



Лист ожидания

Прежде всего Вам необходимо настроиться на ожидание своего донорского органа. Приоритет вызова пациентов на трансплантацию определяется тяжестью их состояния (которая оценивается в том числе по международному расчётному критерию MELD), фактической возможностью предоставить соответствующий по группе крови и размерам подходящий донорский орган, временем ожидания в листе ожидания. В среднем время ожидания донорского органа в листе ожидания НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского составляет около 6 месяцев (различается у людей разных групп крови и различного телосложения), но может достигать 2-3 лет, что в 2 раза меньше, чем в зарубежных центрах. Это однако не означает гарантий выполнения трансплантации в какой-либо срок. Вопросы «Какой я на очереди?» и «Двигается ли очередь» не имеют смысла. Мы помним про каждого пациента, включённого в наш лист ожидания, и тоже переживаем, когда ожидание затягивается. Лист двигается, мы работаем, хотя не всё всегда зависит от нас. Так как центр трансплантации в круглосуточном режиме находится в режиме готовности сохранить и пересадить донорский орган, просим Вас всегда находиться на связи по телефонам, указанным при постановке в лист, а также быть готовыми приехать к нам в течение 2-3 часов после вызова. Если в Вашем состоянии или в Ваших данных произошли изменения, просим нас об этом незамедлительно сообщать.

Звонок с приглашением приехать на трансплантацию может поступить от нашего дежурного врача в любое время дня или ночи. С момента поступления вызова не пейте воду и ничего не ешьте, соберите вещи для госпитализации, возьмите с собой медицинские документы и препараты, которые Вы принимаете постоянно, а также эластические чулки или бинты на ноги (противоэмболические, класс компрессии 1 или профилактический).

Специфика трансплантации печени определяет тот факт, что мы приглашаем пациента на операцию до начала донорского этапа (сохранения печени). Иногда по результатам интраоперационного осмотра донорской печени и по результатам микроскопического исследования принимается решение отказаться от трансплантата. Тогда потенциальный реципиент будет отпущен домой. В случае такого развития событий просим с пониманием отнестись к ситуации – такое бывает.

В листе ожидания необходимо проходить регулярное обследование и предоставлять врачу листа ожидания его результаты. Программу необходимо уточнить с Вашим врачом листа ожидания. Как правило, программа обследования такова.

Ежемесячно контроль в динамике следующих анализов: общий анализ крови с лейкоформулой и подсчётом тромбоцитов, биохимический анализ крови: глюкоза, общий белок, альбумин, калий, натрий, общий кальций, негемоглобиновое железо, мочевины, билирубин (свободный и связанный), креатинин, АлАТ, АсАТ, гамма-глутамилтрансфераза,

ЩФ, мочевая кислота, коагулограмма (МНО, АЧТВ, протромбин), общий анализ мочи.

При наличии опухоли раз в три месяца – МСКТ органов грудной клетки и брюшной полости, альфа-фетопротеин

План обследования может быть увеличен по решению Ваших хирургов-трансплантологов. Результаты исследований Вы можете привезти в наш корпус и отдать врачу-трансплантологу лично, либо оставить их на вахте. Вы также можете направить их сканы по адресу электронной почты liver@transpl.moscow

Находясь в листе ожидания трансплантации печени Вы также должны посещать Вашего врача в поликлинике по месту жительства, так как он в амбулаторном режиме является Вашим лечащим врачом по закону. В случае ухудшения состояния не задерживайтесь со своевременным обращением в отделения гепатологии, гастроэнтерологии, хирургии по месту жительства. Принимайте препараты, назначенные Вам гастроэнтерологом, инфекционистом, хирургом. Придерживайтесь диеты.