

## **Abstrakt Eingereicht als freier Vortrag oder Postervortrag bei:**

- Jahrestagung der DTG 2023: Thema: Niere1 Lebendspende
- Stichworte: Registry; Living Kidney Donation; Clinical outcome

## **Characterization and 12-month outcome of Living Kidney Donors in Germany – Results from the German Living Donation Register SOLKID-GNR (Safety of the Living Kidney Donor-German National Register)**

C. Sommerer<sup>1</sup>, J. Wegner<sup>2</sup>, E. Bormann<sup>3</sup>, S. Riepenhausen<sup>4</sup>, P. Neuhaus<sup>4</sup>, J. Gerß<sup>3</sup>, M. Dugas<sup>5</sup>, M. Koch<sup>6</sup>, B. Suwelack<sup>2</sup>, P.P. SOLKID-GNR Investigators<sup>7</sup>

<sup>1</sup> Universitätsklinikum Heidelberg, Nierenzentrum Heidelberg, Heidelberg, Germany

<sup>2</sup> Universitätsklinikum Münster, Medizinische Klinik D-Transplantationsnephrologie, Münster, Germany

<sup>3</sup> Westfälische Wilhelms-Universität Münster, Institut für Biometrie und Klinische Forschung, Münster, Germany

<sup>4</sup> Westfälische Wilhelms-Universität Münster, Institut für Medizinische Informatik, Münster, Germany

<sup>5</sup> Universitätsklinikum Heidelberg, Institut für Medizinische Informatik, Heidelberg, Germany

<sup>6</sup> Universitätsmedizin Mainz, Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie, Mainz, Germany

<sup>7</sup> Investigators of the german Transplantation Centers

### **Purpose:**

Living kidney donation (LD) represents the optimal treatment for patients with end-stage renal failure. The prospective National Living Donation Register SOLKID-GNR was established to provide clinical outcome data on living kidney donors (LKD) in Germany.

### **Methods:**

31 transplant centers in Germany evaluated LKD in an interdisciplinary approach. Clinical baseline data collected prior to and 12 months after LD were summarized to characterize LKD in Germany.

### **Results:**

626 LKD were enrolled (37% male, mean age  $54 \pm 10$  years, range 28-83 years) representing 80% of the recruitable LKD in Germany. Pre-emptive LD was performed in 30.4%, AB0-incompatible LD in 26.4%, and 13.99% immunized LD with donor-specific antibodies.

Prior to LD S-creatinine was  $0.81 \pm 0.15$  mg/dL and CKDepi eGFR  $95 \pm 13$  mL/min/1.73m<sup>2</sup>. Albumin/Creatinine ratio was  $8 \pm 20$  mg/g; microalbuminuria showed 6.1% of the LKD. BMI was  $26.1 \pm 3.58$  kg/m<sup>2</sup> (range 17-39 kg/m<sup>2</sup>); BMI  $>35$  kg/m<sup>2</sup> in 7 LKD.

Most of the LKD (80.83%) reported to be healthy. LKD reported to take regular medication for 25.8% hypertension, 0.6% diabetes, 8.6% hyperlipidemia, 3.9% sleeping disorders, 2.7% restlessness. 4.3% of LKD reported to have chronic pain, 4.2% cardiovascular diseases, 4.0% autoimmune/immunological diseases, 3.4% former malignancies, 5.4% psychiatric/psychosomatic diseases and 3.9% depressive symptoms; 3.1% LKD had psychotherapeutic support at the time of LD and 1 LKD reported fatigue symptoms prior LD.

For 270 LKD (43.1%) one-year follow-up data were available. 12 months after LD S-creatinine increased to  $1.19 \pm 0.24$  mg/dL, and CKDepi decreased to  $62 \pm 13$  mL/min /1.73m<sup>2</sup>. LKD showed no obvious change in BMI, and blood pressure, but a slight increase of the rate of microalbuminuria (6.1% prior to 8.8% at 12 months). Physicians reported an increase of hypertensive medication from 25.6% prior to 31.6% 12 months after LD.

### **Conclusion:**

About 20% of LKD in Germany have/suffer from pre-existing medical condition. A 35% drop of renal function after LD and a risk for hypertension was confirmed. Structured regular follow-ups of LKD at the transplant center is mandatory to provide adequate medical care, especially in those already diseased.

### **Acknowledgement:**

The authors acknowledge the financial support by the Federal Ministry of Education and Research (BMBF/DLR; project number: 01GY1906) and the Medical Faculty of the University of Muenster.

## **SOLKID-GNR Investigators (in alphabetical order):**

### Aachen:

PD Dr. med. Anja Mühlfeld, Klinik für Nieren- und Hochdruckkrankheiten, Rheumatologische und Immunologische Erkrankungen, Uniklinik Aachen

### Augsburg:

Dr. med. Aydin Er, II. Medizinische Klinik – Transplantationszentrum, Universitätsklinikum Augsburg

Dr. med. Florian Sommer, Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie – Transplantationszentrum, Universitätsklinikum Augsburg

### Berlin Mitte:

Prof. Dr. med. Klemens Budde, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Nephrologie und internistische Intensivmedizin, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Standort Mitte

Dr. med. Lutz Liefeldt, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Nephrologie und internistische Intensivmedizin, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Standort Mitte

### Berlin Virchow:

PD Dr. med. Fabian Halleck, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Nephrologie und internistische Intensivmedizin, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Standort Virchow

PD Dr. med. Mira Choi, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Nephrologie und internistische Intensivmedizin, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Standort Virchow

### Dresden:

Dr. med. Julian Stumpf, Bereich Nephrologie, Medizinische Klinik und Poliklinik III, Universitätsklinikum, Carl Gustav Carus, Technische Universität Dresden

Dr. med. Juliane Putz, Klinik und Poliklinik für Urologie, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus der Technischen Universität Dresden

### Erlangen:

Prof. Dr. med. Mario Schiffer, MBA, Medizinische Klinik 4, Nephrologie und Hypertensiologie, Universitätsklinikum Erlangen

Dr. med. Katharina Heller, Medizinische Klinik 4, Nephrologie und Hypertensiologie, Transplantationszentrum, Universitätsklinikum Erlangen

### Essen:

Prof. Dr. med. Andreas Kribben, Klinik für Nephrologie, Universitätsklinikum Essen, Universität Duisburg-Essen

### Freiburg:

PD Dr. med. Bernd Jänigen, Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Sektion Transplantationschirurgie, Medizinische Fakultät der Universität Freiburg

Dr. med. Philipp Holzner, Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Sektion Transplantationschirurgie, Medizinische Fakultät der Universität Freiburg

### Fulda:

PD Dr. med. Peter Benöhr, Medizinische Klinik III-Nephrologie, Klinikum Fulda gAG

Prof. Dr. med. Marion Haubitz, Medizinische Klinik III-Nephrologie, Klinikum Fulda gAG

Gießen:

Prof. Dr. med. Rolf Weimer, Medizinische Klinik und Poliklinik II, Universitätsklinikum Gießen und Marburg, Standort Gießen

Dr. med. Hristos Karakizlis, Medizinische Klinik und Poliklinik II, Universitätsklinikum Gießen und Marburg, Standort Gießen

Halle:

Dr. med. Ulrich Pein, Universitätsklinikum Halle (Saale), Klinik für Innere Medizin II, Medizinische Fakultät der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Dr. med. Karl Weigand, Universitätsklinikum Halle (Saale), Klinik und Poliklinik für Urologie, Medizinische Fakultät der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Hamburg:

Prof. Dr. med. Lutz Fischer, Klinik und Poliklinik für Viszerale Transplantationschirurgie und Universitäres Transplantations Centrum, Uniklinikum Hamburg-Eppendorf

PD Dr. med. Malte Kluger, III. Med. Klinik und Universitäres Transplantations Centrum, Uniklinikum Hamburg-Eppendorf

Hann. Münden:

Prof. Dr. med. Ute Eisenberger, Nephrologisches Zentrum Niedersachsen, Klinikum Hann. Münden GmbH

Heidelberg:

Prof. Dr. med. Martin Zeier, Nierenzentrum Heidelberg, Universitätsklinikum Heidelberg

Prof. Dr. med. Claudia Sommerer, Nierenzentrum Heidelberg, Universitätsklinikum Heidelberg

Homburg

Dr. med. David Schmit, Klinik für Innere Medizin IV, Universitätsklinikum des Saarlandes

Jena:

Dr. med. Mandy Schlosser, MHBA, Klinik für Innere Medizin III, Universitätsklinikum Jena

Prof. Dr. med. Gunter Wolf, MHBA, Klinik für Innere Medizin III, Universitätsklinikum Jena

Kaiserslautern:

Dr. med. Thomas Rath, Abteilung für Nephrologie und Transplantationsmedizin, Westpfalz-Klinikum Kaiserslautern

PD Dr. med. Dr. med. habil. Christian Mönch, Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie, Westpfalz-Klinikum Kaiserslautern

Kiel:

PD Dr. med. Kevin Schulte, Klinik für Innere Medizin IV mit den Schwerpunkten Nieren- und Hochdruckkrankheiten, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Kiel

Dr. med. Benedikt Kolbrink, Klinik für Innere Medizin IV mit den Schwerpunkten Nieren- und Hochdruckkrankheiten, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Kiel

Köln Universitätsklinikum:

Prof. Dr. med. Dirk Stippel, Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Tumor- und Transplantationschirurgie, Universitätsklinikum Köln

Prof. Dr. med. Christine Kurschat, Medizinische Klinik II, Nephrologie, Rheumatologie, Diabetologie und Allgemeine Innere Medizin, Universitätsklinikum Köln

Köln Merheim:

Dr. med. Ana Harth, Medizinische Klinik I (Klinik für Nephrologie, Transplantationsmedizin und internistische Intensivmedizin), Kliniken der Stadt Köln

Dr. med. Ruth Hackenberg, Medizinische Klinik I (Klinik für Nephrologie, Transplantationsmedizin und internistische Intensivmedizin), Kliniken der Stadt Köln

Leipzig:

Dr. med. Anette Bachmann, Bereich Nephrologie/Transplantationsmedizin, Universitätsklinikum Leipzig

Dr. med. Antje Weimann, Klinik und Poliklinik für Viszeral-, Transplantations-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Universitätsklinikum Leipzig

Lübeck:

PD Dr. med. Martin Nitschke, Medizinische Klinik I, Nephrologie Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck

Dr. med. Figen Cakiroglu, Medizinische Klinik I, Nephrologie Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck

Mainz:

Prof. Dr. med. Julia Weinmann-Menke, I. Medizinische Klinik und Poliklinik, Universitätsmedizin Mainz

Prof. Dr. med. Martina Koch, Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie, Universitätsmedizin Mainz

Marburg:

Dr. med. Birgit Kortus-Götze, Klinik für Innere Medizin, Nephrologie, Universitätsklinikum Gießen und Marburg, Standort Marburg

Prof. Dr. med. Joachim Hoyer, Klinik für Innere Medizin, Nephrologie, Universitätsklinikum Gießen und Marburg, Standort Marburg

München LMU:

PD Dr. med. Stephan Kemmner, Transplantationszentrum, Universitätsklinikum der Ludwig-Maximilian-Universität (LMU) München

PD Dr. med. Manfred Stangl, Klinik für Allgemeine, Viszeral-, Transplantations-, Gefäß- und Thoraxchirurgie, Universitätsklinikum der Ludwig-Maximilian-Universität (LMU) München

München TU:

Prof. Dr. med. Lutz Renders, Abteilung für Nephrologie, Klinikum rechts der Isar, Technische Universität München

Prof. Dr. med. Volker Aßfalg, Klinik und Poliklinik für Chirurgie, Klinikum rechts der Isar, Technische Universität München

Regensburg:

PD Dr. med. Daniel Zecher, Abteilung für Nephrologie, Universitäres Transplantationszentrum, Universitätsklinikum Regensburg

Prof. Dr. med. Jens Werner, Klinik und Poliklinik für Chirurgie, Universitätsklinikum Regensburg

Stuttgart:

Prof. Dr. med. Vedat Schwenger, Klinik für Nieren-, Hochdruck- und Autoimmunerkrankungen, Transplantationszentrum Stuttgart, Klinikum der Landeshauptstadt Stuttgart gKAöR, Katharinenhospital, Haus I, Stuttgart

PD Dr. med. Markus Krautter, Klinik für Nieren-, Hochdruck- und Autoimmunerkrankungen, Transplantationszentrum Stuttgart, Klinikum der Landeshauptstadt Stuttgart gKAöR, Katharinenhospital, Haus I, Stuttgart

Tübingen:

Prof. Dr. med. Martina Guthoff, Innere Medizin IV, Sektion Nieren- und Hochdruckkrankheiten, Universitätsklinikum Tübingen

Prof. Dr. med. Silvio Nadalin, Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie, Universitätsklinikum Tübingen

Würzburg:

Prof. Dr. med. Kai Lopau, Medizinische Klinik und Poliklinik 1, Abteilung Nephrologie, Uniklinik Würzburg

Dr. med. Anna Laura Herzog, Transplantationszentrum des Universitätsklinikums Würzburg