



CENTRO NAZIONALE  
TRAPIANTI



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

## PROGETTO RIDUZIONE TEMPISTICHE ALLOCAZIONE ORGANI

Revisione 1.0 del 10 feb. 22

### PREMESSA:

Al fine di ottimizzare le procedure di allocazione degli organi da proporre al di fuori delle Regioni sede di segnalazione del donatore (**programmi nazionali**), il Centro Nazionale Trapianti ha condiviso con i rappresentanti delle Regioni stesse (riunione CNT del 05 maggio 2021) la necessità di individuare una modalità di allocazione che assegni gli organi con un criterio orientato alla razionalizzazione dei tempi disponibili. A tal fine si rende necessario:

- a) *individuare il set di dati minimi, organo-specifici, necessari per la valutazione;*
- b) *individuare una modalità per rendere il set di dati minimi fruibile in breve tempo ai coordinamenti/centri di trapianto coinvolti;*
- c) *individuare una modalità per razionalizzare i tempi di valutazione dell'organo da parte dei centri coinvolti.*

### a) SET DI DATI MINIMI, ORGANO-SPECIFICI, NECESSARI PER LA VALUTAZIONE

#### • Comuni a tutti gli organi:

1. Età;
2. Sesso;
3. Emogruppo AB0 ed Rh;
4. Causa di morte (se encefalopatia post anossica, specificare durata ACC e trattamento);
5. Dati antropometrici;
6. Anamnesi (riportare quali sono le eventuali patologie organo-specifiche e descrivere dettagliatamente durata e/o quantità e/o epoca di insorgenza e/o trattamento degli elementi noti);
7. Esame obiettivo esterno con descrizione secrezioni bronchiali e relative specifiche sulle anomalie riscontrate;
8. Parametri emodinamici (rilevati entro le tre ore precedenti l'offerta) e Farmaci inotropi;
9. Temperatura corporea;
10. Trasfusioni durante il ricovero ed eventuale calcolo dell'emodiluizione;
11. Eventuali colture disponibili e terapia antibiotica in atto;
12. Marcatori virali e biochimici\*;



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 FiO<sub>2</sub> 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 (trascrizione) delle sezioni previste al punto a) nel proprio applicativo regionale, o creazione di apposita scheda di facile consultazione con selezione dei dati minimi per offerta.

**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. Sarà cura del CNTO inviare una mail ai CRT coinvolti con l’indicazione dell’orario effettivo in cui termineranno i 90 minuti a disposizione.
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 CRT che ha accettato nel rispetto dell'ordine di priorità comunicato. Nel caso in cui nessun CRT abbia accettato l'offerta nei primi 90 minuti, non esisterà più la priorità, ma il CNTO assegnerà l'organo al CRT che per primo avrà risposto positivamente tramite mail al CNTO.

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

**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);  
*periodo terminato il 19 gen. '22*
- **Fase 2:** valutazione dei risultati osservati;  
*discussi nella riunione CNT del 10 feb. '22*
- **Fase 3:** estensione a tutti i Programmi Nazionali (durata 6 mesi);  
*a partire dal 14 feb. '22*
- **Fase 4:** valutazione dei risultati osservati.