



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA
AGENȚIA DE TRANSPLANT

str. Nicolae Testemițanu 29, MD-2025, mun. Chișinău
Tel. +373 22 280512; Fax. +373 22 280512; e-mail: atm@ms.md
www.transplant.gov.md

nr. _____
La nr. _____ din _____

NOTĂ INFORMATIVĂ

**adresată instituțiilor medico-sanitare autorizate pentru activități de donare și
transplant în vederea organizării activităților de donare și transplant
în condiții de maximă siguranță și calitate**

Prin prezenta, Agenția de Transplant, relansează activitățile de donare și transplant de organe, țesuturi și celule umane, sistate ca urmare a declanșării stării de urgență națională, pe motiv de pandemie cu COVID-19.

În conformitate cu recomandările Centrului European de Prevenire și Control al Bolilor, Direcției Europene pentru Calitatea Medicamentelor și a Asistenței Medicale (EDQM) a Consiliului Europei, evaluarea riscului de transmitere a COVID-19 prin organe, țesuturi și celule se bazează pe prezența posibilă a virusului în anumite celule, distribuția acestor celule infectate în țesuturi și organe precum și posibila viremie a țesuturilor vascularizate.

1. ÎN CAZUL DONATORULUI ÎN VIAȚĂ:

- ***Donatorul și primitorul trebuie să fie testați.***
- Istoricul medical al donatorului cât și primitorului trebuie să conțină date relevante cu privire la contactul lor cu pacienții SARS-CoV-2 pozitivi.
- Calificarea biologică a donatorului și primitorului se realizează prin testarea la prezența virusului SARS-CoV-2 cu amplificare genică (RT-PCR) de pe un tampon nazofaringian și, dacă posibil, dintr-o probă de sânge (sânge integral, ser sau plasmă) înainte de prelevarea organului. Aceste probe trebuie să fie colectate ideal în cel mai apropiat moment înaintea prelevării organului. ***Rezultatele trebuie să fie transmise echipei de transplant înaintea operației de transplant.***

- a) Dacă rezultatele sunt negative (de pe tamponul nazofaringian și din eșantionul de sânge, dacă este efectuat), nu este necesară nici o măsură suplimentară - prelevarea organului și transplantul pot fi executate;
- b) Dacă rezultatele la cel puțin unul dintre teste sunt pozitive, (sau ambele – de pe tamponul nazofaringian sau din proba de sânge - au fost efectuate,) echipele de transplant sunt notificate cu privire la riscul prezenței de SARS CoV-2 și ele evaluează raportul risc/beneficiul al transplantului pentru primitor. Dacă decizia finală este de a efectua un transplant, o justificare clinică și o monitorizare post-transplant corespunzătoare sunt obligatorii.

Pentru țesuturi: dacă rezultatele sunt pozitive la cel puțin, unul dintre teste, sau ambele – de pe tamponul nazofaringian sau din probă de sânge efectuate, Banca de țesuturi umane nu va distribui țesuturile.

Pentru donatorii care au avut o infecție confirmată cu SARS-CoV-2, prelevarea/colectarea va fi posibilă după 28 de zile după rezolvarea simptomelor. Va fi aplicată monitorizarea specifică a primitorului.

2. ÎN CAZUL DONATORULUI DECEDAT:

- ***Fiecare donator trebuie să fie testat.***
- Istoricul medical al donatorului privind existența unui contact cu pacientul SARS-CoV-2 pozitiv trebuie să fie verificat.

A. Ficat:

Testarea donatorului pentru prezența virusului SARS-CoV-2 cu amplificare genică (test ARN) de pe un tampon nazofaringian și, dacă este posibil, dintr-o probă de sânge (sânge integral, ser sau plasmă) la momentul prelevării.

Dacă rezultatele nu sunt disponibile înainte de transplant și dacă donatorul este menținut, o justificare clinică și o monitorizare post-transplant corespunzătoare sunt obligatorii.

- a) Dacă rezultatele sunt negative de pe tamponul nazofaringian (și din eșantionul de sânge, dacă este efectuat), prelevarea poate avea loc;
- b) Dacă rezultatele sunt pozitive la cel puțin unul dintre teste, sau ambele – de pe tamponul nazofaringian sau din proba de sânge au fost efectuate, echipa de transplant este notificată cu privire la riscul prezenței de SARS CoV-2 și ele evaluează raportul risc/beneficiul al transplantului pentru primitor. Dacă decizia finală este de a efectua un transplant, o justificare clinică și o monitorizare post-transplant corespunzătoare

sunt obligatorii. Prelevarea organului se va efectua conform regulilor medicale aprobate cu privire la acest risc infecțios.

- ***Fiecare primitor trebuie să fie testat.***

Testarea primitorului la prezența virusului SARS-CoV-2 cu amplificare genică (test ARN) de pe un tampon nazofaringian și, dacă este posibil, dintr-o probă de sânge (sânge integral, ser sau plasmă) la momentul prezentării pentru efectuarea transplantului.

B. Rinichi:

Testarea donatorului la prezența virusului SARS-CoV-2 cu amplificare genică (test ARN) de pe un tampon nazofaringian și, dacă este posibil, dintr-o probă de sânge (sânge integral, ser sau plasmă) la momentul prelevării. **Rezultatele trebuie să fie cunoscute înainte de transplant.**

- a) Dacă rezultatele sunt negative de pe tamponul nazofaringian (și din eșantionul de sânge, dacă este efectuat), prelevarea poate avea loc;
- b) Dacă rezultatele sunt pozitive la cel puțin unul dintre teste, sau ambele – de pe tamponul nazofaringian sau din proba de sânge - au fost efectuate, echipa de transplant este notificată cu privire la riscul prezenței de SARS CoV-2 și ele evaluează raportul risc/beneficiul al transplantului pentru primitor. Dacă decizia finală este de a efectua un transplant, o justificare clinică și o monitorizare post-transplant corespunzătoare sunt obligatorii.

- ***Fiecare primitor trebuie să fie testat.***

Testarea primitorului la prezența virusului SARS-CoV-2 cu amplificare genică (test ARN) de pe un tampon nazofaringian și, dacă este posibil, dintr-o probă de sânge (sânge integral, ser sau plasmă) la momentul prezentării pentru efectuarea transplantului.

Pentru țesuturi: dacă rezultatele sunt pozitive la cel puțin, unul dintre teste, sau ambele – de pe tamponul nazofaringian sau din probă de sânge efectuate, Banca de țesuturi umane nu va distribui țesuturile.

Cu respect,

Director interimar



Dorian VISTERNICEANU

ex: T. Țimbalari
tel: 022 28.64.62