





Unità emittente	CRT							
Unità destinataria	RNPTR	RXPTR	RCDP	LTT	LAP	CA	СО	ND
	X	X	х	X	X	X	X	х

REDATTO	: COMITA	ATO TECNICO REGI	ONALE	TRAPIANTI	(Dr.ssa R. Ba	arone) den feon
REVISION	IATO: Dr.	R. Bonofiglio	B	4/	Dr.ssa T. P	apalia Do polo C
	Dr	. P. Cozzupoli		guy		
	Dr	. S. Vaccarisi	4	agai	und	
	Dr	.ssa F. Mallamaci	1	Ju		
	Dr	. D. Delfino		In p	r. F. Cambar	eri Kallollu
	C. [	Degli Espositi, G. D.	Ettore	, G. Ferreri	Denl-Espo	to assurbellingung Fem
	Dr.	P. Mancini (DUO CR	T)	/all	ouer i	N.
APPROVA <sup>-</sup>	TO: Dr.	. P. Mancini (DUO C	RT): _	Oll	Useu	
EMESSO:	Dr.	G. A. Gallo (RGQ):		Soe	uff	
RIVALIDA	TA (firma)			IN DA	` \TA:	
			1	05.11.2015		Modificato punto 4.2 Selezione dei riceventi
					l L	Inserito punto 4.3 Donatore a criteri estesi
				-		Modificato punto 4.6
				40	1.	Punteggio assegnato per l'età dialitica nei ritrapianti
					Hon	Modificato punto 4.8 Trasmissione lista pazienti selezionati
,						Modificato punto 4.9 Trasmissione verbale donazione
1 CRT		Dr. Giuseppe Gallo	0	29.10.2012	2 2	
MISSIONE	DATA	NOME	REV.	DATA	FIRMA	DESCRIZIONE

PO75-1-CRT - Criteri di selezione per pazienti da sottoporre a trapianto renale	F BCO :  30/10/2012	Day 1 del 05 11 2015	Ammayata DUO CDT	Dog 1/0	
pazienti da sottoporre a trapianto renale	Emesso RGQ II 29/10/2012	Rev.1 del 05.11.2015	Approvato DOO CRT	Pag. 1/9	



# PO75-1-CRT — Criteri di selezione per i pazienti da sottoporre a trapianto renale



#### **INDICE**

- TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI
- 1. SCOPO
- 2. APPLICABILITÀ
- RESPONSABILITÀ
- 4. MODALITÀ OPERATIVE
  - 4.1 Assegnazione Reni
  - 4.2 Selezione dei riceventi
  - 4.3 Donatore a criteri estesi
  - 4.4 Tabella riepilogativa Criteri di selezione
  - 4.5 Tabella riepilogativa Punteggi assegnati per la compatibilità HLA
  - 4.6 Punteggio assegnato per l'età dialitica nei ritrapianti
  - 4.7 Cross-match
  - 4.8 Trasmissione lista pazienti selezionati
  - 4.9 Trasmissione verbale donazione
  - 4.10 Verifica emogruppo ricevente
- DOCUMENTI DI RIFERIMENTO
- 6. ISTRUZIONI OPERATIVE

#### 0. TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI

118: Unità di emergenza medica

A: Allegato

AN: Unità Operativa di Anestesia

AR: Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione

**BOC:** Banca Occhi Calabria **CA:** Coordinatore di Area

CAM: Collegio Accertamento Morte

CCBB: Unità Operativa Banca del Cordone Ombelicale

**CI:** Coordinatore infermieristico **CO:** Coordinamento Ospedaliero **CRT:** Centro Regionale Trapianti

**CTCRT:** Comitato Tecnico Consultivo Regionale per i Trapianti **CTMO:** Unità Operativa Centro Trapianti Midollo Osseo **CTxEPA:** Centro Trapianti Fegato - Policlinico Umberto I Roma

**DUO:** Direzione Unità Operativa

EPA: Epatologia
GA: Gastroenterologia
IO: Istruzione Operativa

LAB: Laboratori Microbiologia e Virologia LAP: Laboratorio Anatomia Patologica LTT: Laboratorio Tipizzazione Tissutale MDS: Medico di Direzione Sanitaria

MED: Medico

**MEDI:** Medicina Interna **MI:** Malattie Infettive **N:** U.O. di Neurologia

ND: Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi

P: Procedura di sistema PO: Procedura Operativa PTR: Polo Trapianti di Rene R: Registrazione Qualità

**RA**: Responsabili Area per trapianto di fegato **RCDP**: Referente Centro Dialisi Periferico

**RCR** : Referente Clinico regionale per trapianto di fegato

RGQ: Responsabile Gestione Qualità

RNPTR: Responsabile Nefrologo Polo Trapianti Rene

RR: Referente Rianimazione

**RTI:** Unità Operativa di Rianimazione e Terapia Intensiva **RXPTR:** Responsabile Urologo o Chirurgo Polo Trapianti Rene

SIT: Servizio di Immunoematologia e Trasfusioni







#### 1. SCOPO

Scopo della presente procedura è descrivere le modalità di assegnazione dei reni ai pazienti in attesa di trapianto al fine di realizzare una distribuzione equa e trasparente degli organi donati.

# 2. APPLICABILITÀ

La presente procedura si applica per la selezione dei pazienti riceventi da avviare al trapianto al momento della disponibilità dei reni prelevati da donatore cadavere.

## 3. RESPONSABILITÀ

La responsabilità per la presente procedura è del RGQ per le attività di emissione, revisione, rivalidazione e distribuzione; della Direzione per le attività di approvazione. Le diverse aree interessate collaborano alla stesura della procedura per le rispettive competenze.

Le responsabilità nell'applicazione della medesima, sono di seguito evidenziate:

ATTIVITÀ	DUO CRT	RGQ	RNPTR	RXPTR	RCDP	LTT	LAP	CA	со	ND
Assegnazione Reni	RPIC	PIC	RPIC	RPIC	IC					IC
Selezione dei riceventi	RPIC	PIC	RPIC	RPIC	IC	PIC				IC
Donatore a criteri estesi	RPIC	PIC	RPIC	RPIC	IC		RPI	PI	PIC	IC
Punteggio assegnato per l'età dialitica nei ritrapianti	RPIC	PIC	RPIC	RPIC	RPIC					IC
Trasmissione lista pazienti selezionati	RPIC	PIC	RPIC	RPIC	IC			I	I	IC
Trasmissione verbale donazione	RPIC	PIC	IC	IC	I	I		I	IC	IC
Verifiche emogruppo ricevente	RPIC	PIC	RPIC	RPIC						

Legenda: **R** responsabile, **P** partecipa all'attività, **I** informato, **C** controlla



# PO75-1-CRT – Criteri di selezione per i pazienti da sottoporre a trapianto renale



#### 4. MODALITÀ OPERATIVE

### 4.1 Assegnazione Reni

Ogni rene disponibile è assegnato a pazienti, iscritti nella Lista di attesa Unica Regionale per Trapianto di Rene della Calabria, in trattamento dialitico sostitutivo della funzione renale presso centri dotati di turni di pronta disponibilità in H24 notturni e festivi. La disponibilità del reperibile si rende necessaria per attivare tempestivamente i potenziali riceventi selezionati, per evitare una loro penalizzazione a causa della mancata attivazione del centro dialisi di afferenza e per garantire l'avvio di tutte le procedure finalizzate al trapianto.

I pazienti che in atto fanno riferimento per il trattamento sostitutivo a centri dialisi che non dispongono di una pronta disponibilità notturna e festiva, per il loro mantenimento in lista d'attesa per trapianto dovranno essere presi in carico dal centro più vicino in cui viene garantita la suddetta disponibilità in H24.

L'assegnazione dei reni segue un algoritmo stabilito e condiviso a livello regionale.

#### 4.2 Selezione dei riceventi

La selezione dei potenziali riceventi per l'assegnazione dei reni da trapiantare è effettuata dal Centro Regionale Trapianti secondo criteri stabiliti dal Comitato Tecnico Consultivo Regionale per i Trapianti (HLA, isogruppo, anzianità dialitica, età anagrafica, omozigosi DR) e condivisi dai Responsabili dei due Poli di trapianto di Reggio Calabria e Cosenza. La compatibilità HLA minima per l'assegnazione del rene deve essere almeno di 1 DR + 1 A. Fa eccezione a questa regola l'esiguo numero di pazienti di gruppo AB e B per i quali la compatibilità minima è di almeno 1 DR; in questo caso il punteggio assegnato sarà uguale a quello previsto per 1 DR + 1 A.

La selezione dei potenziali riceventi per quanto riguarda **l'età del donatore**, segue i seguenti criteri generali:

- i reni provenienti da donatori di età compresa tra 15 e 30 anni vanno assegnati a riceventi di età compresa tra 18 e 60 anni;
- i reni provenienti da donatori di età compresa tra 31 e 65 vanno assegnati a tutti i riceventi;
- i reni provenienti da donatori di età superiore a 65 anni, vanno assegnati a riceventi di età superiore a 50 anni;

#### 4.3 Donatore a criteri estesi

Sono considerati a criteri estesi i donatori:

- 1. di età superiore a 65 anni;
- 2. di età compresa tra 50 e 65 che presentano due tra le tre seguenti patologie:
  - a) ipertensione arteriosa;



# PO75-1-CRT – Criteri di selezione per i pazienti da sottoporre a trapianto renale



- b) decesso per patologia cerebrovascolare acuta;
- c) creatinina all'atto dell'osservazione >1.5 mg/dl.

Per tali **donatori a criteri estesi** è obbligatoria l'esecuzione della biopsia renale. L'assegnazione dei reni provenienti dai **donatori a criteri estesi** è effettuata dai Poli di Trapianto tra i pazienti idonei selezionati dalla lista d'attesa che abbiano sottoscritto la *R75-2-35CRT - Consenso informato per l'utilizzo di donatori a criteri estesi (rene singolo o doppio*). Tali pazienti al momento della convocazione per trapianto dovranno sottoscrivere la *R75-2-36CRT - Conferma del consenso informato per l'utilizzo di donatori a criteri estesi (rene singolo o doppio*).

Per la biopsia renale e per l'allocazione dei relativi reni sono previste le seguenti possibilità:

- a) se il donatore a criteri estesi è deceduto presso le Aziende Ospedaliere di Cosenza o Reggio Calabria, sedi dei Poli di trapianto, la biopsia verrà eseguita presso l'U.O. di Anatomia Patologica della stessa Azienda. Se i reni risulteranno idonei per il doppio trapianto o per il singolo, saranno utilizzati entrambi nella stessa struttura dove dovranno essere convocati tutti i pazienti selezionati potenziali riceventi per la valutazione pre-trapianto.
- b) se il donatore a criteri estesi è deceduto presso una delle due Aziende Ospedaliere di Catanzaro i reni prelevati saranno inviati unitamente alla R75-08-4CRT (Necro Kidney), secondo una rotazione indicata dal Centro Regionale Trapianti, ad una delle due strutture della Calabria sede dei Poli di trapianto per l'esecuzione della biopsia renale e per gli eventuali successivi trapianti. Se i reni risulteranno idonei per il doppio trapianto o per il singolo, saranno utilizzati entrambi nella struttura assegnataria dove dovranno essere convocati tutti i pazienti selezionati potenziali riceventi per la valutazione pre-trapianto.







# 4.4 Tabella riepilogativa – Criteri di selezione

CRITERI DI SELEZIONE	SCORE
COMPATIBILITÀ HLA	
La prima selezione è effettuata tra i pazienti FULL HOUSE 6/6	+ 100
Negli altri casi il punteggio per l'HLA è quello	
riportato nella tabella 4.5	
<u>ISOGRUPPO</u>	+ 5
ETÀ DIALITICA	<ul><li>+ 0.6 per ogni anno di dialisi</li><li>+ 0.05 per ogni mese di dialisi</li></ul>
ETA' ANAGRAFICA	
20 ANNI	+ 4
30 ANNI	+ 3
40 ANNI	+ 2
50 ANNI	+ 1
60 ANNI	+ 0
PER OGNI ANNO INTERMEDIO	- 0.1
OMOZIGOTE DR	+ 1
	GIA' PREVISTO NELLA TABELLA SCORE

# 4.5 Tabella riepilogativa – Punteggi assegnati per la compatibilità HLA

POSIZIONE	DR	В	A	SCORE
1	2	2	2	100
2	2	2	1	8
3	2	1	2	7.5
4	2	2	0	7
5	2	1	1	6.5
6	1	2	2	6
7	2	1	0	5.5
8	2	0	2	5
9	1	2	1	4.5
10	1	2	0	4
11	1	1	2	3.5
12	2	0	1	3
13	2	0	0	2.5
14	1	1	1	2
15	1	1	0	1.5
16	1	0	2	1
17	1	0	1	0.5

PO75-1-CRT - Criteri di selezione per i				
PO75-1-CRT - Criteri di selezione per i	Emesso RGQ il 29.10.2012	Rev.1 del 05.11.2015	Approvato DUO CRT	Pag. 6/9







## 4.6 Punteggio assegnato per l'età dialitica nei ritrapianti

In caso di pazienti trapiantati, che rientrano in lista d'attesa dopo un certo periodo di tempo (mesi o anni) a causa del fallimento del precedente trapianto, il punteggio relativo all'età dialitica è calcolato a decorrere dalla data del primo trattamento sostitutivo. Tale punteggio non considera il periodo di tempo durante il quale l'organo trapiantato ha funzionato regolarmente.

Quanto sopra è possibile solo se in LURTO UN, nella pagina Trapianti, i referenti dei Centri dialisi che hanno in cura il paziente inseriscono correttamente i dati relativi al pregresso trapianto, la data ed il centro dell'eventuale espianto e, soprattutto, la data di rientro in dialisi e la causa del fallimento del trapianto.

#### 4.7 Cross-match

La ricerca di anticorpi linfocitotossici diretta contro il donatore sul siero dei pazienti selezionati deve risultare Negativa ai fini del trapianto.

### 4.8 Trasmissione lista pazienti selezionati

Ricevuto dal laboratorio di Tipizzazione Tissutale di Reggio Calabria il referto con l'HLA del donatore, il Centro Regionale Trapianti procede alla selezione dei potenziali riceventi presenti nella lista d'attesa unica Regionale (LURTO) secondo l'algoritmo regionale condiviso. La lista dei potenziali riceventi selezionati da LURTO viene trasmessa al laboratorio HLA per l'esecuzione del Cross-match pre-trapianto ed alle nefrologie di Reggio Calabria e Cosenza, sedi di trapianto, presso cui saranno inviati i reni prelevati.

I medici di turno delle suddette nefrologie, ricevuta dal CRT la selezione dei potenziali riceventi con le indicazioni del Centro dialisi di appartenenza ed i relativi recapiti telefonici, in attesa del risultato del crossmatch provvederanno a contattare i colleghi dei centri dialisi che hanno in cura i pazienti selezionati per una prima valutazione degli stessi e, se necessario, per l'eventuale trattamento dialitico preparatorio al trapianto. Inoltre, gli stessi medici delle suddette nefrologie sceglieranno di comune accordo quali pazienti cominciare a valutare (i primi due della selezione candidati al trapianto più due riserve per centro di cui la seconda in preallarme e dialiticamente preparata) sulla base del criterio di afferenza del paziente al centro trapianti.

Ricevuto dal laboratorio di tipizzazione HLA il risultato del cross-match sui sieri dei pazienti selezionati, prima della stesura del verbale definitivo e per ottimizzare i tempi, il Centro Regionale Trapianti lo trasmetterà immediatamente ai medici di turno delle suddette nefrologie che provvederanno a convocare tempestivamente presso i due reparti i pazienti risultati negativi al cross-match per la valutazione definitiva pre-trapianto sulla base dei criteri seguenti:

- 1. se i primi due pazienti idonei afferiscono a poli di trapianto differenti, cioè uno a Reggio Calabria ed uno a Cosenza, i trapianti verranno effettuati nei rispettivi poli di afferenza;
- 2. se i primi due pazienti idonei afferiscono allo stesso polo trapianti, sarà seguito un criterio di prossimità territoriale. Il paziente del centro dialisi più vicino al polo trapianti verrà trapiantato nello stesso centro, mentre l'altro paziente si sposterà all'altro polo di trapianto;







 se i primi due pazienti idonei afferiscono allo stesso polo trapianti e provengono dallo stesso centro dialisi si seguirà l'ordine della lista. Il primo paziente della lista sarà trapiantato presso il proprio polo trapianti di afferenza mentre il secondo paziente sarà trapiantato dall'altro polo.

I medici di turno in servizio presso i due poli di trapianto di Reggio Calabria e Cosenza provvederanno a convocare sia il candidato che una riserva per centro, entrambi dialiticamente preparati ed informati che saranno sottoposti a visita per un eventuale trapianto secondo l'ordine della selezione trasmessa dal CRT (1° e 2° candidato, prima, seconda, terza e quarta riserva, ecc.).

Per l'assegnazione dei reni prelevati da **donatori a criteri estesi** si farà riferimento a quanto previsto al punto 4.3 della presente P.O.

Se i responsabili dei poli di trapianto di Reggio Calabria e Cosenza, dopo la valutazione delle condizioni cliniche e/o immunologiche dei pazienti idonei, decideranno di escludere dall'assegnazione dei reni uno o più pazienti tra i primi selezionati e di procedere con la valutazione degli altri pazienti immediatamente successivi in lista avviandoli al trapianto, sono tenuti a relazionare in merito ed a trasmettere al Centro Regionale Trapianti un verbale con il quale viene motivata l'esclusione degli eventuali pazienti in lista prima del ricevente sottoposto a trapianto.

Inoltre, soltanto per eventuali e documentati casi particolari, potranno essere concordate tra i due centri possibili modifiche da apportare per l'occasione ai suddetti criteri per i quali sarà redatto regolare verbale.

I suddetti verbali dovranno essere tempestivamente trasmessi al Centro Regionale Trapianti che avrà cura di archiviarli nella cartella clinica del donatore.

#### 4.9 Trasmissione verbale donazione

Il verbale completo della donazione, non appena pronto, sarà trasmesso ai responsabili delle strutture sedi dei Poli di trapianto Regionali, ai Componenti del Gruppo Clinico Regionale per Trapianto di Fegato, al responsabile della Banca Occhi della Calabria ed ai Coordinatori di Area e Ospedalieri.

### 4.10 Verifica emogruppo ricevente

Quando il paziente selezionato viene avviato al trapianto, il nefrologo ed il chirurgo di turno del polo di trapianto hanno l'obbligo di eseguire sul paziente una nuova determinazione del Gruppo Sangue presso il Centro Trasfusionale della stessa Azienda Ospedaliera (**IO75-01-1CRT** – Verifica emogruppo ricevente pretrapianto). Il Nefrologo è tenuto a compilare in ogni sua parte e firmare la scheda allegata, appositamente predisposta, che dovrà essere firmata anche da un chirurgo del Centro per come previsto dalle linee guida nazionali sulla sicurezza.

Copia della suddetta scheda deve essere trasmessa via fax (al nº 0965 397984) al CRT prima del trasferimento del paziente in sala operatoria per il trapianto.







#### 5. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

- Conferenza Stato Regioni del 26 novembre 2005
- Conferenza Stato Regioni del 31 gennaio 2002
- Linee Guida Nazionali per la definizione dei criteri di allocazione dei reni da donatore deceduto in ambito Nazionale e Regionale versione CNT del 7 mag 2015
- Linee Guida Centro Regionale Trapianti
- R75-13-3CRT Verbale di donazione

# 6. ISTRUZIONI OPERATIVE

- IO75-01-1CRT Verifica emogruppo ricevente pre-trapianto
- IO75-01-2CRT Modalità esecuzione biopsia renale



# VERIFICA EMOGRUPPO RICEVENTE PRIMA DEL TRAPIANTO

IO75-01-1CRT Rev.1 del 20/09/2013 Pagina 1 di 2 Emesso RGQ il 30.06.09 Approvato DUO CRT

Quando il paziente selezionato dal Centro Regionale Trapianti Calabria giunge presso il Polo di trapianto cui è stato assegnato, il Nefrologo che lo riceve, prima di attivare la procedura pre-trapianto (preparazione del paziente e suo trasferimento in sala operatoria), ha l'obbligo di eseguire sul paziente una nuova determinazione del Gruppo Sangue presso il Centro Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliera.

Il risultato del nuovo esame deve essere confrontato:

- 1. con quello del donatore, trasmesso via fax dal CRT;
- 2. con quello del ricevente, trasmesso dal medico del Polo di trapianto di riferimento unitamente alla richiesta di inserimento in lista d'attesa e riportato automaticamente dal sistema LURTO sulla scheda di selezione.

Il Nefrologo è tenuto a compilare in ogni sua parte e firmare la scheda allegata, appositamente predisposta, che dovrà essere firmata anche da un chirurgo del Polo Tx per come previsto dalle linee guida nazionali sulla sicurezza.

Copia della suddetta scheda deve essere trasmessa via fax (al nº 0965 397984) al CRT prima del trasferimento del paziente in sala operatoria per il trapianto.



# VERIFICA EMOGRUPPO RICEVENTE PRIMA DEL TRAPIANTO

IO75-01-1CRT Rev.1 del 20/09/2013 Pagina 2 di 2 Emesso RGQ il 30.06.09 Approvato DUO CRT

# **REGIONE CALABRIA**

Az. Ospedaliera di	
--------------------	--

# DA COMPILARE PRIMA DEL TRAPIANTO PER LA VERIFICA DEL GRUPPO SANGUE DEL RICEVENTE

EMOGRUPPO DONATORE	
Sig	
(trasmesso in copia via fax dal CRT)	
EMOGRUPPO RICEVENTE	
Sig	
(rilevato dal verbale del CRT)	
NUOVA DETERMINAZIONE EMOGRUPPO RICEVENTE	
Sig	
(eseguita al suo arrivo al Polo Trapianti)	
DATA E ORA REFERTO	
Una volta compilata in ogni sua parte, e comun sala operatoria, tale scheda deve essere trasmessa via 397984.	
Il Notvologo del Dele	Turnicuti: Du
II Neirologo dei Polo	Trapianti: Dr(firma leggibile)
Il Chirurgo del Polo	Trapianti: Dr(firma leggibile)
lì / / , ore _	



## **CENTRO REGIONALE TRAPIANTI CALABRIA**

**IO75-01-2CRT** Rev. 0 Pagina 1 di 1 Emesso RGQ il 29.10.12

Approvato DUO CRT

# **MODALITÀ ESECUZIONE BIOPSIA RENALE**

La valutazione istologica pre-trapianto (Karpinski score) è uno dei criteri di allocazione dei reni per trapianto singolo o doppio necessario per utilizzare al meglio il pool di organi disponibili provenienti da donatori a criteri estesi.

Per l'esecuzione della biopsia renale è necessario disporre di ago per biopsia renale 18G x 15 cm di lunghezza. Il prelievo viene effettuato poggiando l'ago su uno dei due poli e facendolo scattare nella direzione polo-polo.

I frustoli così ottenuti (1 per ogni rene) saranno posizionati separatamente in due provette contenenti formalina, sulle quali deve essere ben specificato se si tratta del rene destro o del rene sinistro. Tali provette dovranno essere inviate assieme ai reni, sulla base delle indicazioni fornite dal CRT, al polo di trapianto di Reggio Calabria o Cosenza per l'esecuzione della biopsia. Lo stesso polo di trapianto provvederà ad allertare i colleghi del Servizio di Anatomia Patologica per la determinazione dello score istologico.