



SEEMA BAID-AGRAWAL

Jakten på en bättre metod för att tidigt upptäcka risk för avstötning

Transplantation är den bästa behandlingen för patienter med terminal njursvikt. Men varje år förloras tusentals transplanterade främst på grund av avstötning, varav 140–150 enbart i Sverige. En studie på Sahlgrenska hoppas kunna vägleda klinisk handläggning och förbättra långsiktig överlevnad för njurtransplanterade patienter inom en snar framtid.

Aktiv avstötning drabbar cirka 10–20 procent av mottagarna under det första året efter transplantationen. Exakt och tidig upptäckt av aktiv avstötning möjliggör tidig behandling innan njuren blir långvarigt skadad och därmed förbättra patientens resultat.

Som ung i hemlandet Indien hade Seema Baid-Agrawal en skolkompis som gick bort i njursjukdom redan i tonåren. Vännens död blev starten på Seemas yrkesbana. Hon bestämde sig för att bli njurläkare. Efter ”mellanlandningar” på Harvard i USA och Charité i Tyskland är hon idag överläkare på Transplantationscentrum på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, docent och adjungerad universitetslektor vid Göteborgs universitet.

Här leder hon ett projekt för att utveckla ett nytt precisionsmedicinskt verktyg som använder en ny biomarkör dd-cfDNA (donatorhärlett cellfritt DNA) i kombination med andra innovativa biomarkörer. Färskast studier vid Sahlgrenska har visat lovande resultat med användning av dd-cfDNA för att övervaka skador hos lung- och hjärttransplanterade. Den aktuella studien omfattar 100 vuxna njurtransplanterade mottagare av njure från levande eller avlidna donator.

Idag är vävnadsprov så kallad gold standard för att diagnostisera avstötning, med en invasiv, kostsam procedur som medför obehag och liten risk för blödning.

”Därför finns ett akut behov av nya, icke-invasiva metoder. dd-cfDNA är en lovande sådan biomarkör som kan upptäcka aktiv avstötning tidigare än traditionella kliniska markörer, vilket i så fall kan göra det möjligt för läkare att ingripa före utvecklingen av kliniskt uppenbar transplantskada”, förklarar Seema.

Om dd-cfDNA, i kombination med andra biomarkörer, kan identifiera patienter med låg eller hög risk för avstötning skulle det avsevärt minska behovet av invasiva vävnadsprover och därigenom minska patientbesvär, diagnostid, och sjukvårdskostnader.

”Vår studie är av hög klinisk relevans och kan avsevärt förbättra den långsiktiga överlevnaden vid njurtransplantationer. Även om det ännu inte går att helt undvika biopsi kan vi förhoppningsvis hitta en kombination som är mindre invasiv och bättre för patienterna”, säger Seema Baid-Agrawal.

Anders Westgårdh

Fakta om
Seema

Namn: *Seema Baid-Agrawal*

Familj: *Gift, två vuxna barn.*

Det bästa med ditt jobb: *Att kunna rädda liv och hjälpa människor, och samtidigt kunna driva forskning som ger fler patienter bättre och längre liv.*

När du inte arbetar: *Jag gillar att resa och se nya platser och kulturer. Tycker också om att laga mat, både traditionellt indiskt och andra kök.*

Forskningsprojektets titel

Precision medicine in kidney transplant recipients:

Development and validation of novel non-invasive biomarkers

including donor-derived cell-free DNA for prediction

and risk stratification of active transplant rejection.

