

Önnek tudnia kell, hogy  
Önnek erről is kell tudnia!



# Recipiens koordináció

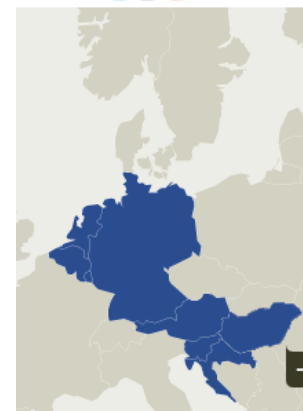
*A szervátültetés életet ment!*



Eurotransplant

**Holtzinger Emese**  
Országos Vérellátó Szolgálat,  
Szervkoordinációs Iroda

*Budapest, 2019.11.27.*  
*Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar*



**Eight countries**  
Cooperating  
**Better results**  
Improving quality of life  
**Optimal use of organs**  
Almost always a suitable  
recipient is found  
**Help for special  
patient groups**  
Better chances to find a  
suitable organ

→ More about cooperation



# Ki lehet recipiens?

- **Ki lehet recipiens?** – Végstádiumú szervelégtelenségben szenvedő betegek (vese, máj, szív, tüdő, pancreas)
- **Ki indikálja a várólistára való felvételt?** – Kezelő orvos
- **Ki dönti el, hogy ki kerülhet listára?** – Transzplantációs bizottságok
- **Ki végzi a szerv allokációt?** – Eurotransplant



# Várólistára helyezés menete

- Labor vizsgálatok
- Képalkotó vizsgálatok: mrtg, natív hasi rtg, sz.sz. hasi UH, carotis doppler, CT, echo



Szükség szerint kis klinikumi konzíliumok megszervezése.

Az elkészült vizsgálatok eredményeit és a beteg által hozott korábbi leleteket kiértékeli az aneszteziológus, sebész és a belgyógyász együttesen – aktuális státusz alapján

–felméri a műtéti kockázatot

(egészség nyereség /műtéti kockázat)

- Várólista bizottság
- Immunológiai kivizsgálás (HLA, PRA, stb.)
- Beleegyező nyilatkozat (GDPR)
- Regisztráció



# Mi történik szervfelajánláskor?

Eurotransplant felajánlja a magyar centrumnak  
– magyar betegnek a szervet az országos  
koordinátoron keresztül.



Eurotransplant → Országos koordinátor →  
**Centrum koordinátor**

# Centrum koordinátor feladatai

1. Ügyeletes sebész értesítése, aki a szervalkalmasságot megítéli – individualizált döntést hoz betegekre vonatkozóan
2. Szükség esetén egyeztetés Immungenetikai laboratórium diplomásával
3. Kezelőorvostól beteg alkalmasság lekérdezése (vese felajánlás esetén)
4. Beteg értesítése, aktuális állapot lekérdezése
5. Recipiens behívása – OMSz azonnali szállítás



# Recipiens kivizsgálás menete 1.

## Minden szervátültetés akut műtétnek minősül

- Osztályos felvétel
- Labor vizsgálatok (vércsoport, nagy rutin, vérválasztás, vírus, sz. sz. hormonpanel, keresztpróba)
- Képképző vizsgálatok: mrtg, natív hasi rtg, sz.sz. hasi UH, carotis doppler, CT, echo
- Bakteriológiai vizsgálatok: CAPD folyadék, orr, torok, hüvely váladék



# Recipiens kivizsgálás menete 2.

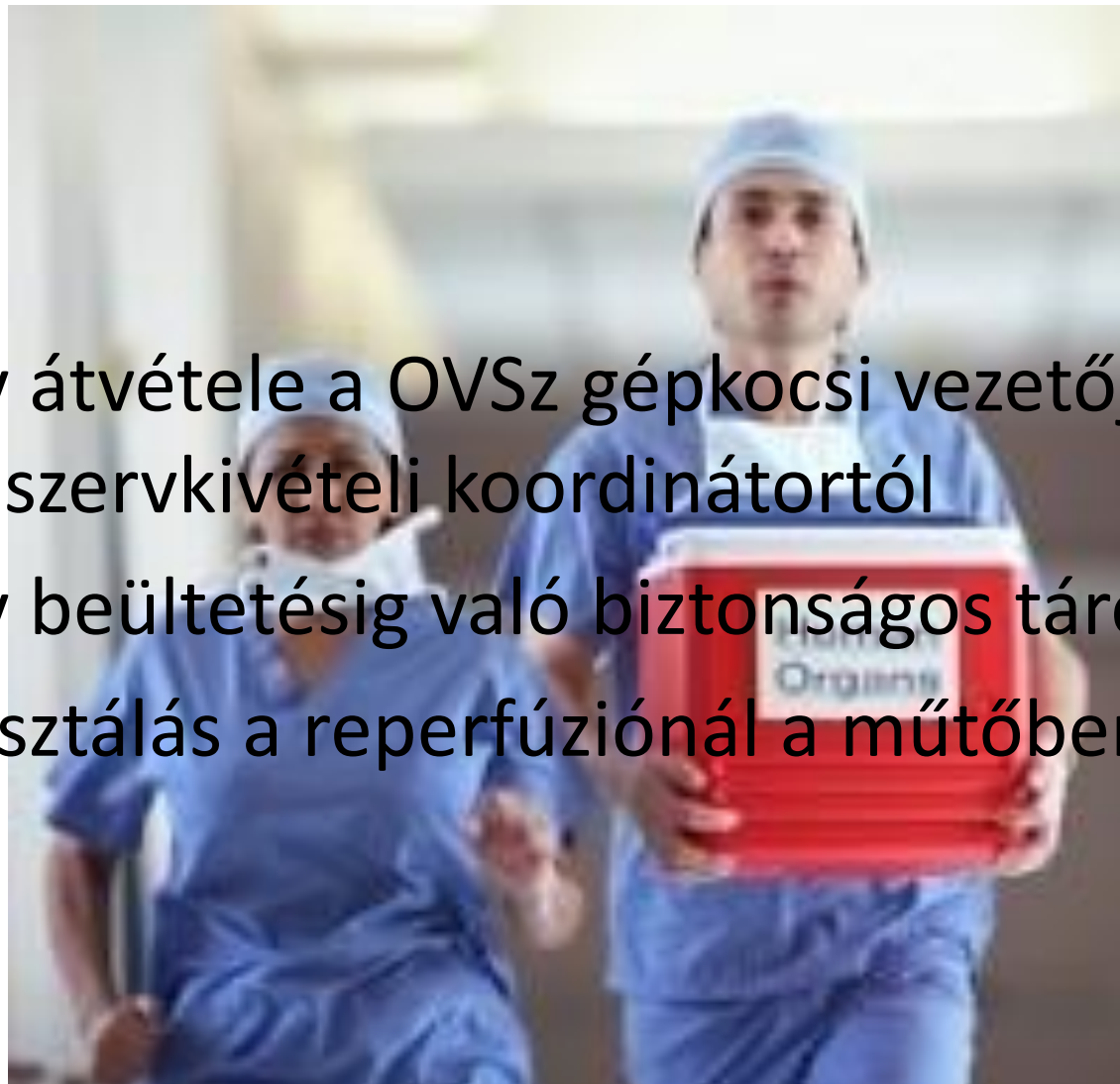
Szükség szerint kis klinikumi konzíliumok megszervezése.

Az elkészült vizsgálatok eredményeit és a beteg által hozott korábbi leleteket kiértékeli az aneszteziológus, sebész és a belgyógyász együttesen – aktuális státusz alapján – felméri a műtéti kockázatot (egészség nyereség /műtéti kockázat)



# Szervek fogadása- előkészítése

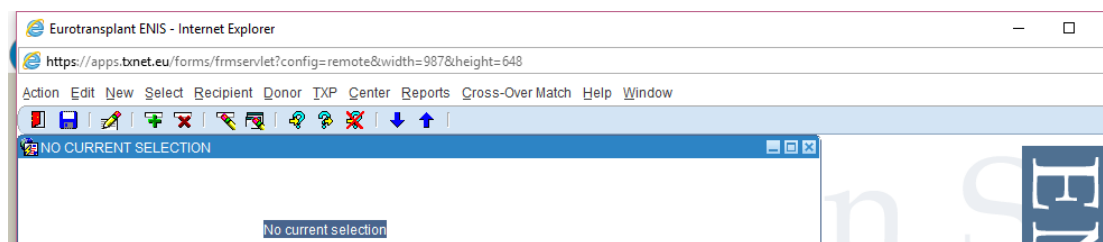
- Szerv átvétele a OVSz gépkocsi vezetőjétől vagy szervkivételi koordinátortól
- Szerv beültetésig való biztonságos tárolása
- Asszisztálás a reperfúzióánál a műtőben



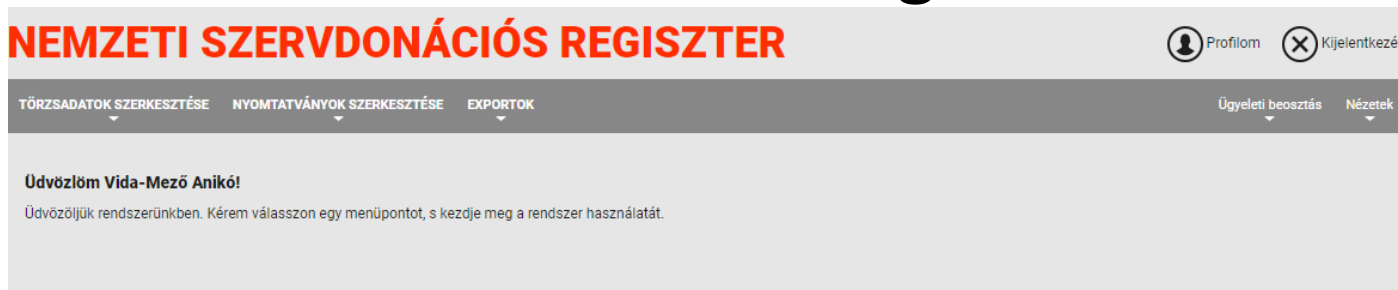


# Transzplantációk dokumentációja

- Eurotransplant



- Nemzeti Szervdonációs Regiszter



- Centrum egyéni dokumentációja

# Follow up

## Nemzeti Szervdonációs és Transzplantációs Utánkövetési regiszter 2017-ben megvalósult veseátültetések mortalitási és graftvesztési adatai (2019.04.16.)

2017-kidney-DeathCause	HBSTP %		HDBTP %		HPCTP %		HSZTP %		összesen %	
714 - Causes of cardiac failure / other	1	1%	1	2%	0	0%	0	0%	2	1%
715 - Cardiac arrest - Sudden death	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	1	0%
730 - Infection	2	2%	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
735 - Septicemia / MOF	1	1%	1	2%	2	5%	2	5%	6	2%
767 - Malignant disease - Other / Specify	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
790 - Gastro-intestinal / Other / Specify	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	1	0%
	<b>5</b>	<b>4%</b>	<b>3</b>	<b>6%</b>	<b>2</b>	<b>5%</b>	<b>3</b>	<b>8%</b>	<b>13</b>	<b>5%</b>
2017-kidney-Graft FailCause	HBSTP %		HDBTP %		HPCTP %		HSZTP %		összesen %	
1301 - Hyperacute Rejection (ET)	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
1302 - Rejection while taking immunosuppressive drugs (acute / chronic) (ET)	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	2	1%
1303 - Rejection after stopping all immunosuppressive drugs (ET)	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	1	0%
1306 - Vascular problems: not operative or rejection related (ET)	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	1	0%
1307 - Infection of graft (ET)	2	2%	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
1308 - Removal of functioning graft (ET)	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
1312 - Thrombosis / Infarction (ET)	2	2%	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
1313 - Infection ( not graft related ) (ET)	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
1314 - Other (renal) (ET) - Please specify	1	1%	0	0%	0	0%	1	3%	2	1%
1315 - Bleeding	1	1%	1	2%	0	0%	1	3%	3	1%
1350 - Unknown	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	1	0%
	<b>9</b>	<b>7%</b>	<b>1</b>	<b>2%</b>	<b>3</b>	<b>8%</b>	<b>4</b>	<b>10%</b>	<b>17</b>	<b>7%</b>



# Fogalommeghatározások

„**súlyos káros esemény**”: az adományozástól a beültetésig terjedő lánc bármely szakaszához kapcsolódó nem kívánt és váratlan esemény, amely fertőző betegség átviteléhez, a **beteg**ek halálához vagy életveszélyes, rokkant vagy cselekvőképtelen állapotához **vezethet**, vagy amely kórházi kezelést vagy betegséget eredményez, vagy azt meghosszabbítja;

„**súlyos szövődmény**”: az adományozástól a beültetésig terjedő lánc bármely szakaszához kapcsolódhat, olyan nem szándékolt reakció az **élő donor vagy a recipiens** szervezetében, beleértve valamely fertőző betegség átvitelét is, amely halálos, életveszélyes, rokkantságot vagy cselekvőképtelenséget **okoz**, vagy amely kórházi kezelést vagy betegséget eredményez, vagy azt meghosszabbítja;



# Irányelvek átültetése a magyar jogba

L 207/14 EN Official Journal of the European Union 6.8.2010

**DIRECTIVE 2010/45/EU OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL**  
**of 7 July 2010**  
**on standards of quality and safety of human organs intended for transplantation**

*Article 11*  
Reporting system and management concerning serious adverse events and reactions

12/2012. (VIII.6.)  
Korm. rendelet

*Article 2*  
**Subject matter**  
In line with Article 29 of Directive 2010/53/EU, this Directive sets out:

- (a) procedures for the transmission of information on organ and donor characterisation;
- (b) procedures for the transmission of the necessary information to ensure the traceability of organs;
- (c) procedures for ensuring the reporting of serious adverse events and reactions.

*Article 29*  
**Implementing measures**  
The Commission shall adopt, where organs are exchanged between Member States, detailed rules for the uniform implementation of this Directive in accordance with the procedure referred to in Article 30(2), on the following:

10.10.2012 EN Official Journal of the European Union L 275/27

**DIRECTIVES**

**COMMISSION IMPLEMENTING DIRECTIVE 2012/25/EU**  
**of 9 October 2012**  
**laying down information procedures for the exchange, between Member States, of human organs intended for transplantation**

41/2013. (VI. 17.)  
Korm. rendelet

**18/1998. (XII. 27.) Korm. rendelet**

a szerv- és szövetátültetésre, valamint tárolásra és egyes kórszövetteni vizsgálatokra vonatkozó rendelkezések

**1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről**

XI. Fejezet Szerv- és szövetátültetés

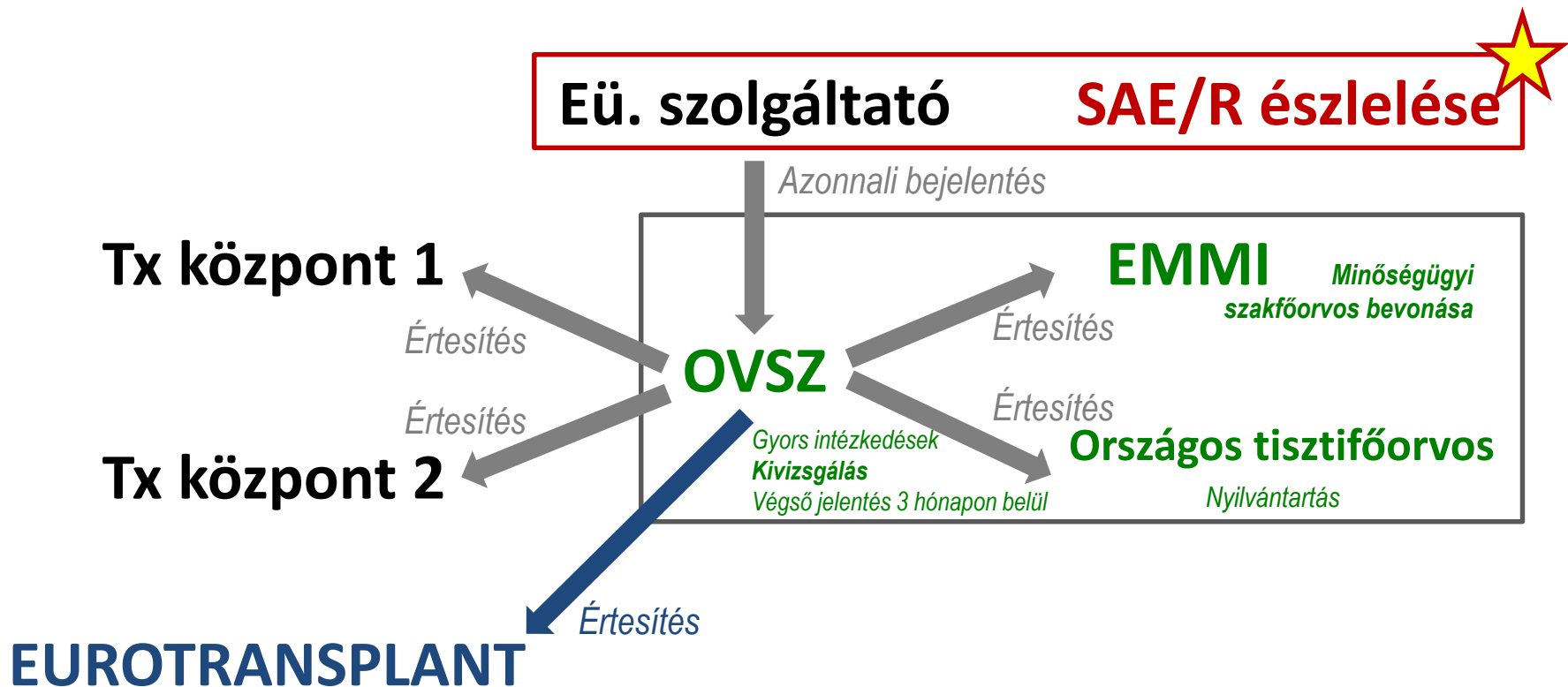


# Hazai jogszabályok

- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- **18/1998. (XII. 27.) EüM** rendelet az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvénynek a szerv- és szövetátültetésre, valamint -tárolásra és egyes kórszövetteni vizsgálatokra vonatkozó rendelkezései végrehajtásáról ( a 2010/53/EU irányelv implementációja a 12/2012. (VIII.6) Korm. Rendelet által; a 2012/25/EU irányelv implementációja a 41/2013. (VI. 17.) Korm. rendelet által)
- 3/2005. (II. 10.) EüM. rendelet az emberi vér és vérkomponensek gyűjtésére, vizsgálatára, feldolgozására, tárolására és elosztására vonatkozó minőségi és biztonsági előírásokról, valamint ezek egyes technikai követelményeiről
- 33/2013. (V. 10.) EMMI rendelet az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkről



# SAE/R folyamat menedzsment



*Cél: a recipiensek és az élődonorok védelme*





**Köszönöm a megtisztelő figyelmet!**

