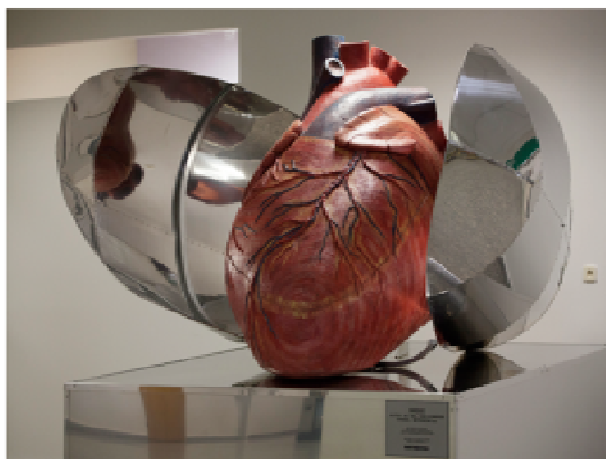




Organizace multiorgánového odběru a transport orgánů k transplantaci



Eva Pokorná

**IKE
+E
M**

Multidisciplinární obor

Týmová medicína

Nezastupitelnost jednotlivých oborů

Podpora státu (právní normy)

Podpora široké veřejnosti



Transplantační program



**Obrovský rozvoj na konci minulého století
Rozvoj imunosuprese
výborné výsledky transplantací orgánů**

**Hlavní problém transplantační medicíny
Rejekce**

Do poloviny 80 let minulého století

X

Nedostatek orgánů



Transplantace orgánů



Život zachraňující výkony

**Zvyšující se počet pacientů čekajících
na transplantace**

Nedostatek orgánů

Nedostatek dárců orgánů

**Hledání dalších zdrojů (žijící dárce, marginální dárce,
dárce s nebijícím srdcem (DCD))**

Využití stávajícího poolu



Organizace transplantačního programu v ČR



7 transplantačních center

IKEM – srdce, játra, ledviny, slinivka břišní, tenké střevo

Brno – srdce, játra, ledviny

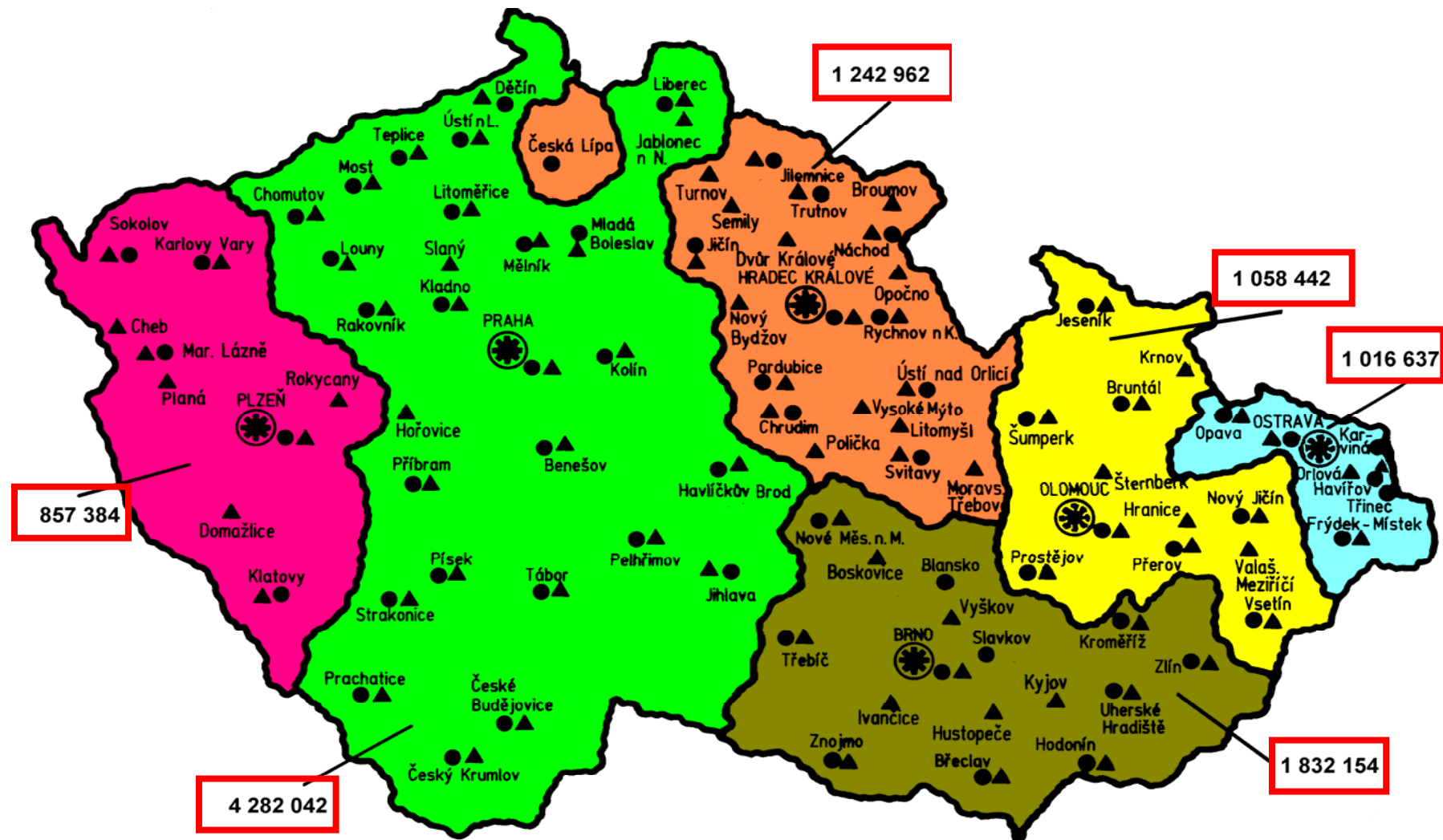
Motol – plíce, ledviny dětem

Plzeň, Hradec Králové, Olomouc, Ostrava – ledviny

Koordinační středisko transplantací

nezávislá organizace na TC,

národní čekací listina - alokace orgánů





Čekací listina na transplantace orgánů v ČR

ke dni 1.1.2014, n=1102



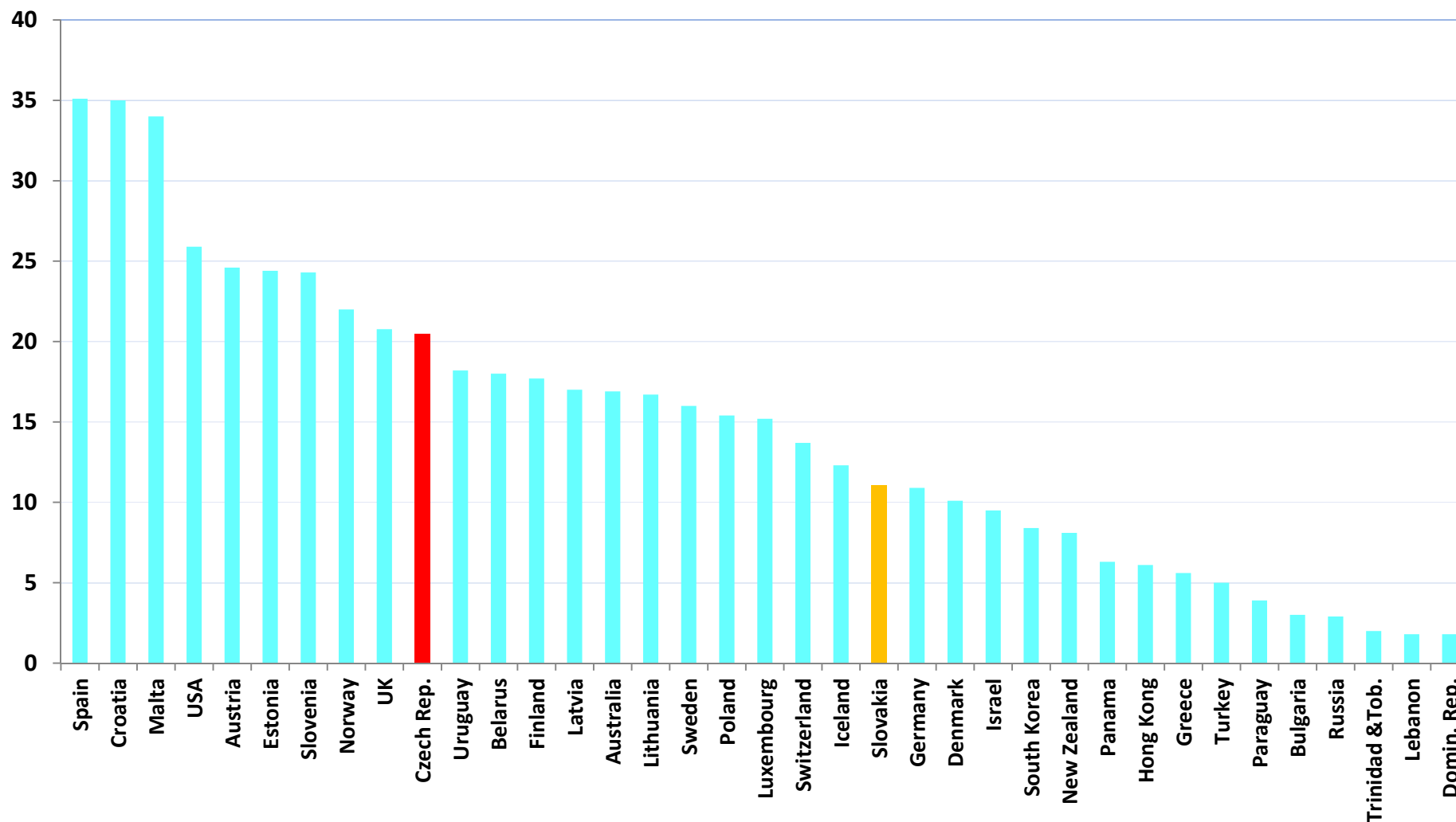
Ledvina	747
Srdce	114
Játra	83
Plíce	57
Pankreas samostatný a v kombinaci s ledvinou	86
L. ostrůvky	13

Uvedení čekatelé v aktivním pořadí a dočasně vyřazení

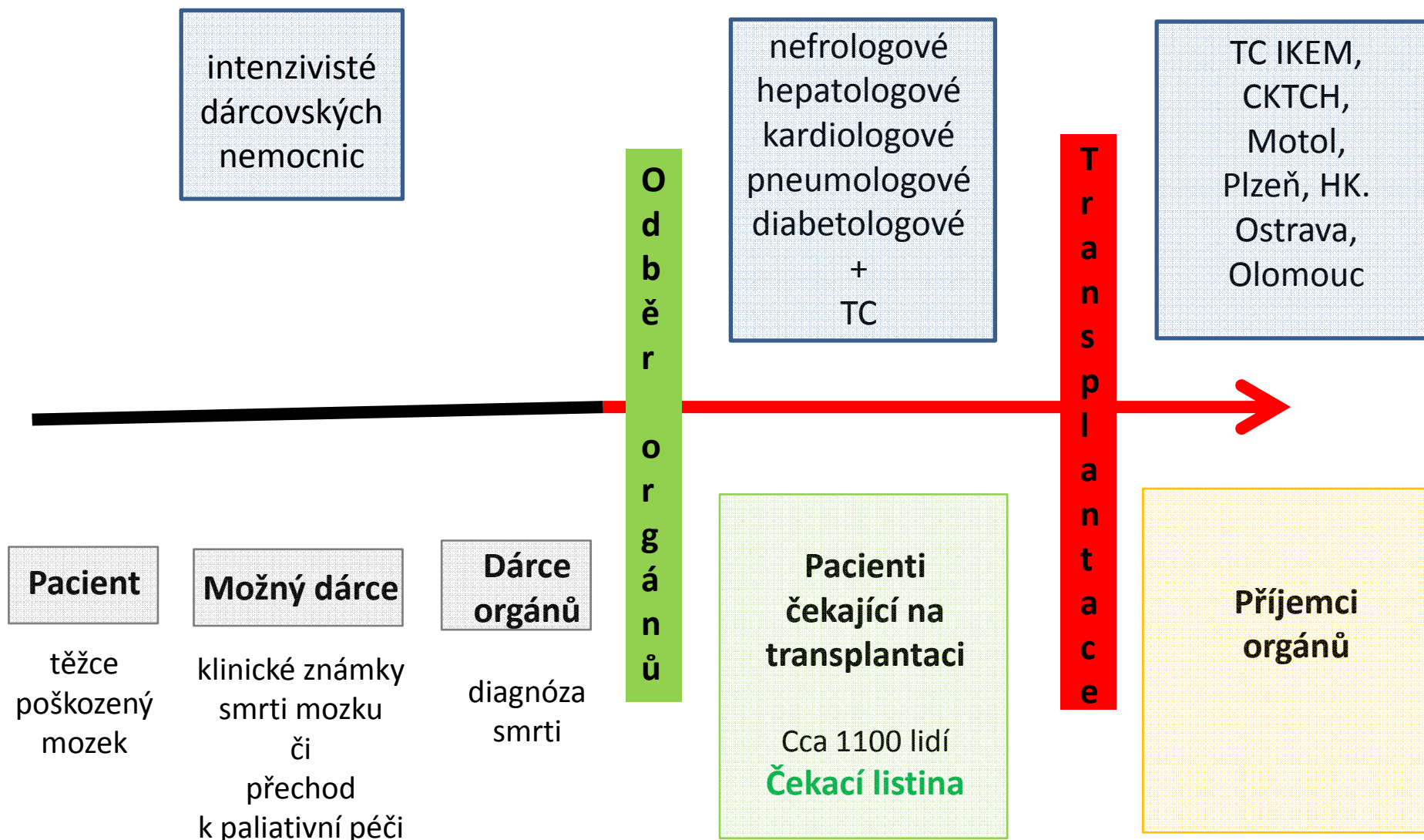
Zdroj KST



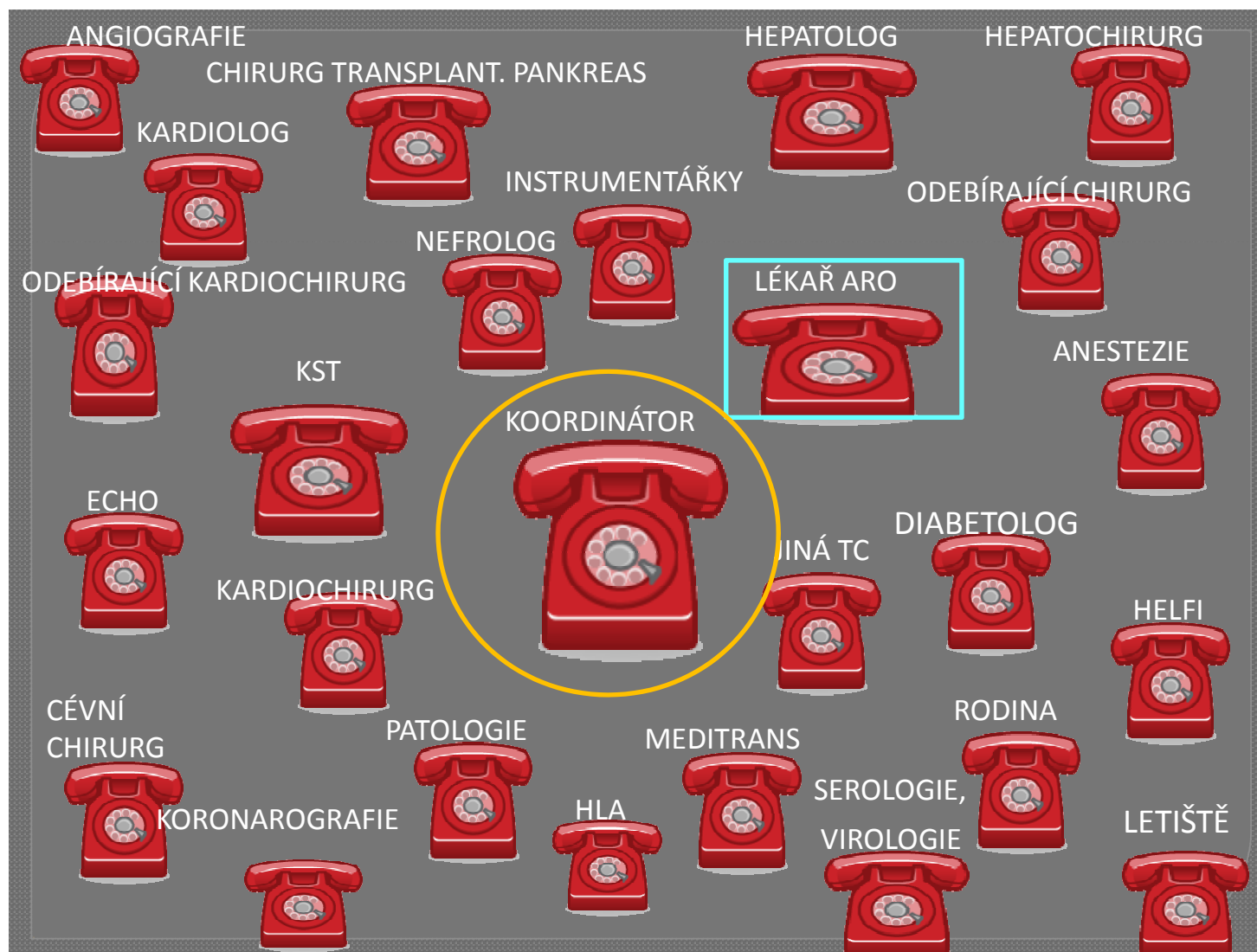
Zemřelí dárce orgánů na 1 mil. obyv. 2013



Transplantační medicína



Organizace a koordinace odběrů orgánů



náročná činnost vyžadující od **koordinátora** vynikající komunikační schopnosti, asertivitu, trpělivost a maximální soustředění.

Do odběru je zapojeno více než **80 lidí**
vykoná přes **400 telefonních hovorů**
od první informace o možném dárci k dokončení
organizačně nekomplikovaného odběru orgánů uplyne
v průměru **12 – 24 hodin**



Spolupráce na profesionální úrovni



**několik týmů (mnoho lidí)
odběr několika orgánů
protichůdné požadavky odborníků
řešení nepředvídaných komplikací**

Hlavní zásady:

- **Dodržovat domluvená pravidla a postupy**
- **Být vstřícní při řešení mimořádných komplikací**
- **Vystupovat slušně, skromně a být flexibilní na operačních sálech dárcovské nemocnice či jiného TC**
- **Zachovávat úctu k zemřelému**
- **Být slušní a vážit si práce všech kolegů**

Doba ischemie orgánů

Celková doba ischemie

Teplá
ischemie

Studená
ischemie

Manipulační
čas

Přerušení
krevního
oběhu

Zahájení
perfuze

Vyjmutí
orgánů
z těla dárce

Zabalení
orgánů

Transport
orgánů

Transplantace
orgánu
cévní anastomózy

Reperfuze
orgánu
Obnovení
krevního oběhu
v těle příjemce





Doba ischemie orgánů

**Optimum – co nejkratší
žijící dárce (cca 30 minut...)**

**Maximální akceptovatelné doby ischemie se liší u jednotlivých
orgánů, užití perfuzních roztoků a typu perfuze**

Klasická kritéria

srdce	4 hodiny
pľíce	4-6 hodin
játra	8-12 hodin
pankreas	8-16 hodin
ledvina	24 -36 hodin

Doba transportu srdce – maxim ln  120 minut

Transport zemřelého dárce x transport orgánu



Doba ischemie orgánů

Hypotermní perfuze

4 st. C chladné roztoky, ledová tříšť

Normotermní perfuze

Transportní boxy

– orgány sterilně uloženy

perfuzní roztok

ledová tříšť (sterilní fyziologický roztok)

2x sterilní obal

vložení do boxu s nesterilní ledovou tříští

teplota 4 st. C (teploměr, chlazení)



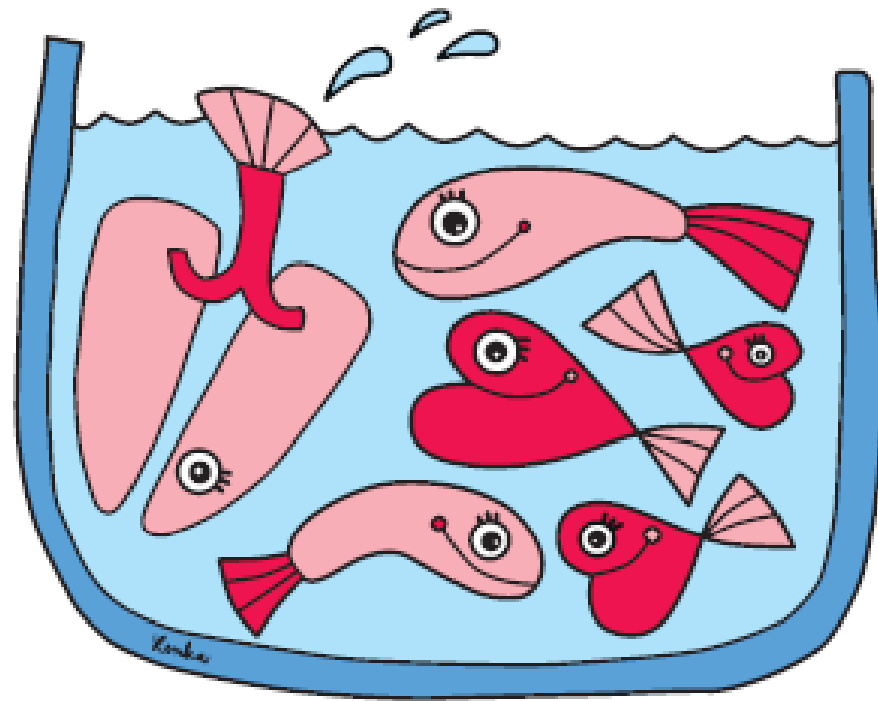












NENECHTE
ORGÁNY
PLAVAT

