

WALCZYMY O PRZYSZŁOŚĆ TRANSPLANTACJI SERCA

Organizatorzy akcji „12 godzin dla życia” Fundacja Dla Transplantacji i jej przyjaciele podjęli się niewyobrażalnego zadania – są zdeterminowani, aby zdobyć niebagatelną kwotę 2 mln złotych – pieniądze, których nie ma w NFZ, na zakup specjalnych aparatów do przewożenia pobranego od dawcy serca do przeszczepu. Jest to jedyny taki sprzęt na świecie, produkowany przez firmę TransMedics z USA.



Przeszczep organów to wciąż trudny i dyskusyjny temat, nie tylko w Polsce. Mimo iż większość osób deklaruje gotowość dzielenia się narządami rodziny w żałobie, nagle stające w obliczu wielkich zapytań, zaskoczone tragiczną sytuacją utraty bliskiej osoby, wciąż bronią i protestują przed pobraniem od niej organów. Akcje, takie jak „12 godzin dla życia”, i #ZostawSerceNaZiemi, i cała działalność Fundacji Dla Transplantacji, nieustannie zabiegają o zwiększenie świadomości społecznej na temat przeszczepiania narządów i gotowości do dzielenia się swoim ciałem po śmierci. Obecnie rozpoczynamy akcję **#12GODZINDLAŻYCIA** - zbiórkę pieniędzy na sprzęt firmy TransMedics, typu OCS Heart szeroko stosowany w USA i w Europie, który służy do przewozu bijącego, ciepłego serca, które dzięki utrzymaniu w trakcie transportu prawie fizjologicznych warunków wydłuża czas przydatności organu do przeszczepu do 12 godzin. W USA po wprowadzeniu OCS Heart ilość przeszczepów serca podwoiła się. Jest to jedyny na świecie sprzęt tego typu.

Wesprzyj ideę transplantacji! Nr konta: 47 1050 1012 1000 0090 3084 0699

Dlaczego tak mocno walczymy o ten sprzęt? Z kilku powodów, po pierwsze docelowo każde serce do przeszczepu powinno być przewożone przy użyciu tego typu sprzętu, bo serce to jest utrzymane w doskonałym stanie o wiele lepszym niż to przewożone obecnie w lodzie, które z każdą minutą ulega degradacji. Jeśli operacja wszczepienia lub transport się przedłuży, serce jest w gorszym stanie a wynik przeszczepu gorszy.

#12GODZINDLAŻYCIA

PRZYJACIELE Fundacji Dla Transplantacji. Wielkim wsparciem dla Fundacji Dla Transplantacji są jej przyjaciele: artyści Sebastian Piekarek i jego małżonka Agata, Artur Gadowski z zespołu IRA, Tomek Organek i zespół Organek, Margaret, Dawid Kwiatkowski, Grzegorz Markowski, Wojtek Pogorzelski - Oddział Zamknięty, Kazik, Grzegorz Skawiński z Kombi, Anna Maria Jopek, Tomek Karolak, Kuba Sienkiewicz, Kasia Kowalska, zespół Poparzeni Kawą 3, Red Lips, Hamak Band oraz grające od 2 lat dla fundacji jej 'zbrojne ramię' zespół HLA4transplant. Fundacja otrzymuje ogromne wsparcie od gwiazd sportu w tym piłkarzy z reprezentacji narodowej na czele z Robertem Lewandowskim, reprezentacji narodowej w siatkówce, oraz grupy olimpijczyków. Mamy wsparcie od PZPN w osobie Zbigniewa Bońka oraz Janusza Basałaja. Ciągłe przybywają nowi przyjaciele.

Patronat merytoryczny nad zbiórką stanowią Prof. Mariusz Kuśmierczyk Kierownik Kliniki Kardiologii i Transplantacji Serce w Instytucie Kardiologii w Aninie oraz Rada Naukowa Fundacji składająca się z Kierowników Klinik wszystkich ośrodków przeszczepiających serce w Polsce.

Aniołem akcji jest 24-letnia Iza Dudziec, która urodziła się z niekorekcyjną wadą serca. Jej serce było operowane 6 razy. Dr Zygmunt Kaliciński przeprowadził u niej 2 operacje, ratujące jej życie w wieku 6 miesięcy i 1.5 roku. Zespół kardiologów z Centrum Zdrowia Dziecka pod kierownictwem prof. dr hab.n.med. Bohdana Maruszewskiego wykonał u Izy kolejne operacje i dzięki temu Iza jest dzisiaj z nami. Ta piękna i wrażliwa dziewczyna jest symbolem naszej idei, gdyż Iza będzie potrzebowała przeszczepu serca z użyciem tej nowej aparatury. Iza ma takie same marzenia jak każda inna młoda kobieta, chce mieć rodzinę, dzieci. Horyzont marzeń Izy jest obecnie krótki. Powodzenie naszej akcji oznacza wielką nadzieję dla Izy i innych pacjentów w podobnej sytuacji.

Więcej informacji: <https://kobieta.wp.pl/lekarze-juz-dwa-razy-kazali-pozegnac-sie-z-corkajednokomoroweserce-izy-walczy-do-konca-6310525728540801a>

Wesprzyj ideę transplantacji! Nr konta: 47 1050 1012 1000 0090 3084 0699

**Opinia Kierownika Programu Transplantacji Serca w Instytucie Kardiologii
w Aninie k. Warszawy – patrona merytorycznego programu 12 godzin dla życia,
Prof. dr hab.n. med. Mariusza Kuśmierczyka**

Przenośny system perfuzji serca

Program przeszczepiania serca na całym świecie stoi w obliczu poważnych wyzwań w postaci spadającej z roku na rok ilości przeprowadzanych transplantacji serca, niepewnym rokowaniu pacjenta po przeszczepie oraz w postaci rosnących kosztów opieki nad pacjentem. Jednocześnie brak odpowiedniej ilości narządów do przeszczepienia oraz rosnąca grupa pacjentów ze skrajną niewydolnością serca oczekujących na przeszczep, wymusiły, w ciągu ostatnich kilkunastu lat, na ośrodkach transplantacyjnych ciągle poszerzanie kryteriów kwalifikujących dawców narządów, a więc akceptację narządów marginalnych. Przechowywanie pobranego narządu jest jednym z kluczowych etapów wpływających na wynik przeszczepienia, stało się to jeszcze bardziej istotne w erze kwalifikacji narządów od coraz starszych dawców, o rozszerzonych kryteriach oraz od dawców po zatrzymaniu krążenia. Postęp w pokonywaniu tych wyzwań w dużym stopniu utrudnia m.in. obecnie wykorzystywana metoda przechowywania pobranego serca w hipotermii prostej. Ograniczony czas zimnego niedokrwienia to jest od momentu pobrania serca do momentu ukończenia wszczepiania, wynosi 4 godziny. Jest to okres, który w niektórych przypadkach jest niemożliwy do osiągnięcia ze względu na odległość dawcy od biorcy, lub złe warunki pogodowe, które limitują transport lotniczy. Szansą dla tego toku postępowania wydaje się zastosowanie ciągłej perfuzji w normotermii, w trakcie transportu pobranego narządu. Uzyskane serce od dawcy podłącza się bezpośrednio do zamkniętego systemu pompującego, gdzie płyn perfuzyjny w wymienniku ciepła, przepływa pod odpowiednim ciśnieniem przez łożysko naczyniowe. Mechanizm ten ma zapewnić odpowiednie ciśnienie onkotyczne, dostarczać potrzebne substraty oraz wypłukiwać resztkowe elementy morfotyczne krwi i szkodliwe produkty przemiany materii. Współczesne zestawy do perfuzji umożliwiają monitorowanie ciśnienia, przepływu, oporu naczyniowego oraz temperatury. Celem takiego działania jest ograniczenie obrzęku komórkowego, lepszego dostarczenia substancji odżywczych i tlenu do przeszczepionego reperfundującego się serca. Ciągła perfuzja zapewnia także protekcyjne działanie na śródbłonek naczyniowy. Stres mechaniczny, jaki wywołuje stały przepływ cieczy przez naczynie, stymuluje je do zwiększonej produkcji tlenu azotu. Dzięki temu regulowane jest napięcie naczyń, co pozwala na jego rozkurcz i dokładne dostarczenie substancji zawartych w płynie perfuzyjnym do całej tkanki narządu. Ciągła perfuzja stwarza optymalne warunki przechowywania pobranego serca, w trakcie jego transportu. Metoda ta pozwala w dużym stopniu na zmniejszenie epizodów ostrego odrzucania, istotnie redukuje odsetek pacjentów z opóźnioną czynnością przeszczepu. Pozwala na przeprowadzenie ex-vivo

Wesprzyj ideę transplantacji! Nr konta: 47 1050 1012 1000 0090 3084 0699

diagnostyki w przypadku ukrytych patologii serca (m.in.: choroba wieńcowa, wada zastawkowa serca), a w przypadku zakażonych dawców, może przyczynić się do zmniejszenia liczby kopii wirusa, i jego translokacji do biorcy narządu. A więc znacząco pozwala na zmniejszenie kosztów wynikających z opieki nad pacjentem. Zwiększa przeżywalność przeszczepu oraz poprawia jego czynność, co ma tak ogromne znaczenie zwłaszcza w erze rosnącej liczby dawców marginalnych. Podsumowując, system ciągłej perfuzji serca pozwala, w dzisiejszych czasach, na zwiększenie ilości wykonywanych przeszczepów bez pogorszenia wyników tej metody, poprawę wyników leczenia oraz na zmniejszenie kosztów opieki nad pacjentem. Podnosi jakość świadczonych usług transplantacyjnych poprzez skrócenie czasu oczekiwania na przeszczep pacjentów ze schyłkową niewydolnością serca, zmniejsza częstość występowania poważnych powikłań oraz skraca średni czas hospitalizacji, co ma istotne znaczenie w redukcji kosztów wynikających z opieki pooperacyjnej. Kolejnym istotnym problemem w kardiologii i kardiochirurgii staje się narastająca liczba pacjentów z wadami wrodzonymi serca operowanymi w przeszłości kilkakrotnie np. pacjenci z jednokomorowym sercem lub pacjenci, u których funkcję lewej komory pełni prawa komora, która z wiekiem staje się niewydolna. Większość tych chorych jest i będzie w przyszłości kwalifikowana do przeszczepu serca. Transplantacja u tych chorych jest nie lada wyzwaniem z powodu rodzaju wyjściowej wady wrodzonej oraz wykonanych wcześniej operacji i połączeń. Technika operacyjna wymaga uzyskanie przed wszczęciem nowego serca pozamykanie starych połączeń, tak żeby można było wszczepić prawidłowe serce. Procedura ta wymaga dłuższego czasu i zazwyczaj jest trudna do wykonania w granicach czasowych czterech godzin, czyli dozwolonego czasu zimnego niedokrwienia przeszczepianego serca. Urządzenie Transmedics pozwala wydłużyć okres niedokrwienia do 12 godzin, co byłoby idealnym rozwiązaniem dla tej grupy chorych. Należy dodać, że są to pacjenci w wieku 15-30 lat.

Materiał o aparaturze: https://www.youtube.com/watch?v=vZNa_I4xBnk

Pozdrawiam serdecznie
Dr n. med. Zygmunt Kaliciński
Kardiochirurg, transplantolog
Prezes Fundacji dla transplantacji

Wesprzyj ideę transplantacji! Nr konta: 47 1050 1012 1000 0090 3084 0699