

過敏免疫風濕科

過敏免疫風濕科實驗室 器官移植 相關檢驗



醫事檢驗師 耿秀曼

移植相關檢驗的目的在於協助器官與組織移植前後評估與追蹤，這些檢驗分析可幫助提升移植體之存活率及避免慢性排斥的產生。

本實驗室執行的相關檢驗如下：

■器官移植手術前 HLA 分型檢驗：

- HLA 的型別，除了原有 A/B/C 抗原、DR/DQ 抗原檢測，目前還增加 DP 抗原自費檢驗。
- 檢驗結果提供判定捐贈者與病患之間組織相容程度，HLA 配對相容程度愈高，移植的成功率也愈大，也較不會產生移植後的排斥反應。

■術前執行淋巴球毒殺試驗 (Cross match)：

手術前須執行捐贈者與病患間的交叉配對，測試病患血清中有無抗捐贈者的抗體；避免在移植過程中發生急性排斥，配型試驗結果陽性之病患不適合接受該捐贈者器官之移植。

■抗捐贈者 HLA 的特異性抗體 (donor HLA-specific antibody, DSA)

- 一般人體內通常沒有 HLA 抗體，但接觸外來人體細胞，如輸血、懷孕和器官或組

織移植等之後常產生 HLA 抗體；移植手術的時候，如果移植的器官被 HLA 抗體攻擊，有可能造成急性或慢性的抗體性排斥，導致移植器官急性或慢性惡化，最後移植失敗。

- 移植前進行 HLA 特異性抗體檢驗，可幫助病患篩選合適的捐贈者，並了解病患本身是否有既存的抗體？抗體濃度高不高？術前是否需要先行處置？
- 移植後監測受贈者產生捐贈者 DSA 情形，以判定是否發生排斥？發生排斥原因以及移植後使用抗排斥藥物抑制排斥反應的效果，處置後之療效追蹤。
- 此項檢測雖是很好的監控工具，但目前健保未給付，想要定期監測，也是一筆負擔。

■骨髓移植前後 STR 分析

- 骨髓移植前分別分析捐贈者與病患 STR 分型，移植成功後病患的 STR 分型將被捐贈者所取代，目前骨髓移植病患均定期追蹤，若出現病患本身型別或混和型別時，代表病患疾病復發風險提高。

