

Niezbędne informacje o chorym kwalifikowanym do przeszczepienia nerki, które powinny się znaleźć w dokumentacji*

a) Informacje o potencjalnym biorcy:

- imię, nazwisko, PESEL (jeśli posiada), adres, telefon, data urodzenia, płeć;
- grupa krwi, wzrost, waga, BMI;
- rodzaj przeszczepienia, numer przeszczepienia (pierwszy/kolejny), stopień pilności zabiegu;
- rozpoznanie choroby podstawowej z datą rozpoznania, badanie przedmiotowe;
- data pierwszej dializy, konieczna data rozpoczęcia ponownej dializy u chorych do kolejnego przeszczepienia oraz informacja o wykonaniu (lub nie) operacji usunięcia poprzedniego przeszczepu;
- GFR (jeśli do przeszczepienia wyprzedzającego), rodzaj dializy, USG nerek, pęcherza moczowego (przed i po mikcji), posiew moczu;
- USG jamy brzusznej, dopplerowskie badanie przepływów w tętnicach biodrowych, HBsAg, anty-HBs, anty-HCV, HCV RNA, anty-HIV, morfologia, RTG klatki piersiowej, EKG, ECHO serca, gastroscopia, badanie na krew utajoną w stolcu, cholesterol, trójglicerydy, białko całkowite, albuminy, AST, ALT, GGTP, bilirubina, protrombina;
- konsultacje stomatologa, laryngologa, chirurga transplantologa, badanie ginekologiczne u kobiet z mammografią lub USG piersi PTH, informacja o chorobach współistniejących, informacja o przyjmowanych lekach, PSA (mężczyźni > 40 lat).

b) Informacje o ośrodku leczącym chorego i ROKu, który chorego zakwalifikował

c) Badania immunologiczne (HLA, PRA, surowica do typowania co 6 tygodni)

Badania dodatkowe (w szczególnych przypadkach):

- koronarografia (choroba wieńcowa, wiek > 60 lat, cukrzyca, miażdżyca, nieprawidłowe EKG lub ECHO serca);
- doppler tętnic szyjnych (objawy neurologiczne);
- doppler żył biodrowych (zabiegi w tych okolicach, po przeszczepieniu wątroby OLTX, po uprzednim przeszczepieniu nerki, przebyta zakrzepica żylna);
- cystografia mikcyjna (wady wrodzone, nieznana przyczyna niewydolności nerek, młody wiek, zakażenia układu moczowego, cukrzyca, problemy neurologiczne, podejrzenie wad nabytych, zwężenia pozapalne lub po napromienianiu);
- TSH (choroby układowe, odchylenia w BMI);
- doppler tętnic kończyn dolnych (miażdżyca, cukrzyca, chromanie przestankowe);
- kolonoskopia (biorcy > 50 lat, krew utajona w stolcu, wywiad rodzinny);
- badania hematologiczne (objawowe zaburzenia krzepnięcia, SLE, wywiad rodzinny);
- badanie dna oka (problemy neurologiczne, okulistyczne).

Konsultacje:

- chirurga naczyniowego (problemy naczyniowe);
- urologa (wady układu moczowego);
- neurologa (padaczka, udar);
- onkologa (choroba nowotworowa w wywiadach);
- kardiochirurga (wada serca, operacje kardiochirurgiczne w wywiadach);
- kardiologa (nieprawidłowe EKG, ECHO serca, RTG klatki piersiowej, choroba niedokrwienna serca)

Badania okresowe (co 12 m-cy):

- HIV, HCV, HBV;
- morfologia, aminotransferazy, białko całkowite, albuminy, bilirubina;
- Koagulogram;
- posiew moczu;
- EKG, ECHO serca;
- badanie na krew utajona w stolcu;
- USG nerek własnych i narządów jamy brzusznej;
- RTG klatki piersiowej
- PSA (mężczyźni), cytologia (kobiety)
- mammografia (co 2 lata)
- badanie laryngologiczne i stomatologiczne
- PTH
- doppler tętnic biodrowych
- gastroskopia (wg wskazań)