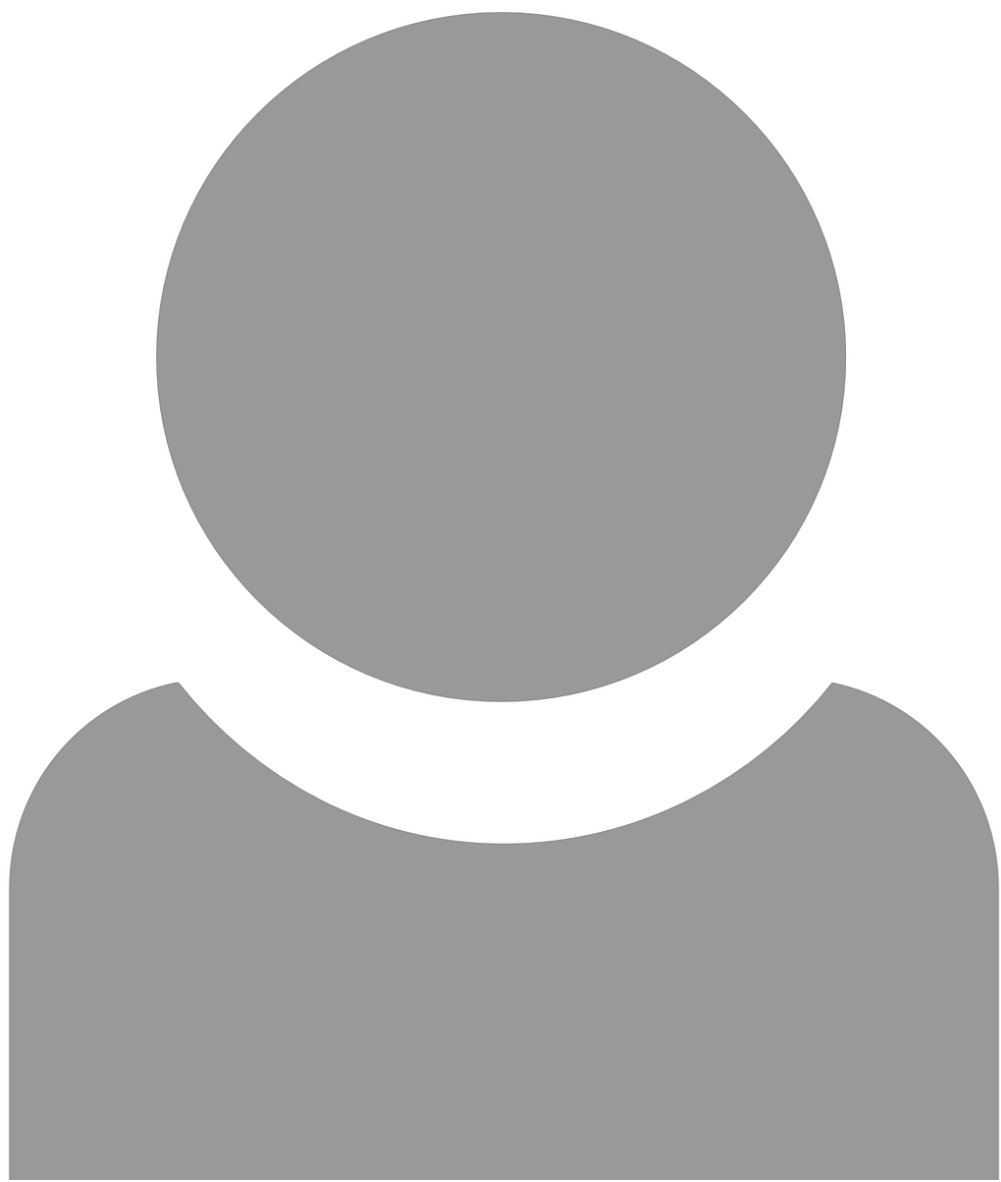


ODDZIAŁ TRANSPLANTOLOGICZNY



p.o. Ordynatora Oddziału
dr n. med. Maciej Sadowski
specjalista chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej



p.o. pielęgniarki oddziałowej
mgr Małgorzata Wołoszuk
mwołoszuk@wss.olsztyn.pl

Telefony kontaktowe

Sekretariat oddziału

Tel: [89 670 91 44](tel:896709144)

Gabinet lekarski

Tel: [89 670 91 46](tel:896709146)

Punkt pielęgniarski

Tel: [89 670 91 47](tel:896709147)

Biuro Koordynacyjne ds. Transplantacji

Tel: [89 53 86 436](tel:895386436)

Transplantologia

Transplantacja narządów jest metodą leczenia ratującą życie i zdrowie pacjentów. Stosuje się ją w przypadku schyłkowej niewydolności organów, takich jak nerki, serce, wątroba, płuca, trzustka, jelita. Leczenie to umożliwia powrót do zdrowia około 1-1,5 tysiącom osób w skali roku.

Poważne i nieodwracalne uszkodzenia narządów mogą występować od urodzenia, np. w wyniku wad genetycznych, a także na skutek silnego urazu czy wyniszczającej choroby. W wielu przypadkach jedyną skuteczną formą terapii jest przeszczep określonego narządu. O jego potrzebie decyduje lekarz, który zgłasza pacjenta do wyspecjalizowanego ośrodka transplantacyjnego, w którym chory jest poddawany specjalnym badaniom kwalifikującym, a następnie zgłaszany do Krajowej Listy Osób Oczekujących na Przeszczepienie.

Możliwość przeszczepienia organów jest warunkowana wieloma czynnikami. Do najważniejszych z nich należą niewykluczające się wzajemnie grupy krwi dawcy i biorcy, a także stopień zgodności pomiędzy antygenami zgodności tkankowej (HLA, z ang. Human Leukocytes Antigens), które mogą wpływać na proces odrzucenia przeszczepu. Antygeny te znajdują się w białych ciałkach krwi i są różne dla każdego człowieka, z wyjątkiem bliźniaków

jednojaowych. Do innych ograniczeń należą m.in. ogólny stan zdrowia chorego czy też rozmiary ciała dawcy i biorcy.

Wykorzystywane w transplantologii narządy pochodzą głównie od dawców zmarłych. Jedynie nerki i fragmenty wątrób mogą być pobierane od dawców żywych, lecz odsetek tego rodzaju pobrań jest stosunkowo niewielki.

Rozpoznanie potencjalnego dawcy wiąże się z przeprowadzeniem szeregu specjalistycznych testów, pozwalających na stwierdzenie śmierci mózgowej, czyli stanu, w którym w mózgu nie występują już żadne funkcje życiowe. Śmierć mózgowa jest nieodwracalna, a osoba w takim stanie jest uznana za zmarłą, mimo że jej ciało może funkcjonować z pomocą aparatury medycznej. Do śmierci mózgu dochodzi najczęściej wskutek jego rozległych uszkodzeń (głównie pnia mózgu) i zatrzymania dopływu krwi dłuższym niż kilka minut. Po rozpoznaniu śmierci mózgowej, co następuje najczęściej, gdy brak dopływu krwi do mózgu przekracza 10-12 godzin, i przy braku przeciwwskazań zdrowotnych, lekarze kwalifikują zmarłego do operacji pobrania organów. Szacuje się, że narządy jednego dawcy mogą uratować lub przedłużyć życie siedmiu osobom.

Rozwiń tekst

[Kadra Przeszczepienia Osiągnięcia](#)

Kadra

Zastępca Ordynatora:

- dr n. med. Robert Wojsław, specjalista chirurgii onkologicznej, chirurgii ogólnej

Lekarze Transplantolodzy:

- dr n. med. Piotr Malinowski, specjalista chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej, transplantologii klinicznej

Lekarze:

- Jakub Maroszyk, specjalista chirurgii onkologicznej, chirurgii ogólnej
- Krzysztof Kulikowski, specjalista chirurgii onkologicznej, chirurgii ogólnej
 - dr n. med. Artur Piktel, specjalista chirurgii onkologicznej
- dr hab. n. med. Dariusz Zadrożny, specjalista chirurgii onkologicznej, transplantologii
 - dr n. med. Maciej Sadowski, specjalista chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej
 - Katarzyna Pietraszewska, specjalista chirurgii ogólnej
 - Tomasz Wieleśzczyk, specjalista chirurgii ogólnej
 - Kacper Fiedorowicz, specjalista chirurgii ogólnej
- dr n. med. Leszek Adadyński, specjalista chirurgii ogólnej, transplantologii klinicznej

Przeszczepienia

Solidarnie Dla Transplantacji - www.zgodanazycie.pl

W ramach Narodowego Programu rozwoju medycyny transplantacyjnej, realizowanego ze środków Ministerstwa Zdrowia na lata 2011-2020 Fabryka Komunikacji Społecznej realizuje kampanię edukacyjno-informacyjną pod hasłem "Solidarnie dla transplantacji"

Celem kampanii jest upowszechnienie wiedzy na temat medycyny transplantacyjnej oraz zwiększenie poparcia społecznego dla dawstwa narządów, komórek i tkanek.

W ramach kampanii powstała strona internetowa www.zgodanazycie.pl gdzie w przystępny sposób przekazano kluczowe informacje o tym, kto i w jaki sposób może zostać dawcą: zarówno za życia, jak i po śmierci.

Na stronie można również dowiedzieć się jakie są rodzaje przeszczepów, jak przebiega proces oczekiwania na transplantację i jak wygląda życie osoby po przeszczepie. Zostały tam także zamieszczone podstawowe informacje dotyczące aspektów prawnych (ustawa o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów).

Warmińsko-Mazurskie Biuro Koordynacyjno-Organizacyjne ds. Transplantacji

Do zadań Biura należy w szczególności: organizacja i koordynacja działalności transplantacyjnej; organizacja i koordynacja pobierania oraz przeszczepiania narządów i tkanek oraz ustawiczna praca nad rozwojem takiej działalności w województwie warmińsko-mazurskim.

Dzięki ścisłej współpracy ze specjalistami z dziedziny anestezjologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, chirurgii transplantacyjnej, a także przeszkolonymi koordynatorami transplantacyjnymi, biuro pod względem logistycznym i merytorycznym pomaga w rozwiązywaniu problemów szpitali powiatowych związanych z identyfikacją potencjalnych dawców narządów (żywych i zmarłych), rozpoznawaniem śmierci mózgu, przygotowaniem potencjalnych dawców do pobrania narządowego, rozmowami z przedstawicielami prokuratury, a także innych problemów związanych z transplantologią.

Biuro wdraża w szpitalach województwa warmińsko – mazurskiego ogólnopolski program rozwoju przeszczepiania narządów.

Personel:

Kierownik dr n. med. Leszek Adadyński

**mgr Marta Leszczyńska regionalny koordynator ds. transplantacji tel. 661 663 185,
tel. 89 53 86 436, fax. 89 762 49 07**

Ośrodek Kwalifikujący do Przeszczepienia

Do zadań Ośrodka należy w szczególności:

- 1) rejestracja potencjalnych biorców zgłaszanych przez podmioty lecznicze inne niż dokonujące

przeszczepienia oraz przez stacje dializ,

2) potwierdzanie zgłoszenia potencjalnego biorcy,

3) gromadzenie informacji dotyczących potencjalnego biorcy, takich jak:

a) imię i nazwisko,

b) data i miejsce urodzenia,

c) adres miejsca zamieszkania lub adres do korespondencji,

d) numer PESEL, jeżeli posiada,

e) rozpoznanie lekarskie,

f) grupa krwi i Rh,

g) rodzaj planowanego przeszczepienia,

h) pilność przeszczepienia według aktualnie obowiązujących dla danego rodzaju przeszczepu kryteriów medycznych,

i) imię, nazwisko oraz miejsce wykonywania zawodu lekarza dokonującego zgłoszenia,

j) inne informacje medyczne o istotnym znaczeniu.

Osiągnięcia