



**ODBĚR ORGÁNŮ
OD ZEMŘELÝCH DÁRCŮ
NA KAR FNKV**

**IKE
M**

**Bc. Kateřina Čáslavská
Mgr. Ludmila Klimešová
Praha – FNKV - KAR**

NA ÚVOD

- Nedostatek orgánů → rozšíření indikačních kritérií, hledání dalšího zdroje = DCD....r.2008
- DCD – Donation after Cardiac Death
- Ročně je na čekací listině přes 600 pacientů s onemocněním ledvin
- FNKV - 2 odběry
- Vždy odebrány pouze ledviny s úspěšnou transplantací
- Ve světě – i játra a plíce se stejně dobře úspěšnou transplantací jako u dárců s prokázanou smrtí mozku

LEGISLATIVA



- Zákon č. 285/2002 Sb. – transplantační zákon
- Vyhláška č. 114/2013 Sb. – stanovuje bližší podmínky posuzování zdr. způsobilosti a rozsahu vyšetření
- Doporučení ČLK při rozhodování o změně léčbě na paliativní
- Listopad 2013 – schválen doporučený postup ČSARIM
- **KRITERIA**: známá totožnost dárce
zemřelý nevyslovil nesouhlas s odběrem
známá doba provádění KPR
není medicínská kontraindikace

ZÁSADY



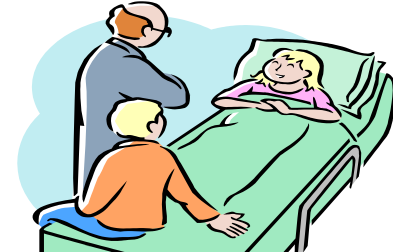
- Dodržet zákonné normy
- Odběr orgánů je v souladu s etickými principy – důraz na uchování lidské důstojnosti a respekt k přáním zemřelého nebo rodiny
- Odběr orgánů musí být zahájen až po zjištění smrti, do 2 hodin po prokázání nevratné zástavy oběhu
- Lékař, který prokáže smrt, nesmí být ošetřující lékař příjemce, ani provádět odběr orgánů

KRITERIA ZJIŠTĚNÍ ZÁSTAVY KREVNÍHO ODBĚRU



- Průkazné zjištění absence elektrické aktivity na EKG
- Průkazné zjištění absence křivky při invazivní monitoraci TK
- Průkazné zjištění absence mechanické aktivity srdce ultrazvukovým vyšetřením
- **Splněny min. 2 kritéria**
- Následuje tzv. **období klidu – 5 min.**
- Nenávratná **zástava oběhu je konstatována** vždy po tomto období, pokud nedojde k obnově srdeční činnosti

JAK V PRAXI ????



- Rozhodnutí velké vizity o paliativní péči
- Rozhovor s rodinou – informace o infaustní prognóze, návrh na odběr orgánů, předpokládaná vůle pacienta
- Kontaktování koordinátorky TC IKEM, náběry, vyžádaná vyšetření.....
- Zajištění operačního sálu



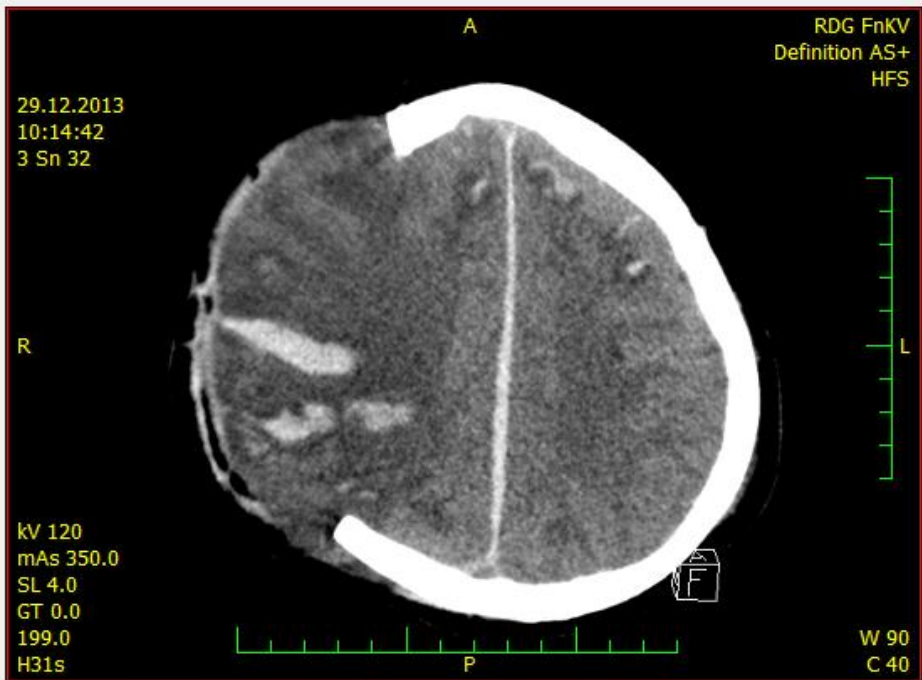
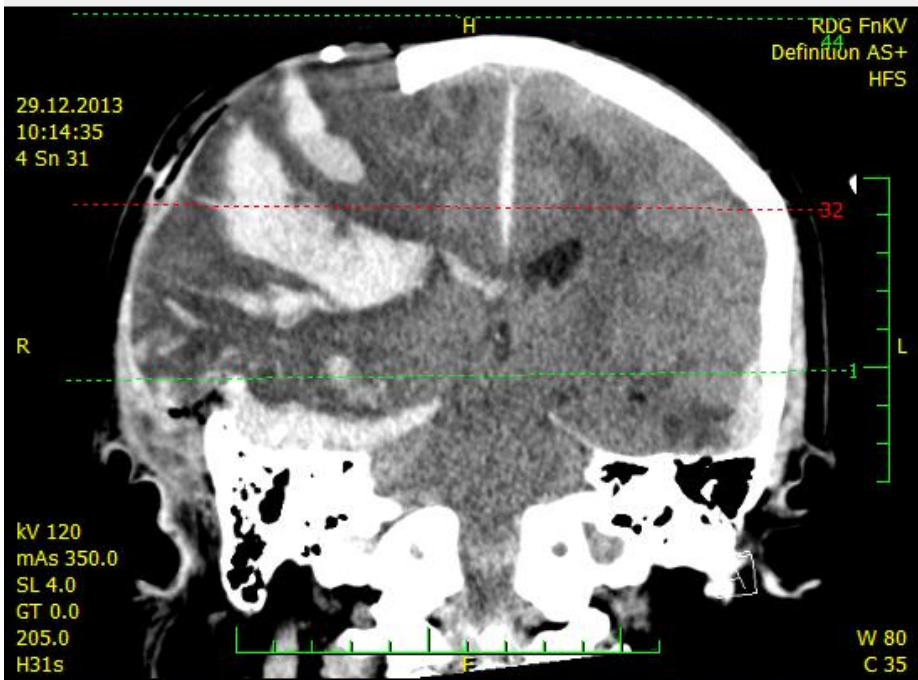
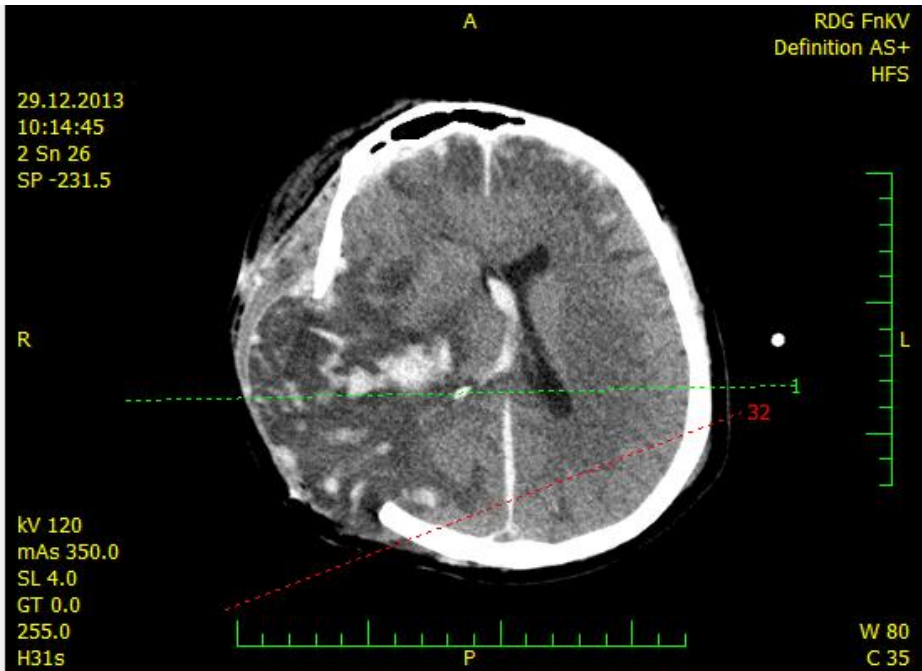
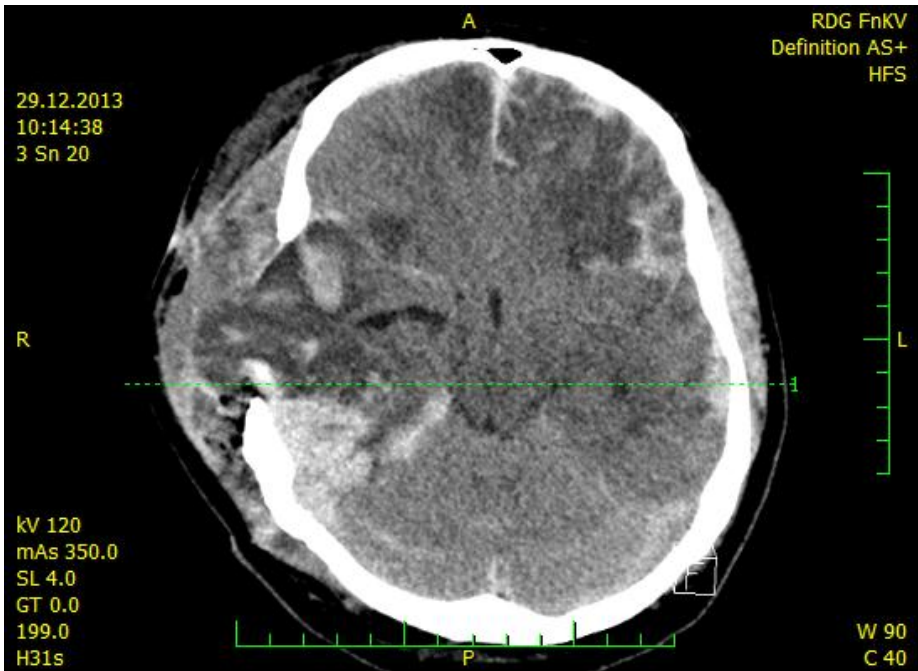
- Příjezd odběrového týmu TC – urgentní operační sál
- Odnětí orgánové podpory
- Transport pacienta na sál
- Doba teplé ischemie – SpO₂ ↓ 70, MAP ↓ 50 do 30 min.
- Splnění 2 kriterií zástavy krevního oběhu → konstatován exitus letalis → období klidu
- Odběr orgánů
- Péče o mrtvé tělo
- Odjezd týmu

KASUISTIKA I. – prosinec 2013

- 50letý muž, alkoholik, pád s úderem do hlavy,
- kraniotrauma
- výkon v den příjmu – dekompresní kraniektomie
- odtlumení, GSC 3, výbavný pouze okulokardiální reflex
- na CT intracerebrální hematom – operativně neřešitelný, infaustní stav
- 5. den – paliativní terapie, exitus letalis, odběr orgánů

KASUISTIKA II. – leden 2014

- 45letý muž, pád ze střechy na stavbě
- těžké kraniotrauma – SAK, maligní edém, přetlak
- urgentně dekompresní kraniektomie
- 2. den – prokrvácení všech mozkových struktur, oboustranná mydriáza
- 4. den - bez kmenových reflexů, provedena scintigrafie – patrný průtok – nesplněno kritérium smrti mozku
- 6. den – paliativní péče, exitus letalis, odběr orgánů

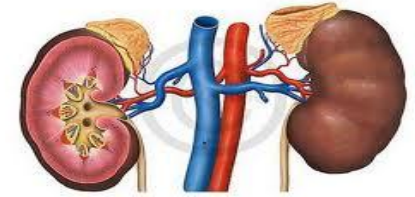


MINUTA PO MINUTĚ



- 6.53 odnětí orgánové podpory
- 6.54 odpočítávání doby teplé ischemie
- 7.04 zástava oběhu – čas exitu letáliš
(průkaz monitorací EKG, křivky IBP, ECHO)
- 7.04 - 7.09 5 min.interval – tzv. období klidu
- 7.09 zahájení odběru (po 15ti min. teplé ischemie)

ODEBRANÉ ORGÁNY



I. dárce

- *Levá ledvina* – příjemce
46letý muž,
dg. chr. glomerulonefritída,
rozvoj štěpu,
bez dialýzy
- *Pravá ledvina* – příjemkyně
63letá žena,
dg. vaskulární
nefroskleróza, okamžitý
rozvoj štěpu

II. dárce

- *Levá ledvina* – příjemce
67letý muž,
dg. chr. glomerulonefritída,
rozvoj štěpu,
bez dialýzy
- *Pravá ledvina* – příjemce
21letý muž,
dg. IgA nefropatie, rozvoj
štěpu, bez dialýzy



DĚKUJI
ZA POZORNOST

