



Centro Regionale Trapianti
Coordinatore: dott. Roberto Peressutti
Tel. 0432-554525 . Fax 0432-554521



Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2016.

**Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule
del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2016.**

INDICE

• Sistema Regionale Trapianti FVG	pag. 3
• Attività di procurement di organi	pag. 5
• Monitoraggio dei decessi per lesione cerebrale acuta in rianimazione	pag. 6
• Epidemiologia cause di lesione cerebrale	pag.10
• Attività di trapianto di organi	pag.13
• Trapianti all'estero	pag.17
• Monitoraggio trasporti	pag.18
• Attività di Procurement e trapianto di tessuti	pag.19
○ Procurement complessivo tessuti	pag.19
○ Innesto Tessuti oculari	pag.20
○ Utilizzo Tessuti non oculari	pag.21
• Laboratorio di Immunogenetica - ricerca di anticorpi anti HLA	pag.21
• Attività CRT FVG	pag.22
• Assegnazione CUD (Codice Unico Donazione)	pag.23
• Sicurezza	pag.23
• Rischio infettivo	pag.23
• Supporto psicologico	pag.23
• Attività comunicazione	pag.24
• Attività formative	pag.24
• Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2015	pag.25
• Monitoraggio, gestione delle segnalazioni eventi avversi	pag.25
• Rapporto col volontariato	pag.26
• Miscellanea	pag.26
• Osservazioni	pag.27

Questa versione della relazione si compone di 25 pagine più la copertina
e contiene 25 immagini e 15 tabelle.

1. Sistema Regionale Trapianti FVG

Il Centro Regionale Trapianti della Regione Friuli Venezia Giulia (CRT-FVG) è stato istituito nel corso del 2006 in ottemperanza alla L. 91/99, all'Accordo Stato Regioni 21 Marzo 2002 e alle D.G.R. n. 3874/2002, sulla base della DGR 966/2005 con l'obiettivo di dare elementi di stabilità nell'attività di donazione e trapianto di organi tessuti e cellule, di qualità e garanzia, attraverso l'ottimizzazione dei livelli organizzativi, quantitativi e qualitativi della Rete Regionale. Le funzioni e l'organigramma sono stati aggiornati con la DGR 594 del 28 marzo 2014.

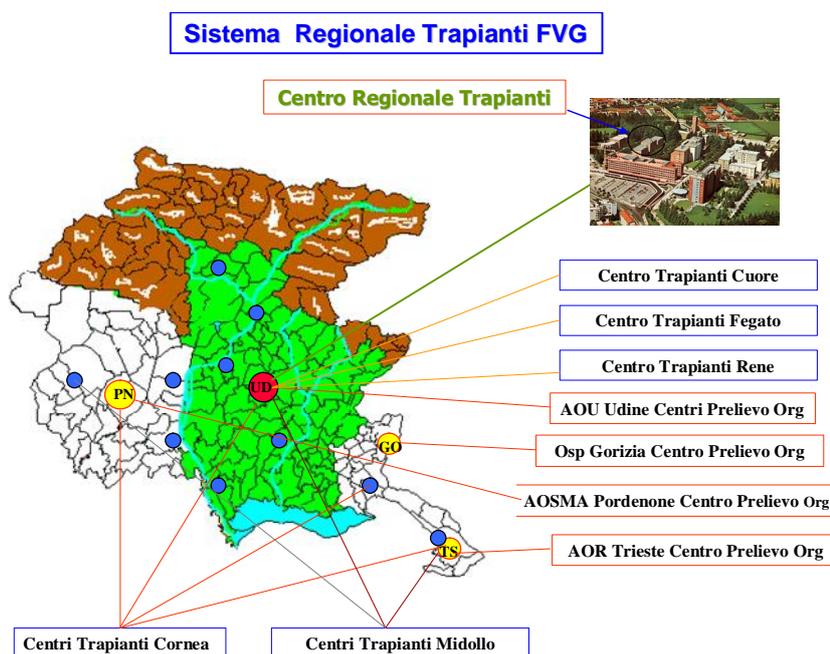


Fig.1 Sistema Regionale Trapianti FVG

Il CRT-FVG assolve funzioni di coordinamento del Sistema Regionale Donazione-Trapianto costituita dai Coordinatori di Area Vasta (Udinese, Pordenonese, Isontino-Giuliana), Coordinatori Locali di Direzione Sanitaria (uno per ogni Azienda), Coordinatori Locali di Prelievo (uno per ogni rianimazione), Centri Trapianto di Cuore, di Rene, di Fegato-Pancreas, e di coordinamento sovraregionale tramite contatti con le Banche dei Tessuti di riferimento (Fondazione Banca degli Occhi, Venezia-Mestre e Fondazione Banca dei Tessuti di Treviso), il Centro Interregionale di Riferimento (CIR-NITp) con sede a Milano, e il Centro Nazionale Trapianti (CNT) con sede a Roma presso l'Istituto Superiore di Sanità.

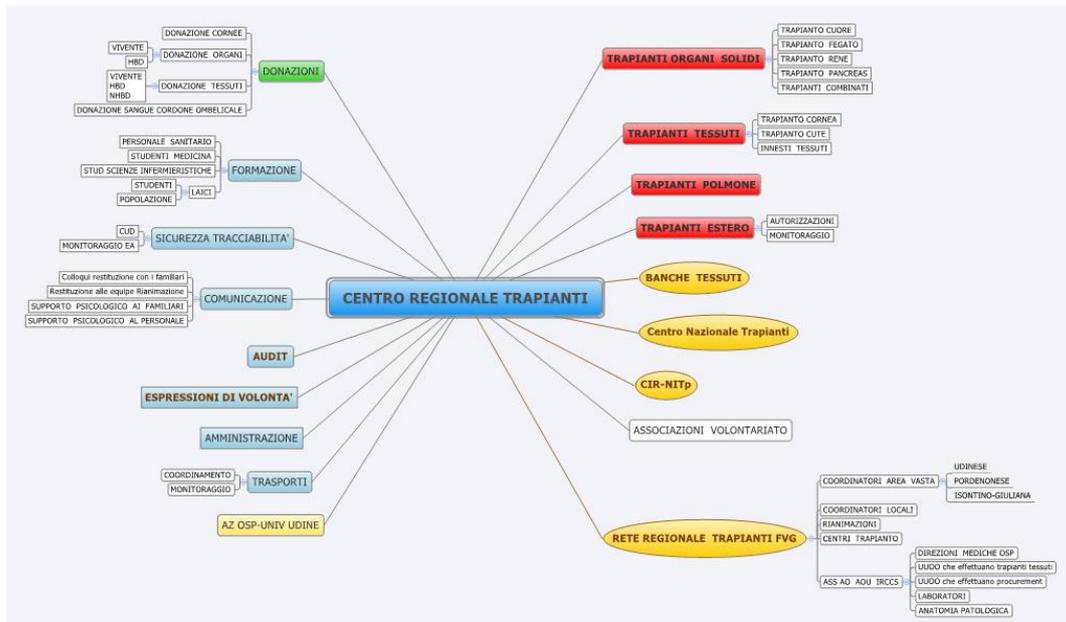


Fig.2 - Funzioni e collegamenti del CRT FVG

Ruolo fondamentale del CRT-FVG è l'ottimizzazione dell'attività di procurement di organi, tessuti e cellule e di trapianto, finalizzata a garantire le maggiori possibilità di trattamento ai pazienti affetti da insufficienza d'organo terminale mediante l'accorciamento delle liste d'attesa e conseguentemente la riduzione della mortalità, il miglioramento della qualità della vita.

L'attività di donazione di organi e tessuti può avvenire da vivente o da cadavere (da soggetti in cui la morte è diagnosticata con criteri neurologici o cardiologici) e viene misurata in pmp = per milione di popolazione.

Glossario

Cerebroleso: paziente affetto da lesione cerebrale acuta e sottoposto a manovre di rianimazione.

Donatore Potenziale: Qualsiasi persona che non evidenzia controindicazioni mediche alla donazione di organi, tessuti o cellule e che soddisfa la definizione di donatore deceduto con presenza di battito cardiaco, donatore deceduto con assenza di battito cardiaco o donatore vivente.

Donatore Segnalato: potenziale donatore sottoposto ad accertamento di morte encefalica, segnalato al coordinamento.

Donatore Procurato: potenziale donatore nel quale sia stata accertata la morte encefalica, che abbia espresso in vita volontà di donare, nel quale siano state rilevate controindicazioni al prelievo durante l'accertamento.

Donatore Reale (*): potenziale donatore, preliminarmente idoneo, portato in sala operatoria per procedere al prelievo e sottoposto ad incisione.

Donatore Effettivo: potenziale donatore al quale sia stato prelevato almeno un organo.

Donatore Utilizzato: donatore del quale sia stato trapiantato almeno un organo.

ECMO: o **ExtraCorporeal Membrane Oxygenation** (in italiano *Ossigenazione Extracorporea a Membrana*) è una tecnica di circolazione extracorporea utilizzata in ambito di rianimazione per trattare pazienti con insufficienza cardiaca e/o respiratoria acuta grave potenzialmente reversibile ma refrattaria al trattamento farmacologico e medico convenzionale massimale.

(*): Nota: per convenzione internazionale il termine *Donatore* identifica i Donatori Reali in quanto viene riconosciuto il carico di lavoro sopportato dalle rianimazioni per il processo di donazione, dall'identificazione, al mantenimento, alla valutazione di idoneità, al consenso dei familiari, all'accesso in sala operatoria.

Ct-prelievo	Segnalati		Procurati		Reali		Effettivi		Utilizzati		Opposizioni	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
MI-Legnano	-	1	-	-	-	-	-	-	0	0	-	-
MI-S.Raffaele	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	-	-
MB-Monza	3	1	3	-	3	-	3	-	1	0	-	1
PV-Pavia	4	9	3	6	3	6	3	5	3	4	1	3
Lombardia	8	13	7	8	7	8	7	6	5	5	1	4
NITp	8	13	7	8	7	8	7	6	5	5	1	4

Tab.1. Donatori a cuore fermo in area NITp (Fonte dati report NITp 2016)

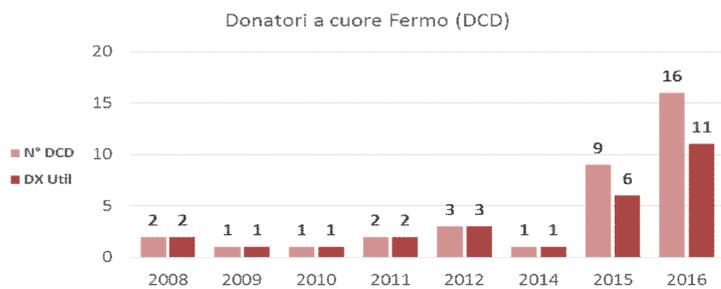


Fig 5. Donatori a cuore fermo in Italia (Fonte dati report SIT 2016)

Monitoraggio dei decessi per lesione cerebrale acuta (DLCA) in Terapia Intensiva

DATI DONOR MANAGER a.2016													
Aziende sanitarie	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	TOTALE
AOU-UD T1	4	8	1	2	1	5	1	7	5	4	2	6	46
AOU-UD T2	3	5	5	5	2	9	3	2	1	3	5	0	43
AOU-CCH	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3
AOU-UD CLINICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3
AZ.OSP - PN	0	1	0	3	3	3	2	3	0	2	0	2	19
AOR - TS CATT	1	3	5	6	3	2	4	4	2	2	4	2	38
IRCCS BURLO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
OSP. GO	1	1	2	0	2	0	2	1	2	0	3	2	16
OSP. MONF	3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	7
OSP. S.DANIELE	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	1	0	5
OSP. PALMANOVA	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	5
OSP. S. VITO AL T.	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	1	8
TOTALE mensile 2016	14	18	14	19	13	23	15	18	12	14	21	13	194
TOTALE 2016	14	32	46	65	78	101	116	134	146	160	181	194	194
TOTALE a.2015	14	26	39	55	72	83	97	105	123	141	157	166	

Tab.2

Preliminare all'analisi dei donatori è il monitoraggio dei Decessi per Lesione Cerebrale Acuta (DLCA), effettuato presso le diverse unità operative dai Coordinatori Locali di Prelievo (CLP) che imputano i dati nell'applicativo criptato dedicato.

Nel 2016 in FVG sono stati registrati 194 (vs.166 nel 2015) decessi con lesione cerebrale acuta corrispondenti a 161 pmp, quando 150 è il valore indicato come parametro di riferimento.

2.a situazione Nazionale

Dalla segnalazione dei decessi con lesione cerebrale acuta, si passa al monitoraggio degli accertamenti di morte con criteri neurologici. Il report del SIT 2016 elaborato per il Centro Nazionale Trapianti evidenzia questo dato come strumento di valutazione della qualità organizzativa e base del processo di donazione di organi.

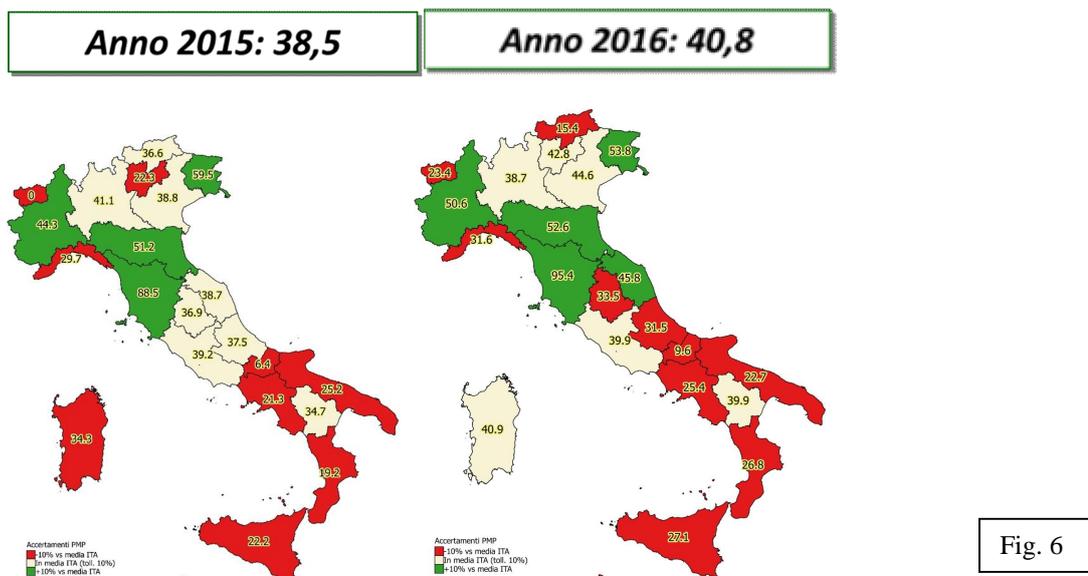


Fig. 6

Fig 6. Decessi con accertamento neurologico pmp, confronto 2015-2016, (Fonte dati report SIT 2016)

Il dato nazionale è in aumento nel 2016 , la regione FVG rimane sostanzialmente stabile.

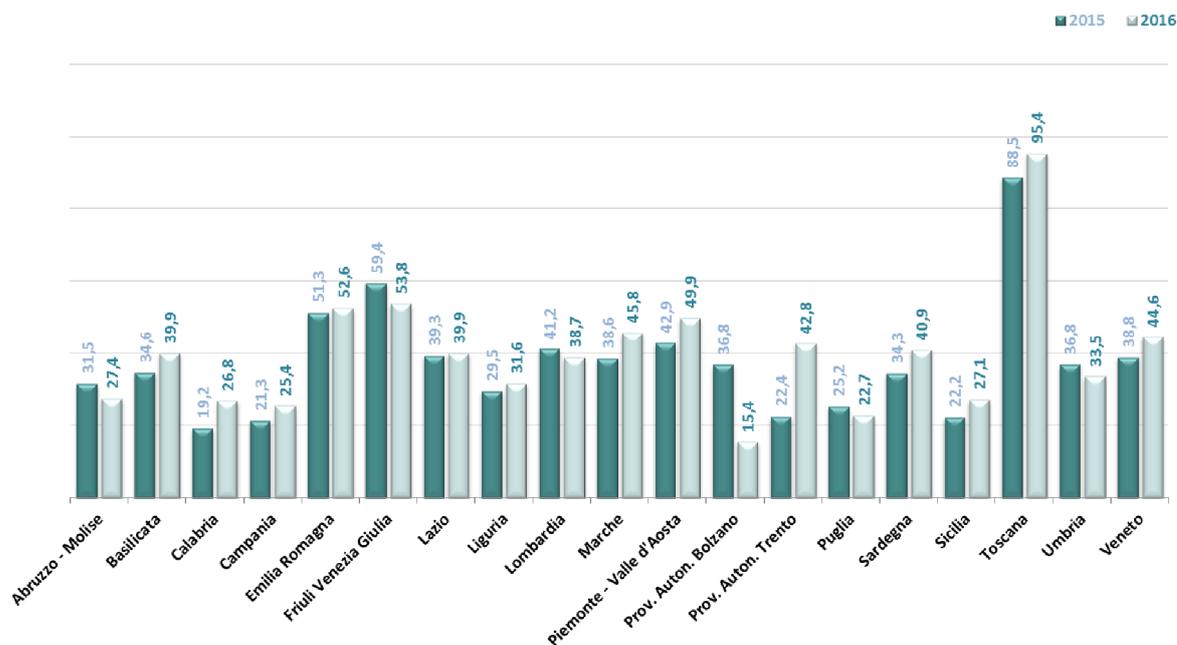


Fig.7. Istogramma Accertamenti di Morte Encefalica (fonte dati report SIT 2016).

In FVG il numero degli accertamenti di morte con criteri neurologici è stato pari a **53.8 pmp** in lieve calo rispetto al **59.5 del 2017** ma rimanendo sempre secondo solo alla Toscana (cfr. media nazionale **40.8pmp**).

Dalla segnalazione dei decessi, attraverso gli accertamenti di morte con criteri neurologici, ed un percorso clinico complesso che implica la valutazione di idoneità, il mantenimento, la proposta di donazione, si arriva ai donatori utilizzati.

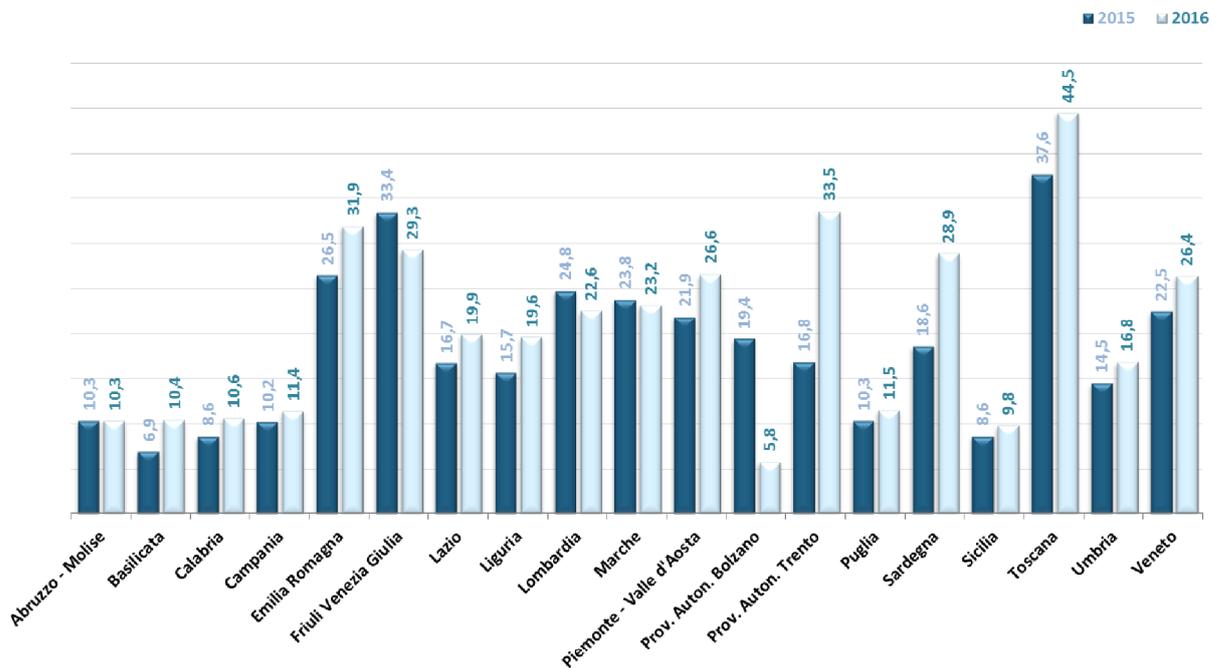


Fig. 8 Donatori utilizzati pmp nelle regioni italiane al 31-12-2016 vs 2015 (Fonte dati report SIT 2016)



Fig.9. Donatori Utilizzati in Italia PMP dal 1994 al 2016 (Fonte dati report SIT 2016)

In FVG il numero dei donatori utilizzati è risultato in calo nel 2016 rispetto al 2015, ha tuttavia raggiunto il valore di 29.3 pmp quarta in Italia (cfr. media nazionale 21.4).

2.b Area CIR-NITp (Nord Italia Transplant)

Il Friuli Venezia Giulia aderisce con Lombardia, Veneto, Liguria, Marche, la Provincia Autonoma di Trento al programma collaborativo denominato NITp (Nord Italia Transplant Programm) con sede a Milano, istituito nel 1976. L'attività viene quindi confrontata con le altre regioni aderenti al NITp.

	A.M. ^a		Procurati ^b		Reali ^c		Effettivi ^d		Utilizzati		Opposizioni	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Friuli V.G.	73	66	46	39	45	38	43	38	41	36	16	23
Liguria	47	50	29	35	27	35	26	32	25	31	15	13
Lombardia	411	387	273	251	265	242	261	236	247	226	116	112
Marche	60	71	47	42	44	41	40	37	37	36	8	21
P.A. Trento	12	23	9	19	9	19	9	18	9	18	2	2
Veneto	191	220	128	145	117	137	113	133	111	130	34	61
NITp	794	817	532	531	507	512	492	494	470	477	191	232

Tab.3. Attività di reperimento nei centri NITp, confronto tra gli anni 2015-2016

*Potenziali donatori preliminarmente idonei, per i quali è stato acquisito il consenso e dei quali sono stati proposti gli organi

**Potenziali donatori preliminarmente idonei, giunti in sala operatoria e sottoposti a incisione chirurgica

***Potenziali donatori dai quali sono stati prelevati gli organi, indipendentemente dal loro effettivo utilizzo

Fonte dati report NITp 2016

La regione Friuli Venezia Giulia è risultata la seconda regione per donatori pmp nell'area NITp non ostante il calo di donatori utilizzati. Il numero di donatori utilizzati in FVG nel 2016 è stato di 36 con 5 donatori utilizzati in meno rispetto al 2015.

2.c Regione Friuli Venezia Giulia

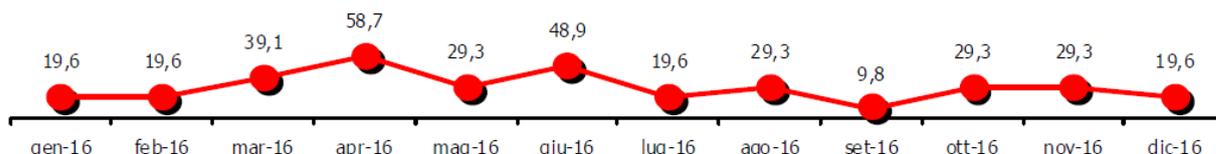
Il coordinamento del procurement di organi in Regione è affidato a livello locale ai Coordinatori Locali di Prelievo (Anestesisti Rianimatori) e viene svolto in collaborazione con il Centro Regionale Trapianti, i Coordinatori di Area Vasta e le Direzioni Mediche Ospedaliere.

L'attività di reperimento è stata così distribuita nel 2016 tra i vari ospedali che sono sede di identificazione e accertamento di morte con criteri neurologici.

Tab.4 Attività di reperimento in FVG - confronto tra gli anni 2015-2016

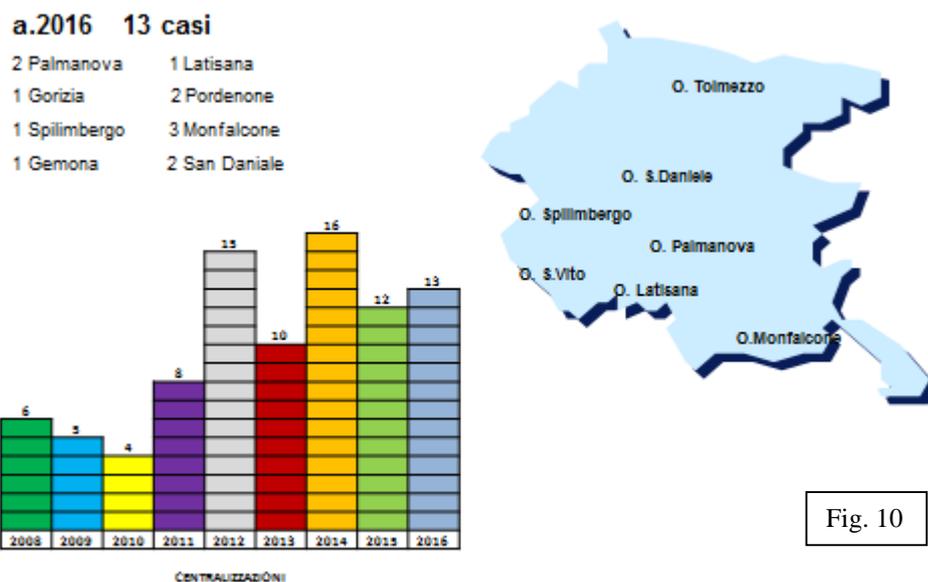
	A.M.		Procurati		Reali		Effettivi		Utilizzati		Opposizioni	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
GO-Gorizia	3	5	2	3	2	3	2	3	2	3	-	2
PN-Pordenone	15	14	12	7	12	7	11	7	10	7	2	7
TS-Cattinara	17	14	11	8	11	8	11	8	10	7	3	4
UD-S.M.Misericordia	38	33	21	21	20	20	19	20	19	19	11	10
Friuli V.G.	73	66	46	39	45	38	43	38	41	36	16	23

Figura 2. donatori utilizzati p.m.p. negli ultimi 12 mesi



Fonte dati report NITp 2016

Centralizzazioni

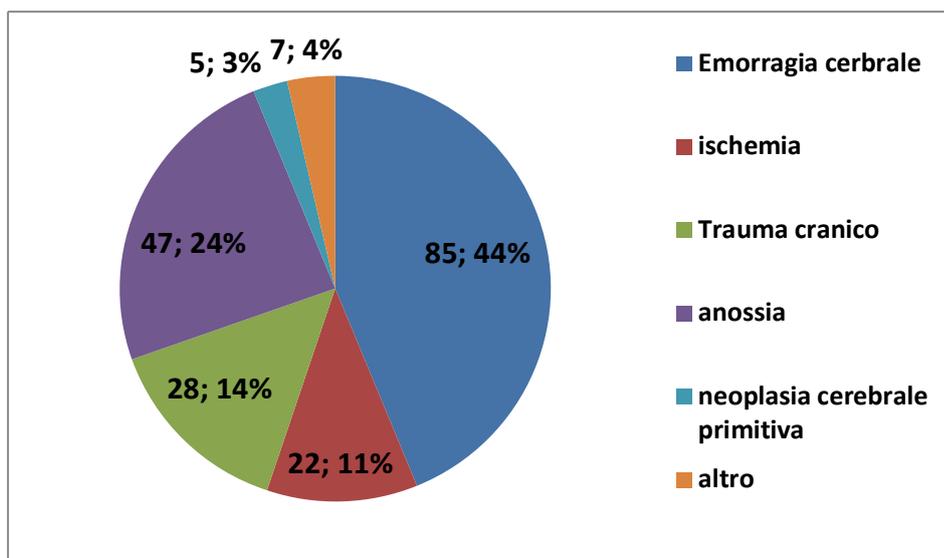


Nel 2016 sono stati centralizzati per motivazioni cliniche o organizzative 13 potenziali donatori che in parte sono rientrati tra i donatori utilizzati.

La centralizzazione dei pazienti è un fenomeno ormai collaudato che avviene secondo procedure standardizzate dimostrando che la rete regionale è stabile.

Epidemiologia dei casi di morte accertata con criteri neurologici

Analisi delle **cause di morte** dei 194 pazienti registrati sul registro cerebrolesi della regione; le cause di morte erano così distribuite:



Il 55% sono da causa vascolare, il trauma rappresenta meno del 20%, il coma post-anossico un quarto dei decessi.

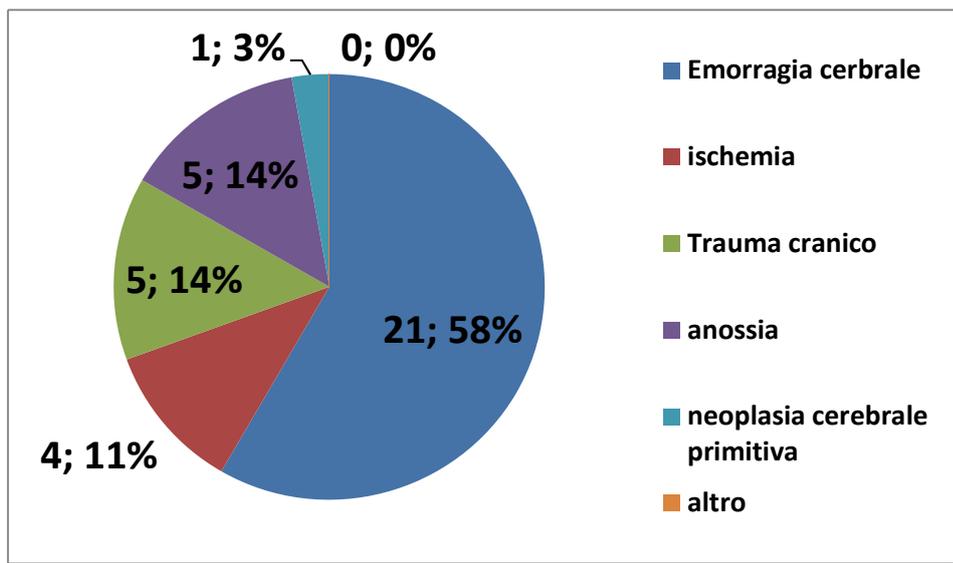


Fig. 12

Tra i 36 donatori utilizzati si conferma il dato tendenziale degli ultimi anni con una prevalenza delle patologie vascolari 58% emorragie, 11% ictus, totale 69%. I comi post anossici rappresentano il 14% degli AMC (cfr. 24% dei decessi).

Età media dei donatori utilizzati in area NITp 2016

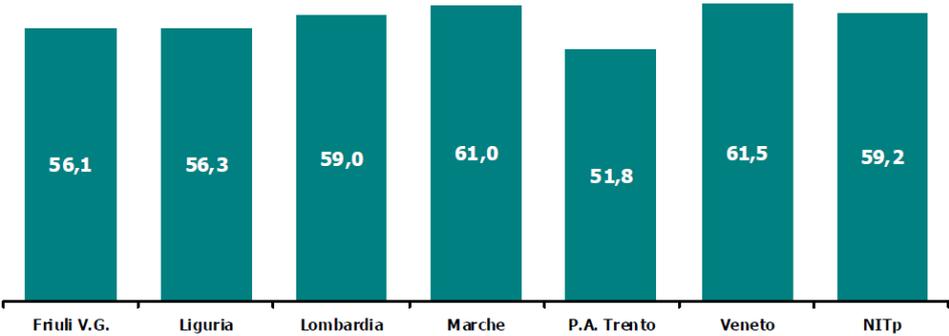


Fig. 13

L'età media dei donatori rimane elevata, in linea col dato NITp e con la patologia prevalente pertanto l'impegno per garantire un percorso sicuro ha richiesto un aumento delle procedure diagnostiche e istopatologiche. La media del FVG si è ridotta nel 2016 a causa di due donazioni pediatriche.

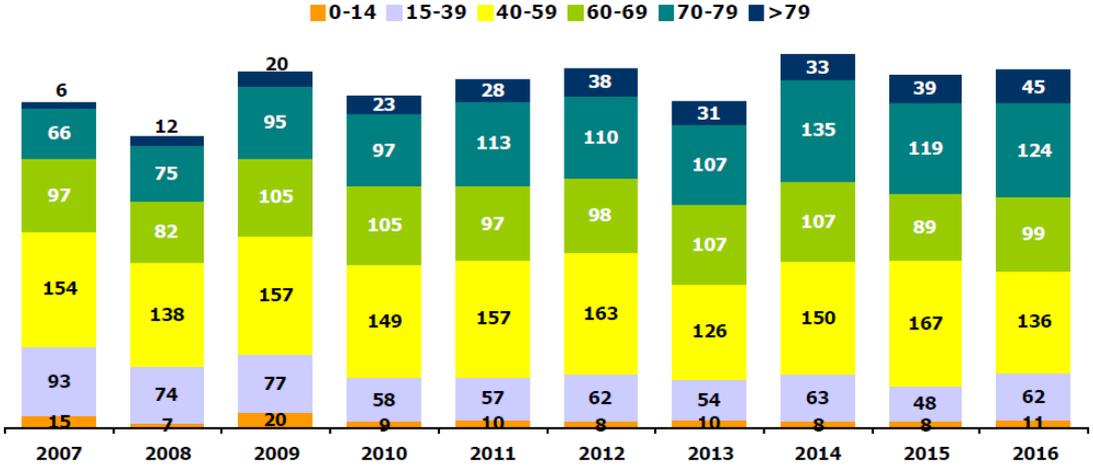


Fig. 14

Si noti che oltre il 50% dei donatori dell'area NITp ha più di 60 anni: in Italia più del 30 % dei donatori ha > 70 anni.

Grazie alla fattiva collaborazione delle UUOO di Anatomia Patologica dell'AOU di Udine nella valutazione dell'idoneità e sicurezza dei donatori sono state intercettate prima del trapianto patologie che hanno portato il donatore ad essere classificato a rischio inaccettabile.

Giornate di degenza in Terapia Intensiva

Nel 2016 solo il 44% dei donatori utilizzati ha avuto una degenza maggiore di 96 ore. Il dato evidenzia la ristrettezza di tempo disponibile per completare il percorso: individuazione, mantenimento, valutazione di sicurezza, valutazione di idoneità, accompagnamento dei familiari, accertamento, prelievo.

Opposizioni

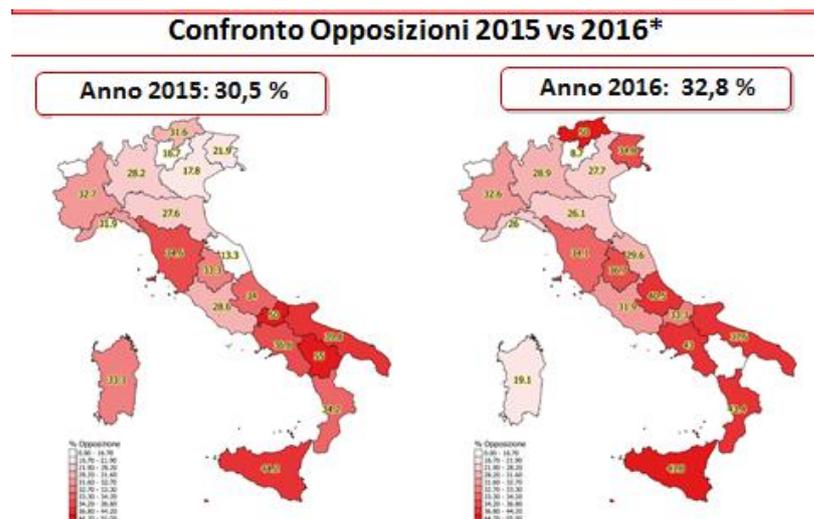


Fig.15

Nel 2016 le **opposizioni** sono aumentate in Italia, ma anche in regione FVG: al 34.8 %. Le motivazioni appaiono diverse; si segnala che tra il 25 e il 31% sono state dichiarate in vita. Questo evidenzia quanto sia importante rinforzare l'attività divulgativa nelle scuole e l'aiuto di una campagna promozionale regionale.

3. Attività di Trapianto di organi solidi

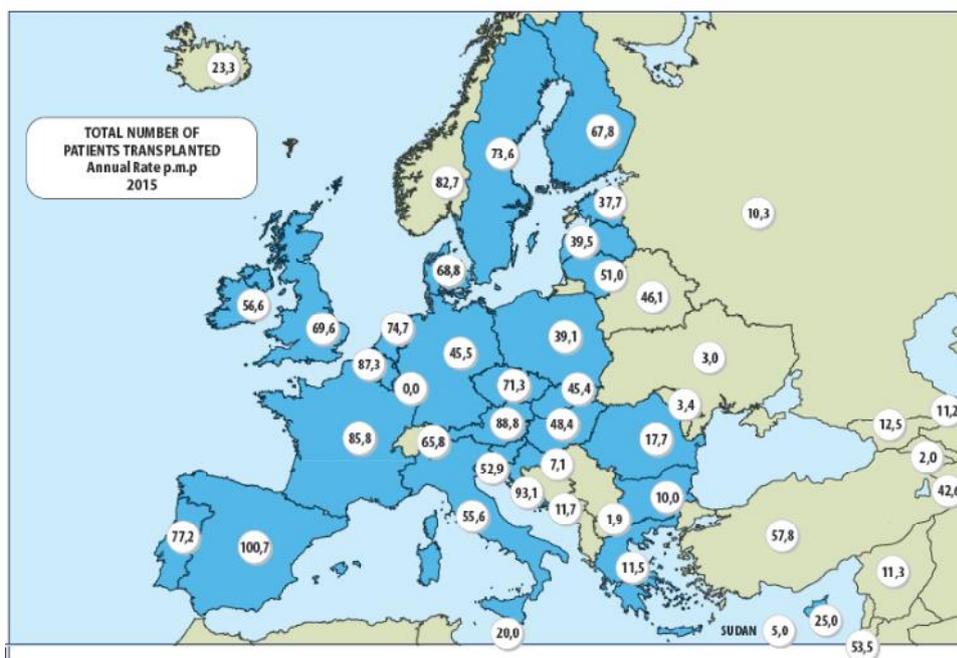


Fig.16

Fig.16 Attività di trapianto a livello Europeo pmp al 31-12-2015 (fonte dati 2015 Newsletter Transplant)

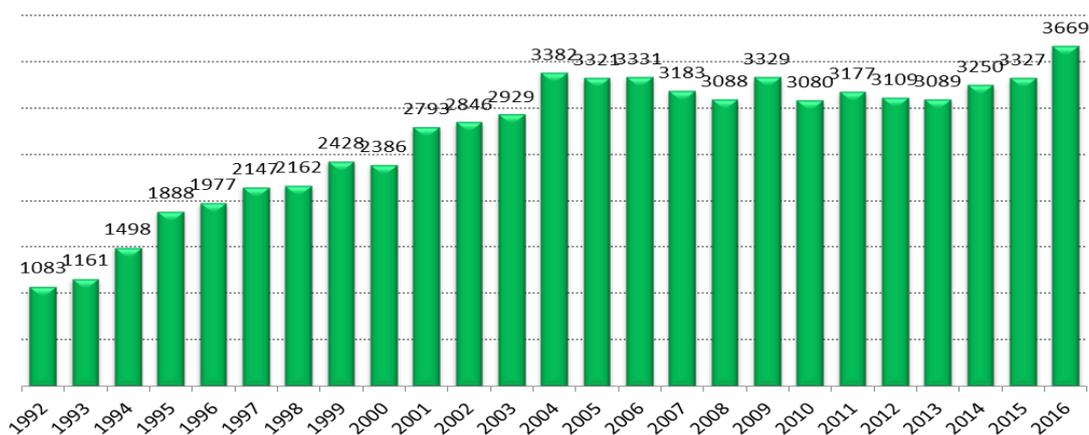


Fig.17

Fig.17 Attività di trapianto in Italia dal 1992 al 2016 (fonte dati report CNT)

	Rene		Cuore		Fegato		Pancreas		Polmone		Intestino		Totale [†]	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Friuli V.G.	44	57	21	25	25	25	-	-	-	-	-	-	90	104
Liguria	56	63	-	-	(5) ^g	(27) ^g	-	-	-	-	-	-	56	63
Lombardia	323	324	64	58	270	269	22	22	39	47	-	1	705	702
Marche	41	45	-	-	33	35	-	-	-	-	-	-	72	80
Veneto	245	268	37	53	127	142	10	15	18	27	-	-	426	488
NITp	709	757	122	136	455	471	32	37	57	74	0	1	1.349	1.437

[†] I trapianti combinati sono conteggiati singolarmente

^g I pazienti iscritti a Genova e trapiantati a MI-Niguarda sono compresi nell'attività della Lombardia



Tab.5 Attività di trapianto a livello di CIR NITp al 31-12-2016 (NITp dato preliminare)

Al computo del FVG vanno aggiunti 3 trapianti combinati e 2 da vivente per un **totale di 109 trapianti** di organi solidi effettuati in FVG nel 2016, pari a **89 trapianti per milione di abitanti** contro la media nazionale di 55.

L'attività di trapianto in regione FVG nel 2016 è aumentata del 20% rispetto al 2015 grazie soprattutto all'incremento dei trapianti di rene che è stato di 13 trapianti in più rispetto all'anno precedente ma anche per il cuore vi è stato un incremento di 4 trapianti mantenendo la regione Friuli Venezia Giulia tra le prime di Italia.

ATTIVITÀ DI TRAPIANTO DA DONATORE A CUORE FERMO (DCD)

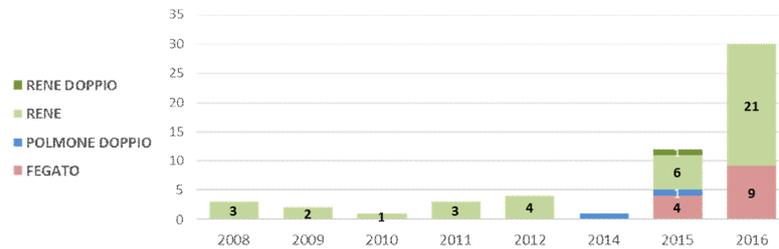


Fig.18

Fig. 19 e 20 Attività di trapianto di Cuore in Italia dal 1992 (fonte dati report CNT)

Trapianti di CUORE – Anni 1992-2016*



Fig.19

L'attività di trapianto di cuore si è mantenuta a livelli di eccellenza anche nel 2016 con un aumento di 4. Il Centro Trapianti di cuore di Udine è il quarto in Italia per numero di trapianti.

Trapianto di CUORE – Attività per centro trapianti



Fig.20

Fig. 21 e 22 Attività di trapianto di Rene in Italia dal 1992 (fonte dati report CNT)

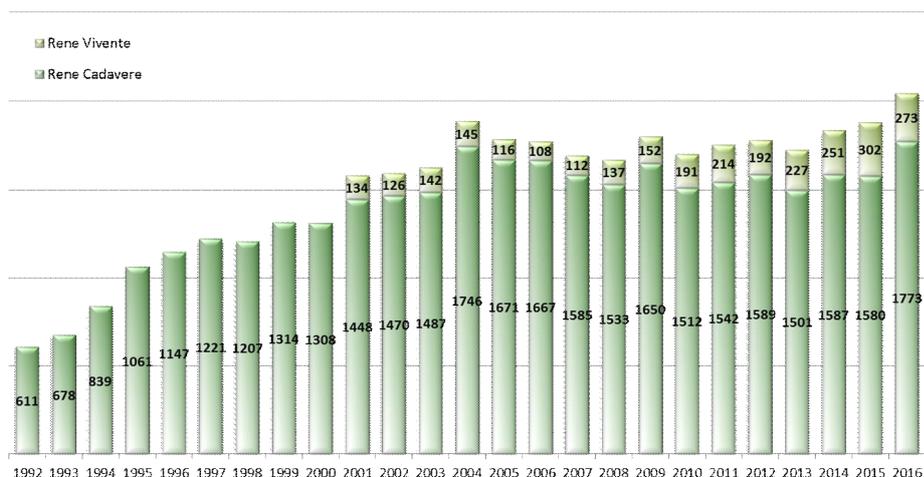
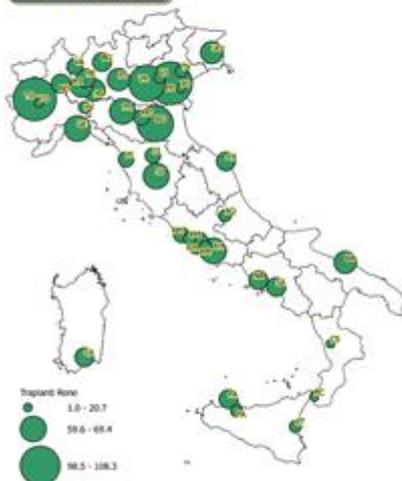


Fig.21

Trapianto di RENE CADAVERE – Attività per centro trapianti

Incluse tutte le combinazioni

Anno 2016: 1773



CTX	Totale
Torino	114
Padova	111
Verona	92
Bologna	91
Rm Tor Vergata	67
Parma	65
Genova S. Martino	63
Siena	63
Bari	58
Milano-NI	58
Udine	57
Brescia	56
Rm Gemelli	53
Milano-S. Raff	51
Ni Federico II	49
Bergamo	49
Milano-Pol	48
Ancona	45
Novara	43
Cagliari	43
Salerno	43
Pa Civico	41
Firenze	34
Rm S. Camillo	34
Varese	32
Modena	31
Pisa	31
Pavia	30
Treviso	30
Catania	29
Pa ISMETT	27
Vicenza	24
L'Aquila	23
Rm Sapienza	23
Rm B. Geu	21
Cosenza	13
Reggio Calabria	12
Padova Pediatrico	11
Torino Pediatrico	8

1° trapianto di Rene 1993
 Pazienti in lista al 31-12-2016 n°117 (report NITp)

Fonte dati: Report CRT

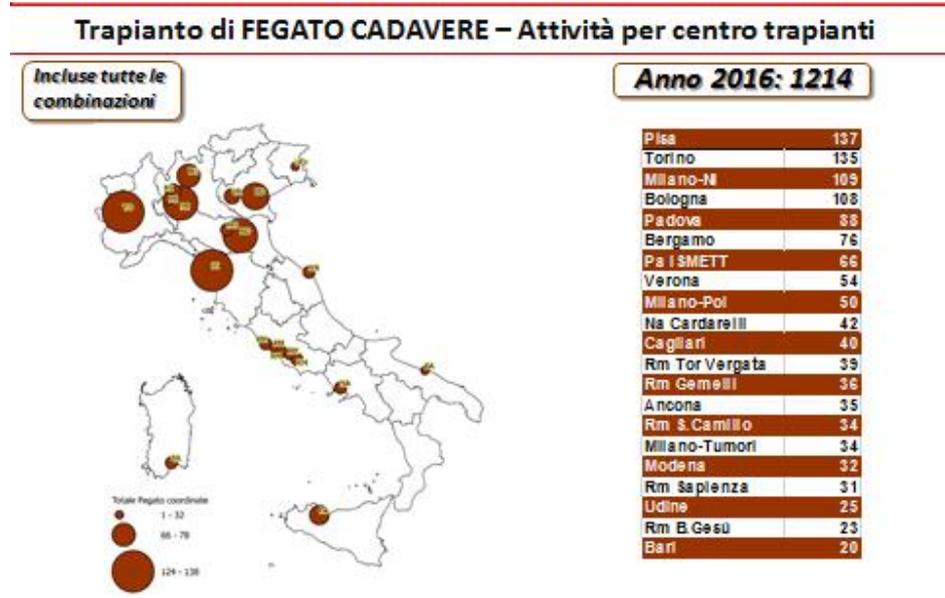
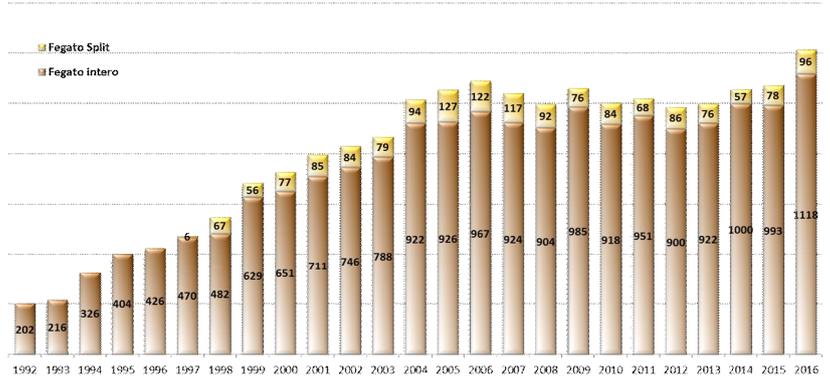
* Dati preliminari al 31 Dicembre 2016

Fig.22

Il Centro Trapianto di Rene dell'AOU di Udine ha incrementato in modo sostanziale i trapianti di rene passando da 44 nel 2015 a **57 nel 2016**, più 2 da vivente, pari a **48 trapianti di rene per milione di abitanti** (cfr. media nazionale di 31 trapianti pmp).

Fig. 23 e 24. Attività di trapianto di Fegato in Italia dal 1992 (fonte dati report CNT)

Fig.23



1° trapianto di Fegato 1996
 Pazienti in lista al 31-12-2016 n°23 (report NITp)

Fig.24

Liste d'attesa al 31-12-2016

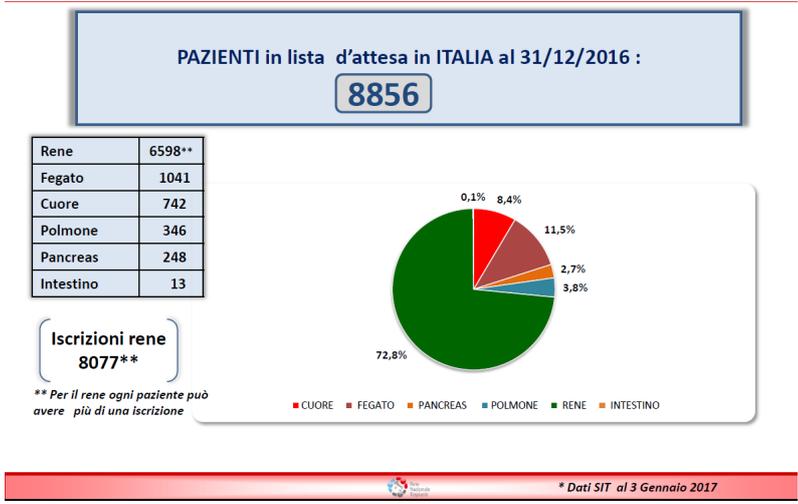


Fig.25

Fig.25 Liste d'Attesa

4. Trapianti all'estero

Disposizioni in materia di trapianti di organi effettuati all'estero, ai sensi dell'articolo 20 della legge 1° aprile 1999, n. 91. DM 31 marzo 2008. Le AAS e ASUI della regione trasmettono alla DCSPS e al CRT su apposita modulistica le richieste, queste vengono valutate e il parere trasmesso alla Commissione ricoveri all'estero. Il citato DM rende obbligatorio per le regioni il miglioramento dei percorsi di cura al fine di contenere i costi delle cure effettuate all'estero.

Elenco delle richieste presentate nel corso del 2016 e delle autorizzazioni concesse dal CRT e valutate dalla Commissione regionale Ricoveri all'estero.

RICHIESTE PRESENTATE AL CRT FVG PER TIPOLOGIA a.2016		
	Autorizzate	Non autorizzate
TOTALE	10	0
Proseguimento cure	8	
• di cui: invio campioni biologici		
• di cui: complicanze	0	
Valutazioni pre lista	0	
Rinnovo permanenza in lista (6 mesi)	2	
Trapianto urgente	0	
Altro (retrapianto)	0	

Tab.6

Tab. 6 - Richieste presentate al CRT; Fonte dati: elaborazione CRT FVG sulla base delle domande pervenute e della documentazione Commissione regionale Ricoveri all'estero.

TOTALE RICHIESTE PRESENTATE AL CRT PER ORGANO a.2016	
Fegato	2
Rene	5
Cuore	0
Polmone	0
Intestino	0
Altro (Rene-pancreas)	3

Tab.7

Le autorizzazioni emesse nel 2016 si riferiscono prevalentemente a follow up di trapianti effettuati all'estero in tempi non recenti:

- 6 in Francia: di cui due richieste per autorizzazione a retrapianto di rene-pancreas,
- 3 in Belgio,
- 1 in Austria.

6. Attività di Procurement e trapianto di tessuti

6.1 Procurement complessivo tessuti

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI FRIULI VENEZIA GIULIA		ATTIVITA' DI RACCOLTA TESSUTI												
anno 2015														
Ospedali (centri di raccolta)	Multi tessuto			Viventi+NHB+HB							N° donatori di Cornee			Raccolta Totale
	NHB	HB	Totale processi	Placente	tessuto osseo	tessuto vascolare	tessuto cardiaco	cute	Opercoli Cranici	Totale	HB	NHB	Totale processi	
PORDENONE	3	4	7		7+2	6	4	3		22	9	29	38	60
SACILE												0	0	0
SAN VITO AL TAGLIAMENTO												2	2	2
CRO AVIANO												2	2	2
TRIESTE - CATTINARA		1	1		1	1		1		3	4	5	9	12
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO-TS												0	0	0
GORIZIA											1	38	39	39
MONFALCONE												33	33	33
UDINE		3	3		12+3	3	1	1		20	17	31	48	68
SAN DANIELE DEL FRIULI					29					29		9	9	38
TOLMEZZO					43					43		3	3	46
GEMONA												0	0	0
PALMANOVA	2		2		2	1	1			4		23	23	27
LATISANA												12	12	12
TOTALE			13							121	31	187	218	339

Tab.9

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI FRIULI VENEZIA GIULIA		ATTIVITA' DI RACCOLTA TESSUTI FVG a.2016												
Ospedali (centri di raccolta)	Multi tessuto			Viventi+NHB+HB							N° donatori di Cornee			Raccolta Totale
	NHB	HB	Totale processi	Placente	tessuto osseo	tessuto vascolare	tessuto cardiaco	cute	Opercoli Cranici	Totale	HB	NHB	Totale processi	
PORDENONE	4	1	5		5+4	4	1	1		15	3	42	45	60
SACILE														
SAN VITO AL TAGLIAMENTO	1		1		1	1	1	1		4		1	1	5
CRO AVIANO												1	1	1
TRIESTE - CATTINARA									3	3	5	8	13	16
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO-TS														
GORIZIA											1	47	48	48
MONFALCONE												38	38	38
UDINE		3	3		3+15	3	1	3	2	26	10	47	57	83
SAN DANIELE DEL FRIULI					41					41		16	16	57
TOLMEZZO					42					42		14	14	56
GEMONA														
PALMANOVA												22	22	22
LATISANA												20	20	20
TOTALE	5	4	9		111	8	3	5	5	131	19	256	275	406

Tab.10

Il dato del 2016 evidenzia un incremento del 26% nel procurement di tessuti oculari rispetto al 2015. Sono invece diminuiti seppur di poco, i processi di donazione di multitessuto.

È aumentata nel complesso l'attività di donazione di tessuti rispetto al 2015.

I tessuti raccolti presso le strutture sanitarie del FVG dalle equipe della regione in corso di interventi chirurgici di routine o da equipe dedicate della Banca nel caso del multitessuto, vengono conferiti alla Banca certificata di riferimento, ora denominata Fondazione Banca tessuti Treviso, la quale provvede poi alla processazione, validazione, stoccaggio e distribuzione.

6.2 Innesto di tessuti oculari

Centro / Reparto / Tipo Tessuto	2016	2015	2014
MONFALCONE - Ospedale di Monfalcone U.O. Oculistica	6	7	6
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)		1	1
Cornea per endocheratoplastica (EK)		3	5
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	5	3	
Membrana amniotica (HAM)	1		
PORDENONE - Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli U.O. Oculistica	55	71	59
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	30	49	38
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)		2	1
Cornea tipizzata			1
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	8	1	4
Lenticolo per cheratoplastica lamellare anteriore (ALKL)		1	
Membrana amniotica (HAM)	17	17	15
sclera		1	
SACILE - Ospedale San Gregorio Day Surgery Membrana amniotica (HAM)			1
TRIESTE - Centro IRCCS Burlo Gerofolo S.O.C. Oculistica			
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)		1	
TRIESTE - Ospedale Maggiore Clinica Oculistica	38	16	28
Cornea per allotrapianto cheratolimbare (KLA)		1	
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	3		21
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)	7	2	
Cornea per endocheratoplastica (EK)	12	6	
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)			2
Membrana amniotica (HAM)	15	7	3
sclera	1		2
UDINE - ARSO - Associazione per la Ricerca Scientifica in Oculistica		5	
bulbo		5	
UDINE - Azienda Ospedaliero Universitaria Santa Maria della Misericordia	24	47	41
Clinica Oculistica		5	4
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)		1	
Lenticolo precaricato per endocheratoplastica (EKpL-pL)		2	
Membrana amniotica (HAM)			4
sclera		2	
U.O. Oculistica	24	42	37
Cornea per allotrapianto cheratolimbare (KLA)	1		
Cornea per cheratoplastica lamellare anteriore (ALK)		3	2
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	9	13	14
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)	2	1	2
Cornea per endocheratoplastica (EK)		9	13
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	8	10	
Membrana amniotica (HAM)	4	2	3
sclera		4	3
UDINE - Casa di Cura Città di Udine Oculistica	6		
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	6		
Totale complessivo	129	147	135

Tab.11 tessuti oculari forniti da FBOV negli ultimi 3 anni

Le cornee prelevate presso le strutture sanitarie del FVG dal personale di Fondazione banca degli Occhi del Veneto sono state conferite alla banca stessa la quale provvede poi alla processazione, validazione, stoccaggio e distribuzione.

6.4 Utilizzo di tessuti non oculari

Anno 2016

FRIULI VENEZIA GIULIA Centro Utilizzatore	Tessuti Cardiaci	Tessuti Vascolari	Membrane Amniotiche	Tessuti Osteo Tendinei	Liofilizzati FBTV	Liofilizzati C.T.	Opercoli Cranici	Nervi	Totale
AVIANO - Centro Riferimento Oncologico								1	1
GORIZIA - Ospedale Civile San Giovanni di Dio				3	3				6
LATISANA - Ospedale				47					47
MONFALCONE - Ospedale				3	2				5
PALMANOVA - Ospedale				12	8				20
PORDENONE - Az. Osp. S. Maria degli Angeli				46	7			1	54
PORDENONE - Policlinico S. Giorgio				20					20
SAN DANIELE DEL FRIULI - Ospedale				14					14
SAN VITO AL TAGLIAMENTO - Ospedale				2					2
SPLIMBERGO - Ospedale				17					17
STUDI DENTISTICI FRIULI VENEZIA GIULIA				77	10				87
TOLMEZZO - Ospedale		8		17					25
TRIESTE - IRCCS Burlo Garolfo				72					72
TRIESTE - Ospedale Cattinara				8	3		5		16
TRIESTE - Ospedale Maggiore				2					2
TRIESTE - Policlinico Triestino Spa Casa di Cura				3					3
UDINE - Az. Osp. S. Maria Misericordia				81	24		3		108
UDINE - Casa di Cura Città di Udine				11					11
TOTALE	0	8	0	435	57	0	8	2	510

Tab.12 tessuti non oculari forniti da FBTV

Laboratorio di Immunogenetica ricerca di anticorpi anti HLA

Durante il 2016, il laboratorio di Immunogenetica dell'AOOU ha supportato l'attività trapiantologica regionale inserendo, nell'ambito dello studio della risposta immune al trapianto, prestazioni di ricerca di anticorpi anti HLA. Sono stati processati 128 campioni per ricerca di anticorpi di cui:

64 erano follow-up rene (cfr. 37 nel 2015), 4 cuore, 3 polmone (di cui 2 da Trieste), 54 gli ematologici, 3 paz piastrinopenici. 10 i sieri testati per i Controlli di Qualità dell'Istituto Superiore di Sanità.

REGISTRO IBMDR	TRAPIANTO CSE	TRAPIANTO ORGANI SOLIDI	HLA-MALATTIE	ALTRO
NUOVO DONATORE 604	NUOVO PAZIENTE 58	CANDIDATO TRAPIANTO RENE 45	FARMACOGENETICA 54	ANTICORPI ANTI HLA 128
DONATORE RICHIAMATO 24	COMPATIBILITA' FAM 102	CANDIDATO TRAPIANTO FEGATO 33	MALATTIE AUTOIMMUNI 254	CONTROLLO DI QUALITA' 21
	ATTIVAZIONE MUD 47		B27 218	
	TEST DI CONFERMA FAM 61		INDAGINE PER CELIACHIA 232	
	TEST DI CONFERMA MUD 93			
	TC PAZIENTE 39			
TOTALE= 628 30%	TOTALE=400 20%	TOTALE=78 4%	TOTALE=758 38%	TOTALE=149 8%

Tab.13

7. Attività svolte dal CRT FVG

INCONTRI CRT FVG a.2016 (primo semestre)		
	data	incontro
1	20/01/2016	incontro CLP PN
2	27/01/2015	Riunione regionale filiera fegato
3	28/01/2016	Riunione regionale filiera rene
4	28/01/2016	Progetto sale operatorie regione
5	16/02/2016	Riunione rete regionale trapianti
6	23/02/2016	Riunione infermieri Udine
7	26/02/2016	incontro AOUD per trenitalia
8	02/03/2016	Progetto regionale sale operatorie
9	09/03/2016	progetto formativo video
10	05/04/2016	incontro comuni Trieste
11	05/04/2016	Riunione regionale filiera rene
12	22/04/2016	serata sanitaria AITF
13	28/04/2016	incontro infermieri Udine
14	06/05/2016	incontro dir med+ctx x trasporti
15	25/05/2016	incontro tecnico dr.ssa Maglione cornee TS
16	02/06/2016	Progetto sale operatorie regione
17	08/06/2016	rete regionale trapianti
18	13/06/2016	incontro cornee UD
19	13/06/2016	incontro cornee Tolmezzo
20	16/06/2016	campus biomedico
21	23/06/2016	incontro infermieri Udine
22	24/06/2016	incontro FBTV
23	28/06/2016	incontro CLP GO
24	28/06/2016	incontro PN per Comuni
25	29/06/2016	incontro formazione personale anagrafe Trieste

INCONTRI CRT FVG a.2016 (secondo semestre)		
	data	incontro
26	30/06/2016	incontro VAD a PN
27	30/06/2016	serata sanitaria AITF
28	06/07/2016	incontro tecnico infermieristico Bergamo
29	18/07/2016	AUDIT CTX FEGATO
30	19/09/2016	incontro ADO
31	23/09/2016	Riunione regionale medici reperibili
32	26/09/2016	incontro presso base aerea Rivolto Trasporti
33	06/10/2016	incontro Dir Medica e CTX per trasporti
34	10/10/2016	incontro infermieri Udine
35	13/10/2016	corso formazione personale espressione di volontà
36	17/10/2016	onoranze funebri Tolmezzo
37	18/10/2016	Progetto sale operatorie regione
38	19/10/2016	Riunione regionale filiera fegato
39	21/10/2016	incontro Comuni Trieste Dichiarazioni di Volontà
40	19/11/2016	Clessidra d'oro e Consegna attestati benemerenzza
41	21/11/2016	incontro Associazioni volontariato trapianto
42	22/11/2016	Progetto sale operatorie regione
43	23/11/2016	incontro Associazioni volontariato donazione
44	02/12/2016	incontro CRI Trasporti
45	12/12/2016	Riunione regionale filiera rene

Tab.14

Ci scusiamo se nell'attività riportata sono stati involontariamente omessi alcuni incontri oltre a quelli istituzionali avvenuti presso l'ISS a Roma e il NITp a Milano.

8. Assegnazione Codice Unico Donazione (CUD)

Il personale accreditato dal CRT, afferente ai Coordinamenti Locali e al CRT, ha provveduto all'Assegnazione del CUD a i donatori di tessuti identificati in Regione nel 2014, in ottemperanza a quanto previsto dall'art.8 del Decreto Legislativo 6 novembre 2007, n. 191 "Attuazione della direttiva 2004/23/CE sulla definizione delle norme di qualità e di sicurezza per la donazione, l'approvvigionamento, il controllo, la lavorazione, la conservazione, lo stoccaggio e la distribuzione di tessuti e cellule umani" e dalla circolare ISS CNT Prot. 116/CNT 2009 che ha introdotto il processo a partire dal 1 gennaio 2008.

Tutti i coordinamenti ospedalieri coinvolti nel prelievo di tessuti sono forniti del collegamento al sistema informativo del NITp denominato "Donor Manager", connesso al SIT (sistema informativo trapianti del Ministero Salute) e acquisiscono direttamente il Codice Unico Donatore necessario alla tracciabilità degli organi e dei tessuti.

9. Sicurezza

Nel corso del 2016 il CRT ha provveduto a diramare a tutta la rete regionale trapianti gli alert emanati dal CNT in merito al rischio di trasmissione di malattie infettive in particolare di **West Nile Virus**, provvedendo all'aggiornamento delle aree interessate e ad informare dello stop alert secondo le indicazioni nazionali.

9.2 Rischio infettivo

Nel 2015 conclusi il progetto nazionale D.R.I.N. (Donor Risk Infection) ed il CCM SINT su infezione MDR nei pazienti trapiantati, è proseguita presso il CRT la attività di raccolta dei dati inerenti il rischio infettivo dei donatori e la trasmissione di germi multi-pan-resistenti da donatore a ricevente. I dati raccolti verranno comunicati nell'ambito delle riunioni della Rete Regionale Trapianti.

9.3 Lista Unica

Dal 24 maggio 2012 il CNT ha reso operativa la Trasmissione in tempo reale della Lista Unica, e da allora, fornite le credenziali e effettuata la fase formativa in collaborazione col CRT, il personale dei Centri di Trapianto ha provveduto ad inserire nell'applicativo informatico dedicato (Donor Manager NITp) tutti i pazienti iscritti in lista d'attesa di cuore, fegato, rene e pancreas. Il CRT FVG effettua un monitoraggio periodico dell'attività di inserimento in lista.

10. Supporto psicologico

- **Supporto psicologico alle famiglie dei donatori anche attraverso la gestione delle attività di restituzione** (DGR 966 dd. 6.5.2005), vedi sotto.
- **Attività di supporto al personale sanitario coinvolto nelle procedure di osservazione-prelievo (DGR 966 dd. 6.5.2005)**
Anche per l'anno 2016 è stata garantita un'attività di supporto psicologico svolto dalla psicologa del CRT FVG ai familiari di tutti i pazienti ricoverati presso il DPT di Anestesia e Terapia Intensiva dell'AOU di Udine.
- **Attività di supporto psicologico all'AOU di Nefrologia**
Nel corso del 2016 sulla base di quanto stabilito nel documento della Commissione regionale Rene, il CRT ha proseguito l'attività di supporto all'ambulatorio di orientamento pre-dialisi della UO di Nefrologia Dialisi e trapianto di Rene di Udine

La valutazione nella donazione da vivente prevede un colloquio individuale, un colloquio con la coppia donatore-ricevente e la somministrazione di materiale testistico (MMPI-2, MMSE, FA, LEST, COPE, CBA-H); la valutazione nella donazione da vivente (coppia donatore-ricevente) è stata effettuata con il supporto della dott.ssa Laura Perini afferente alla Clinica di Psichiatria dell'AOUSMM di Udine.

È proseguita l'attività con i gruppi di miglioramento in Terapia Intensiva.

Attività complessiva:

- N 39 lettere inviate ai familiari dei donatori di organi e tessuti
- N 15 colloqui di restituzione ai familiari sull'esito donazione di organi (trapianti effettuati)
- N 21 psicoterapie/supporto psicologico in corso, a cadenza mensile o quindicinale

- N 8 richieste di intervento in terapia intensiva da parte dell'equipe/familiari
- N 4 coppie per una valutazione psicologica nel trapianto di rene da donatore vivente
- N 2 pazienti per una valutazione psicologica su richiesta dell'ambulatorio pre-trapianto di rene
- N 2 pazienti seguiti per un supporto psicologico in Pediatria ASUI UD

Attività di supporto psicologico al Registro Regionale Donatori CSE

Nel 2016 è proseguita la collaborazione col DPT Immunotrasfusionale ed in particolare col Registro Regionale Donatori di CSE Midollo Osseo, un servizio di supporto secondo quanto previsto dagli standard IBMDR per 3 donatori.

13. Attività comunicazione

13.1 Attività di sensibilizzazione alla cultura del dono

Nel corso del 2016, sono stati effettuati, in collaborazione attiva con le Associazioni di Volontariato, N 43 incontri negli Istituti scolastici delle provincie di Pordenone, Udine, Gorizia e Trieste nell'ambito del progetto nazionale "Ti voglio donare"; il progetto coinvolge nell'attività didattica personale medico ed infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG per un totale di **3177** studenti sensibilizzati.

12. Attività formative

Dal 1 gennaio al 31 dicembre 2016 sono stati svolti N 12 corsi di formazione rivolti a medici e infermieri della Rete della Regione Friuli Venezia-Giulia, per un totale di **N 678** operatori sanitari formati.

CORSI DI FORMAZIONE CRT a.2016						
DATA	TITOLO	ORGANIZZATO DA	ORARIO	SEDE	EDIZ. SVOLTE	N
4 e 5 febr. 2016	Donazione di organi e tessuti: corso teorico-pratico	CRTFVG	1^giornata 14,30-18,30 2^giornata 8,30-17,30	AOU UD	1	30
1 al 31 marzo	corso FAD del CNT "Il trapianto di rene da vivente"	CRTFVG in collaborazione con CNT	12 ore a partecipante	RRT	corso FAD	100
21-mar	Corso VAD regionale "La gestione dell'emergenza nei pazienti portatori di assistenza ventricolare e meccanica"	CRTFVG in collaborazione con DPT cardiotoracico AOU di Udine	15-18	AOU UD	1	69
01-apr	Fibrosi cistica: quali modalità di presa in carico per l'adulto	Ospedale di S Daniele in collaborazione con il CRTFVG	9.00-18.00	Ospedale di S Daniele	1	49
27.04 e 4.05 AAS2 Ospedale di Palmanova, 5.10 Ospedale di Monfalcone, 19.10 Ospedale di Gemona	Meeting per le Strutture di Dialisi della Regione FVG: trapianto di rene da donatore vivente	CRTFVG in collaborazione con Direzione Centrale Salute e Nefrologie Regione FVG	14,30-17,30	Nefrologi e regione FVG	4	115
22-apr	Workshop per operatori di area critica: dal trattamento del grave neuroleso alla donazione degli organi	CRTFVG, in collaborazione con il CNT e con AO SM degli Angeli (PN)	8,30-17,30	PN	1	32
25-mag	La relazione con la famiglia del potenziale donatore di organi	CRTFVG in collaborazione con CNT	14,30-18,30	AOU UD	1	62

27-set	Donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti: aspetti organizzativi e medico-legali	CRTFVG in collaborazione con AAS2	14,30-19	AAS2 Ospedale di Gorizia	1	50
03-dic	Dall'osservazione al prelievo: azioni ed emozioni	ASUI TS con il supporto del CRTFVG	8,30-13,30	ASUI TS	1	87
dal 01.03.2016 al 31.12.2016	Procurement di organi e tessuti: aspetti giuridici, clinico-assistenziali, organizzativi e comunicativi del coordinamento.	AO SM degli Angeli (PN)	40 ore a partecipante	AO SM degli Angeli (PN)	FSC	7
20/04/2016 11/05/2016 21/09/2016 26/10/2016	Progettare, dire, fare per curare ed assistere.	AO SM degli Angeli (PN)	9,00-17,30	AO SM degli Angeli (PN)	4	57
03/11/2016	Dalla morte cerebrale al progetto di donazione di organi e tessuti: Un processo complesso che coinvolge più professionisti.	AO SM degli Angeli (PN)	9,00-17,00	AO SM degli Angeli (PN)	1	20

Tab.15

14. Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2016

- a) **Integrazione orario del Centro Regionale Trapianti**, attivata nel 2009, in applicazione al PAO, coinvolge personale del CRT. Il CRT-FVG ha coordinato le attività delle strutture preposte al prelievo e trapianto in ambito regionale, in particolare ha provveduto al Coordinamento dei 39 processi relativi a Donatori Procurati avvenuti in Regione e alla verifica del completamento delle procedure di prelievo di organi, nonché al coordinamento dei trasporti, all'attivazione delle UUOO di Anatomia Patologica, a quella della second opinion nazionale.
- b) **Pronta disponibilità infermieristica**: attivata in applicazione al PAO dal 2009, presso le Aziende Ospedaliere di Pordenone, Trieste e Udine. Nel 2016 il personale è stato attivato in 39 processi.
- c) **Reperibilità medica consultiva notturna e festiva**: attivata in modo strutturato dal 15 ottobre 2009, in applicazione al PAO e al regolamento dedicato, coinvolge personale Medico esperto e specificamente formato. Nel 2016 il personale in turno di reperibilità è stato attivato nei casi di potenziali donatori segnalati, nelle procedure di valutazione di alcuni dei 194 decessi per lesione cerebrale acuta in rianimazione, nel coordinamento dei trasporti anche di organi allocati da fuori regione.
- d) **Progetto Sicurezza** attivato a livello nazionale nel 2010. prorogato a ottobre 2013, coinvolge personale medico e infermieristico del SRT e CRT-FVG. Dopo due riunioni preliminari nel 2010 è proseguito nel 2011 con un corso di formazione dedicato regionale e la costituzione di un gruppo di monitoraggio-valutazione delle segnalazioni pervenute al CRT FVG.
Anno 2016: n° segnalazioni 51

tipo di evento	non conformità	26
	errore	1
	evento avverso	20
	evento sentinella	1
	near miss	3

- e) **Progetto audit clinico** dei processi di donazione, coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG, il progetto è proseguito nel 2016 con incontri dedicati.

- f) **Progetto Comuni "Un dono per la vita"** attivato a livello regionale nel 2008. coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG. Nel 2016 è proseguito il progetto ANCI-Comuni d'Italia con incontri dedicati alla sensibilizzazione e formazione del personale degli Uffici di Anagrafe e la collaborazione con ANCI Federsanità del FVG. In particolare nel 2016 sono stati effettuati corsi di formazione mirati ai Comuni di Trieste e Udine che hanno attivato la CIE Carta d'Identità Elettronica, ed ha preso avvio anche in regione la registrazione presso gli Uffici Anagrafe della volontà dei cittadini al momento del rilascio-rinnovo della CI.
- g) **Attività di sensibilizzazione, Progetto Scuole TVD "Ti voglio donare"**, attivato a livello nazionale nel 2008. coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG. Nel 2016, con la collaborazione di medici Anestesisti Rianimatori e Infermieri dei Coordinamenti, sono stati raggiunti 3177 studenti.
- h) **Acquisizione espressioni di volontà presso il CRT FVG:** nel 2010 il CRT-FVG in collaborazione con l'ASS n4 Medio Friuli, ha attivato presso la propria sede un punto di ricezione delle dichiarazioni di volontà dei cittadini in merito alla donazione di organi e tessuti. Nel 2016 è stato traslocato al CRT l'archivio della ex ASS 4 con le dichiarazioni di volontà ed è stato fatto un corso per operatori da abilitare all'imputazione delle dichiarazioni nell'applicativo informatico ministeriale.
- i) **Sito internet del CRT.**
Nel 2012, con la collaborazione della dott.ssa Campagnolo dell'AOUU e del dr. Roberto Bigai Coordinatore Locale di prelievo della rianimazione di Pordenone, è stato sviluppato il sito internet del CRT FVG, accessibile dal 14 febbraio 2013. Il sito viene aggiornato con i dati di attività e la documentazione dei corsi effettuati in regione.

15. Rapporti col Volontariato

Il CRT FVG ha collaborato con le Associazioni di Volontariato presenti in Regione per lo sviluppo di diversi progetti di informazione, sensibilizzazione dell'opinione pubblica e prevenzione, secondo quanto previsto dalla L.91/99.

Le iniziative informative e di sensibilizzazione sono state svolte in collaborazione con le Aziende Sanitarie a cui hanno partecipato molti specialisti afferenti ai Centri di Trapianto, Nefrologia, Cardiologia, Epatologia, Unità di Rianimazione, e altri Specialisti Clinici e Coordinatori del Sistema Regionale Trapianti, che sono stati coinvolti nell'attività di divulgazione e prevenzione.

16. Miscellanea

Nel 2016 è proseguita l'attività di:

- Verifica dell'espressione di volontà dei potenziali donatori sul Sistema Informativo Trapianti (SIT).
- Raccolta dei dati statistici relativi alle attività di prelievo e di trapianto di organi;
- Elaborazione e aggiornamento di supporti tecnici informatici inerenti le normative e la sicurezza del processo di donazione trapianto ed alla diffusione alla Rete Regionale Trapianti.
- Verifica con i CL DS delle procedure prelievo tessuti
- Aggiornamento costante dei data base donazioni e trapianti in FVG
- Definizione di Protocolli e Linee Guida regionali e trasmissione a tutta la Rete Regionale Trapianti;
- Rapporti con le altre istituzioni interessate a livello regionale, interregionale (CIR-NITp) e nazionale;

Attività amministrativa

Il personale del CRT FVG, ha garantito l'attività con la predisposizione dei bilanci del Centro Regionale Trapianti, del documento di budget di previsione annuale, del Piano di impiego finanziamenti ministeriali; la predisposizione e documentazione per Decreti di attuazione dei Piani; i rimborsi spese del Personale afferente al Centro Regionale Trapianti; il supporto amministrativo al progetto nazionale Scuole "Ti Voglio donare".

Attività di segreteria

La segreteria del CRT FVG, ha provveduto ad inviare a tutta la Rete Regionale Trapianti i protocolli, linee guida e direttive nazionali e regionali; provvede alla tenuta dei protocolli in entrata e uscita della posta ordinaria; delle Direttive e Linee Guida nazionali e Regionali; delle Autorizzazioni alle richieste di trapianto all'estero e proseguimento cure (DM 31.03.2008); ha effettuato le verifiche e predisposto le pratiche per l'Autorizzazione in materia di trapianto all'estero e proseguimento cure (DM 31/03/2008); convocazione,

predisposizione materiale, redazione e stesura verbali, delle riunioni presso il CRT; tenuta e gestione archivi: riunioni, normative, Protocolli e Linee Guida, Documentazione NITp, Documentazione CNT.

17. Osservazioni

Il 2016 ha evidenziato un aumento significativo dell'attività di trapianto, raggiungendo il massimo storico di trapianti di rene e risultati importanti sia per quanto riguarda la donazione di organi e di tessuti.

Vanno sottolineate la sensibilità e la solidarietà espresse dai familiari dei donatori e la disponibilità, professionalità e costruttiva collaborazione di tutto il personale della Rete Regionale Trapianti della regione Friuli Venezia-Giulia (Coordinatori, Medici, Infermieri, Tecnici, afferenti alle Rianimazioni, ai Centri di Trapianto, ai Laboratori, Microbiologie, alle Unità di Anatomia Patologica, di Diagnostica per immagini, degli Istituti Immuno-trasfusionali, alle Strutture di Ematologia e Oncologia Medica, a Specialisti di diverse discipline, personale delle Sale Operatorie, delle Direzioni Ospedaliere, delle Centrali Operative 118, degli Hospice di tutta la Regione), al supporto delle Associazioni di Volontariato ed al concreto e continuo contributo delle seguenti figure professionali afferenti al CRT-FVG:

- dott.ssa Adriana Di Silvestre, Coordinatore Area Vasta Udinese, Medico CRT;
- dott. Roberto Bigai, Coordinatore Area Vasta Pordenonese;
- dott. Fulvio Iscra, Coordinatore Area Vasta Isontino-Giuliana;
- Annalisa Sostero, Coordinatore Infermieristico CRT;
- dr.ssa Francesca Fiorillo Psicologo Psicoterapeuta Responsabile Area Aspetti psicologici, Comunicazione e Formazione CRT;
- Cristina Budino, Infermiera CRT.

A tutti va un ringraziamento sincero anche a nome di tutti i pazienti che, grazie al quotidiano e silenzioso lavoro di questi, hanno ricevuto una nuova prospettiva.

Udine, 10 marzo 2017

Il Coordinatore Regionale Trapianti
dott. Roberto Peressutti

