitung: Am 16.12.06 wurde im Eurotransplant-Gebiet der MELD-Score (MELD) als Allokationsbasis zur Lebertransplantation (OLT) eingeführt. Ziel ist eine Reduktion der Sterblichkeit auf der Warteliste.

Material und Methoden: 100 Patienten wurden in die prospektive Analyse der MELD-Allokation vom 16.12.06 bis 15.09.07 einbezogen.

Ergebnisse: Aktuell warten 68 Pat., 28 Pat. wurden transplantiert, 4 Pat. sind auf der

Warteliste (WL) verstorben (4%). Der mittlere MELD auf der WL beträgt $17,2 \pm 5,2$ (7-28). Bei 12 Pat. liegt eine Standard-exception (SE) (n=10 HCC, n=2 metabolische Erkrankung) mit einem Match-MELD von $25,6 \pm 2,06$ vor (24-28). Die Todesursachen der vier auf der WL verstorbenen Pat. waren eine akute Varizenblutung (MELD 9), zwei kardiale Versagen (MELD 13, 18) und eine MRSA-Sepsis (MELD 29, NT-Status). Die 28 transplantierten Pat. hatte zum Zeitpunkt der Transplantation einen mittleren MELD von $27,66 \pm 5,1$ Punkten (21 bis 40). 20 Pat. wurden aufgrund des Labor-MELD ($28,4 \pm 5,3$, 24-40) transplantiert, wobei 7 Pat. einen MELD über 30 aufwiesen. Die Wartezeit lag bei $11,55 \pm 5,3$ Tagen. 8 Pat. erhielten bei SE bei HCC (MELD $24 \pm 0, 24$) ein Organ nach einer Wartezeit von $320 \pm 9,7$ Tagen. Aktuell leben 23 der 28 transplantierten Pat. Bei zwei verstorbenen Pat. war die Todesursache ein kardiales Versagen, bei zwei Patienten eine primäre Non-Funktion sowie ein septisches Multiorganversagen.

Schlussfolgerung: Während der ersten Monate der MELD Allokation lag die Letalität auf der WL in unserem Zentrum bei 4%. Patienten mit einem mittleren MELD über 27 erhielten Organangebote und konnten nach kurzer Wartezeit transplantiert werden.