

Podmínky pro alokace ledvin v době Covid-19 pandemie

Vzhledem k epidemiologické situaci s infekcí Covid-19 je potřebná shoda transplantačních center na základních podmínkách vyšetření dárce a logistických procesech při alokaci ledvin. Cílem je zachovat bezpečnost transplantace ledviny a umožnit alokaci podle platných alokačních kritérií v rámci celé ČR.

- 1) Zabránit nákaze příjemce orgánem od Covid-19 pozitivního dárce
- 2) Zabránit transplantaci u Covid-19 pozitivního příjemce, tj. umožnit akutní vyšetření a výsledek PCR SARS-CoV-2 před transplantací se zachováním akceptovatelné studené ischémie

Požadavky na indikující transplantační centrum

- 1) Potvrdit PCR SARS-CoV-2 negativitu u dárce (vyšetření materiálu z dolních dýchacích cest -tracheobronchiální aspirát či sputum, ideálně ne starší než 24 hod)
- 2) Po stanovení diagnózy smrti mozku odběr lymfatické tkáně (uzliny či ev. periferní krve pokud daná HLA laboratoř akceptuje) co nejdříve před samotným odběrem orgánů, její zpracování HLA laboratoří se stanovením předběžných crossmatch testů pro výběr z historických sér možných příjemců dle alokačních kritérií. V případě transferu dárce do jiného centra k multiorgánovému odběru je vhodné provést odběr lymfatické tkáně ještě před odjezdem dárce. V případě vzdáleného odběru je posuzována situace individuálně dle logistických možností.
Při načasování odběru uzliny je vhodné zohledněn plán a logistiku samotného odběru orgánů. V případě plánu odběru orgánů časně po diagnóze mozkové smrti není nutné odběr lymfatické tkáně předřazovat.

Koordinační středisko transplantací následně provede předběžnou alokaci 2 příjemcům dle platného alokačního algoritmu a informuje lékaře z daných center. Dle domluvy mezi jednotlivými centry a KST je možné informovat příslušné centrum o dalším kandidátovi v pořadí (pro případ selhání nabídky Tx v průběhu vyšetřování příjemce).

- 1) Lékař transplantačního centra po předběžné akceptaci nabídky aktivuje příjemce a zajistí u něj v nejkratší možné době vyšetření PCR SARS-CoV-2 z nasofaryngeálního výtěru dle dostupnosti v daném centru.
- 2) Po samotném odběru orgánů KST informuje lékaře transplantačního centra o definitivní alokaci včetně kompletní informací o dárci a orgánu.

3) Pokud by došlo ke kontraindikaci příjemce (např. Covid-19+, pozitivní aktuální crossmatch..), lze alokovat štěp náhradníkovi, u kterého již bylo PCR SARS-CoV-2 vyšetřeno, pokud je takový k dispozici.