



Società Italiana Banche degli Occhi
IV Corso di Formazione
Torino, 10 ottobre 2009
Accademia di Medicina

L'ATTIVITA' DI SECOND OPINION CNT NELLA RETE TRAPIANTI

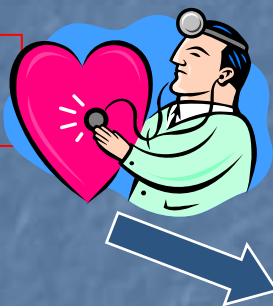
Andrea Gianelli Castiglione



ACCERTAMENTO MORTE

MORTE PER ARRESTO CARDIACO

Diagnosi clinica



ECG per 20'



Periodo di osservazione 24 h o 48 h



Visita necroscopica 15-30 ore



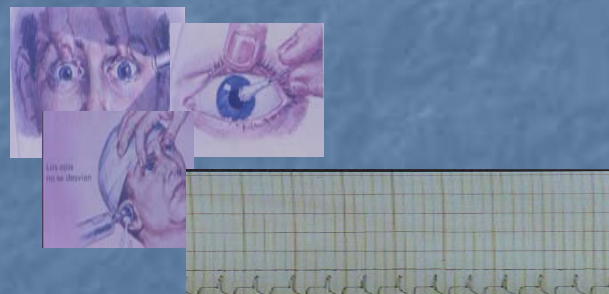


ACCERTAMENTO MORTE

MORTE PER LESIONI ENCEFALICHE

(in paz. sottoposto a misure rianimatorie)

Diagnosi clinica



- ❖ Collegio medico legale
- ❖ Periodo di osservazione 6 h



Visita necroscopica





Espressione di volontà dei cittadini alla donazione



DONARE?



LEGGE 1 Aprile 1999 n.91

ART. 4

Silenzio - Assenso

... i cittadini sono tenuti a dichiarare la propria libera volontà in ordine alla donazione di organi e di tessuti del proprio corpo successivamente alla morte, e sono informati che la mancata dichiarazione di volontà è considerata quale assenso alla donazione ...



LEGGE 1 Aprile 1999 n.91

ART. 23

DISPOSIZIONI TRANSITORIE

E' possibile eseguire il prelievo, salvo che il soggetto abbia esplicitamente negato il proprio assenso.

...

Il coniuge non separato o il *convivente more uxorio* o, in mancanza, i figli maggiori di età o, in mancanza di questi ultimi, i genitori ovvero il rappresentante legale possono presentare opposizione scritta



LEGGE 91/99
"SILENZIO ASSENSO"
COME ESPRIMERE LA
VOLONTA'?

Uffici ASL per raccolta dati e
trasmissione su SIT in anagrafe
donatori/non donatori

Tessera AIDO-ANED o
Ministero Salute



IO SOTTOSCRITTO ANDREA LIANELLI CASTIGLIONE
NATO IL 11/10/56 A GENOVA
COGNOME FISCALE GALANDRERI N. 09695
DOCUMENTO CI N. AA9293778
DICHIARO DI VOLER DONARE I MIEI ORGANI E TESSUTI
DOPO LA MORTE A SCOPO DI TRAPIANTO
 SÌ NO
Firma Lianelli Firma _____
DATA 28/5/00 PZS - S.H. Roma



CONSENSO AL PRELIEVO DI TESSUTO CORNEALE

LEGGE 12 AGOSTO 1993, n. 301
(G.U. del 17-8-1993, n. 192)

NORME IN MATERIA DI PRELIEVI ED INNESTI DI CORNEA

Art. 1 Assenso

1. La donazione delle cornee è gratuita. E' consentito il prelievo delle cornee da cadavere quando si sia ottenuto l'assenso del coniuge non legalmente separato o, in mancanza, dei figli se di età non inferiore a 18 anni o, in mancanza di questi ultimi, dei genitori, salvo che il soggetto deceduto non abbia in vita manifestato per iscritto il rifiuto alla donazione.
2. Per gli interdetti e per i minorenni l'assenso è espresso dai rispettivi rappresentanti legali.



**E' obbligatorio
segnalare i decessi
per lesioni
cerebrali?**



Legge 1 aprile 1999 n° 91
Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti
di organi e di tessuti

Art. 1 c. 2

LE ATTIVITA' DI TRAPIANTO DI
ORGANI E TESSUTI...
COSTITUISCONO OBIETTIVI DEL
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE



LEGGE 1 Aprile 1999 n.91

ART. 3

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' IN ORDINE ALLA DONAZIONE

(Prelievo di organi e di tessuti)

1. Il prelievo di organi e di tessuti è consentito secondo le modalità previste dalla presente legge ed è effettuato previo accertamento della morte ai sensi della legge 29 dicembre 1993, n. 578, e del decreto del Ministro della sanità 22 agosto 1994, n. 582.
2. **All'inizio del periodo di osservazione ai fini dell'accertamento di morte ai sensi della legge 29 dicembre 1993, n. 578, e del decreto del Ministro della sanità 22 agosto 1994, n. 582, i medici delle strutture di cui all'articolo 13 forniscono informazioni sulle opportunità terapeutiche per le persone in attesa di trapianto nonché sulla natura e sulle circostanze del prelievo al coniuge non separato o al convivente *more uxorio* o, in mancanza, ai figli maggiori di età o, in mancanza di questi ultimi, ai genitori ovvero al rappresentante legale.**



Linee guida Centro Nazionale Trapianti

(Approvate Stato-Regioni Novembre 2003)

Criteri generali per la valutazione di idoneità del donatore

MODALITA' OPERATIVE PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO

- Ogni regione individua la struttura di coordinamento regionale o interregionale alla quale si riferiscono tutte le rianimazioni e i coordinatori locali nelle procedure di segnalazione del potenziale donatore
- **I rianimatori e i Coordinatori locali devono segnalare al CR o CIR ogni soggetto sottoposto ad accertamento di morte**



E' obbligatorio
segnalare solo i
decessi per lesioni
cerebrali?



LEGGE 12 AGOSTO 1993, n. 301
(G.U. del 17-8-1993, n. 192)
NORME IN MATERIA DI PRELIEVI ED INNESTI
DI CORNEA

Art. 2

(Accertamento della morte mediante mezzi strumentali)

1. Il prelievo di cui all'articolo 1 può essere effettuato previo accertamento della morte per arresto cardiaco irreversibile.
2. La morte per arresto cardiaco irreversibile è accertata, nelle strutture sanitarie pubbliche e private nonché a domicilio, mediante rilievo grafico continuo dell'elettrocardiogramma protratto per non meno di venti minuti primi.
3. **Il medico che dichiara la morte è tenuto a darne immediata comunicazione al più vicino centro di riferimento per gli innesti corneali di cui all'articolo 4.**



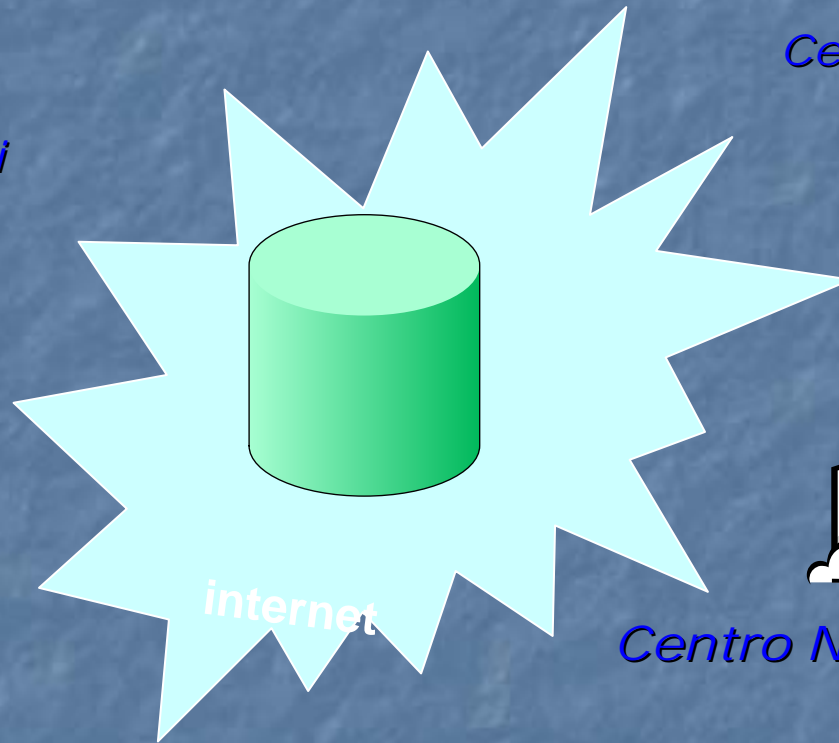
"Rete della Sicurezza"



Centri Regionali di Riferimento



Centri Interregionali di Riferimento



Centro Nazionale Trapianti



Esperti

- Anatomia Patologica*
- Infettivologia*
- Medicina Legale*
- Rianimazione*



"Rete Sicurezza": Second Opinion

RICHIESTA DI SECOND OPINION NEL PROCESSO DONAZIONE-TRAPIANTO

- ⌘ **IDONEITA'/INIDONEITA' DONATORE**
- ⌘ **ASSEGNAZIONE LIVELLO DI RISCHIO**
- ⌘ **CONDOTTA DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA IN
PROBLEMI INFETTIVOLOGICI NEL
PRELIEVO-TRAPIANTO**
- ⌘ **PROBLEMI PROCEDURALI E MEDICO LEGALI
NELLA GESTIONE DELLA DONAZIONE E/O
DEL TRAPIANTO**



RESPONSABILITA' NELLA RETE SECOND OPINION

- ⌘ **CONDIVISIONE RESPONSABILITA' CON EQUIPE** (OPINIONE DI “CONFORTO” IN CASI GIA' IMPOSTATI DA SPECIALISTA LOCALE)
- ⌘ **ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' SU MATERIA SPECIALISTICA STRETTAMENTE DI COMPETENZA** (CASI NON ESAMINATI O NON RISOLTI DA SPEC. LOCALE)



CRITICITA'

- ⌘ **COMPLETEZZA INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA RICHIESTA DI CONSULENZA**
- ⌘ **CORRETTEZZA TECNICA ESAMI PRECEDENTI** (ANATOMO PATOLOGO-INFETTIVOLOGO)
- ⌘ **FATTORE TEMPO**
- ⌘ **INVIO RISPOSTA SCRITTA**
- ⌘ **FLUSSO INFORMATIVO CORRETTO**
(CIR-CRT-CL-RIANIMAZIONI)



"Rete Sicurezza": FLUSSO INFORMATIVO





RICHIESTE DI PARERE MEDICO LEGALE

- ⇒ ACCERTAMENTO MORTE
- ⇒ ESPRESSIONE VOLONTA'
- ⇒ RAPPORTI CON AUTORITA' GIUDIZIARIA
- ⇒ VALUTAZIONE RISCHIO DEL DONATORE
- ⇒ COMPILAZIONE MODULISTICA



ESPRESSIONE VOLONTA'

- ⇒ Donatore non identificato
- ⇒ Donatore identificato, congiunti non contattabili
- ⇒ Donatore identificato, congiunti contattabili, ma non presenti
- ⇒ Congiunti presenti, ma non "aventi diritto"
- ⇒ Congiunti presenti, discordi tra loro sulla opposizione



RAPPORTI CON AUTORITA' GIUDIZIARIA

- ⇒ Casi da sottoporre ad AG
- ⇒ Autorizzazione al prelievo negata da PM
 - ⇒ Omicidio
 - ⇒ Suicidio
 - ⇒ Infortunio sul lavoro
 - ⇒ Sospetta responsabilità professionale



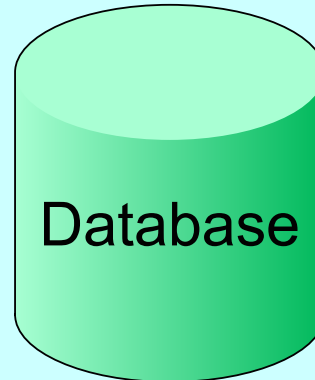
"Rete della Sicurezza"



*Centri Regionali
di Riferimento*



*Centri Interregionali
di Riferimento*



internet



Esperti



*Centro Nazionale Trapianti
Istituto Superiore di Sanità*



ACCERTAMENTO MORTE

⌘ Diagnosi di morte

- ❖ Esecuzione test di flusso cerebrale (assunz. Farmaci depressori SNC ...)
- ❖ Temperatura donatore, pressione arteriosa
- ❖ EEG e test apnea in fase diagnosi

⌘ Costituzione commissione med.legale

- ❖ Membri della CAM (possibili incompatibilità)
- ❖ Inizio e durata CAM (coma post-anossico)



ACCERTAMENTO MORTE

⌘ Accertamento di morte

- ❖ EEG: registrazione cartacea, artefatti, inconvenienti tecnici in corso di accertamento (possibile sostituzione con esame flusso?)
- ❖ Situazioni cliniche anomale: traumi faciali, PNX in corso di accertamento (??), ACC reversibile
- ❖ Ripetizione test apnea in corso di accertamento
- ❖ Riflessi spinali in sala operatoria
- ❖ Prolungamento osservazione



RAPPORTI CON AUTORITA' GIUDIZIARIA

- ⌘ Casi da sottoporre ad AG
- ⌘ Autorizzazione al prelievo negata da PM
 - ❖ Omicidio
 - ❖ Suicidio
 - ❖ Infortunio sul lavoro
 - ❖ Sospetta responsabilità professionale



VALUTAZIONE LIVELLO DI RISCHIO

- ⌘ Modalità trasmissione dati
 - ❖ competenze nella valutazione del rischio (rianimatore-CR-CIR?)
 - ❖ fax conferma di ricezione dati (?)
- ⌘ Esecuzione PSA (precedentemente a Linee Guida)
- ⌘ Esecuzione biopsia epatica prima della fine accertamento morte
- ⌘ Esecuzione autopsia dopo prelievo (precedentemente a Linee Guida)



COMPILAZIONE MODULISTICA

- ⌘ Consenso su prelievo di cornee
- ⌘ Verbale accertamento morte non completo in sala operatoria al momento del prelievo
- ⌘ Verbale di avvenuta informazione non firmato da congiunti (in caso di non opposizione)
- ⌘ Opposizione non firmata da congiunti (in caso di opposizione dichiarata verbalmente)



ESPRESSIONE DI VOLONTA': CASI PROBLEMATICI

- ⌘ Donatore non identificato
- ⌘ Donatore identificato, congiunti non contattabili
- ⌘ Donatore identificato, congiunti contattabili, ma non presenti
- ⌘ Congiunti presenti, ma non "aventi diritto"
- ⌘ Congiunti presenti, discordi tra loro sulla opposizione
- ⌘ Opposizione "parziale"



CASI PROBLEMATICI

Quesito CNT a Giovanni Volpe (Magistrato)
Novembre 2002:

"Se soggetti di provenienza extra-comunitaria, in stato di morte cerebrale, dei quali sia impossibile la consultazione dei familiari, legittimati ad esercitare il diritto di opposizione all'espianto ai sensi del capoverso dell'art. 23 L. 91/99, possano essere donatori di organi"



CASI PROBLEMATICI

**Quesito CNT a Giovanni Volpe
(Magistrato) Novembre 2002:**

Risposta al quesito (Consulta Trapianti 2002):

“ ... il diritto di opposizione dei familiari, non esercitabile per cause oggettive, non può assurgere ad efficacia preclusiva della donazione di organi”



CASI PROBLEMATICI

Donatore non identificato

Manca il presupposto della possibilità di interrogare il SIT e verificare se il deceduto abbia espresso la volontà alla donazione (Decr. 8/4/2000 art.3).

- ⌘ Nel corso della osservazione si esperiscono tutti i tentativi per la identificazione
- ⌘ Se alla fine dell'osservazione (o di un eventuale periodo di estensione) non c'è identificazione: **non si può procedere al prelievo.**
- ⌘ Consultare comunque second opinion CNT.



CASI PROBLEMATICI

Donatore identificato, congiunti non contattabili

- ⌘ Nel corso della osservazione si esperiscono tutti i tentativi per raggiungere i familiari (Polizia, Carabinieri, Consolato o Ambasciata, Comunità religiose per cittadini stranieri) e se ne dà documentazione sui verbali del prelievo
- ⌘ Si interroga il SIT per verificare la presenza di una espressione di volontà alla donazione.
- ⌘ Se alla fine dell'osservazione (o di un eventuale periodo di estensione) i familiari non sono stati raggiunti **si può procedere al prelievo** verbalizzando la oggettiva impossibilità di contattare la famiglia del donatore.



CASI PROBLEMATICI

Donatore identificato, congiunti contattabili, ma non presenti

- ⌘ Si contattano telefonicamente i familiari aventi diritto e si informano della possibilità del prelievo di organi e della loro possibilità di opporsi entro le 6 ore dell'osservazione.
- ⌘ In caso di **non opposizione**, se è possibile, si può ricorrere ai Carabinieri per la firma del verbale di informazione, in caso di impossibilità si verbalizza quanto avvenuto.
- ⌘ In caso di **opposizione** è invece necessario fare apporre la firma sul verbale dall'avente diritto e quindi bisognerà ricorrere ai Carabinieri inviando via fax il modulo e facendolo spedire in originale, sempre a cura dei Carabinieri



CASI PROBLEMATICI

Congiunti presenti, ma non "aventi diritto"

- ⌘ Si verificano le motivazioni dell'assenza dell'avente diritto
- ⌘ In caso di **non opposizione** si verbalizzano le motivazioni date dai parenti presenti e si fa firmare il verbale di informazione dai presenti
- ⌘ In caso di **opposizione** è opportuno ottenere la firma dell'avente diritto tramite i presenti dando un termine di tempo esteso. In caso di impossibilità oggettiva si fa firmare il verbale di opposizione ai presenti verbalizzando i motivi della assenza dell'avente diritto.



CASI PROBLEMATICI

Congiunti presenti, discordi tra loro

- ⌘ Nel caso del minorenne: se i genitori sono discordi non si può procedere al prelievo
- ⌘ In tutti gli altri casi nel corso della relazione d'aiuto si può cercare di approfondire i motivi della discordanza di opinioni non creando o inaspando attriti familiari
- ⌘ In nessun caso interferire nella discussione tra familiari
- ⌘ Rivolgere l'attenzione sull'avente diritto e incoraggiare a prendere una decisione nel rispetto della volontà del deceduto
- ⌘ Prevale la decisione dell'avente diritto in qualunque rapporto sia con il resto della famiglia



CASI PROBLEMATICI

Opposizione parziale

La famiglia non fa opposizione, ma chiede di non prelevare il cuore (o altro) del congiunto:

- ⌘ La legge 91 non prevede questa possibilità, risulterebbe difficile giustificare il mancato prelievo di un organo idoneo nei verbali.
- ⌘ Va affrontata una comunicazione efficace con la famiglia per tentare di approfondire le motivazioni della richiesta ricordando la opportunità di salvare una vita
- ⌘ In caso di rifiuto persistente, allo scopo di non perdere comunque gli altri organi, si può accettare la “condizione” in accordo con il CIR e con il CNT (second opinion).



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!!!

