

**From:** Fatima Dharsee  
**Sent:** 2026-03-17 10:43 AM  
**To:** Fatima Dharsee  
**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 interprovincial organ sharing (IPOS) kidney program for deceased donation.

## 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, ideally in advance of the March 25<sup>th</sup> 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/1.73m<sup>2</sup> using CKD-EPI 2021 formula not on.

### 3. Recalculate cPRAs with ABO-adjustment (applies for 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](mailto: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 their participation for any candidates not presently registered to the Canadian Transplant Registry (CTR) ideally prior to March 25<sup>th</sup> to maximize their chances of getting matched.

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

# Are you ready for March 25<sup>th</sup> 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](mailto: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:

- a. HSP candidates at  $\geq 94.5\%$ ,
- b. pre-emptive (dialysis not yet started) eligible for HSP at  $\geq 99.5\%$ 
  - i) 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-36, B-62, B-64, B-65, B-67, B-7,, B-71 B-72, E

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 candidates are not presently registered in the CTR 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.

## Need-to-knows & Impacts to workflows

1. **Technological Updates:**
  - a. The updated webservice API to local systems are fully backwards compatible. Sending ABO type is optional.
  - b. Canadian Blood Services will be enabling the ABO adjustment to the cPRA calculation and performing a recalculation on the affected HSP program data.
  - c. APIs are not being locked out during the recalculation.
  - d. There is no update to the CTR version being installed at the same time, the version remains at v5.6.12.13.
2. **KPD & non-renal usage:**  
ABO-adjusted cPRA calculation is only being implemented for deceased donor HSP kidney eligibility and allocation. The cPRA calculation used by KPD remains unchanged and a separate implementation for KPD will be confirmed.
  - a) You will see two different cPRA percentages in CTR when your candidates are also listed to KPD or has a multi-organ request.
  - b) The HSP kidney ABO adjusted cPRA percentage may also be different than what is shown in Histotrac, paper chart, or other local health information systems.

### 3. No CTR label changes.

We have maintained all field labels, column headers, or any other references to 'cPRA' across the many lists and tabs in CTR. CTR decides which cPRA calculation to use based on built-in-rules for each program. Users are expected to be aware of the cPRA calculation in use by the various programs in that ABO adjustment is **only applied** to cPRAs for kidney transplant candidates at this time.

### 4. Change the ABO

Any future update to ABO will trigger a cPRA recalculation and likely change cPRA.

### 5. Business Continuity and User Support

Any questions, issues, or comments should be addressed to CTR customer support services by email: [transplantregistry@blood.ca](mailto:transplantregistry@blood.ca) or dial **1-855-274-2889** for 24/7 support

## ABO-adjusted cPRA Calculation Demonstration

**Click the image below (CTRL + Click)** for a video demonstration of the new ABO-adjusted calculator, the CPRA calculator assistant, using the batch calculator and an explanation of the delimited batch files



-----  
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 :

- **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](mailto: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](mailto: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.

# 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 :

- a. **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
- b. **Envoyer le fichier délimité par courriel à [ctr.ipos@blood.ca](mailto: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 délimité 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 :

- a. Au Programme des patients hyperimmunisés à  $\geq 94,5\%$
- b. Au croisement acceptable d'antigènes à  $\geq 99,0\%$
- c. 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).

PRAc	PRAc ABO-ajusté	ID local	PRAc	ABO	Valeurs PRAc Calculés
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-70, B-71, B-72, B-73, B-74, B-75, B-76, B-77, B-78, B-79, B-80, B-81, B-82, B-83, B-84, B-85, B-86, B-87, B-88, B-89, B-90, B-91, B-92, B-93, B-94, B-95, B-96, B-97, B-98, B-99, B-100

4. **Informez 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 ne sont pas actuellement inscrits au RCT, 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.

## Points essentiels et impacts sur les flux de travail

### 1. Mises à jour technologiques :

- La mise à jour de l'API des services Web vers les systèmes locaux est entièrement rétrocompatible. L'envoi du groupe sanguin ABO est facultatif.
- La Société canadienne du sang activera l'ajustement en fonction du groupe sanguin dans le calcul du PRAc et procédera à un recalcul des données concernées du Programme d'échange interprovincial d'organes pour le don de reins provenant de personnes décédées.
- Les API ne seront pas verrouillées pendant le recalcul.
- Aucune mise à jour du RCT ne sera installée en même temps; la version demeurera v.5.6.12.13.

## 2. Utilisation pour le don croisé de rein (DCR) et les organes non rénaux

Le calcul ajusté du PRAC en fonction du groupe sanguin est uniquement mis en œuvre pour l'admissibilité et l'attribution des reins dans le cadre du Programme d'échange interprovincial d'organes pour le don de reins provenant de personnes décédées

- a. Vous verrez deux pourcentages de PRAC différents dans le RCT lorsque vos candidats sont également inscrits au DCT ou s'ils ont une demande multi-organes active.
- b. Le PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin pour le Programme d'échange interprovincial d'organes pour le don de reins provenant de personnes décédées peut également différer de celui affiché dans Histotrac, dans le dossier papier ou dans d'autres systèmes locaux d'information sur la santé.

## 3. Aucun changement d'étiquette dans le RCT

Nous avons maintenu toutes les étiquettes de champs, en-têtes de colonnes et autres références au PRAC dans les différentes listes et onglets du RCT. Le RCT détermine quel calcul du PRAC doit être utilisé en fonction des règles intégrées à chaque programme. Les utilisateurs doivent être conscients du calcul du PRAC utilisé par les différents programmes, étant donné que l'ajustement en fonction du groupe sanguin est actuellement seulement appliqué aux PRAC des candidats à une greffe rénale.

## 4. Modification du groupe sanguin

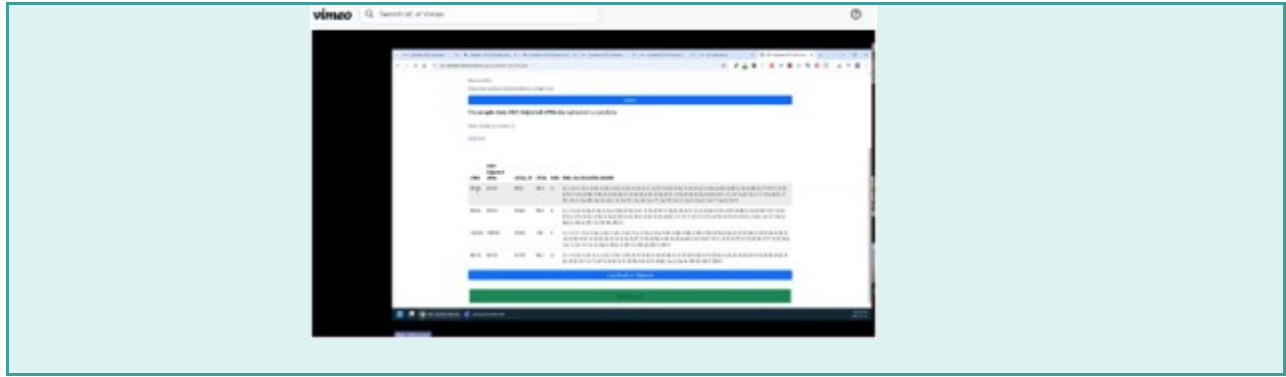
Toute mise à jour future du groupe sanguin déclenchera un recalcul du PRAC et entraînera probablement une modification du PRAC.

## 5. Continuité des activités et soutien aux utilisateurs

Toute question, tout problème ou tout commentaire doit être adressé au service de soutien aux utilisateurs du CTR par courriel à [transplantregistry@blood.ca](mailto:transplantregistry@blood.ca), ou en composant le **1-855-274-2889** pour un soutien 24 h/24 et 7 j/7.

# Démonstration du calcul ajusté du PRAC en fonction du groupe sanguin

**Cliquez sur l'image ci-dessous (CTRL + clic)** pour visionner une démonstration vidéo du nouveau calculateur du PRAC ajusté en fonction du groupe sanguin, de l'assistant du calculateur de PRAC, de l'utilisation du calculateur par lots ainsi qu'une explication des fichiers délimités (notez que la démonstration vidéo est uniquement en anglais).



Thanks,



**Fatima Dharsee**  
Manager - Program  
Organ & Tissue Donation & Transplant

Fatima.Dharsee@blood.ca  
[blood.ca](http://blood.ca) | [sang.ca](http://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.