

**Vyšetření žijícího dárce ledviny a příprava k nefrektomii****a) Základní vyšetření**

- KO+dif. + retikulocyty, FW, QUICK, PTT, **krevní skupina**,
- Na, K, Cl, urea, kreatinin, KM, Ca, P, Mg, glykémie 3x, HbA1c, ALT, AST, GMT, ALP, BIL, S-amylasa, S-lipasa CB, albumin, CH, TG, LDL, HDL, osmolarita krve, CRP, Fe, CVK, ferritin, STR, kyselina listová, B12, CDT, Astrup, TSH, fT3, fT4, protilátky proti štítné žláze, PSA (u mužů), HCG (u fertilních žen), stolice na OK 3x,
- ELFO séra, IgG, IgA, IgM, **HLA typizace, cross-match s příjemcem (CDC s DTT, vždy i LUMINEX)**,
- **PCR-BK u dárce (krev a moč)**, HBsAg, anti-HBs, anti-HBc, HCV, CMV, EBV, BWR, HIV 1+2, herpes simplex, herpes zoster,
- moč: moč+sediment, Hamburger (2x), odpad Na, K, Cl, urea, kreatin, KM, Ca, P, Mg, CB/24 hodin(2x), mikroalbuminurie (2x), poměr močového albumin/kreatinin, osmolalita moče (2x), CKD-EPI (GFR) (2x),
- kultivace: výtěr z krku, z nosu, stolice, moč (2x),
- EKG, RTG S+P, sono abdomina, echokardiografie, duplexní vyšetření karotid a tepen DKK (u nemocných starších 40 let a diabetiků), gastroskopie, koloskopie (při pozitivě stolice na OK),
- stomatologické vyšetření (zaměření na inf. fokusy), ORL vyšetření, oční vyšetření (DM, HY, AS), gynekologické vyšetření + cytologie, vyšetření v mamologické poradně (u všech žen), vyšetření cévním chirurgem, vyšetření urologické, psychologické vyšetření (ev. psychiatrické vyš. u altruistů),
- Mantoux II, oGTT,
- trombofilní markery, antifosfolipidové protilátky (ACLA, LA),
- izotopová clearance, TK-Holter.
- CT angio ledvin - popis CT AG by měl obsahovat nález (požadovat v žádance):
 - a) uložení ledvin: typické/abnormální (jaké),
 - b) počet renálních tepen a žil na obou stranách a jejich délku v milimetrech mezi ústím z aorty a dolní duté žíly k prvnímu větvení,
 - c) zhodnocení případných cévních anomálií ledvin,
 - d) posouzení vylučovací fáze.
- **Individuálně: zajištění odběru jedné autotransfuzní jednotky erymasy**, odběr cca 7-10 dní před plánovaným výkonem (po domluvě na Transfúzním oddělení na kl. 5808 s MUDr. Sulovskou), žádanka k dispozici ve složce „Transplantace ledviny ze žijícího dárce“, v přípravě postupovat dle doporučení uvedených na této žádance. Na odběr si pacient přijede ambulantně, 14 dní před odběrem zahájí suplementaci železa.

Všechna data dárce pečlivě zaznamenat do souhrnné propouštěcí zprávy!

**b) Specifické situace zjištěné při vyšetření dárce (budou řešeny individuálně)**

- Při mikroskopické hematurii: provést biopsii, při IgA nefropatii kontraindikace, Alportův sy lze vzít (doplnit ELMI). Bioptovaná ledvina se pak bere k transplantaci.
- Ledvina se dvěma (či třemi) tepnami: je vhodná k transplantaci, bere se také preferenčně v případě normálního druhostranného nálezu.
- Ledvina s ložiskovým nálezem charakteru angiomylipomu: perioperačně enukleace a lze ihned implantovat příjemci.
- Ledvina s litasou: lze využít, perioperačně ev. odstranění.
- Stejnostranný adenom nadledviny: nejdříve funkční vyšetření, pokud hormonálně neaktivní, perioperačně se při nefrektomii vyšetří histologicky a ledvinu lze odebrat.

c) Bezprostředně před výkonem (v rámci přípravné hospitalizace na nefrologickém oddělení)

- znovu všechna základní laboratorní, serologická a kultivační vyšetření + interní předoperační vyšetření:
 - KO+dif.+retikulocyty, FW, QUICK, PTT,
 - Na, K, Cl, urea, kreatinin, KM, Ca, P, Mg, glykémie 3x, HbA1c, ALT, AST, GMT, ALP, BIL, S-amylasa, S-lipasa CB, alb, CH, TG, LDL, HDL, osmolarita krve, CRP, Fe, CVK, ferritin, STR, k. listová, B12, CDT, Astrup, TSH, fT3, fT4, PSA (u mužů), HCG (u fertilních žen), „verifikační“ **HLA typizace (viz průvodní list)**, **cross-match s příjemcem (CDC s DTT, vždy i LUMINEX)**, pokud od předchozího cross-matche uplynulo více jak 6 týdnů nebo pokud v mezidobí podání erymasy, abortus,
 - **PCR-BK (krev a moč)**, HBsAg, anti-HBs, anti-HBc, HCV, CMV, EBV, BWR, HIV 1+2, herpes simplex, herpes zoster, PCR-COV-19,
 - moč: moč+sediment, Hamburger, osmolalita moče, CKD-EPI (GFR),
 - kultivace: výtěr z krku, z nosu, stolice, moč,
 - EKG,
 - Interní předoperační vyšetření,
 - ARO konsilium.

Všetchna vyšetření maximálně 7 dní před odběrem orgánu

- na Transfúzním oddělení by měl mít dárce zajištěnu jednu autotransfúzní jednotku (individuálně), další 2 terapeutické jednotky erymasy (ozářené a deleukotizované) zajistit do zálohy k výkonu na Transfúzním oddělení,
- samostatný vzorek séra dárce zaslat do HLA laboratoře k zamrazení na minus 40 stupňů nebo nižší a ponechat uložené alespoň 10 let (domluvit dopředu telefonicky s laboratoří),
- podpis Informovaného souhlasu dárce (k dispozici na nefrologickém oddělení),
- nejpozději V DEN VÝKONU hlásit KST údaje o příjemci orgánu a plánované transplantaci – telefonicky informovat a následně zaslat na KST (fax cestou sekretářky TC) výpis ze zdravotnické dokumentace dárce a příjemce (komplexní příjmovou ev. překladovou zprávu s údaji charakterizujícími dárce, darovaný orgán a příjemce orgánu



Příloha č. 1 PP-MP-L010-01-02-1

- viz náš protokol vyšetření dárce a příjemce, toto v souladu s novelou Transplantačního zákona z r. 2013 a s vyhláškou MZ ČR 437/2002 Sb.). Prováděcí Vyhláška k novele zákona je k dispozici (naše transplantační složka, web KST). KST vypracuje a dá na webových stránkách k dispozici formulář „Hlášení transplantace ledviny ze žijícího dárce“,
- **součástí komplexní zprávy musí být vyjádření: „dárce je způsobilý k odběru ledviny za účelem její transplantace“,**
- **je povinnost informovat dárce o možnosti podání Žádosti o výplatu náhrady výdajů a ušlého výdělku** (nejvýše však ve výši průměrné mzdy v národním hospodářství vyhlášené a zveřejněné MPSV ve Sbírce zákonů pro účely zaměstnanosti), podklady pro žádost – novela Transplantačního zákona, naše TPL složka a web KST. **Do dokumentace uvést, že dárce byl poučen o této možnosti. Žádost doručit KST.**
- informovat dárce o možnosti podat žádost na zdravotní pojišťovnu příjemce za účelem úhrady doložitelných cestovních nákladů dárce vzniklých v souvislosti s jeho přípravou k darování orgánu (**žádost si podá na svou ZP**),
- informovat dárce o možnosti odpočtu 20 tisíc korun ze základu daně (formulář-transplantační složka, web KST).

Všechna doposud získaná data dárce pečlivě zaznamenat do souhrnné překladové zprávy!