



国际活体肝移植注册中心 | LDLTregistry.org

背景：活体肝移植 (LDLT) 在 90

年代初被引入，以解决可用于移植的患病者捐赠器官日益短缺的问题。在亚洲国家，活体肝移植仍然是肝移植的主要来源，然而，有关捐赠人发病率甚至死亡率的报告阻碍了西方国家对该手术在接受。结果数据可从发达国家获取，但发展中国家的结果仍然不明确。因此有必要从世界各地收集数据，以建立单一的前瞻性注册，并允许在全球范围内进行有意义的比较以及实现程序标准化。

中心资格：全球任何参与 LDLT

的中心都有资格参加此注册中心。没有最低提交案例数量或中心选择标准。

团队成员：每个中心可以组成共计 3

名成员的团队。参与者可能包括外科医生、麻醉师、肝病学家、重症监护医生和其他参与 LDLT 的成员。并指派审计员（数据监督员）监督注册协议的遵守情况，并审计参与的中心的数据收集质量。

纳入标准：必须对病例进行前瞻性注册。捐赠人和受赠人都将被纳入注册中心，包括成人和儿童、两期 LDLT（如 APOLT、RAPID、ASPIRE、RAVAS），以及双重移植。

排除条件：多米诺 (Domino) 肝移植排除在外。

结果：捐赠人和受赠人直至出院以及最长到术后 90 天的发病率和死亡率。其他结果数据将在 12 个月的随访中收集。

数据所有权：LDLTregistry.org

将充当数据的保管人。所有参与者都可以访问自己提交的数据，无需获得 LDLTregistry.org 委员会的许可。首席调查员、科学及管理委员会将共同决定是否同意数据共享请求，并将根据拟议项目的质量和有效性考虑所有此类请求。

数据保密：不会包含与外科医生或中心相关的数据报告，所有数据都将完全匿名。

作者身份：所有向注册中心提交经验证病例的 LDLTregistry.org 成员，都将在主要出版物中被 PubMed 引用为团体作者。衍生研究可能包括正式的署名作者，但必须包含“LDLTregistry.org 协同”，以及包括所有参与者的团体作者身份。

合作伙伴：国际活体肝移植 (iLDLT) 组织和国际肝移植学会 (ILTS)