



13. Livello di rischio del donatore (in casi particolari può essere integrato successivamente);

* Vedi Protocollo per la valutazione di idoneità del donatore di organi solidi, Versione 1.0 approvata nella seduta CNT del 23 febbraio 2017.

N.B. biochimica minima necessaria per offerta organo riportata di seguito:

• **Cuore**

1. Enzimi cardiaci (ck/ckmb, troponina);
2. ECG refertato;
3. Ecocardiogramma del giorno della donazione (devono essere descritti: frazione di eiezione, dimensione parete posteriore e setto interventricolare, cinesi globale e segmentaria, valvole).

Utile sapere preventivamente se possibile eseguire coronarografia su richiesta.

• **Polmoni**

1. Emogasanalisi basale e con FiO₂ A 100 E PEEP A 5 (effettuate nelle tre ore precedenti l'offerta);
2. RX torace o TAC torace del giorno della donazione;
3. Broncoscopia del giorno della donazione (con descrizione delle eventuali secrezioni)
4. OTO score;
5. Segnalare l'eventuale presenza di tracheostomia e/o drenaggi toracici e/o ab ingestis.

Utile sapere preventivamente se disponibili immagini radiografiche ed eventualmente metterle a disposizione per l'offerta.

• **Fegato**

1. Eco addome o TAC addome eseguiti entro le 48 ore (devono essere descritte: dimensioni, steatosi, neoformazioni);
2. Enzimi epatici del giorno della donazione (got, gpt, gammagt);
3. Coagulazione del giorno della donazione (pt, ptt, INR, fibrinogeno).

Utile sapere preventivamente se possibile eseguire biopsia percutanea.

• **Reni**

1. Eco addome o TAC addome eseguiti entro le 48 ore (devono essere descritti: dimensioni, spessore corticomidollare, neoformazioni);
2. Tipizzazione HLA;
3. Esame urine completo eseguito entro le 48 ore;
4. Creatininemia del giorno della donazione.



- **Pancreas**

1. Eco Addome o TAC addome eseguiti entro le 48 ore;
2. Tipizzazione HLA;
3. Amilasemia/lipasemia del giorno della donazione.

b) MODALITÀ PER RENDERE IL SET DI DATI MINIMI FRUIBILI IN BREVE TEMPO AI COORDINAMENTI/CENTRI DI TRAPIANTO COINVOLTI

1. Compilazione informatizzata delle sezioni previste al punto a) nel proprio applicativo regionale.

c) MODALITÀ PER RAZIONALIZZARE I TEMPI DI VALUTAZIONE DELL'ORGANO DA PARTE DEI CENTRI COINVOLTI

1. Le offerte saranno effettuate nel rigoroso rispetto dei “criteri del donatore richiesto” riportati nelle richieste di urgenza nazionale/macro-area.
2. L’offerta, soddisfatti i punti a) e b) sarà effettuata dal CNTO ai coordinamenti regionali indicando l’ordine di priorità. Il CNTO, all’atto dell’offerta, riferirà ai CRT il motivo dell’offerta stessa.
3. Il CNTO avvertirà telefonicamente tutti i CRT coinvolti, e solo al termine dell’ultima telefonata farà partire i 90 minuti assegnati per la visione della scheda e l’offerta dell’organo da parte del CRT ai propri centri di trapianto.
4. In questi 90 minuti ogni centro può esprimere il proprio parere, accettare o meno l’offerta, comunicandolo al CRT che provvederà a inoltrare la comunicazione al CNTO tramite mail e telefonata.
5. In caso di accettazione, anche se condizionata dall’attesa di ulteriori accertamenti al di fuori del set minimo qui riportato (es. coronarografia, biopsia epatica percutanea), o verifica della compatibilità immunologica (attesa HLA), non saranno effettuate ulteriori offerte fino ad eventuale rinuncia.
6. La richiesta di ulteriori esami non interrompe i tempi di risposta.
7. Al termine dei 90 minuti il CNTO attribuirà l’organo al centro che ha accettato nel rispetto dell’ordine di priorità comunicato.

A tal fine i CRT devono implementare un sistema che consenta di raggiungere contemporaneamente tutti i centri di trapianto coinvolti.



CENTRO NAZIONALE
TRAPIANTI



WHO Collaborating Centre
On Vigilance and Surveillance for
Human Cells, Tissues and Organs

N.B. nei casi in cui il processo di offerta inizi in attesa della definizione del livello di rischio del donatore, i centri dovranno comunque esprimersi sulla base dei dati disponibili, riservando la conferma dell'accettazione al momento della definizione del livello di rischio del donatore.

APPLICAZIONE DEL NUOVO SISTEMA:

Il presente regolamento sarà articolato in fasi:

- **Fase 1:** da applicare esclusivamente al programma eccedenze (durata 6 mesi);
- **Fase 2:** valutazione dei risultati osservati;
- **Fase 3:** estensione a tutti i Programmi Nazionali.