

Seminario

GIORNATA REGIONALE

DELLA SICUREZZA E

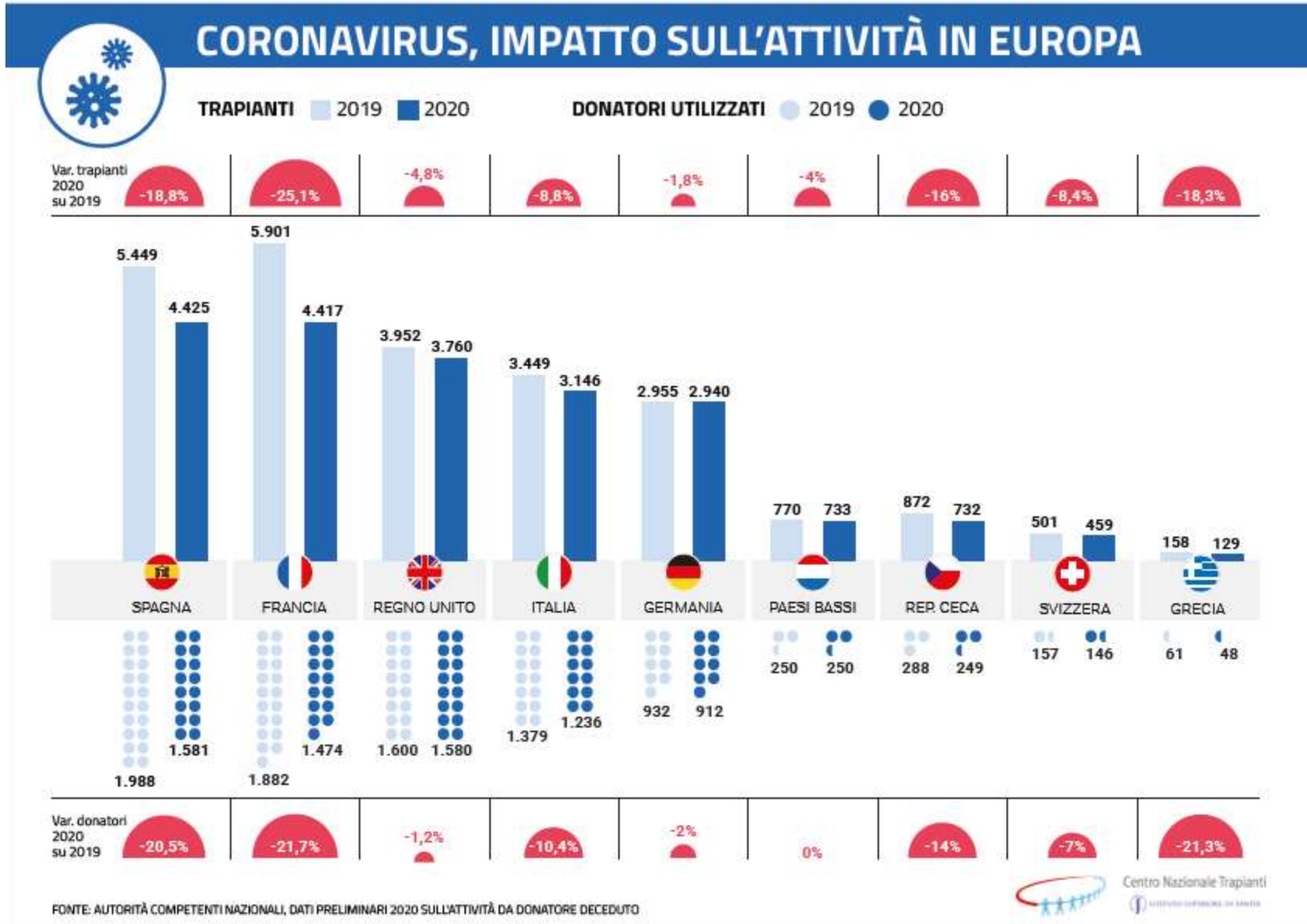
QUALITÀ



DELLE CURE RETE CURE SICURE FVG **2021**

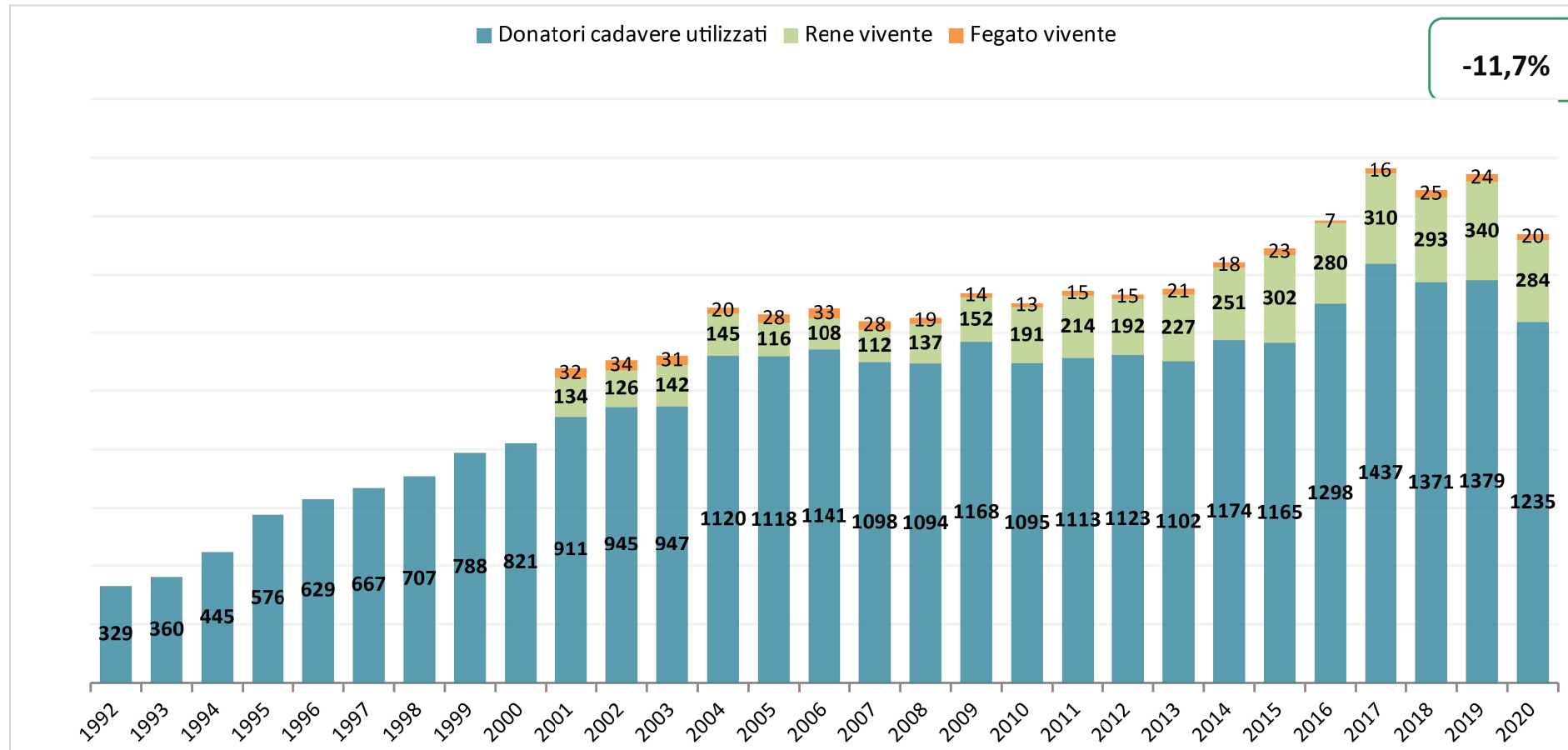
La sicurezza del percorso di donazione e trapianto durante l'emergenza COVID-19

Roberto Peressutti
Aannalisa Sostero
Centro Regionale Trapianti FVG



Attività complessiva di donazione 1992 - 2020

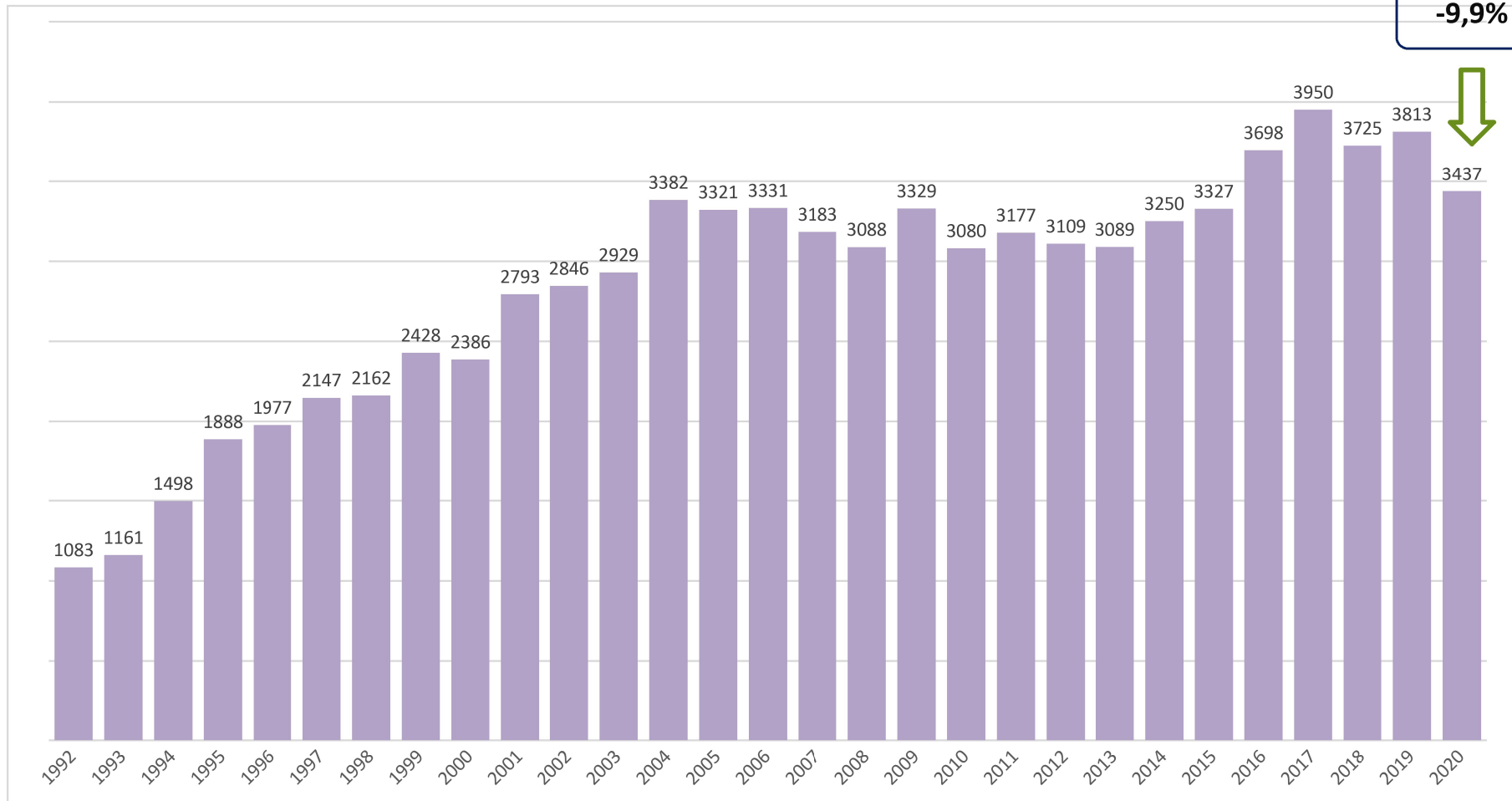
Cadavere + Vivente



-11,7%

Attività di trapianto 1992-2020

N° Totale trapianti (cadavere + vivente)

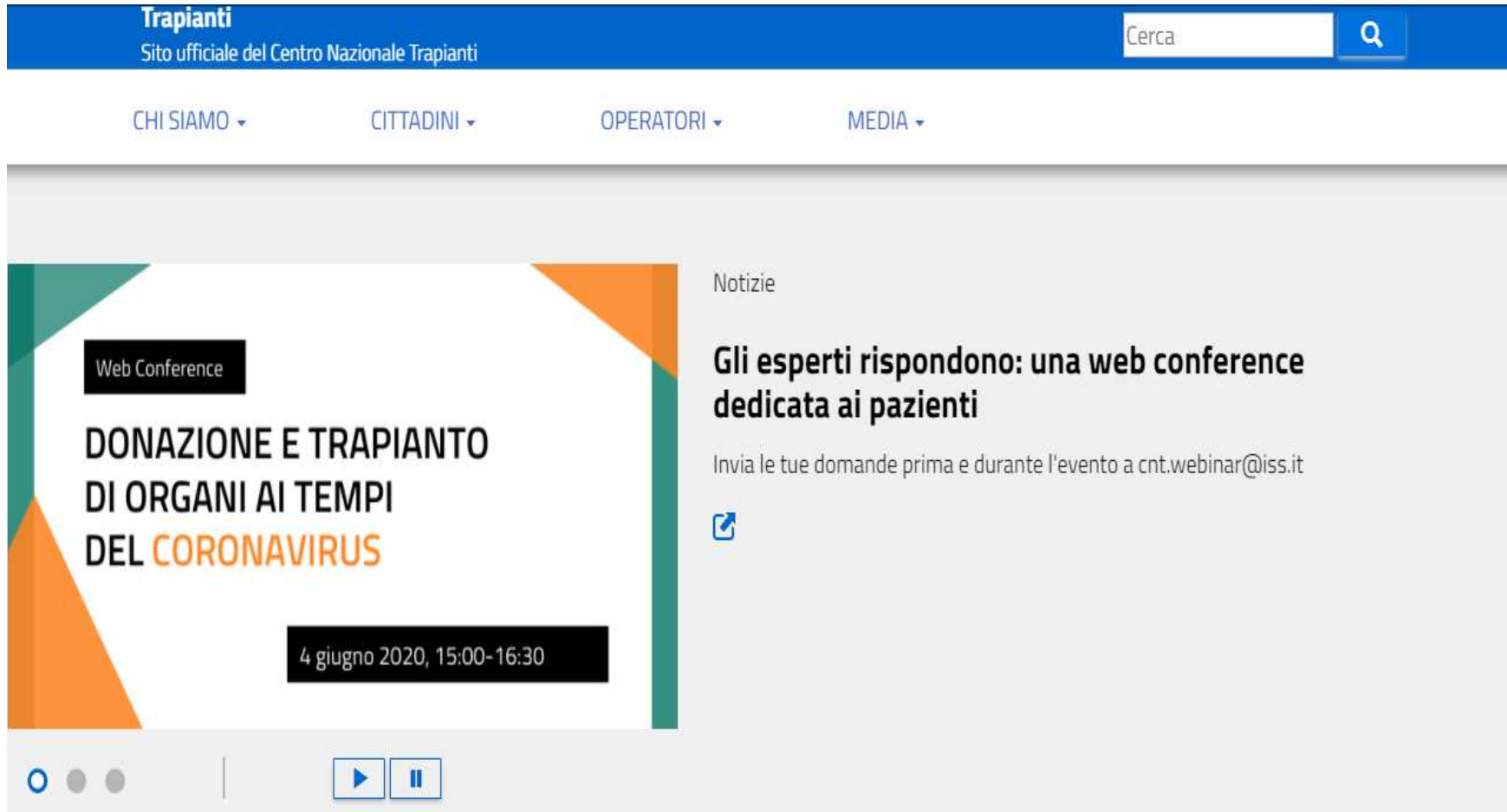


Fonte dati: SIT

Ruolo del Centro Regionale Trapianti durante l'emergenza COVID-19

- Garantire in sicurezza il percorso di donazione**
- garantire in sicurezza il percorso di trapianto**

<http://www.trapianti.salute.gov.it>



Trapianti
Sito ufficiale del Centro Nazionale Trapianti

Cerca

CHI SIAMO ▾ CITTADINI ▾ OPERATORI ▾ MEDIA ▾

Web Conference

**DONAZIONE E TRAPIANTO
DI ORGANI AI TEMPI
DEL CORONAVIRUS**

4 giugno 2020, 15:00-16:30

Notizie

**Gli esperti rispondono: una web conference
dedicata ai pazienti**

Invia le tue domande prima e durante l'evento a cnt.webinar@iss.it

[🔗](#)



CHI SIAMO ▾

CITTADINI ▾

OPERATORI ▾

MEDIA ▾

Home / Operatori - Sorveglianza e misure preventive

Sorveglianza e misure preventive

Il Centro Nazionale Trapianti (CNT) ha il compito di sorvegliare e prevenire le infezioni trasmissibili con il trapianto rientra il costante

- [Malaria](#)
- [Zika Virus](#)
- [Dengue Virus](#)

- ▣ [Normativa e regolamenti](#)
- ▣ [Documenti utili](#)
- ▣ [Sorveglianza e misure preventive](#)
- ▣ [Formazione](#)
- ▣ [Ricerca](#)
- ▣ [Attività fisica e trapianto](#)
- ▣ [Informazioni per i comuni](#)
- ▣ [Come comunicare](#)
- [Coronavirus](#)

e alla donazione e al trapianto di organi, eventuali patologie e infezioni in Italia e nel Mondo.

- [Febbre gialla](#)
- [Vedi tutte](#)

[Home](#) / [Operatori](#) - Sorveglianza e misure preventive

Sorveglianza e misure preventive

Il Centro Nazionale Trapianti (CNT) ha il compito di garantire la sicurezza delle procedure connesse alla donazione e al trapianto di organi, tessuti, cellule staminali emopoietiche e cellule riproduttive. Tra le misure attivate per identificare eventuali patologie e infezioni trasmissibili con il trapianto rientra il costante monitoraggio di epidemie che si possono sviluppare in Italia e nel Mondo.

- [Malaria](#)
- [Zika Virus](#)
- [Dengue Virus](#)
- [Chikungunya](#)
- [West Nile Virus](#)
- [Coronavirus](#)
- [Febbre gialla](#)
- [Vedi tutte](#)

Cerca

Sorveglianza e misure preventive dell'area [Trapianti](#)

Sorveglianza e misure preventive dell'area [Trapianti per Coronavirus](#)

24 febbraio 2020 - Nota CNT - Coronavirus

Aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) in Italia attraverso il trapianto di organi, tessuti e cellule
Data pubblicazione: 25 febbraio 2020

20 febbraio 2020 - Nota CNT - Coronavirus

Nuove misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo coronavirus (2019 nCoV) nella Repubblica Popolare Cinese
Data pubblicazione: 25 febbraio 2020

30 gennaio 2020 - Nota CNT - Coronavirus

Nuove misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo coronavirus (2019-nCoV) in Cina
Data pubblicazione: 25 febbraio 2020

27 gennaio 2020 - Nota CNT - Coronavirus

Misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo coronavirus (2019 nCov) in Cina
Data pubblicazione: 26 febbraio 2020



MINISTERO DELLA SALUTE

Istituto Superiore di Sanità
Centro Nazionale Trapianti

22 giugno 2020

Roma,

Prot. 1108/CNT 2020



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

Oggetto: aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) in Italia attraverso il trapianto di organi e tessuti.

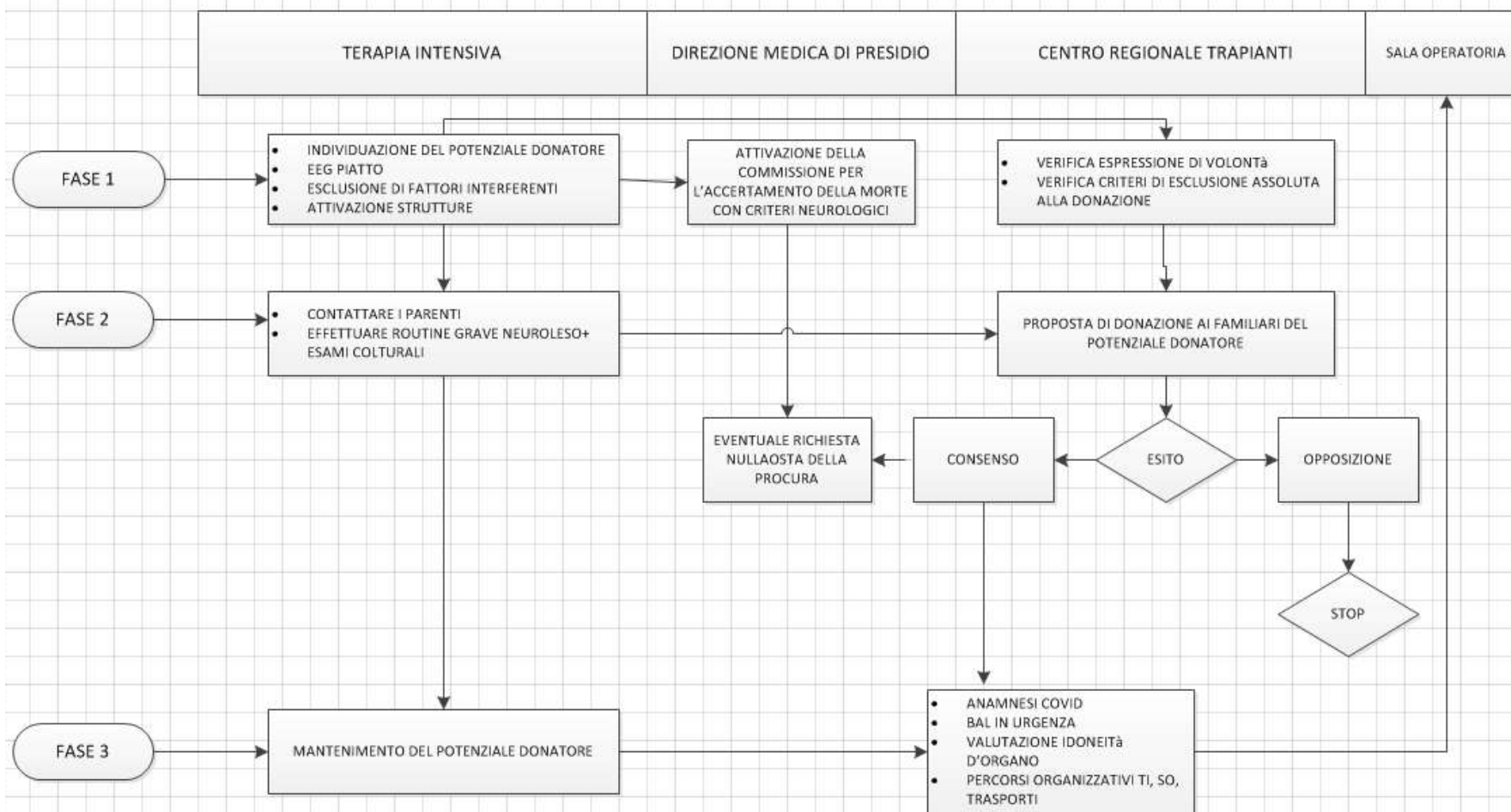
PERCORSI DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI IN PERIODO DI EMERGENZA SARS-CoV-2 IN ASUFC

INDICAZIONI PER PAZIENTI CONVOCATI AL TRAPIANTO DI ORGANI E FOLLOW UP IN PERIODO DI EMERGENZA SARS-CoV-2 IN ASUFC

**Aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo Coronavirus in Italia
attraverso il trapianto di organi e tessuti. (22 giugno 2020)**

	DONATORE D'ORGANI DECEDUTO	DONATORE D'ORGANI VIVENTE	DONATORE DI TESSUTI DECEDUTO	DONATORE DI TESSUTI DA VIVENTE
a) DONATORE CON ANAMNESI POSITIVA COVID-19 DOCUMENTATA	a) il donatore può essere avviato alla donazione dopo 4 settimane dalla guarigione virologica (almeno 2 tamponi negativi a distanza di 24 ore) e BAL negativo (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo). Il livello di rischio è da considerare non standard accettabile	a) il donatore può essere avviato alla donazione dopo 4 settimane dalla guarigione virologica (almeno 2 tamponi negativi a distanza di 24 ore) e con tampone rino-faringeo negativo al momento della donazione (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo).	a) i tessuti del donatore possono essere prelevati dopo 4 settimane dalla guarigione virologica (almeno 2 tamponi negativi a distanza di 24 ore) e con tampone rino-faringeo negativo al momento della donazione (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo). Per il prelievo di cornee si raccomanda l'utilizzo del disinfettante della superficie oculare di iodio povidone	a) il donatore può essere avviato alla donazione dopo 4 settimane dalla guarigione virologica (almeno 2 tamponi negativi a distanza di 24 ore) e con tampone rino-faringeo negativo al momento della donazione (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo).
b) DONATORE CON ANAMNESI POSITIVA COVID-19 NON DOCUMENTATA	b) gli organi del donatore possono essere utilizzati dopo 4 settimane dalla scomparsa della sintomatologia clinica e BAL negativo (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo). Il livello di rischio è da considerare non standard accettabile	b) il donatore può essere avviato alla donazione dopo 4 settimane dalla scomparsa della sintomatologia clinica e tampone rino-faringeo negativo al momento della donazione (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo).	b) i tessuti del donatore possono essere prelevati dopo 4 settimane dalla guarigione virologica (almeno 2 tamponi negativi a distanza di 24 ore) e con tampone rino-faringeo negativo al momento della donazione (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo). Per il prelievo di cornee si raccomanda l'utilizzo del disinfettante della superficie oculare di iodio povidone	b) il donatore può essere avviato alla donazione dopo 4 settimane dalla scomparsa della sintomatologia clinica e tampone rino-faringeo negativo al momento della donazione (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo).
c) DONATORE CON ANAMNESI POSITIVA PER CONTATTI STRETTI CON PZ AFFETTI DA COVID-19 IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA CLINICA O CON TAMPONE NEGATIVO	c) gli organi del donatore possono essere utilizzati se sono trascorse almeno 4 settimane dal contatto e BAL negativo (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo). Il livello di rischio è da considerare standard	c) il donatore può essere avviato alla donazione dopo 4 settimane dall'ultimo contatto a rischio e tampone rino-faringeo negativo al momento della donazione (effettuato nelle 24 ore, max 48 ore precedenti il prelievo).	c) i tessuti del donatore possono essere prelevati dopo 4 settimane dall'ultimo contatto a rischio e tampone rinofaringeo effettuato nelle 24 max 48 ore precedenti al prelievo e con risultato negativo . Per il prelievo di cornee si raccomanda l'utilizzo del disinfettante della superficie oculare di iodio povidone	c) i tessuti del donatore possono essere prelevati dopo 4 settimane dall'ultimo contatto a rischio e tampone rinofaringeo effettuato nelle 24 max 48 ore precedenti al prelievo.
	l'offerta di organi provenienti dal gruppo a) e b) deve prevedere la sottoscrizione di un consenso informato da parte dei riceventi	la proceduradi donazione e trapianto ai punti a) e b) deve prevedere la sottoscrizione di un consenso informato da parte dei donatori e dei riceventi		
	L'idoneità degli organi dovrà essere valutata previa biopsia estemporanea per valutare la morfologia dell'organo da utilizzare per fegato e reni	la biopsia non è indispensabile se le caratteristiche morfologiche e funzionali dell'organo risultano nella norma		
	l'utilizzo sistematico dei test sierologici è sconsigliato data l'eterogeneità dei dispositivi utilizzati			

PERCORSO DEL POTENZIALE DONATORE DI ORGANI IN PERIODO DI EMERGENZA CoV-2 IN ASUFC



*TAMPONE COVID INGRESSO

* RICHIESTA E FIRMA DEL CONSENSO

*ANAMNESI COVID (DONATORE-FAMILIARI)

*BAL...IN URGENZA

*CHIRURGHI PRELEVATORI

NEWS ANAMNESI

Centro Regionale Trapianti
Regione Autonoma FRIULI VENEZIA GIULIA
Anamnesi aggiuntiva COVID-19
Potenziale Donatore

Nome e Cognome _____ Data nascita _____

Il soggetto negli ultimi 28 gg:

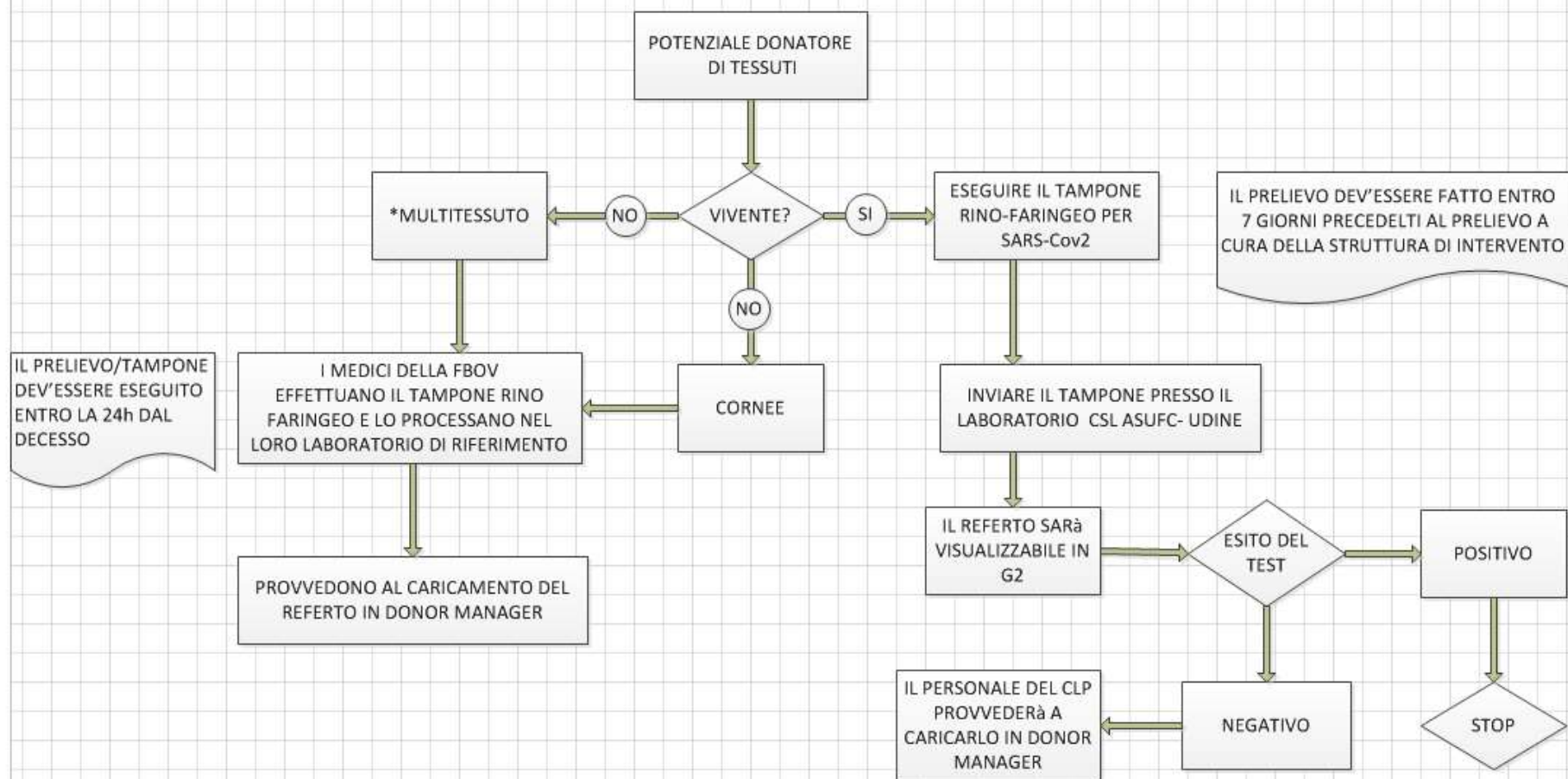
<u>E un paziente noto COVID-19?</u>	Si	No
<u>E' stato in contatto con casi in quarantena fiduciaria e/o con casi noti COVID-19</u>	Si	No
<u>E' stato in contatto con casi sospetti COVID -19?</u>	Si	No
<u>Ha presentato sintomi sospetti COVID-19?</u>		
<ul style="list-style-type: none"> • Ha o ha avuto febbre? • Temperatura misurata Se SI quanto tempo fa 	Si	No
<ul style="list-style-type: none"> • Ha o ha avuto tosse (mal di gola, raffreddore...)? Se SI quanto tempo fa 	Si	No
<ul style="list-style-type: none"> • Ha o ha avuto difficoltà a respirare (dispnea)? Se SI quanto tempo fa 	Si	No
<ul style="list-style-type: none"> • Ha o ha avuto sintomi gastrointestinali (diarrea, vomito...)? Se SI quanto tempo fa 	Si	No
<ul style="list-style-type: none"> • Ha o ha avuto alterazioni del gusto (disgeusia) e/o dell'olfatto (anosmia)? Se SI quanto tempo fa 	Si	No
<ul style="list-style-type: none"> • Ha avuto cefalea, mialgie, artralgie, astenia, anoressia? Se SI quanto tempo fa 	Si	No

Data -----

Firma di chi effettua l' anamnesi -----

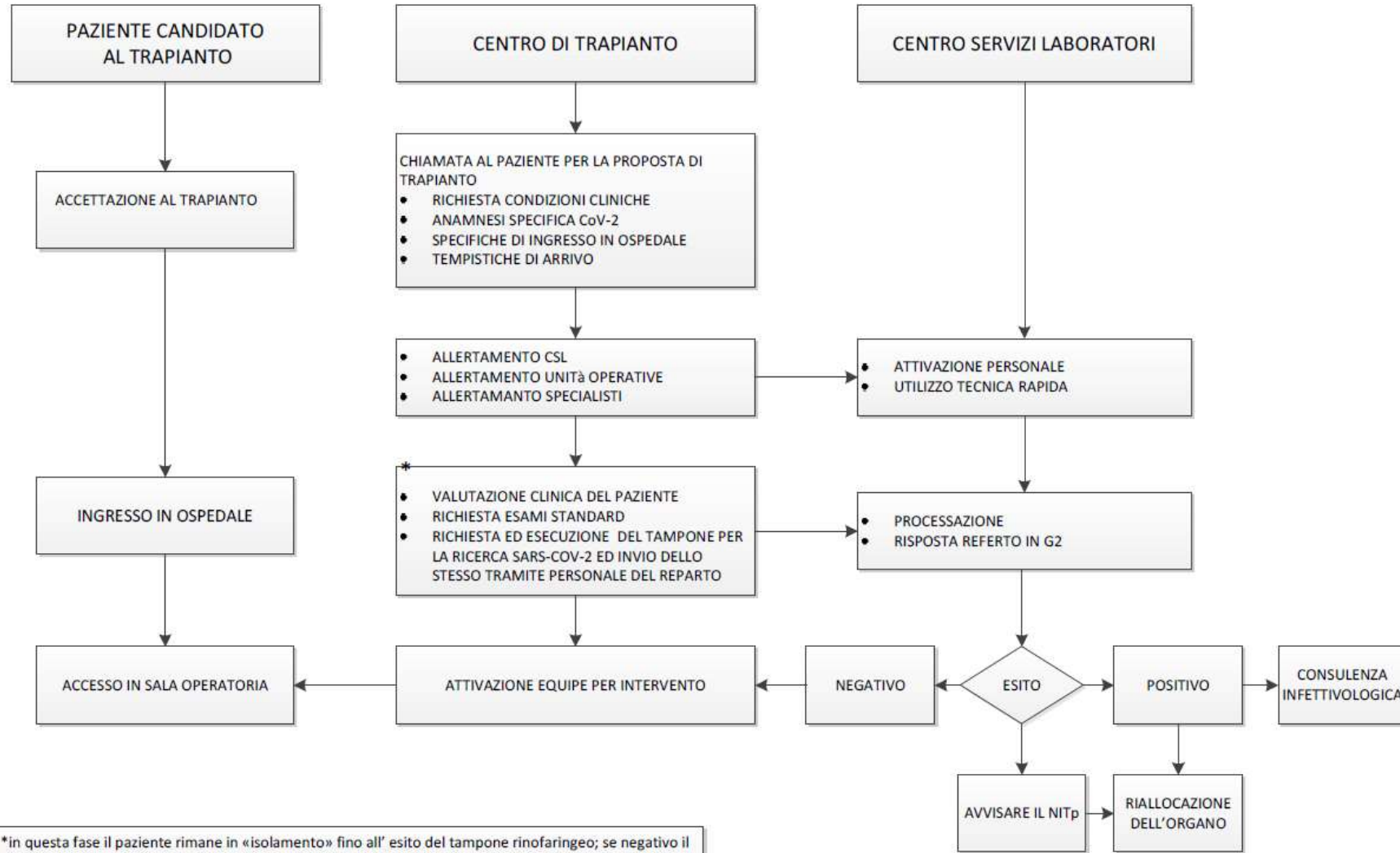
PERCORSO DEL DONATORE DI TESSUTI IN PERIODO DI EMERGENZA CoV-2 IN ASUFC

Centro Nazionale Trapianti – 3 marzo 2020 prot.503/CNT 2020



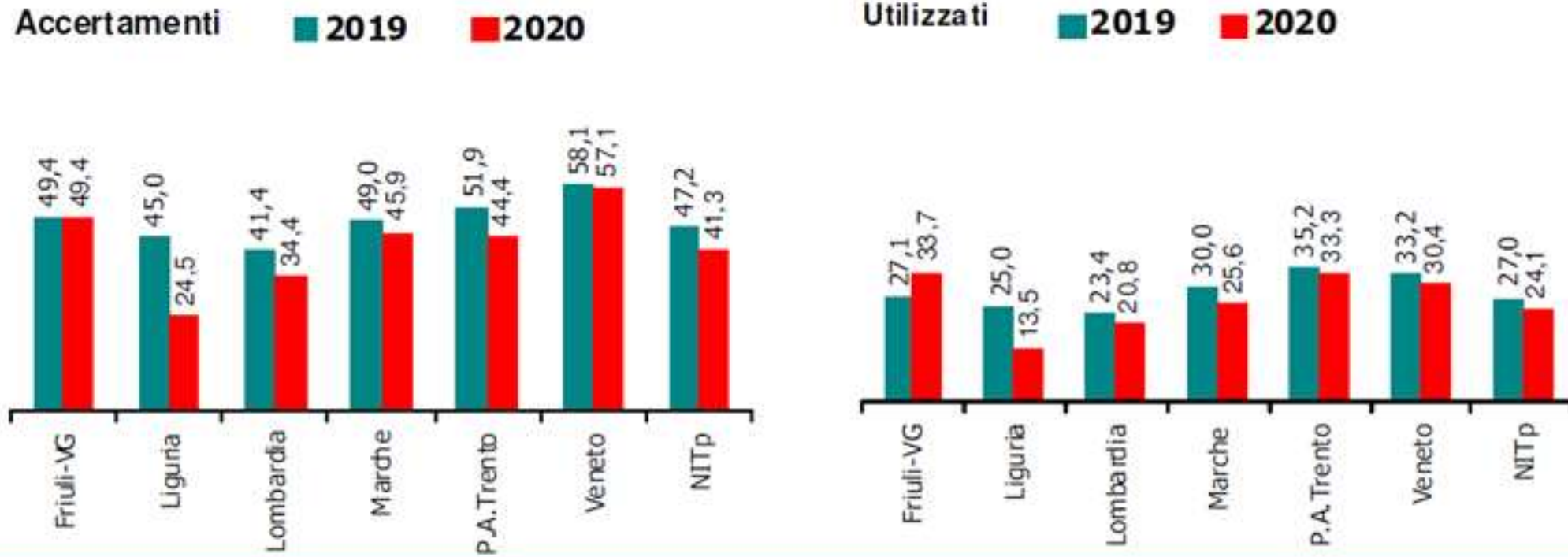
* SE IL DONATORE MULTITESSUTO NON EFFETUERÀ LA DONAZIONE DI CORNEE SARÀ LA STRUTTURA CHE HA IN CARICO IL PAZIENTE AD INVIARE AL LABORATORIO CSL DI UDINE IL TAMPONE COME DA INDICAZIONI

PERCORSO DEL PAZIENTE CANDIDATO AL TRAPIANTO D'ORGANO IN PERIODO DI EMERGENZA CoV-2 IN ASU FC

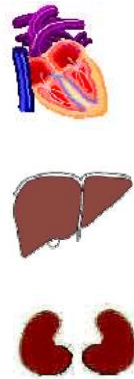


*in questa fase il paziente rimane in «isolamento» fino all' esito del tampone rinofaringeo; se negativo il paziente potrà effettuare il completamento delle indagini diagnostiche al di fuori del centro di trapianto

Figura 1. Accertamenti di morte e Donatori utilizzati p.m.p. negli ultimi 2 anni (popolazione italiana = dati ISTAT)



Trapianto di organi in Friuli Venezia Giulia DA INIZIO ATTIVITA' AI 31-12-2020



CENTRO TRAPIANTI		DA INIZIO ATTIVITA'
CUORE	1985	677
FEGATO	1996	696
RENE	1993	1127
TOTALE		2500

Di cui nel 2020

21

26

72

119 trapianti

98 TRAPIANTI PMP

Questo risultato è stato realizzato grazie alla rete donativa fatta di Medici e Infermieri degli Ospedali del Friuli Venezia Giulia che nonostante la forte pressione della pandemia hanno continuato nell'attività di segnalazione dei donatori, alla professionalità del personale dei Centri di Trapianto, E alla stretta collaborazione con i Pneumologi, i Biologi, i tecnici della Medicina di Laboratorio e tanti altri professionisti.