9ième Simposio IAG
1er Ottobre 2022

Donazione e trapianto di organi nel Programma Latino di Donazione di Organi

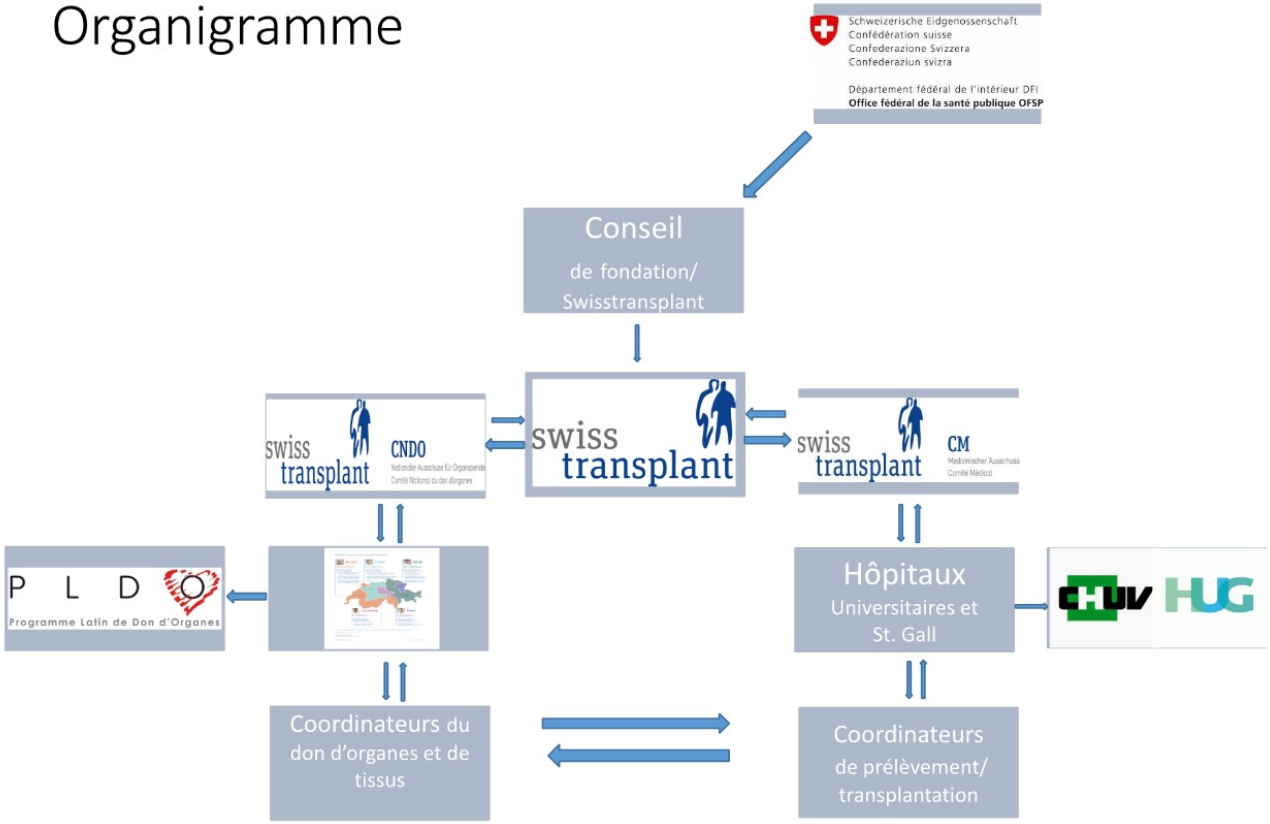
Nathalie Pilon, Coordinatrice del prelievo e nel trapianto d'organi
Referente qualità CHUV

Obiettivi

- **Capire l'organizzazione della donazione di organi in Svizzera**
- **Identificare chi può essere un donatore**
- **Conoscere i diversi attori**
- **Comprendere le diverse fasi del processo**
- **Rappresentare le conseguenze...**

Organizzazione delle donazioni in Svizzera

Organigramme



Reti di donazione di organi in Svizzera

Réseaux de don d'organes

Totale 41: 39 DBD / 2 DCD

Totale 49: 28 DBD; 21 DCD
CHUV: 18 (9 e 9)

PLDO – 16 hôpitaux

Programme Latin du Don d'Organes

Responsable de réseau
Dr Marco Rusca

Cantons : FR, GE, JU, NE, TI, VD, VS

Hôpitaux de prélèvement
— Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) (hôpital de Sion)
— Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
— Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)
— Hôpital cantonal HFR de Fribourg
— Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)
— Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)

CHM – 21 hôpitaux

Réseaux de don d'organes Suisse Centre

Responsable de réseau
Dr Sabine Camenisch

Cantons : AG, BE, BL, BS, SO, VS

Hôpitaux de prélèvement
— Hôpital universitaire de Bâle (USB)
— Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)
— Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)

DCA – 23 hôpitaux

Donor Care Association

Responsable de réseau
Renato Lenherr

Cantons : GL, GR, SH, SZ, TG, ZG, ZH

Hôpitaux de prélèvement
— Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)
— Hôpital cantonal de Winterthour (KSW)
— Hôpital universitaire de Zurich (USZ)

Lucerne – 9 hôpitaux

Responsable de réseau
Dr Christian Brunner

Cantons : LU, NW, OW, UR

Hôpital de prélèvement
— Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS)

NOO – 5 hôpitaux

Netzwerk Organspende Ostschweiz

Responsable de réseau
Dr Edith Fässler

Cantons : AI, AR, SG

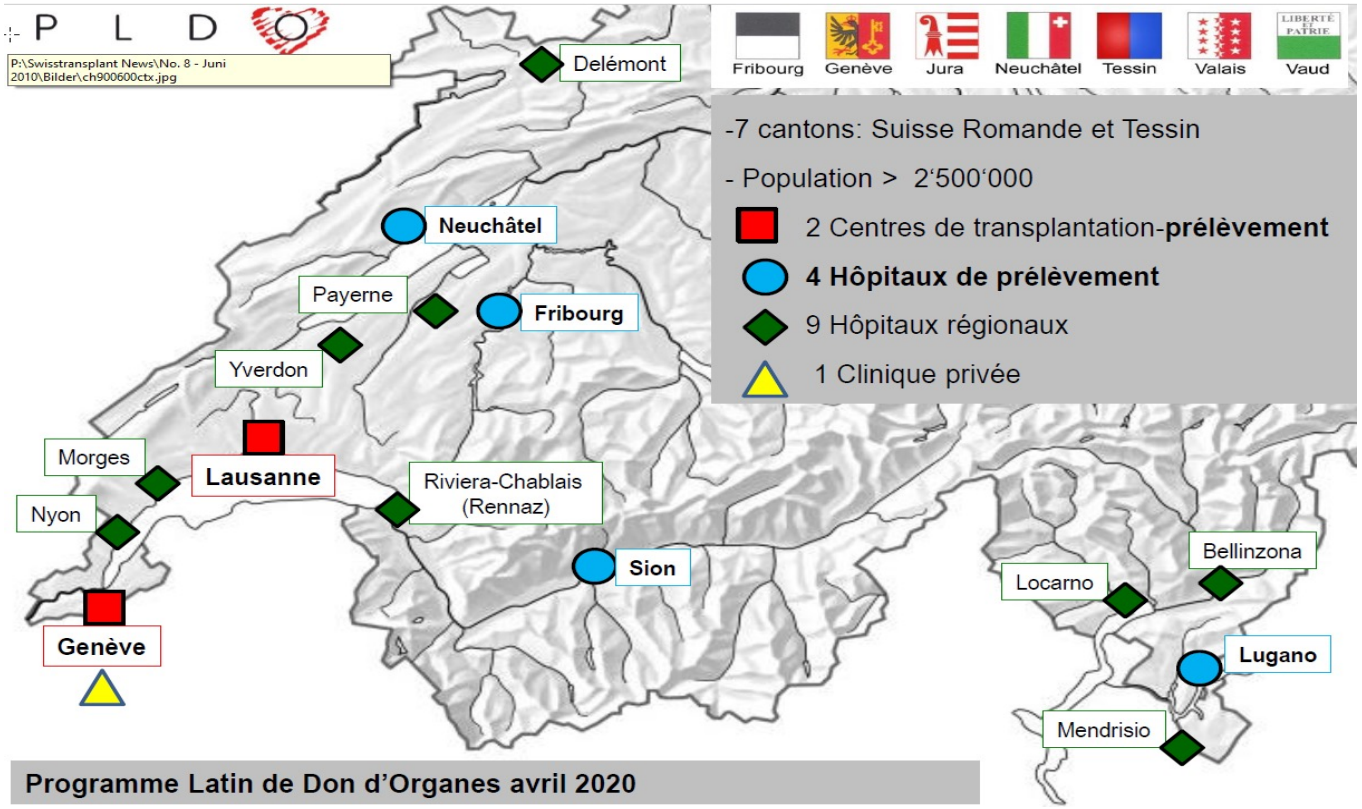
Hôpital de prélèvement
— Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

Totale 47: 29 DBD / 18 DCD

Toatl 12: 6 DBD / 6 DCD

Totale 17: 7 DBD / 10 DCD

Programma latino di donazione di organi



Organizzazione all'interno del PLDO

3 team responsabili della donazione e della raccolta all'interno del PLDO e che si recano in periferia

- Coordinatori delle donazioni e dei prelievi all'HUG
- Coordinatori delle donazioni e dei prelievi allo CHUV
- Coordinatori dei prelievi e del trapianto allo CHUV

Organizzazione all'interno del PLDO

- Servizio di picchetto 365 giorni all'anno, 24 ore su 24 negli ospedali universitari e negli ospedali partner del PLDO
- Picchetto alternato ai colleghi HUG (1 settimana su 2)
- Particolarità dello CHUV: condivisione dei posti di raccolta tra donazione e trapianto.

Ruolo di coordinatore della raccolta

Coordinamento donazione e prelievo/trapianto

- Rilevamento/supporto ai parenti ed all' équipe
- Valutazione degli organismi e gestione delle revisioni
- Registrazione presso Swisstransplant e assegnazione degli organi: SOAS
- Organizzazione del reperimento degli organi (tempistica delle squadre interne ed esterne) e coordinamento in sala operatoria
- Collaborazione medica e infermieristica
- Famiglie accompagnatrici
- Conformità alle procedure
- Formazione

Trapianto svizzero

Scopo della fondazione:

Istituito nel 1992, svolge un ruolo di promozione, sviluppo e coordinamento del trapianto di organi, tessuti e cellule a livello nazionale**, nonché di** promozione e informazione del pubblico sulla donazione e il trapianto di organi.

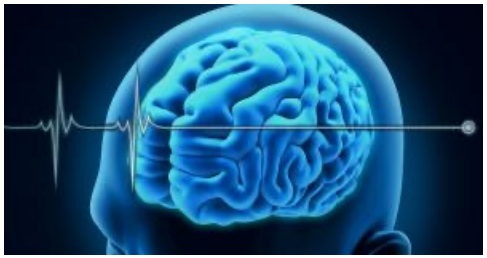
Da luglio 2007:

Su mandato della Confederazione, è il Servizio nazionale di attribuzione.

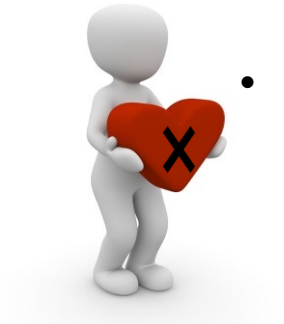
Chi può essere un donatore?

Donneur vivant	Donor after Cardiac Death (DCD)	Donor after Brain Death (DBD)
Don d'organes de son vivant	Donneur suite à mort cérébrale après arrêt cardiaque circulatoire	Donneur suite à mort cérébrale

Donatore a cuore battente

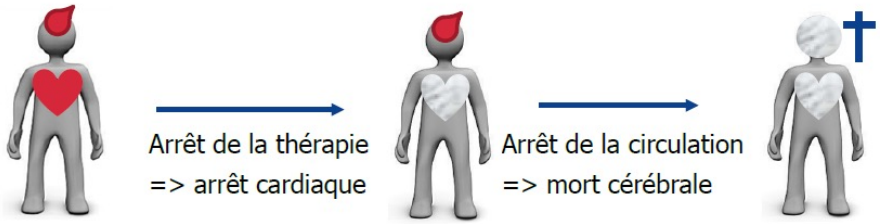


- **28 giorni di vita o 44 settimane di amenorrea**
- **Diagnosi clinica o para-clinica (Diagnosi clinica: 2 a intervalli di 24 ore per i bambini di età inferiore a 1 anno)**
- **Tutti gli organi e i tessuti possono essere rimossi (cornee > 16 anni)**



Donatore a cuore arrestato

- **10 kg minimo**
- **Decisione sul prelievo terapeutico presa indipendentemente dalla donazione di organi**
- **Tutti gli organi e i tessuti possono essere rimossi, tranne il cuore.**



Quadro giuridico e legislativo

Legge federale sui trapianti

Art. 9 Criterio di morte e accertamento della morte

"Una persona è morta quando le funzioni del cervello, compreso il tronco encefalico, sono state irreversibilmente interrotte.

Linee guida dell'ASSM

"La morte può essere causata da

- **una lesione o una malattia cerebrale primaria**
- **arresto circolatorio persistente**

Loi fédérale **810.21**
sur la transplantation d'organes, de tissus et de cellules
(Loi sur la transplantation)

du 8 octobre 2004 (Etat le 1er juillet 2007)

SAMW ASSM
Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
Académie Suisse des Sciences Médicales
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche
Swiss Academy of Medical Sciences

Diagnostic de la mort en vue de la transplantation d'organes et préparation du prélèvement d'organes

https://www.samw.ch/fr/Ethique/Transplantation-d-organes.html

https://www.admin.ch/opc/fr/classified-compilation/20010918/index.html

Consenso esplicito/presunto

Legge federale

Art

ce **cefalico, so**
sta **terrotte.**

Line **dell'ASSM**

"La morte può essere causata da

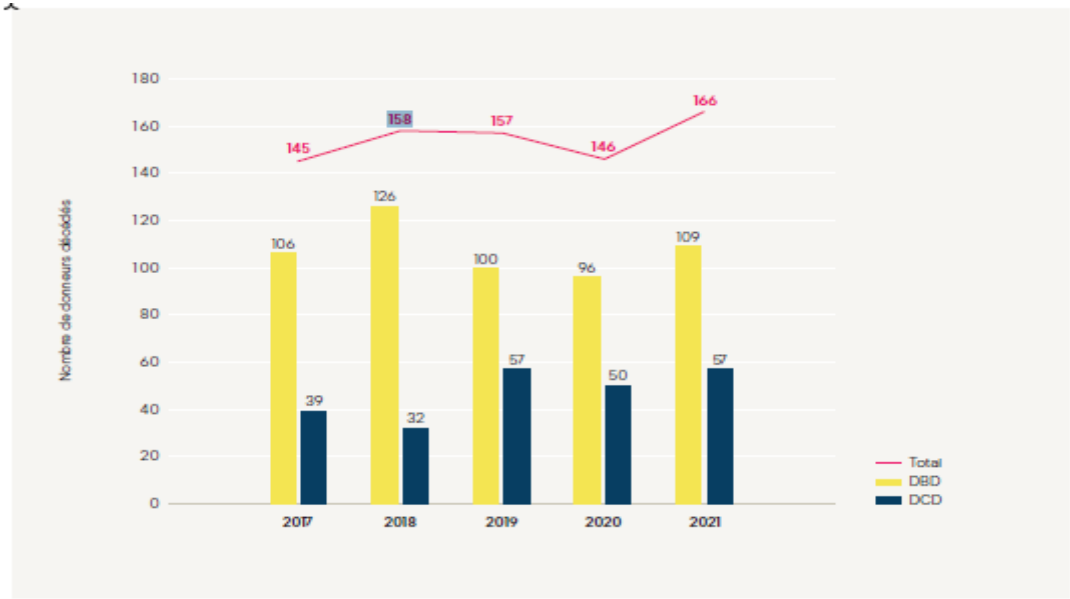
- **una lesione o una malattia cerebrale primaria**
- **arresto circolatorio persistente**

https://www.samw.ch/fr/Ethique/Transplantation-d-organes.html

https://www.admin.ch/opc/fr/classified-compilation/20010918/index.html

Statistiche sui donatori

Dono d'organi post mortem



Ill. 3.1 – Nombre de donneurs décédés en Suisse. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.

Rapporto annuale Swisstransplant 2021

Statistiche sui donatori

	Total	DBD	DCD
Aperçu			
Nombre de donneurs décédés	166	109	57
Nombre de donneurs décédés par million d'habitants	19,1	12,6	6,6
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,9 (1,4)	3,2 (1,4)	2,3 (1,2)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	1	1	15
Donneur le plus âgé, ans	86	84	86
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	59 (45-69)	57 (43-68)	63 (47-70)
< 16 ans, n (%)	9 (5)	8 (7)	1 (2)
16 à 24 ans, n (%)	6 (4)	3 (3)	3 (5)
25 à 34 ans, n (%)	12 (7)	9 (8)	3 (5)
35 à 44 ans, n (%)	14 (8)	9 (8)	5 (9)
45 à 54 ans, n (%)	27 (16)	20 (18)	7 (12)
55 à 64 ans, n (%)	35 (21)	23 (21)	12 (21)
65 à 74 ans, n (%)	38 (23)	19 (17)	19 (33)
> 74 ans, n (%)	25 (15)	18 (17)	7 (12)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	98 (59)	54 (50)	44 (77)
Femmes, n (%)	68 (41)	55 (50)	13 (23)
Répartition par cause du décès			
Accident vasculaire cérébral, n (%)	80 (48)	62 (57)	18 (32)
Carence en oxygène, n (%)	53 (32)	28 (26)	25 (44)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	29 (17)	18 (17)	11 (19)
Autres, n (%)	4 (2)	1 (1)	3 (5)
Origine des donneurs décédés par réseau			
Programme Latin du Don d'Organes (PLDO), n (%)	49 (30)	28 (26)	21 (37)
Donor Care Association (DCA), n (%)	47 (28)	29 (27)	18 (32)
Suisse Centre (CHM), n (%)	41 (25)	39 (36)	2 (4)
Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO), n (%)	17 (10)	7 (6)	10 (18)
Lucerne, n (%)	12 (7)	6 (6)	6 (11)

Rapporto annuale Swisstransplant 2021

Nel 2021

- **16%: sotto i 34 anni**
- **38%: 65 anni e oltre**
- **più giovane: 1 anno**
- **il più anziano: 86 anni**

Criteri di esclusione

Certaines néoplasies

Infections systémiques incontrôlées

Maladies dégénératives du SNC

La possibilité de don chez les patients avec une maladie oncologique débutante, localisée ou en rémission doit systématiquement être discuter avec SWT. Le mélanome est considéré comme une contre-indication absolue sauf en cas d'ablation avec absence de récidive dans les dix ans.
Il n'existe AUCUNE contre-indication dans les cas suivants :
– Carcinome baso-cellulaire cutané primaire
– Carcinome in situ du col de l'utérus
– Tumeur locale clairement définie de malignité mineure (p. ex., carcinome à cellules rénales inférieur à 2 cm)

Virus della rabbia / malattia da prioni

Controindicazioni relative

- **HIV**
- **Epatite B**
- **Epatite C**
- **Anemia aplastica**
- **Agranulocitosi**
- **Emofilia**

Controindicazioni relative

Morte violenta: cosa fare?

Pas une contre-indication
au don!

⇨ Accord
du procureur

Processo di donazione degli organi

Identificazione del potenziale donatore

Diagnosi di morte cerebrale

Esame clinico | Esami paraclinici

Annuncio della diagnosi

Ricerca del testamento presunto

Conservazione dei donatori/Valutazione/Allocazione

Levy

Restituzione del corpo

Da ottobre 2018 ricerca sistematica nel registro nazionale

Medico responsabile e coordinatore della donazione di organi

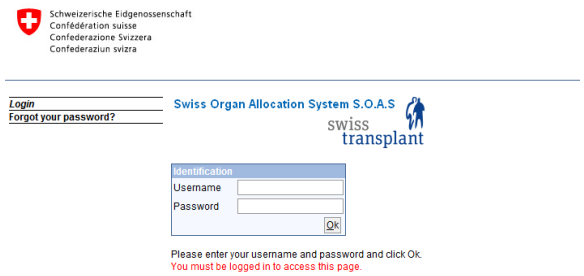
Accordo di famiglia

Coordinatore del prelievo

Processo di donazione degli organi

In assenza di controindicazioni e previo consenso alla donazione degli organi

- **Annuncio di donazione a Swisstransplant / SOAS**
- **Incontro con la famiglia: anamnesi**
- **Identità "ZZ DO**
- **Valutazione dell'organo: recensioni**
- **SOAS: assegnazione**



Processo di donazione degli organi

Principio di campionamento
Refrigerazione degli organi, in situ:

"Sostituire il sangue che circola negli organi con una soluzione di conservazione a freddo in tempi molto brevi. Questo li mette in ipotermia e ne permette il prelievo, il confezionamento, il trasporto e la preparazione al trapianto".

Quali sono i costi per le famiglie?

Una volta concordata la donazione, non verrà addebitato alcun costo all'assicurazione o alla famiglia del donatore.

I costi sono coperti dall'assicurazione dei beneficiari.

La donazione di organi è gratuita. Il commercio di organi è vietato in Svizzera.

Donatori a cuore arrestato

HUG dal 2015
CHUV da aprile 2016

Friburgo dal 2018
Sion dal 2020
Neuchâtel in progetto

Corpi

Tessuti

Trapianto

Centri svizzeri

Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)

Cœur[1], poumon, rein[1]

Hôpital universitaire de Bâle (USB)

Rein[2]

Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

Rein

Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

Foie[1], rein, pancréas, cellules des îlots de Langerhans, intestin grêle

Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)

Cœur[1], foie, rein[1]

Hôpital universitaire de Zurich (USZ)

Cœur[1,3], poumon[1], foie, rein[1,3], pancréas, cellules des îlots de Langerhans, intestin grêle

Indicazioni per il trapianto

Malattie gravi e incurabili

cuore, polmoni, fegato, reni e

del pancreas, nel contesto di :

Malattie congenite

Infezioni

Malformazioni

Malattie del sistema metabolico

Criteri di esclusione

Età

Infezione attiva o potenzialmente in peggioramento

Dipendenza e/o alcolismo comprovati senza astinenza > 6 mesi

Obesità patologica

Malattia psichiatrica non controllata

Valutazione pre-trapianto

Emergenza o elettiva

In regime di ricovero o ambulatoriale

Recensioni complete del sistema

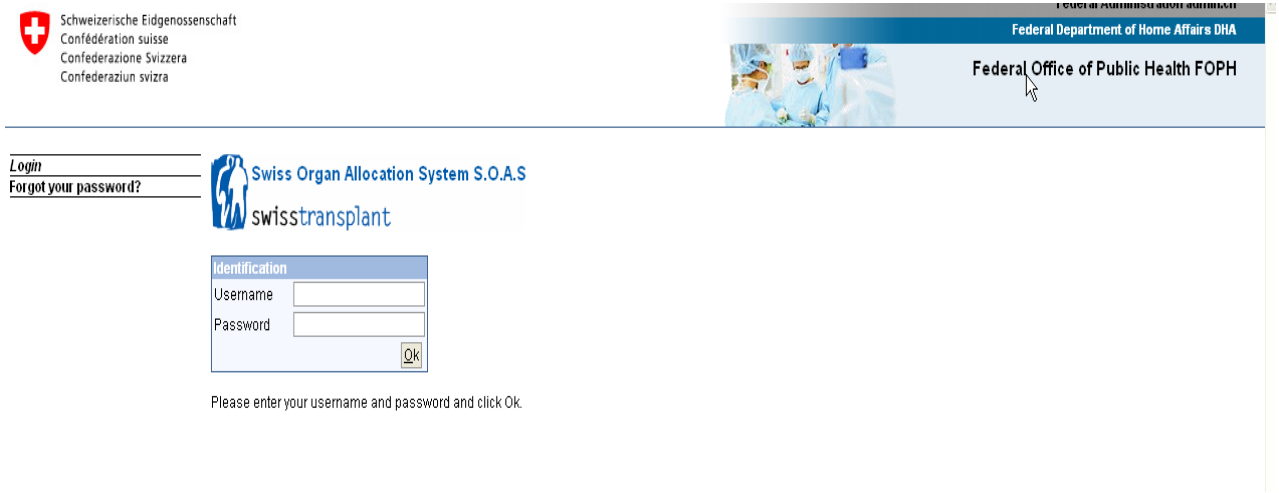
Esami del sangue completi

Lista d'attesa

- Recensione completa - risultati disponibili
- Compilazione del file pre-trapianto
- Organizzazione di una videoconferenza con HUG
- Videoconferenza/ simposio multidisciplinare e decisione :

  Elencare o integrare il bilancio!

L'organo giusto per la persona giusta...



I vincoli del trapianto…

DTC immunosoppressivo

Altri farmaci

Visite mediche frequenti

Esami invasivi

Infezioni

Rifiuto

Vuoi saperne di più...

- Trapianto svizzero

https://www.swisstransplant.org/fr/

- PLDO

https://pldo.hug-ge.ch

- Trapianto

https://www.bag.admin.ch

- Corsi di formazione :
  - E-learning
  - Formazione "Il paziente che diventa donatore di organi
  - Formazione CAPDO