

## Vorstellung zur Lungentransplantation

Sehr geehrte Kollegen, sehr geehrte/r Patient/in,

Sie möchten sich bzw. Ihren Patienten/in in unserem Zentrum mit der Frage nach einer möglichen Listung zur Lungentransplantation vorstellen.

Nachfolgend erhalten Sie wichtige Informationen für die Erstvorstellung in unserem Zentrum.

### Indikationen zu Lungentransplantation (in Klammern orientierende Listungskriterien für die jeweilige Erkrankung):

- Chronisch-Obstruktive Lungenerkrankung (COPD) (FEV1 < 20 % des Solls, LTOT und/oder NIV)
- Mukoviszidose (Zystische Fibrose) (FEV1 < 30 % des Solls oder > 30 % mit rapidem Funktionsverlust, LTOT und/oder NIV)
- Pulmonale Hypertonie (Belastungsdyspnoe NYHA III oder IV)
- Lungenfibrose (UIP-Muster, FVC < 50 % Soll, DLCO < 35 % des Solls, LTOT)
- Sarkoidose (Kriterien analog Fibrose)
- Alpha-1-Antitrypsin-Mangel (Kriterien analog COPD)

### Zur Vorstellung benötigen wir die folgenden Befunde:

#### Phase 1 –Checkliste:

1. Letzten stationären/ ambulanten Arztbrief
2. Aktuelles CT Thorax auf CD und mit schriftlichem Befund, nicht älter als 12 Monate (Falls neu anzufertigen, bitte mit HR-Schichten und KM-Gabe)
3. Lungenfunktion
4. Echokardiographie
5. Ruhe-EKG
6. Sonographie des Abdomens
7. Laborwerte: BB, CRP, Na, K, Ca, Kreatinin, Harnstoff, TSH, fT3, fT4, PSA (PSA Wert nur bei Männern erforderlich)
8. Impfausweis
9. 6 MWT
10. Cotinin im Urin oder im Serum  
(Lungentransplantationskandidaten müssen mindestens 6 Monate nikotinfrei sein, auch Nikotinersatzmittel wie Nikotinkaugummi, Nikotinpflaster etc. sind nicht erlaubt)

**Universitätsklinikum Essen**  
**Univ.-Prof. Dr. med. M. Kamler**  
**Sprecher des Lungen-TX-**  
**Zentrums**  
**Leitender Arzt**  
**Thorakale Transplantation und**  
**Mechanische**  
**Unterstützungssysteme**  
Westdeutsches Herz- und  
Gefäßzentrum  
Universitätsklinikum Essen  
D-45122 Essen • Postfach  
D-45147 Essen • Hufelandstraße 55

#### Oberärzte

**Dr. med. N. Pizanis**  
**PD Dr. med. A. Koch**

#### TX-Büro

Nicole Dißelbeck  
Fon: 0201/723-4911  
Fax: 0201/723-5471  
[htc.tx@uk-essen.de](mailto:htc.tx@uk-essen.de)

#### Ruhrlandklinik

Tüschener Weg 40  
D-45239 Essen

**Univ.-Prof. Dr. med. C. Aigner**  
**Direktor der Klinik für**  
**Thoraxchirurgie und thorakale**  
**Endoskopie**  
[Thoraxchirurgie@rlk.uk-essen.de](mailto:Thoraxchirurgie@rlk.uk-essen.de)

**Univ. Prof. Dr. med. C. Taube**  
**Direktor der Klinik für**  
**Pneumologie**  
[Pneumologie@rlk.uk-essen.de](mailto:Pneumologie@rlk.uk-essen.de)

#### Oberärzte:

**Dr. V. Besa**  
**Dr. med. V. Ennekes**  
**Dr. med. D. Fistera**

#### Lungentransplantationsambulanz

Martina Föhring  
Fon: 0201/433-4520  
Fax: 0201/433-1464  
[ltx.ambulanz@rlk.uk-essen.de](mailto:ltx.ambulanz@rlk.uk-essen.de)

#### LAS-Evaluation (Termine)

Andrea Burmann  
Fon: 0201/433-4521  
Fax: 0201/433-1999

#### LAS-Evaluation (Auskunft)

Eva Jeenel  
Fon: 0201/433-4632  
Fax: 0201/433-4706

**Kontaktaufnahme wochentags von 7:30 bis 15:00 Uhr:**

- **Warteliste und Patientenbetreuung**

Frau Jeenel (Prä-LuTx Koordinatorin)

Tel.: 0201/ 433-4632

Frau Trockel (Arztassistentin)

Tel.: 0201/ 433-4341

**Ambulanter Bereich (Terminvergabe)**

Frau Föhring

Tel. 0201/ 433-4520

- **E-Mail**

[ltx.ambulanz@rlk.uk-essen.de](mailto:ltx.ambulanz@rlk.uk-essen.de)

Für Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung

Mit freundlichen Grüßen

Das Team des Westdeutschen Zentrums für Lungentransplantation