

# TRANSPLANTACE

## LEDVIN

VÍTEJTE  
NA NAŠEM  
DIALYZAČNÍM  
STŘEDISKU



## PROČ SE PROVÁDÍ TRANSPLANTACE LEDVIN?

Úspěšná transplantace je jediným řešením, jak se po selhání ledvin zbavit potřeby dialýzy. Po transplantaci většina pacientů udává, že se kvalita jejich života zlepšila oproti době, kdy byli dialyzováni. Poskytuje jim více svobody, nemusí chodit na dialýzu a omezovat se dietou a dodržováním pitného režimu.

S transplantací ledviny však souvisí i určitá rizika. I když s transplantovanou ledvinou můžete žít i mnoho let, pravděpodobně nastane čas, kdy budete opět dialýzu potřebovat.

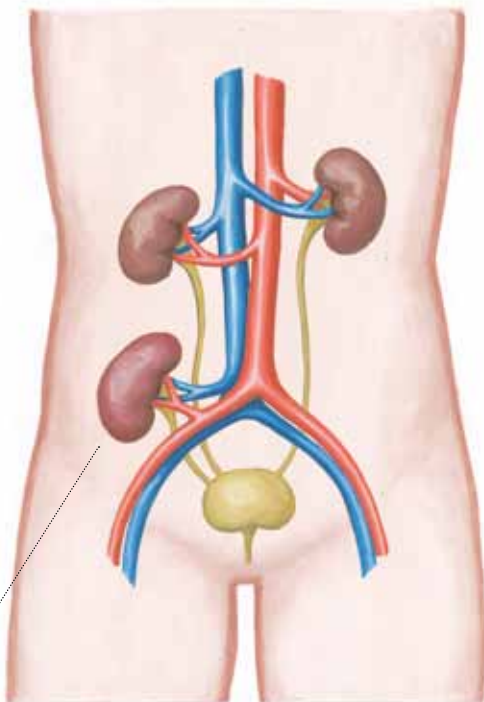
Tato brožura je jen stručným úvodem do problematiky. Vaše možnosti podstoupit transplantaci musíte podrobně prodiskutovat s ošetřujícím lékařem na dialyzačním středisku.

## JAKÝ JE PRINCIP TRANSPLANTACE?

Transplantace ledviny vyžaduje operační zákrok, při kterém je zdravá ledvina od jiné osoby umístěná do Vašeho těla.

Umístí se nad lopatu kosti kyčelní a napojí se na tepny, žíly a močový měchýř. Jakmile přes ni začne protékat krev, začne se tvořit moč.

Transplantovaná ledvina potom vykonává práci za Vaše selhané ledviny. Ano, transplantuje se jen jedna ledvina. Pro pokrytí potřeb organismu to stačí. Vaše vlastní nefunkční ledviny se ponechají, pokud nezpůsobují závažné infekce nebo jiné problémy.



transplantovaná ledvina

## JAK SE DOSTANU NA TRANSPLANTAČNÍ SEZNAM?

Pokud chcete být zařazený/á do transplantačního programu, musíte dát souhlas se zařazením svému ošetřujícímu lékaři. Lékař, a posléze především transplantační centrum, posoudí, zda jste pro to vhodný/á. Předchází tomu však různé testy a vyšetření, aby se zjistilo, zda jste způsobilý/á. Absolvováním testů se zjistí, zda Vás operací a následnou dlouhodobou imunosupresivní léčbou nevystavíme velkému riziku.

Až bude možné Vás zařadit do transplantačního programu, stanete se čekatelem na čekací listině (waiting [waitin] listu). Zařazený/á můžete být i těsně před tím, než začnete chodit na dialýzu.

## CO SE BUDE DÍT, NEŽ PODSTOUPÍM TRANSPLANTACI?

Pokud po potřebných vyšetřeních Váš lékař a transplantační centrum dospěli k názoru, že jste vhodný/á pro transplantaci, bude nutné:

- Vyšetřit Vaši krevní skupinu a provést tzv. HLA typizaci z odběru krve. Na základě tohoto vyšetření se pak zjišťuje shoda s eventuelním dárce.
- Průběžně kontrolovat Váš zdravotní stav.
- Ujistit se, že Vy i Vaše rodina rozumí všem informacím ohledně transplantace a jejich možných komplikací.

## JAK DLOUHO SE ČEKÁ NA TRANSPLANTACI LEDVINY?

Po Vašem zařazení na čekací listinu může k transplantaci dojít kdykoliv. Výzva k výkonu může přijít třeba i v noci. Měl/a byste se tedy s dialyzačním střediskem domluvit, jak Vás bude kontaktovat, a dohodnutý způsob respektovat (tzn. nevypínat si například na noc mobilní telefon).

Délka čekání na transplantaci se nedá předem určit. Ledvina od dárce musí být vhodná pro Vaše tělo. Někteří lidé mají štěstí, protože vhodnou ledvinu dostanou rychle, jiní čekají delší dobu.

## JAK DLOUHO VYDRŽÍ TRANSPLANTOVANÁ LEDVINA?

Vždy doufáme, že transplantovaná ledvina vydrží co nejdéle, ale zaručit to bohužel nemůžeme.

Je velmi vzácné, když ledvina nezačne pracovat vůbec, nebo pracuje jen krátkou dobu po transplantaci. Je to samozřejmě velkým zklamáním, ale tuto těžkou situaci pomáhá překonat transplantační tým. Pokud člověk dostane ledvinu, která nakonec selže, musí se znovu vrátit na dialýzu, ale za určitých podmínek se opět může zařadit na čekací listinu.

Pokud se však nevyskytnou žádné komplikace, transplantovaná ledvina může fungovat i mnoho let.

## EXISTUJÍ NĚJAKÉ KOMPLIKACE?

Jako každá operace je i transplantace spojena s určitými riziky. K samotné transplantaci dochází až po důkladném vyšetření nemocného a přípravě na operaci, ale i přesto je vyloučit nelze.

Riziko, které existuje vždy, je to, že tělo ledvinu odmítne (ledvina je pro tělo „cizí“, a proto se ji snaží zničit). Pacient může přispět k jeho snížení tím, že bude důsledně užívat naordinované léky (imunosupresiva), které chrání darovanou ledvinu před jejím odmítnutím organismem.

Bohužel, tyto léky potlačují i obranyschopnost organismu proti infekcím a vzniku nádorů. Mohou tedy zvýšit riziko infekčních onemocnění, ale mohou být i příčinou vzniku nádorů.



# JE MOŽNÝ PŘENOS NĚJAKÉHO ONEMOCNĚNÍ Z TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY?

Není možné zaručit, že se neobjeví nějaké onemocnění přenesené transplantovaným orgánem. Stejně jako darovaná krev i darované orgány prochází přísnými vyšetřeními na zjištění přítomnosti různých chorob. Všichni dárci jsou testováni, zda nemají nádorové onemocnění, testují se na virový zánět jater (žloutenku), HIV (onemocnění AIDS), syfilis a jiné. Stejným způsobem se vyšetřují orgány před samotnou transplantací.

## TAKŽE CO DÁLE?

Pokud jste v této brožurce našel/našla odpovědi na Vaše otázky, jsme rádi. Pokud Vám přece jen není něco úplně jasné, pamatujte si, že se u nás můžete vždy na cokoli zeptat.

Připravili jsme pro Vás další brožury, které se zabývají následujícími tématy:

- Hemodialýza – stručný úvod
- Princip hemodialýzy
- Dietní režim
- Pitný režim
- Cévní přístupy
- Krevní výsledky
- Léky užívané při dialýze
- Kvalita života s dialýzou

Doufáme, že Vám pomohou v dobré adaptaci na dialýzu.

sem doplníme  
foto ostatních  
brožur – titulky –  
jak budeme mít  
připravené k tisku

# POZNÁMKY

# POZNÁMKY

B. Braun Avitum s.r.o. | V Parku 2335/20 | 148 00 Praha 4 | Česká republika  
Tel. +420-271 091 911 | Fax +420-271 091 912 | [www.bbraun-avitum.cz](http://www.bbraun-avitum.cz)

2016-12-07