8. Largiadèr, F., Lyons, G. W., Hidalgo, F., Dietzman, R. H., Lillehei, R. C.: Orthotopic allotransplantation of the pancreas. *Amer. J. Surg.* **113**, 70 (1967).
9. — Miller, D. R., Arma, S.: Resultate der isotypen Homotransplantation des Pankreas. *Langenbecks Arch. klin. Chir.* **316**, 554 (1966).
10. — Wegmann, W.: Experimental orthotopic transplantation of the pancreas. *Transplant. Proc.* **3**, 497 (1971).
11. Lillehei, R. C., Simmons, R. L., Najarian, J. S., Weil, R., Uchida, H., Ruiz, J. O., Kjellstrand, C. M., Goetz, F. C.: Pancreatico-duodenal allotransplantation: Experimental and clinical experience. *Ann. Surg.* **172**, 405 (1970).
12. Organ transplant registry (American College of Surgeons/National Institutes of Health): First scientific report. Chicago 1971.
13. Rausis, C., Ogata, Y., Choudhury, A., Khazei, A.-M.: Etat actuel des transplantations du pancréas. *Praxis* **59**, 893 (1970).

Präsident: Vielen Dank, Herr Largiadèr, für dieses kritische Referat.

Wir kommen zu den freien Vortragsmeldungen.

205. Zur Differentialindikation von Nierentransplantation und Heimdialyse

M. SIEDEK-Bonn

Differential Indication to Kidney Transplantation or Homedialysis

Summary. Results of home dialysis have improved up to a 60% survival after 8 years (Pendras); in combination with kidney transplantation home dialysis will improve the total survival of terminal renal insufficiency. Home dialysis means a great recipient pool with time to wait for the HLA identical kidney under convenient conditions. Less importance to histocompatibility can be given in patients under clinical trial or patients who will not be accepted for dialysis at all (e.g. L.E., periarteriitis nodosa). Counterindications to kidney transplantation are infection, hepatitis, circulating antibodies against donor AG, urological complications and oxalosis. Counterindications to home dialysis are juvenile diabetes, active tuberculosis and severe psychological and social problems. Therapeutic concept of treatment of terminal renal failure should be set up as early and individual as possible.

Zusammenfassung. Mit der Heimdialyse werden Überlebensraten bis zu 60% nach 8 Jahren erreicht (Pendras). In Kombination mit Nierentransplantation wird die Gesamtüberlebenszeit verlängert. Gleichzeitig entsteht ein großer Empfänger-Pool; die Patienten können bei gutem Allgemeinbefinden auf eine HLA-identische Niere warten. Weniger kann die Histokompatibilität bei Niereninsuffizienten in ambulanter Behandlung oder bei solchen, die nicht ins Dialyseprogramm aufgenommen werden können, berücksichtigt werden (z. B. L.E., Periarteriitis nodosa). Kontraindikationen gegen eine Nierentransplantation sind Infektion, Hepatitis, zirkulierende Ak gegen Spender AG, urologische Komplikationen und Oxalose. Kontraindikationen gegen die Heimdialyse sind juveniler Diabetes, offene Tuberkulose, unlösbare psychische und soziale Probleme. Die therapeutische Konzeption muß möglichst frühzeitig und individuell erfolgen.