

### TABELLA RIASSUNTIVA POTENZIALI DONATORI

Aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) in Italia attraverso il trapianto di organi e tessuti.  
 (2022\_0004780\_nota aggiornamento misure prevenzione Sars-CoV-2)

1. Donatore anamnesi negativa o assenza contatti	<u>Donatore organi e tessuti deceduto</u>	<u>Donatore organi e tessuti vivente</u>
	BAL o broncoaspirato profondo per donazione organi Tampone molecolare in caso di donazione soli tessuti nelle 72 ore precedenti	tampone molecolare nelle 72 ore precedenti
2. Donatore anamnesi positiva, documentata o non documentata, o con contatti	<u>Donatore organi e tessuti deceduto</u>	<u>Donatore organi e tessuti vivente</u>
	ANAMNESI DOCUMENTATA: gli organi possono essere utilizzati dopo 14 giorni dalla guarigione virologica documentata con tampone negativo. Effettuare BAL o broncoaspirato profondo 24/48 ore precedenti il prelievo.	ANAMNESI DOCUMENTATA: il donatore può essere avviato alla donazione dopo 14 giorni dalla guarigione virologica documentata con tampone negativo. Effettuare tampone molecolare 24/48 ore precedenti il prelievo.
	ANAMNESI <b>NON</b> DOCUMENTATA: <small>(sintomi compatibili ma tampone non effettuato/negativo o positività sierologico)</small> gli organi possono essere utilizzati dopo 14 giorni dalla scomparsa della sintomatologia Effettuare BAL o broncoaspirato profondo 24/48 ore precedenti il prelievo.	ANAMNESI <b>NON</b> DOCUMENTATA: <small>(sintomi compatibili ma tampone non effettuato/negativo o positività sierologico)</small> il donatore può essere avviato alla donazione dopo 14 giorni dalla scomparsa della sintomatologia. Effettuare tampone molecolare 24/48 ore precedenti il prelievo.
ANAMNESI CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO O CON TAMPONE NEGATIVO gli organi possono essere utilizzati dopo 14 giorni dal contatto stretto. Effettuare BAL o broncoaspirato profondo 24/48 ore precedenti il prelievo. Il termine può essere ridotto a 7 giorni se almeno 2 dosi di vaccino.	ANAMNESI CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO O CON TAMPONE NEGATIVO il donatore può essere avviato alla donazione dopo 14 giorni dal contatto stretto. Effettuare tampone molecolare 24/48 ore precedenti il prelievo. Il termine può essere ridotto a 7 giorni se almeno 2 dosi di vaccino.	
	<p style="text-align: center;"><i>Per il prelievo di Cornee si raccomanda, come disinfettante della superficie oculare, l'utilizzo di iodio povidone.</i></p> <p style="text-align: center;"><u>Un donatore di tessuti deceduto in cui non siano trascorsi 14 giorni è da identificarsi come positivo e quindi considerato non idoneo.</u></p> <p style="text-align: center;"><u>In caso di donatore vivente se non è possibile posticipare l'intervento ad arrivare ai 14 giorni, il paziente è considerato non idoneo.</u></p>	

### TABELLA RIASSUNTIVA POTENZIALI DONATORI

Aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione dell'infezione da nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) in Italia attraverso il trapianto di organi e tessuti.  
 (2022\_0004780\_nota aggiornamento misure prevenzione Sars-CoV-2)

<b>Donatore Deceduto SARS- CoV2 Positivo</b>	<i>POSSONO ESSERE PRESI IN CONSIDRAZIONE PER IL PRELIEVO DI ORGANI A SCOPO DI TRAPIANTO <b>ESCLUSIVAMENTE</b> DONATORI CON TEST POSITIVO ENTRO I 14 GIORNI PRECEDENTI, DECEDUTI PER ALTRE CAUSE, <b>IN ASSENZA DI SEGNI CLINICI DI MALATTIA</b> .</i>	
	<p>Gli organi possono essere offerti, sentito il parere Nitp, a riceventi che abbiano firmato il consenso per trapianto con donatore a rischio non standard. Il consenso specifico deve essere acquisito al momento dell'offerta dell'organo.</p>	
	Possibili riceventi:	
	<p><b><u>Cuore o Fegato</u></b>          per pazienti in cui il rischio di un peggioramento clinico legato alla permanenza in lista sia superiore a quello noto della eventuale trasmissione di Covid 19 dal donatore in presenza di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- paziente positivo con lievi sintomi o asintomatico</li> <li>- anamnesi positiva per pregresso Covid 19</li> <li>- pazienti che abbiano ricevuto un ciclo vaccinale completo (3 dosi) e documentata risposta anticorpale.</li> </ul>	<p><b><u>Rene</u></b>          per pazienti in cui il rischio di un peggioramento clinico legato alla permanenza in lista sia superiore a quello noto della eventuale trasmissione di Covid 19 dal donatore in presenza di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- anamnesi positiva per pregresso Covid 19</li> <li>- pazienti che abbiano ricevuto un ciclo vaccinale completo (3 dosi) e documentata risposta anticorpale.</li> </ul>
		<p>Possono essere inclusi pazienti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- urgenza nazionale</li> <li>- inclusi nel programma PNI</li> <li>- in urgenza regionale</li> <li>- con lungo periodi di attesa in dialisi</li> <li>- con condizione di iperimmunizzazione tale da prevedere un lungo periodo di attesa in lista</li> </ul>
	<p><i>Per <u>fegato e reni</u> provenienti da donatore con infezione attiva raccomandata l'effettuazione di biopsia per la ricerca RNA SARS-CoV2 e per evidenziare alterazioni patologiche. Per il <u>cuore</u> la biopsia è a discrezione del centro trapianti.</i></p>	
<p><i>Si raccomanda la ricerca di SARS-CoV2 nel liquido di perfusione degli organi e la condivisione del risultato con il CNToperativo.</i></p>		