

Krajowa Lista Osób Oczekujących na przeszczepienie narządów - 2008

Lista oczekujących na przeszczepienie nerki lub nerki i trzustki w 2008 r.

W 2008 r. w Krajowej Liście Osób Oczekujących na przeszczepienie nerki, nerki i trzustki lub samej trzustki zarejestrowanych było 2651 chorych w tym:

- 79 dzieci ,
 - 192 osoby powyżej 60 rż. (średni wiek wynosił 45 lat i 6 miesięcy).
- Spośród 2651 chorych zarejestrowanych w 2008 r. 1030 osób było zgłoszonych de novo w tym właśnie roku.

W 2008 r. wykonano 830 zabiegów przeszczepienia nerki w tym:

- przeszczepienie nerki od dawcy zmarłego – 789
- przeszczepienie nerki i wątroby – 1
- przeszczepienie nerki od żywego dawcy – 20,
- przeszczepienie nerki i trzustki – 20 u chorych z cukrzycą typu I.

W 2008 r. spośród chorych zarejestrowanych w KLO oczekujących na przeszczepienie nerki, nerki i trzustki lub trzustki zmarło 67 osób, zostało zdyskwalifikowanych na stałe 48 chorych, 18 – wycofało zgodę na przeszczepienie.

Na zabieg przeszczepienia nerki w dniu 31 grudnia 2008 r. oczekiwało 1479 chorych, w tym:

- na pierwszy – 1199,
- na drugi – 236,
- na trzeci – 27,
- na czwarty – 2,
- 15 osób oczekiwało na kombinowany przeszczep nerki i trzustki.

Przeszczepianie nerek chorym wymagających szybkiego przeszczepienia – lista „urgens”

Lista urgens dotyczy zarejestrowanych w KLO chorych wymagających szybkiego przeszczepienia nerki w związku z brakiem możliwości dalszego dializowania (brak dostępu naczyniowego i/lub możliwości leczenia dializami otrzewnowymi). Do grupy tej w 2008 r. dołączono chorych wysokoimmunizowanych po udanym leczeniu immunoglobulinami.

Do umieszczenia chorego na liście urgens konieczne jest zakwalifikowanie w Regionalnym Ośrodku Kwalifikacyjnym (ROK), oznaczenie antygenów HLA, ocena PRA

oraz przysłanie większej objętości surowicy krwi chorego do Pracowni Zgodności Tkankowej, Zakładu Immunologii Klinicznej, Szpitala Dzieciątka Jezus w Warszawie. Surowica jest wysyłana do próby krzyżowej z potencjalnym dawcą nerki do 7 Pracowni Zgodności Tkankowej przy Regionalnych Ośrodkach Transplantacji Nerek.

W 2008 r. zarejestrowanych na liście urgens było 35 chorych (w tym 8 po leczeniu immunoglobulinami). Nerkę przeszczepiono 17 chorym z listy urgens naczyniowy oraz 3 chorym po leczeniu odczulającym. Jedna osoba została skreślona z listy urgens po wytworzeniu sprawnej przetoki tętniczo-żylniej, 2 okresowo zdyskwalifikowano z przyczyn medycznych. W dniu 31 grudnia 2008 r. na liście urgens oczekiwało 12 osób.

Biorcy z nefropatią cukrzycową

Spośród 289 chorych z nefropatią cukrzycową zarejestrowanych w 2008 r. w KLO:

- nerkę od dawcy zmarłego przeszczepiono 73 chorym,
- nerkę i trzustkę – 20
- nerkę od żywego dawcy – 2 chorym,
- zdyskwalifikowano na stałe 7 osób,
- zmarło 11 chorych

W dniu 31 grudnia 2008 r. na przeszczepienie oczekiwało 176 chorych z nefropatią cukrzycową, w tym zakwalifikowanych do przeszczepienia nerki i trzustki 15. Jedna osoba została zakwalifikowana do ponownego przeszczepienia trzustki po wcześniejszym przeszczepieniu nerki i trzustki i usunięciu trzustki z dobrą funkcją nerki przeszczepionej. W 2008 roku na listę oczekujących na jednoczesowe przeszczepienie nerki i trzustki wpisano *de novo* 30 osób.

Biorcy zgłoszeni do przeszczepienia nerki lub nerki i trzustki przed rozpoczęciem dializ

Spośród 191 chorych zarejestrowanych w 2008 r. w KLO do wyprzedzającego przeszczepienia nerki lub nerki i trzustki (preemptive):

- 47 – przeszczepiono nerkę od dawcy zmarłego
- 10 – przeszczepiono nerkę od żywego dawcy
- 3 – przeszczepiono nerkę i trzustkę
- 3 chorych wycofało zgodę na przeszczepienie,
- 4 zostało zdyskwalifikowanych na stałe,
- 3 zmarło.

W dniu 31 grudnia 2008 r. 121 osób nadal oczekiwało na przeszczepienie przed rozpoczęciem dializ.

Biorcy immunizowani (PRA 50-100%)

Spośród 111 chorych immunizowanych oczekujących na zabieg przeszczepienia nerki w 2008 r. u 74 miano PRA wynosiło 50-79%. Zdyskwalifikowano na stałe 1 chorego,

zmarło 3, przeszczepiono nerkę 11 biorcom. W dniu 31 grudnia 2008 r. na przeszczep oczekiwano 59 osób w tej grupie.

W przedziale PRA 80-100% zarejestrowanych w bazie KLO było 37 osób. Zdyskwalifikowano na stałe 1 osobę, 1 zmarła, 5 chorym wykonano zabieg przeszczepienia nerki. W dniu 31 grudnia 2008 r. oczekiwano na przeszczepienie 30 osób w tej grupie.

Chorzy oczekujący na przeszczepienie nerki po przeszczepieniu serca lub wątroby

W 2008 r. na przeszczepienie nerki po uprzednio wykonanym przeszczepieniu serca oczekiwano 7 osób. Jedna osoba została wykluczona na stałe, 2 oczekiwały na ponowną kwalifikację. W dniu 31 grudnia 2008 r. zakwalifikowanych do przeszczepienia nerki było 4 chorych.

W 2008 r. na przeszczepienie nerki i wątroby oczekiwano 7 osób. Przeszczepiono jednocześnie nerkę i wątrobę 1 osobie, 1 osoba zmarła, 4 oczekiwały na ponowną kwalifikację. W dniu 31 grudnia 2008 r. zakwalifikowany na przeszczepienie nerki i wątroby był 1 chory.

Na przeszczepienie nerki po przeszczepieniu wątroby oczekiwano 3 chorych. W dniu 31 grudnia 2008 r. zakwalifikowany do przeszczepienia nerki po uprzednio wykonanym przeszczepieniu wątroby był 1 chory, 2 oczekiwały na kwalifikację.

Średni czas oczekiwania na przeszczepienie nerki przedstawiono w Tabeli 1.

Tabela 1. Średni czas oczekiwania na przeszczepienie nerki lub nerki i trzustki w 2008 r.

GRUPY CHORYCH	ŚREDNI CZAS OCZEKIWANIA	
	od rozpoczęcia dializ do tx	od zakwalifikowania do tx
WSZYSCY CHORZY ZGŁOSZENI	3 lata 3 m-ce	10 m-cy
ZGŁOSZENI DO I TX	2 lata 10 m-cy	-
URGENS NACZYNIOWY	-	32 dni
WYSOKOIMMUNIZOWANI	4 lata 6 m-cy	9 m-cy
ZGŁOSZENI DO NERKI I TRZUSTKI	3 lata	4 m-ce
PRE EMPTIVE	-	4 m-ce i 15 dni

Przyczyny niewydolności nerek u chorych w poszczególnych grupach w 2008 r.

Wśród chorych po przeszczepieniu nerki w 2008 r. przed rozpoczęciem dializ było 10 osób na 20 wszystkich zabiegów przeszczepienia nerki od dawcy żywego w tym roku (50%). Wśród tych chorych najczęściej rozpoznawano: glomerulopatie pierwotne (40%). U pozostałych chorych rozpoznawano: śródmiąższowe zapalenie nerek (20%), inne (20%) i nieznane (20%) jako przyczynę niewydolności nerek własnych. Szczegóły przedstawiono w Tabeli 2.

Tabela 2. Przyczyny niewydolności nerek u chorych zarejestrowanych w liście oczekujących

Grupy chorych →	Nowo zgłoszeni w 2008 r.	Wszyscy oczekujący w dniu 31.12.2008	Wszyscy przeszczepieni w 2008 r.	Zgłoszeni preemptive w 2008 r.	Wszyscy przeszczepieni preemptive w 2008 r.
Liczba chorych	1030	1464	830	191	49
Główne przyczyny schyłkowej niewydolności nerek					
Glomerulopatie pierwotne [%]	33	32	32	27	33
Nefropatia cukrzycowa [%]	12	12	11	13	8
Glomerulopatie wtórne inne [%]	3	5	5	4	4
Torbielowatość nerek [%]	12	11	11	10	4
Śródmiąższowe zapalenia nerek [%]	11	14	14	15	20
Nefropatia nadciśnieniowa [%]	8	6	7	7	8
Inne [%]	4	3	5	6	4
Nieznane [%]	17	17	15	18	19

Lista oczekujących na przeszczepienie wątroby w 2008 r.

W 2008 r. oczekiwało w Polsce na przeszczep wątroby 439 chorych zakwalifikowanych do zabiegu w 5 ośrodkach transplantacyjnych. Z tej liczby 274 chorych zgłoszono w bieżącym roku (Tabela 1). Najwięcej, 188 chorych oczekiwało na przeszczepienie w Centralnym Szpitalu Klinicznym w Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Tabela 1. Potencjalni biorcy wątroby zarejestrowani w krajowej liście oczekujących na przeszczepienie w 2008 r.

	Warszawa CSK WUM	Warszawa SDJ	Warszawa CZD	Szczecin SPWSZ	Katowice SUM	RAZEM
Liczba zgłoszonych przed 2008 r.	73	40	12	34	6	165
Liczba zgłoszonych w 2008 r.	115	35	33	67	24	274
Całkowita liczba chorych oczekujących	188	75	45	101	30	439

Do przeszczepienia w trybie planowym zakwalifikowanych było 355 chorych (81% wszystkich zgłoszeń), natomiast w trybie pilnym 85 osoby (19%). Losy wszystkich chorych z uwzględnieniem trybu zgłoszenia (planowy, urgens) zestawiono w Tabeli 2.

Tabela 2. Potencjalni biorcy wątroby zarejestrowani w krajowej liście oczekujących na przeszczepienie w 2008 r.; wg ośrodka, trybu zgłoszenia, losu chorych

Ośrodek zgłaszający	Liczba chorych na liście;			Zawieszeni, zdyskwalifikowani, rezygnacja chorego
	Wszyscy	Planowi	Urgens*	
Warszawa CSK WUM	188	153	35	15
Warszawa SDJ	75	62	13	8
Warszawa CZD	45	41	4	4
Szczecin SPWSZ	101	74	27	15
Katowice SUM	30	24	6	2
Łącznie	439	355	85	44

Ośrodek zgłaszający	Zgony na liście; wg trybu zgłoszenia			Przeszczepienia na liście; wg trybu zgłoszenia			Oczekujący 31.12.2008
	Wszyscy	Planowi	Urgens*	Wszyscy	Planowi	Urgens*	
Warszawa CSK WUM	16	10	6	106	80	26	52
Warszawa SDJ	5	3	2	34	24	10	28
Warszawa CZD	1	0	1	14	13	1	6
Szczecin SPWSZ	9	7	2	50	30	20	25
Katowice SUM	4	4	0	20	14	6	4
Łącznie	35	24	11	224	161	63	115

* Urgens – biorcy zgłoszeni do przeszczepienia z powodu ostrej niewydolności wątroby, zaostrzenia przewlekłej niewydolności wątroby oraz wczesnej niewydolności przeszczepu.

Wskazania do leczenia przeszczepieniem wątroby

W Polsce najczęstszym wskazaniem do leczenia przeszczepieniem wątroby, w trybie planowym była niewydolność w przebiegu zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C (20,4% planowych). Natomiast w przypadku trybu urgens najczęstszym wskazaniem była Choroba Wilsona (14% wskazań pilnych (Tabela 3).

Tabela 3. Schorzenia, które były wskazaniem do przeszczepienia wątroby w 2008 r. chorych zakwalifikowanych w trybie planowym i trybie urgens.

Rozpoznanie	Planowi	Urgens	Łącznie
HCV	37	3	40
Marskość idiopatyczna	13	7	20
ALD	16	2	18
PSC	16	2	18
PBC	11	5	16
AIH	12	3	15
Atrezja dróg żółciowych	15	0	15
HBV	5	7	12
Wilson	3	9	12
Niewydolność przeszczepu późna	3	7	10
Niewydolność przeszczepu wczesna	3	4	7
HCV, HCC	5	1	6
Toksyczne uszkodzenie wątroby	4	1	5
HCV, HBV	3	1	4
Marskość żółciowa wtórna	3	1	4
AIH, PSC	2	1	3
Budd-Chiari	3	0	3
HBV, HCC	3	0	3
HCV, ALD	2	1	3
PBC, AIH	2	1	3
HCC	2	0	2
Niewydolność wątroby po rozległej resekcji	1	1	2
Hemochromatoza	0	2	2
Hiperamonemia	2	0	2
Ostra niewydolność idiopatyczna	0	2	2
Postępująca rodzinna cholestaza wewnątrzwątrobowa	2	0	2
Torbielowatość dróg żółciowych	2	0	2
Bąblowica	1	0	1
Cystadenocarcinoma	1	0	1
Glikogenoza	1	0	1
GvHD	1	0	1
Haemangioendothelioma	1	0	1
HCV, ALD, HBV, HCC	1	0	1

Tabela 3. (c.d.). Schorzenia, które były wskazaniem do przeszczepienia wątroby w 2008 r. chorych zakwalifikowanych w trybie planowym i trybie urgens.

Rozpoznanie	Planowi	Urgens	Łącznie
HCV, HBV, HCC	1	0	1
HCV, PBC	1	0	1
Niewydolność w przebiegu żywienia pozajelitowego	0	1	1
Oksaloza	1	0	1
Przerzut raka do wątroby	1	0	1
Torbielowatość	1	0	1
Zatrucie grzybami	0	1	1
Zespół Dubin - Johnsona	0	1	1
ŁĄCZNIE	181	64	245

Czas oczekiwania na przeszczepienie

Średni czas oczekiwania na przeszczepienie osób zgłoszonych w trybie planowym, które otrzymały przeszczep ze zwłok wyniósł w 2008 r. 197 dni i był o 11 dni krótszy niż w roku poprzednim (Tabela 4). Najdłuższy czas oczekiwania na przeszczep w tej grupie chorych był w Szpitalu Dzieciątka Jezus w Warszawie (286 dni) i w Szpitalu

Tabela 4. Średni czas oczekiwania (w dniach) na krajowej liście oczekujących na przeszczepienie wątroby w latach 2007 i 2008 ; wg statusu i ośrodków transplantacyjnych

Kategorie biorców	2007 r.	2008 r.					Średni czas oczekiwania dla wszystkich ośrodków (dni)
	Średni czas oczekiwania dla wszystkich ośrodków (dni)	Warszawa CSK WUM	Warszawa SDJ	Warszawa CZD	Szczecin SPWSZ	Katowice SUM	
Chorzy zgłoszeni w trybie planowym, którzy otrzymali przeszczep	208	187	286	91	231	57	197
Chorzy, którzy oczekiwali na koniec roku na przeszczep	343	393	740	263	175	196	417
Chorzy zgłoszeni w trybie urgens, którzy otrzymali przeszczep	5	14	12	nie liczono *	9	8	11
Chorzy zgłoszeni w trybie urgens, którzy zmarli nie doczekawszy przeszczepu	3	2	5	nie liczono *	7	0	3

* nie liczono ze względu na zbyt małą liczbę osób.

Wojewódzkim w Szczecinie (231 dni), najkrócej zaś oczekiwano w ŚUM w Katowicach (57 dni). Średni czas oczekiwania potencjalnych biorców, którzy w 2008 r. byli na liście, a nie otrzymali przeszczepu wyniósł 417 dni i był o ponad 7 miesięcy dłuższy niż dla chorych, którzy przeszczep otrzymali.

W Tabeli 5 zbiorczo porównano wybrane parametry statystyczne z krajowej listy oczekujących na przeszczepienie wątroby w latach 2007 i 2008.

Tabela 5. Lista oczekujących na przeszczepienie wątroby w latach 2007 i 2008; wg wybranych parametrów.

	2007	2008
Całkowita liczba chorych oczekujących	420	439
Liczba zgłoszonych w danym roku	269	274
Liczba i procent oczekujących w trybie planowym	321 [76%]	355 [81%]
Liczba i procent oczekujących w trybie urgens	99 [24%]	85 [19,5 %]
Całkowita liczba przeszczepień	196	245
Liczba i odsetek przeszczepień od zmarłych dawców	178 [91%]	224 [91%]
Liczba i odsetek przeszczepień od żywych dawców	18 [9%]	21 [9%]
Liczba i odsetek przeszczepień w trybie planowym	120 [61%]	178 [73%]
Liczba i odsetek przeszczepień w trybie urgens	76 [39%]	67 [27%]
Liczba przeszczepień – Liczba oczekujących [%]	47%	56%
Liczba Tx w trybie planowym – Liczba oczekujących w trybie planowym	120/321 [37%]	178/355 [50%]
Liczba Tx w trybie urgens – Liczba oczekujących w trybie urgens	76/99 [77%]	67/85 [79%]
Całkowita liczba zgonów na liście	30	35
Liczba zgonów – Liczba oczekujących [%]	7%	[8%]
Liczba i odsetek zgonów wśród zgłoszonych w trybie planowym	14 [4%]	24 [7%]
Liczba i odsetek zgonów wśród zgłoszonych w trybie urgens	16 [16%]	11 [3%]
Liczba oczekujących na przeszczep 31.XII	171	115
Liczba oczekujących 31.XII – Liczba oczekujących w ciągu całego roku	171/420 [41%]	115/439 [26%]
Czas oczekiwania chorych zgłoszonych w trybie planowym, którzy otrzymali przeszczep	208	197
Czas oczekiwania chorych, którzy oczekiwali na koniec roku	343	417
Czas oczekiwania chorych zgłoszonych w trybie urgens, którzy otrzymali przeszczep	5	11
Czas oczekiwania chorych zgłoszonych w trybie urgens, którzy zmarli nie doczekawszy przeszczepu	3	3

Lista oczekujących na przeszczepienie narządów klatki piersiowej w 2008 r.

Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne Poltransplant w systemie elektronicznej bazy danych gromadzi pełne dane dotyczące potencjalnych biorców za okres 2003–2008. Dane z lat wcześniejszych, choć niepełne, są także dostępne. Łączna liczba zarejestrowanych chorych wynosi 1420 osób. Liczby nowo zgłoszonych potencjalnych biorców w latach 2003–08 przez poszczególne ośrodki zestawiono w Tabeli 1.

Tabela 1. Chorzy zgłoszeni do przeszczepienia narządów klatki piersiowej przez poszczególne ośrodki w latach 2003–2008.

Rok zgłoszenia/ośrodek	Warszawa Anin Instytut Kardiologii	Kraków KSS	Warszawa MSWiA	Zabrze SCCS	Gdańsk AM	Liczba nowo zgłoszonych biorców
przed rokiem 2003 (dane niepełne)	24	61	18	47	-	150
2003	70	36	28	97	-	231
2004	39	53	25	103	-	220
2005	56	30	35	92	-	213
2006	40	27	49	108	-	224
2007	37	33	11	123	1	205
2008	32	22	-	116	7	177
Całkowita liczba nowo zgłoszonych biorców	298	262	166	686	8	1420

Biorcy serca

W 2008 r. w Polsce oczekiwało na leczenie przeszczepieniem serca 350 chorych. Z tej liczby 155 osób zostało zgłoszonych w 2008 r., pozostałe 195 osób w latach poprzednich (Tabela 2). Najwięcej chorych oczekiwało na przeszczep w Zabrze (220 chorych), zaś najmniej, bo 7 osób w Gdańsku.

Najczęstszymi chorobami stanowiącymi wskazanie do przeszczepienia były kardiomiopatia rozstrzeniowa (41% wszystkich chorych) oraz kardiomiopatia niedokrwien- (35%) – Tabela 3.

Spośród 350 oczekujących, 61 (17,5%) osób otrzymało w 2008 r. przeszczep serca, zmarło 41 chorych, co stanowiło 12% wszystkich oczekujących (w 2007 r. zmarło nie doczekawszy przeszczepienia 8% oczekujących). Ponad połowa, 202 osoby (58%) oczekiwała nadal na przeszczepienie 31 grudnia 2008r. (Tabela 4). Na koniec roku najdłuższą, bo składającą się ze 125 chorych (57%) listę oczekujących miał zespół z Zabrze, a najkrótszą 2 (28,5%) osoby zespół z Gdańska. Zespół z Gdańska zrealizował listę oczekujących we własnym ośrodku w stopniu najwyższym, bo w 28,5%, zespół z Anina w 28%, zespół z Zabrze w 18%, a z Krakowa tylko w 4%.

Tabela 2. Chorzy oczekujący na przeszczep serca w Polsce w 2008 r.

Rok zgłoszenia/ ośrodek	Warszawa Anin Instytut Kardiologii	Kraków KSS	Zabrze SCCS	Gdańsk AM	Całkowita liczba biorców
1999	-	-	1	-	1
2000	-	-	1	-	1
2001	-	-	-	-	-
2002	-	3	2	-	5
2003	-	-	5	-	5
2004	-	7	3	-	10
2005	7	5	12	-	24
2006	4	9	32	-	45
2007	14	18	72	-	104
2008	32	24	92	7	155
Całkowita Liczba Biorców	57	66	220	7	350

Tabela 3. Choroby stanowiące wskazanie do przeszczepienia serca w 2008 r.

	Warszawa Anin Instytut Kardiologii	Kraków KSS	Zabrze SCCS	Gdańsk AM	Razem (liczba/%)
Kardiomiopatia niedokrwienna	19	24	78	-	121 (35%)
Kardiomiopatia rozstrzeniowa	25	36	78	6	145 (41%)
Inne kardiomiopatie	6	2	37	-	45 (13%)
Wada serca, wada zastawkowa	-	-	7	-	7 (2%)
Guz serca, niewydolność przeszczepu	-	-	1	-	1 (0,2%)
Etiologia nieznaną lub nieustalona	5	3	15	1	24 (7%)
Inne	2	1	4	-	7 (2%)
Całkowita Liczba Biorców	57	66	220	7	350

Tabela 4. Realizacja zapotrzebowania na leczenie przeszczepieniem serca w Polsce w 2008 r.

Całkowita liczba biorców	57	64	220	7	348
	Warszawa Anin Instytut Kardiologii	Kraków KSS	Zabrze SCCS	Gdańsk AM	Razem
Oczekujący na 31 XII 2008	29 50,8%	48 71,88%	125 56,8%	2 28,5%	204 59%
Przeszczepienia	16 28%	4 6,26%	39 17,73%	2 28,5%	61 17,5%
Zgony na liście	4 7%	6 9,38%	29 13,18%	2 28,5%	41 12%

Tabela 4. (c.d). Realizacja zapotrzebowania na leczenie przeszczepieniem serca w Polsce w 2008 r.

Całkowita liczba biorców	57	64	220	7	348
	Warszawa Anin Instytut Kardiologii	Kraków KSS	Zabrze SCCS	Gdańsk AM	Razem
Los chorych nieznanym	-	2 3,13%	-	-	2 0,5%
Chorzy czasowo wstrzymani od HTx	4 7%	2 3,13%	26 11,82%	1 14,25%	33 9%
Dyskwalifikacje medyczne	2 3,5%	4 6,26%	1 0,45%	-	7 2%
Wycofanie zgody chorego na HTx	2 3,5%	-	1 0,45%	-	3 0,8%

Średni czas oczekiwania na liście chorych, którzy otrzymali w 2008 r. przeszczep serca wyniósł dla wszystkich czterech ośrodków średnio 2 miesiące [o 4,5 miesiąca krócej niż w 2007 r.], z czego najdłuższy był okres oczekiwania w ośrodku Warszawa Anin (średnio 3 miesiące). Natomiast osoby, które przeszczepu nie otrzymały i nadal na przeszczep oczekują, oczekiwały (wg danych na 31.12.2008 r.) średnio 6 miesięcy (w Zabrze – 6 miesięcy, w Krakowie – 7 miesięcy) – Tabela 5. Średni czas oczekiwania chorych, którzy zmarli nie doczekawszy przeszczepienia był dwa razy dłuższy, niż chorych, którzy przeszczep otrzymali.

Tabela 5. Czas oczekiwania chorych zgłoszonych w 2008 r. do leczenia przeszczepieniem serca (średnio w miesiącach).

	Warszawa Anin Instytut Kardiologii	Kraków KSS	Zabrze SCCS	Gdańsk AM	Razem
Chorzy przeszczepieni	3	Nie liczono*	2	Nie liczono*	2
Oczekujący na HTx 31 XII 2008	4	7	6	Nie liczono*	6
Chorzy zmarli przed przeszczepieniem	Nie liczono*	2	5	Nie liczono*	4

* nie liczono ze względu na małą liczbę chorych

Biorcy kombinowanego przeszczepu serca i płuc

Zgłoszenia potencjalnych biorców kombinowanego przeszczepu serca i płuc w łącznej liczbie 9 chorych pochodziły ze Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze. Najczęstszymi wskazaniami do takiego przeszczepienia były: wada serca – 3 biorców oraz nadciśnienie płucne – 3 biorców. W 2008 r. nie wykonano w kraju ani jednego kombinowanego przeszczepienia serca wraz z płucami, jedną osobę zawieszono, a 8 nadal oczekuje na przeszczep.

Biorcy płuc

Na liście osób oczekujących na przeszczepienie płuc w 2008r było 36 chorych, z czego 21 zostało zgłoszonych w tym właśnie roku. Wszyscy biorcy byli zgłoszeni przez Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze. Najczęstszym schorzeniem wśród biorców było zwłóknienie płuc (9 chorych) oraz rozedma (7 chorych). W Zabrzu w 2008 r. wykonano łącznie 11 przeszczepień pojedynczego płuca lub pary płuc. Nadal na przeszczep oczekuje 20 chorych, 5 chorych zmarło nie doczekawszy przeszczepienia.

*Danuta Stryjecka-Rowińska, Dorota Lewandowska, Jarosław Czerwiński,
Małgorzata Hermanowicz, Jolanta Przygoda, Iwona Podobińska,
Radosław Hatliński, Joanna Marcinkowska, Piotr Malanowski*

Rejestr żywych dawców

Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów [Dz.U.169.1411, Art.15.1], rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2006 r. w sprawie rodzaju i zakresu badań żywych dawców narządów wykonywanych w ramach monitorowania stanu ich zdrowia [Dz.U.06.83.579] oraz zgodnie ze swoim statutem Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne ds. Transplantacji Poltransplant prowadzi od 1 stycznia 2006 r. centralny rejestr żywych dawców narządów.

Zadaniem rejestru jest „monitorowanie i ocena stanu zdrowia żywych dawców, od których pobrano narząd do przeszczepienia” w rejestrze zamieszcza się następujące dane : „ imię i nazwisko żywego dawcy, datę i miejsce urodzenia, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, datę i miejsce pobrania, narząd, który uległ pobraniu, nazwę i adres zakładu opieki zdrowotnej, w którym dokonano pobrania, imię i nazwisko lekarza, który dokonał pobrania oraz inne informacje medyczne o istotnym znaczeniu”. Dane, o których mowa „zakład opieki zdrowotnej, w którym dokonano pobrania, przekazuje niezwłocznie do rejestru żywych dawców”. Dane te gromadzi się w następujących okresach :

- przed pobraniem,
- bezpośrednio po pobraniu,
- 3 miesiące po pobraniu,
- 12 miesięcy po pobraniu
- później co 12 miesięcy przez kolejnych 10 lat.

Od marca 2008 rejestr dostępny jest w Internecie pod adresem wspólnym z innymi rejestrami ustawowymi (www.rejestr.net).