

Fatima Dharsee

From: Fatima Dharsee
Sent: 2026-03-11 11:43 AM
To: Fatima Dharsee
Cc: Machivei Danha
Subject: March 25th launch: ABO adjusted cPRA calculation - Lancement le 25 mars: le calcul ajusté du PRAC en fonction du groupe sanguin

Dear Colleagues,

This email contains essential information for the upcoming launch of the new ABO-adjusted calculated panel reactive antibody (cPRA) calculation, and is intended for stakeholders of the of the interprovincial organ sharing (IPOS) kidney program for deceased donation.

You will receive weekly updates in the lead up to the **March 25th launch** to serve as a resource to ensure a smooth transition for your organization and patients.

Key Takeaways (60 Second Summary)

1. **Launch Timing**

- **March 25, 2026 at 06:00 ET**
- **Expected** completion: **under 1 hour**. A confirmation email will be sent once complete

2. **Review Waitlists for Newly Eligible Candidates (HLA laboratories and transplant centres):**

HLA laboratories should review (in conjunction with transplant centres) the local waitlist, and ideally in advance of the March 25th launch date to identify kidney candidates who:

- Have a cPRA below 94.5% who may become HSP eligible upon re-calculation
- May be listed pre-emptively if their unadjusted cPRA is $\geq 99.5\%$ and if their eGFR is < 15 ml/min/1.73m² using CKD-EPI 2021 formula not on.

3. **Recalculate cPRAs with ABO-adjustment (HLA laboratories only):**

Once your candidates list is compiled into a text-based data delimited file (see example [here](#)), you can either:

- a. **Visit** the [ABO adjusted cPRA Bulk Calculator](#) (<< **click link**) and upload your delimited data file to execute the batch calculation

or

- b. **Email the delimited file to ctr.ipos@blood.ca** with subject line: **“ABO adjusted cPRA recalculation. Attn: Marc Mousseau”** to request that Canadian Blood Services executes the calculation

4. **Obtain Required Consents (transplant centres)**

Transplant centres must obtain signed consent forms prior to participation for any candidates not presently registered in the Canadian Transplant Registry (CTR) or who are not yet consented for Willing to Cross, ideally prior to March 25th, to maximize their chances of finding a match.

- *CTR Patient Privacy Notice & Consent Form*: available via the CTR document list or by email at transplantregistry@blood.ca

5. **KPD usage**

The ABO-adjusted calculation applies **only** to deceased donor HSP kidney eligibility and allocation. Kidney Paired Donation (KPD) cPRA calculation remains unchanged; implementation details will follow.

6. **Non-renal usage**

The ABO-adjusted cPRA will **not** apply to HSH heart or other non-renal programs.

Why is the cPRA being adjusted for ABO?

While all ABOs are expected to see an increase in cPRA%, O and B blood type transplant candidates are expected to have the greatest gains in percentage.

This update, led by Dr. James Lan (Vancouver) and the National HLA Advisory Committee (NHLAAC), is designed to maximize transplant opportunities for highly sensitized kidney patients.

A recording of the [webinar presentation from January 21, 2026](#), by Drs. Lan and Liwski is available for detailed background.

Why the change matters

The cPRA is used by the CTR for determining a candidate’s HSP kidney eligibility, and in the allocation algorithm to rank candidates who are matched to the donor.

1. More than 20 presently HSP ineligible candidates are expected to meet the $\geq 94.5\%$ eligibility threshold with the use of the new ABO-adjusted cPRA calculation.

2. Above 98.5%, cPRA percentages are used to rank matching candidates. All other factors being equal, a higher cPRA percentage will improve the ranking and increase transplant opportunities for highly sensitized patients.

What's changing

1. The standalone CTR cPRA calculator ([LINK](#)) and the Canadian cPRA Assistant ([LINK](#)) now include ABO-inclusive or ABO-excluded options.
2. The new cPRA calculation for the HSP kidney program now takes ABO (A, B, AB, and O) compatibility into account.
3. The CTR's Webservices/API also includes *optional* ABO inputs.

Are you ready for March 25th launch?

HLA Laboratory Tasks

1. **Review your kidney waitlist for newly eligible candidates:**

HLA laboratories should review their waitlist to identify kidney transplant candidates who may gain eligibility.

2. **Batch ABO-adjusted calculations**

Once you have your list of candidates compiled into a text-based data delimited file (see example [here](#)), you can either:

- **Visit** the [ABO-adjusted cPRA Bulk Calculator](#) and upload your delimited data file to execute the batch calculation.

or

- **Email the delimited file to ctr.ipos@blood.ca with subject line of "ABO adjusted cPRA recalculation. Attn: Marc Mousseau"** to request that Canadian Blood Services executes the calculation.

About the delimited file format:

For each recipient you wish to re-calculate you must include a **Local ID**, their current **cPRA** percentage, their **ABO**, and the **Unacceptable antigens**. Refer to the sample file [here](#).

(Example of a Pipe "|" Delimited patient)

LOCAL_ID|CPRA|ABO|PRA_CALCULATOR_VALUES

1956|99.9|O|A-1, A-11, A-2, A-23, A-24, A-25, A-26, A-29, A-31, A-32, A-33, A-34, A-36, A-43, A-66, A-68, A-69, A-74, A-80, B-27, B-37,

B-38, B-42, B-44, B-46, B-49, B-51, B-52, B-53, B-54, B-55, B-56, B-57, B-58, B-59, B-63, B-64, B-67, B-7, B-73, B-76, B-77, B-8, B-81, B-82, Cw-1, Cw-10, Cw-12, Cw-14, Cw-15, Cw-16, Cw-17, Cw-18, Cw-2, Cw-5, Cw-6, Cw-7, Cw-8, Cw-9

3. Comparing the current cPRA and ABO-adjusted cPRA

Compare current and ABO-adjusted cPRA values to determine which candidates become eligible:

- HSP candidates at $\geq 94.5\%$,
- pre-emptive (dialysis not yet started) eligible for HSP at $\geq 99.5\%$
 1. Example: These candidates will become eligible for HSP, as the addition of their O blood type in the calculation increases their cPRA by 3.2%

cPRA	ABO-Adjusted cPRA	LOCAL-ID	CPRA	ABO	PRA_CALCULATOR_VALUES
94.0%	97.2%	1001	94.1	O	B-13, B-18, B-27, B-35, B-37, B-38, B-39, B-40, B-41, B-42, B-43, B-44, B-45, B-46, B-47, B-48, B-49, B-50, B-51, B-52, B-53, B-54, B-55, B-56, B-57, B-58, B-59, B-60, B-61, B-62, B-64, B-65, B-67, B-7, B-71, B-72, B-73, B-74, B-75, B-76, B-77, B-78, B-79, B-80, B-81, B-82, Cw-1, Cw-2, Cw-3, Cw-4, Cw-5, Cw-6, Cw-7, Cw-8, Cw-9, Cw-10, Cw-11, Cw-12, Cw-13, Cw-14, Cw-15, Cw-16, Cw-17, Cw-18, Cw-19, Cw-20, Cw-21, Cw-22, Cw-23, Cw-24, Cw-25, Cw-26, Cw-27, Cw-28, Cw-29, Cw-30, Cw-31, Cw-32, Cw-33, Cw-34, Cw-35, Cw-36, Cw-37, Cw-38, Cw-39, Cw-40, Cw-41, Cw-42, Cw-43, Cw-44, Cw-45, Cw-46, Cw-47, Cw-48, Cw-49, Cw-50, Cw-51, Cw-52, Cw-53, Cw-54, Cw-55, Cw-56, Cw-57, Cw-58, Cw-59, Cw-60, Cw-61, Cw-62, Cw-63, Cw-64, Cw-65, Cw-66, Cw-67, Cw-68, Cw-69, Cw-70, Cw-71, Cw-72, Cw-73, Cw-74, Cw-75, Cw-76, Cw-77, Cw-78, Cw-79, Cw-80, Cw-81, Cw-82, Cw-83, Cw-84, Cw-85, Cw-86, Cw-87, Cw-88, Cw-89, Cw-90, Cw-91, Cw-92, Cw-93, Cw-94, Cw-95, Cw-96, Cw-97, Cw-98, Cw-99, Cw-100

4. **Notify transplant centres** of newly eligible candidates in advance of the March 25, 2026 launch date.

Transplant Centre Tasks

1. Obtain signed consents:

If any newly identified HSP or WTC candidates are not presently registered in the CTR or not consented for WTC participation, obtain the signed consents.

2. Required HSP eligibility data:

Ensure all candidates who are expected to gain eligibility into HSP have an 'Active' organ request and other necessary HSP eligibility data saved.

3. Verify after the recalculation:

Provided all required data is entered, the CTR will automatically make them *HSP = Yes* after their cPRA is recalculated. Double check your list to ensure all expected patients have become HSP eligible.

Chères collègues:

Cette communication contient des informations essentielles sur le lancement du nouveau calcul ajusté du PRAC (anticorps réactifs contre les échantillons du panel calculés) en fonction du groupe sanguin pour le Programme d'échange interprovincial d'organes pour le don de reins provenant de personnes décédées.

Vous recevrez des mises à jour hebdomadaires précédant **le lancement du 25 mars**, afin de faciliter la transition pour votre organisation et vos patients.

Points clés à retenir

1. Calendrier du lancement

- **Le 25 mars 2026 à 06 h 00 HE**
- **Durée prévue : moins d'une heure.** Un courriel de confirmation vous sera envoyé une fois la tâche terminée

2. Examiner les listes d'attente pour les candidats nouvellement admissibles

Les laboratoires HLA devraient examiner (en collaboration avec les centres de transplantation) la liste d'attente locale dès que possible afin d'identifier les candidats à la transplantation rénale :

- Ayant un PRAC inférieur à 94,5% qui pourraient devenir admissibles au PPHI après que le recalcul soit effectué.
- En tant que patient candidat à une greffe préemptive si leur PRAC non corrigé est $\geq 99.5\%$ et que son DFGe est $< 15 \text{ ml/min/1,73 m}^2$ selon la formule CKD-EPI 2021.

3. Recalculer les PRAC ajustés en fonction du groupe sanguin (s'applique uniquement aux laboratoires HLA) :

Une fois que votre liste de candidats est compilée dans un fichier de données texte délimité ([voir un exemple ici](#)), vous pouvez ;, *vous pouvez* :

- **Accéder** au calculateur du PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin ([cliquez sur le lien](#)) et téléverser votre fichier de données délimité pour exécuter le calcul

ou

- **Envoyer le fichier délimité par courriel à ctr.ipos@blood.ca** avec comme objet : « **Recalcul du PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin. À l'attention de : Marc Mousseau** » pour demander à la Société canadienne du sang d'effectuer le calcul

4. Obtenir les consentements requis (s'applique aux centres de transplantation)

Les centres de transplantation doivent obtenir le formulaire de consentement signé pour tout candidat non inscrit au Registre canadien de transplantation (RCT) ou n'ayant pas encore consenti au croisement acceptable d'antigènes avant leur participation, idéalement avant le 25 mars afin d'optimiser leurs chances de jumelage.

- L'Énoncé de confidentialité et le formulaire de consentement au RCT sont disponibles dans la liste des documents du RCT ou par courriel à transplantregistry@blood.ca

5. Utilisation pour le don croisé de rein (DCR)

Le calcul ajusté en fonction du groupe sanguin s'applique **uniquement** à l'éligibilité et à l'attribution des reins pour patients hyperimmunisés provenant de donneurs décédés. Le PRAC pour le don croisé de rein (DCR) reste inchangé; les détails de mise en œuvre seront communiqués ultérieurement.

6. Utilisation non rénale

Le PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin ne s'applique **pas** au Programme de cœurs pour patients à statut élevé ni aux autres programmes non rénaux.

Pourquoi le PRAC est-il ajusté en fonction du groupe sanguin ?

Bien que tous les groupes sanguins devraient connaître une augmentation du pourcentage du PRAC, les candidats à la transplantation de groupes sanguins O et B devraient bénéficier des gains les plus importants.

Cette mise à jour, menée par le Dr James Lan (Vancouver) et le Comité national HLA, vise à optimiser les chances de transplantation pour les patients rénaux hyperimmunisés.

L'enregistrement de [la présentation du webinaire du 21 janvier 2026](#), animé par Dr Lan et Dr Liwski, est disponible pour plus de détails.

Pourquoi ce changement est important

Le PRAC est utilisé par le RCT pour déterminer l'éligibilité d'un candidat à une greffe de rein PPHI, et dans l'algorithme d'attribution pour classer les candidats compatibles avec le donneur.

1. Plus de 20 candidats actuellement inadmissibles pour une greffe de rein PPHI devraient atteindre le seuil d'éligibilité de > 94,5 % grâce au nouveau calcul du PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin.

2. Au-delà de 98,5 %, le pourcentage de PRAC sert à classer les candidats compatibles. Tout autres facteurs étant égaux, un pourcentage de PRAC plus élevé améliore le classement et augmente les chances de greffe pour les patients hyperimmunisés.

Nouveautés

1. Le calculateur du PRAC du RCT ([lien](#)) et l'Assistant du calculateur du PRAC ([lien](#)) proposent désormais des options avec ou sans la fonction du groupe sanguin.
2. Le nouveau calcul du PRAC pour le Programme des patients hyperimmunisés tient désormais compte de la compatibilité de groupe sanguin (A, B, AB et O).
3. Les services Web/API du RCT permettent également d'ajouter des paramètres optionnels de groupe sanguin.

Êtes-vous prêts pour le lancement du 25 mars ?

Tâches pour les laboratoires HLA

1. **Examinez votre liste d'attente pour les greffes de rein afin d'identifier les nouveaux candidats admissibles :**

Les laboratoires HLA doivent examiner leur liste d'attente afin d'identifier les candidats à la transplantation rénale qui pourraient devenir admissibles.

2. **Calculs groupés ajustés en fonction du groupe sanguin**

Une fois votre liste de candidats compilée dans un fichier texte délimité (voir un exemple ici), vous pouvez :

- **Accéder** le [calculateur groupé de PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin](#) et téléverser votre fichier de données délimité pour exécuter le calcul groupé *ou* ;
- **Envoyer le fichier délimité par courriel à ctr.ipos@blood.ca avec comme objet : « Recalcul du PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin. À l'attention de : Marc Mousseau »** pour demander à la Société canadienne du sang d'effectuer le calcul

À propos du format de fichier délimité :

Pour chaque patient dont vous souhaitez recalculer le PRAC, vous devez inclure: un **identifiant local**, le pourcentage actuel de **PRAC**, le **groupe sanguin** et les **antigènes inacceptables**. [Consultez l'exemple de fichier ici](#) .

(Exemple d'un fichier délimitée utilisant le symbole tube, ou "|")

LOCAL_ID|CPRA|ABO|PRA_CALCULATOR_VALUES

1956|99.9|O|A-1, A-11, A-2, A-23, A-24, A-25, A-26, A-29, A-31, A-32, A-33, A-34, A-36, A-43, A-66, A-68, A-69, A-74, A-80, B-27, B-37, B-38, B-42, B-44, B-46, B-49, B-51, B-52, B-53, B-54, B-55, B-56, B-57, B-58, B-59, B-63, B-64, B-67, B-7, B-73, B-76, B-77, B-8,

B-81, B-82, Cw-1, Cw-10, Cw-12, Cw-14, Cw-15, Cw-16, Cw-17, Cw-18, Cw-2, Cw-5, Cw-6, Cw-7, Cw-8, Cw-9

3. Comparaison du PRAc actuel et du PRAc ajusté en fonction du groupe sanguin

Comparer les valeurs du PRAc actuel et ajusté pour déterminer les candidats admissibles :

- Au Programme des patients hyperimmunisés à $\geq 94,5$ %
- Au croisement acceptable d'antigènes à $\geq 99,0$ %
- À une greffe préemptive (dialyse non commencée) admissible au Programme des patients hyperimmunisés à $\geq 99,5$ %
- Exemple : ce candidat sera admissible au Programme des patients hyperimmunisés car l'ajout de son groupe sanguin O dans le calcul augmente son PRAc de 3,2 % (notez que l'outil est uniquement en anglais).

<u>PRAc</u>	<u>PRAc ABO ajusté</u>	Identification Locale	<u>PRAc</u>	ABO	VALEURS_CALCULATRICE_PF
94.0%	97.2%	1001	94.1	O	B-13, B-18, B-27, B-35, B-37, B-62, B-64, B-65, B-67, B-7,, B-7

4. Informer les centres de transplantation des nouveaux candidats admissibles avant la date de lancement du 25 mars 2026.

Tâches pour les centres de transplantation

1. Obtenir les consentements signés:

Si des candidats nouvellement identifiés pour le Programme des patients hyperimmunisés ou pour le croisement acceptable d'antigènes ne sont pas actuellement inscrits au RCT ou n'ont pas consenti à participer au croisement acceptable d'antigènes, veuillez obtenir leurs consentements signés.

2. Données d'éligibilité au Programme des patients hyperimmunisés requises :

Assurez-vous que tous les candidats susceptibles de devenir admissibles au Programme des patients hyperimmunisés disposent d'une demande d'organe « active » et que les autres données d'éligibilité pour patients hyperimmunisés nécessaires soient enregistrées.

3. Vérification après que le recalcul soit effectué :

Si toutes les données requises sont saisies, le RCT attribuera automatiquement la mention « patient hyperimmunisé = Oui » après que le recalcul du PRAc est effectué. Vérifiez votre liste pour vous assurer que tous les patients prévus pour admissibilité au Programme de patients hyperimmunisés sont désormais admissibles.

Thanks,

Fatima



Fatima Dharsee

Manager - Program
Organ & Tissue Donation & Transplant

T 604-707-3491 | C 236-333-3612

Fatima.Dharsee@blood.ca
blood.ca | sang.ca

Together, we are Canada's Lifeline | Ensemble, nous sommes la chaîne de vie du Canada



This e-mail, including any attachments, may contain confidential and privileged information. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately by return e-mail, delete this e-mail and destroy any copies. Any dissemination or use of this information by a person other than the intended recipient is unauthorized.
Si vous n'êtes pas le destinataire visé, veuillez en informer l'expéditeur immédiatement en répondant à ce courriel. Vous devrez ensuite supprimer définitivement ce courriel ainsi que toute copie qui pourrait avoir été réalisée. Les informations contenues dans ce courriel ne peuvent être diffusées ou utilisées que par le destinataire visé de ce courriel.