

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek
Tel: 031 511 511 (centrala)
Fax: 031 512 221
E-mail: ravnateljstvo@kbco.hr



ZAVOD ZA UROLOGIJU
v. d. Pročelnik Zavoda za urologiju
dr. sc. Oliver Pavlović, dr. med., spec. urolog
Josipa Huttlera 4
31000 Osijek, Hrvatska
Tel: ++385 (0)31 51 14 00
Fax: ++385 (0)31 51 22 24
E-mail: urologija @kbco.hr

INFORMIRANI PRISTANAK ZA OP. ZAHVAT TRANSPLANTACIJE BUBREGA

Opis postupka:

Transplantacija bubrega znači presađivanje bubrega druge osobe (davatelja organa) u tijelo primatelja radi nadomještanja funkcije bubrega. Davatelj organa može biti osoba koja je moždano mrtva (kadaver) ili se organ presađuje od srodne ili nesrodne žive osobe. Svaki od navedenih načina dobivanja organa od davatelja ima svojih prednosti i mana, a za sada nema opće prihvaćenog stajališta koji je medicinski najpovoljniji. Transplantacija počinje kada se priskrbi organ koji se zatim presađuje u osobu koja je tkivno najpovoljniji primatelj organa. Listu za transplantaciju, te pravilnike donosi i ažurira nadležno tijelo Ministarstva zdravstva, a nadležni lokalni koordinatori su odgovorni za pravilnu provedbu na terenu. Bubrege se u pravilu presađuje u zdjelicu, a ovisno o statusu bolesnika, lokalnom nalazu te drugim medicinski indikacijama prije same operacije se donosi odluka o strani na koju će se presaditi. Nakon što se u zdjelici napravi prostor za bubrege, prikazu se zdjelične krvne žile (vene i arterije) te se krvne žile bubrega spajaju na pripadajuće krvne žile u zdjelici. Nakon toga se spaja ureter (mokračvod) presađenog bubrega u mjehur primatelja. Ponekad se radi osiguravanja boljeg i lakšeg otjecanja urina iz presađenog bubrega u mjehur postavlja proteza («JJ stent») u mokraćovod presađenog bubrega. Provjeri se protok kroz novoformirane spojeve između krvnih žila te se rana zatvori. Postavlja se kateter radi boljeg praćenja mokrenja.

Prednosti:

Transplantacija bubrega ima mnoge prednosti. Ova metoda liječenja najbolji je izbor za pacijente koji su na programu kronične hemodijalize. Ona uklanja potrebu za hemodijalizom i pomaže bolesnicima da uživaju u životu s puno više slobode, energije i produktivnosti. Iako je većina bolesnika na kroničnom programu hemodijalize prije nego što se upućuje na procjenu sposobnosti za transplantaciju, bolesnici s kroničnim bubrežnim zatajenjem funkcije mogu se uputiti na transplantaciju bubrega čak i prije početka dijalize. Uspješna transplantacija bubrega liječi zatajenje bubrega i vraća vam zdravlje. Ona također pruža bolju kvalitetu života i stoga je poželjno liječenje za mnoge pacijente. Obično ćete imati manje ograničenja na unos tekućine i dijetu nakon primitka transplantiranog bubrega. Mnogi bolesnici također se vraćaju na posao i vode normalan život nakon transplantacije.

Mogući rizici postupka:

Ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika.

Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

Specifični rizici:

- Postoji mogućnost da presađeni bubreg ne funkcionira, stanje koje se može popraviti s vremenom, ali može i zahtijevati da se presađeni bubreg odstrani.
- Postoje moguće nuspojave od novih specifičnih tzv.imunosupresivnih lijekova koje pacijenti moraju uzimati nakon transplantacije bubrega, te je potrebno pomno praćenje koncentracije određenih lijekova u krvi.
- Tijekom samog zahvata može doći do jačeg i/ili produženog krvarenja, a krvarenje se može javiti i naknadno, te može zahtijevati transfuzije krvi, reviziju samog operiranog područja i spoja krvnih žila, a može, iako rijetko, uzrokovati i propadanje presađenog bubrega.
- Ponekad se javlja usporeno zacjeljivanje mjehura i/ili postoji oštećenje na manjem dijelu mokraćovoda koje je posljedica lošije ili odsutne krvne opskrbe presađenog mokraćovoda koje za posljedicu može imati curenje mokraće na mjestu spoja ili oštećenja mokraćovoda.
- Moguć je razvoj nakupine limfe (limfokela) u blizini operativnog područja koja ako je veća ili pravi komplikacije pritiskom na presađeni bubreg može biti drenirani ili reoperacijom odstranjena.
- Moguć je razvoj apscesa (lokalizirane nakupine gnoja) u zdjelici, praćen bolovima i povišenom temperaturom. Može doći do spontanog oporavka ili će biti potrebno navedeni proces drenirati pod kontrolom rendgenskih zraka.
- Moguća je pojava paralize crijeva koja se uglavnom na konzervativnu terapiju spontano oporavlja, ali ponekad je potrebno i učiniti kiruršku intervenciju radi oporavka crijeva.
- Moguća je pojava infekcije mokraćnog trakta i/ili kirurške rane koje će zahtijevati liječenje antibioticima, ponekad rijetko i drenažu takve rane.
- Postoji niz komplikacija odbacivanja presađenog bubrega koje može biti akutno (kratko nakon operacije), subakutno (par tjedana ili mjeseci nakon operacije) ili kronično (tijekom dužeg vremena nakon operacije). Ta stanja se mogu liječiti konzervativno, ali ponekad su progresivna te dovode do prestanka rada presađenog bubrega, koji se tada mora odstraniti.

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.

Zamjena za preporučenu operaciju:

Osim peritonejske dijalize i hemodijalize ne postoje druge alternativne metode kod pacijenata s kroničnim bubrežnim zatajenjem različite etiologije.

OD STRANE LIJEČNIKA UPOZNAT /A SAM I RAZUMIJEM PREDNOSTI, KOMPLIKACIJE I RIZIKE OPERATIVNOG ZAHVATA TRANSPLANTACIJE BUBREGA, KAO I RIZIKE U SLUČAJU DA NE PRISTANEM NA OPERATIVNI ZAHVAT TRANSPLANTACIJE BUBREGA.

Shvatio/la sam da osim mojeg kirurga u operacijski zahvat može biti aktivno uključen i drugi liječnik pa i liječnik na specijalizaciji.

Shvatio/la sam da moje tkivo koje je odstranjeno za vrijeme operacije može biti zadržano izvjesno vrijeme radi testova i da će nakon toga biti uklonjeno na način propisan zakonom. Liječnik mi je objasnio da za vrijeme operacijskog zahvata može doći do stanja koje ugrožava život i da će to stanje biti tretirano na odgovarajući način kako to zahtijeva medicinska znanost. Shvatio/la sam da za vrijeme operacije mogu biti načinjene fotografije ili video uzorak a koji će služiti isključivo za učenje zdravstvenih djelatnika. Moj identitet neće biti otkriven na fotografijama niti na video materijalu. Shvatio/la sam da mi nije dana garancija da će operacijski zahvat poboljšati moje stanje i upoznat/a sam s time da operacijski zahvat moje stanje može i pogoršati.

DATUM I VRIJEME: _____

KLINIKA/KL. ZAVOD/ZAVOD: **ZAVOD ZA UROLOGIJU KBCO**

IME I PREZIME BOLESNIKA, MATIČNI BROJ: _____

IME, PREZIME, ŽIG I POTPIS LIJEČNIKA: _____

Bolesnik, **dajem pristanak** za
transplantaciju bubrega
i potvrđujem potpisom:

Bolesnik, **ne dajem pristanak** za
transplantaciju bubrega
i potvrđujem potpisom:

ZAKONSKI ZASTUPNIK / SKRBNIK / OSOBA KOJA ODLUČUJE U BOLESNIKOVO IME:

Skrbnik, **dajem pristanak** za
transplantaciju bubrega
i potvrđujem potpisom:

Skrbnik, **ne dajem pristanak** za
transplantaciju bubrega
i potvrđujem potpisom:

Bolesniku nisu pružene sve obavijesti o operaciji transplantacije bubrega iz sljedećih razloga:

Bolesnik je bez svijesti.

Bolesnik ne može razumjeti ili shvatiti obrazloženje zbog oštećenih kognitivnih sposobnosti.

Bolesniku je potreban hitan dijagnostički ili terapijski zahvat i nije se moglo čekati da razlozi budu navedeni.