

Manažment pacienta na transplantáciu orgánu počas pandémie ochorenia COVID-19 v ústavnej zdravotnej starostlivosti

Skupina 1: Stredne naliehavé, do 3 mesiacov odložiteľné stavy (z epidemiologického hľadiska v kontexte tzv. úvodnej alebo ustupujúcej fázy pandémie ochorenia COVID-19)

1. Transplantácia srdca v štandardnom režime
2. Transplantácia pečene v štandardnom režime
3. Transplantácia pľúc v štandardnom režime
4. Transplantácia obličky v štandardnom režime
 - 4.1. Transplantácia obličky od mŕtveho darcu
 - 4.2. Transplantácia obličky od živého darcu
5. Odber obličky od živého darcu

Transplantácia srdca, pečene, pľúc alebo obličky od mŕtveho darcu:

- a. Negatívna epidemiologická anamnéza počas posledných 28 dní u príjemcu orgánu.
- b. Nepítomnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- c. Negatívna RTG snímka hrudníka u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- d. Zabezpečiť ster z nasofaryngu na vyšetrenie real-time RT/PCR SARS CoV-2 v urgentnom režime u príjemcu orgánu pred transplantáciou.
- e. Dostupnosť výsledku real-time RT/PCR SARS CoV-2 u príjemcu pred transplantáciou srdca, pečene alebo pľúc závisí od logistiky, v prípade časovej tiesne rozhoduje o čakaní na výsledok vedúci transplantačného tímu.
- f. U príjemcu obličky je nutné počkať na výsledok testu real-time RT/PCR SARS CoV-2 v urgentnom režime. Ak je test pozitívny, transplantácia je kontraindikovaná.

Transplantácie obličiek od živých darcov vrátane preemptívnych transplantácií:

Realizovať pripravené transplantácie od živých darcov za dodržania prísnych protiepidemiologických opatrení.

Príjemca obličky od živého darcu:

- a. Negatívna epidemiologická anamnéza u príjemcu obličky posledných 28 dní pred transplantáciou.
- b. 14-dňová karanténa príjemcu pred transplantáciou obličky.
- c. Negatívny výsledok real-time RT/PCR SARS CoV-2 pred transplantáciou obličky.
- d. Negatívna RTG snímka hrudníka u príjemcu obličky pred transplantáciou.
- e. Nepítomnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u príjemcu obličky pred transplantáciou.

Živý darca obličky:

- a. Negatívna epidemiologická anamnéza u darcu obličky posledných 28 dní pred darcovstvom.
- b. 14-dňová karanténa darcu obličky pred darcovskou nefrektómiou.
- c. Negatívny výsledok real-time RT/PCR SARS CoV-2 pred darcovskou nefrektómiou.

- d. Negatívna RTG snímka hrudníka u darcu obličky pred darcovskou nefrektómiou.
- e. Nepríítomnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u darcu obličky pred darcovskou nefrektómiou.

Skupina 2: Naliehavé stavy (z epidemiologického hľadiska v kontexte tzv. fázy nekontrolovateľného nárastu pandémie ochorenia COVID-19)

1. Transplantácia srdca v urgentnom režime
2. Transplantácia pečene v urgentnom režime
3. Transplantácia pľúc v urgentnom režime
4. Transplantácia obličky od mŕtveho darcu pacientovi v urgentnom poradí na čakacej listine alebo pri veľmi dobrej HLA zhode

Podmienkou u príjemcu orgánu je:

- a. Negatívna epidemiologická anamnéza počas posledných 28 dní u príjemcu orgánu.
- b. Nepríítomnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- c. Negatívna RTG snímka hrudníka u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- d. Zabezpečiť ster z nasofaryngu na vyšetrenie real-time RT/PCR SARS CoV-2 v urgentnom režime u príjemcu orgánu pred transplantáciou.
- e. Dostupnosť výsledku real-time RT/PCR SARS CoV-2 u príjemcu pred transplantáciou srdca, pečene alebo pľúc závisí od logistiky, v prípade časovej tiesne rozhoduje o čakaní na výsledok vedúci transplantačného tímu.
- f. U príjemcu obličky je nutné počkať na výsledok testu real-time RT/PCR SARS CoV-2 v urgentnom režime. Ak je test pozitívny, transplantácia je kontraindikovaná.

Skupina 3: Urgentné stavy (z epidemiologického hľadiska v kontexte tzv. fázy extrémnej záťaže zdravotného systému pri pandémii ochorenia COVID-19)

1. Transplantácia srdca v urgentnom režime
2. Transplantácia pečene v urgentnom režime
3. Transplantácia pľúc v urgentnom režime

Podmienkou u príjemcu orgánu je:

- a. Negatívna epidemiologická anamnéza počas posledných 28 dní u príjemcu orgánu.
- b. Nepríítomnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- c. Negatívna RTG snímka hrudníka u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- d. Zabezpečiť ster z nasofaryngu na vyšetrenie real-time RT/PCR SARS CoV-2 v urgentnom režime u príjemcu orgánu pred transplantáciou.
- e. Dostupnosť výsledku real-time RT/PCR SARS CoV-2 u príjemcu pred transplantáciou srdca, pečene alebo pľúc závisí od logistiky, v prípade časovej tiesne rozhoduje o čakaní na výsledok vedúci transplantačného tímu.

Skupina 4: Manažment pacienta na transplantáciu orgánu vo 4. fáze uvoľňovania – návrat k bežnej prevádzke v nemocniciach a ambulanciách

1. Transplantácia srdca v štandardnom režime
2. Transplantácia pečene v štandardnom režime
3. Transplantácia pľúc v štandardnom režime
4. Transplantácia obličky v štandardnom režime
 - 4.1. Transplantácia obličky od mŕtveho darcu
 - 4.2. Transplantácia obličky od živého darcu
5. Odber obličky od živého darcu

Transplantácia srdca, pečene, pľúc alebo obličky od mŕtveho darcu:

- a. Negatívna epidemiologická anamnéza počas posledných 28 dní u príjemcu orgánu.
- b. Nepríkladnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- c. Negatívna RTG snímka hrudníka u príjemcu orgánu pri výbere na transplantáciu.
- d. V prípade, že sa nedá vylúčiť rizikový kontakt príjemcu orgánu v súvislosti s ochorením COVID-19 počas posledných 28 dní, odporúčame zabezpečiť ster z nasofaryngu na vyšetrenie real-time RT/PCR SARS CoV-2 v urgentom režime u príjemcu orgánu pred transplantáciou.
- e. Ak je test pozitívny, transplantácia je kontraindikovaná.

Transplantácie obličiek od živých darcov vrátane preemptívnych transplantácií:

Realizovať transplantácie obličiek od živých darcov za dodržania protiepidemiologických opatrení.

Príjemca obličky od živého darcu:

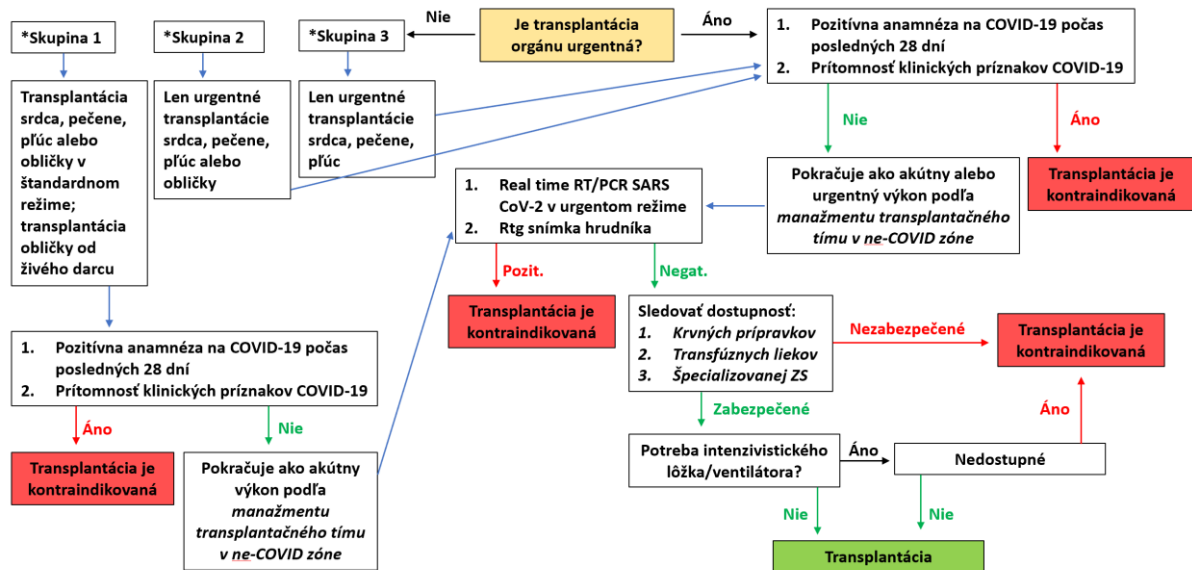
- a. Negatívna epidemiologická anamnéza u príjemcu obličky posledných 28 dní pred transplantáciou.
- b. Negatívny výsledok real-time RT/PCR SARS CoV-2 pred transplantáciou obličky.
- c. Negatívna RTG snímka hrudníka u príjemcu obličky pred transplantáciou.
- d. Nepříkladnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u príjemcu obličky pred transplantáciou.

Živý darca obličky:

- a. Negatívna epidemiologická anamnéza u darcu obličky posledných 28 dní pred darcovstvom.
- b. Negatívny výsledok real-time RT/PCR SARS CoV-2 pred darcovskou nefrektómiou.
- c. Negatívna RTG snímka hrudníka u darcu obličky pred darcovskou nefrektómiou.
- d. Nepříkladnosť klinických príznakov ochorenia COVID-19 (najmä horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, bolesti hlavy a svalov) u darcu obličky pred darcovskou nefrektómiou.

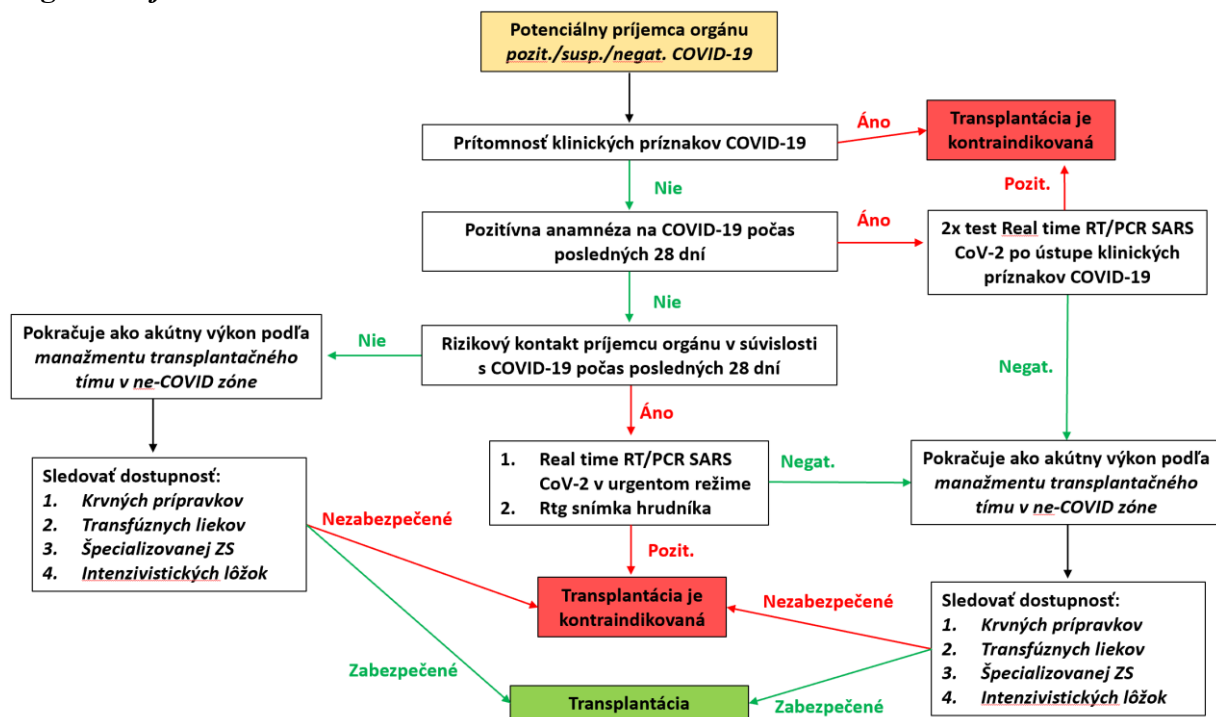
Poznámka: Suspekcia na ochorenie COVID-19 alebo pozitívita ochorenia COVID-19 je kontraindikáciou k transplantácii a platí pre všetky vyššie uvedené skupiny.

Obr. 1: Algoritmus manažmentu pacienta na transplantáciu orgánu pre skupiny 1, 2, a 3 počas pandémie ochorenia COVID-19:



*Skupina 1, 2, 3 podľa Klinického protokolu pre racionálny manažment pacientov vyžadujúcich operačný alebo intervenčný výkon v kontexte nepravdepodobného, pravdepodobného alebo potvrdeného ochorenia COVID-19.

Obr. 2: Algoritmus manažmentu pacienta COVID-19 pozit./susp./negat. na transplantáciu orgánu vo fáze 4. uvoľňovania:



Vypracoval: hlavná odborníčka MZ SR pre orgánové transplantácie, doc. MUDr. Zuzana Žilinská, PhD., MPH, MHA,