

**Prelevarea de urgență de organe de la donatori în moarte cerebrală după oprire cardiacă:
prelevarea în stop cardiac**

Ihsan Yıldız, Yavuz Savaş Koca, Mehmet Zafer Sabuncuoglu
Department of General Surgery, Suleyman Demirel University, Çünür, Isparta, Turkey

Rezumat

Scop: Din cauza numărului insuficient de donatori disponibili pentru a acoperi nevoia de transplanturi de organe, noi cercetări sunt în desfășurare. În contextul acesta, cazurile de stop cardiac și moarte cerebrală au fost evaluate ca donatori probabili în cursul ultimilor ani. Scopul acestui studiu este de a discuta tehnicile salutare de prelevare de organe cu distrugere minimă a țesutului și rapiditate maximă de efectuare, în condițiile asigurate de centrul nostru, precum și experiența proprie în acest domeniu.

Materiale și metode: Un număr total de 4 din 13 pacienți aflați în moarte cerebrală care au prezentat stop cardiac în așteptarea rezultatelor de laborator în cadrul centrului nostru în perioada 2015-2016 au fost conduși către sala de operație de urgență sub masaj cardiac și s-a efectuat prelevare de organe în regim de urgență. Datele clinice ale acestui grup specific au fost analizate.

Rezultate: În perioada 2015-2016 au existat 13 cazuri de prelevare de organe de la pacienți aflați în moarte cerebrală. Din aceste 13 cazuri, 9 au fost supuse laparotomiei și canulării de urgență, iar organele au fost prelevate după perfuzia cu soluție rece in situ, fără alte complicații. În schimb, în 4 cazuri care au prezentat stop cardiac la care s-a efectuat perfuzie cu soluții reci ex-vivo din lipsa de mijloace în sala de operație, afectarea vasculară și parenchimală au apărut la nivelul a două organe hepatice și a 2 rinichi. Utilizând această tehnică au fost prelevate și transplantate 4 ficăți și 8 rinichi.

Concluzii: Laparotomia de urgență, canularea și perfuzia cu soluții saline reci in situ reprezintă abordarea ideală pentru un timp de ischemie la cald mai scurt și un grad redus de afectare a organelor provenite de la donatori în condiții dificile precum stopul cardiac în spital, dar tehnica perfuzării cu soluții reci ex-vivo trebuie avută în vedere pentru a acoperi nevoia tot mai mare de organe pentru transplant.

Cuvinte cheie: transplant, transplant renal, prelevare de organe, donator după oprire cardiacă