

Nepříbuzní dárci – doporučení, pravidla a omezení

L.Záhlavová

Zasedání TS ČHS 10.10.2019

WMDA – Donor safety

- „One of the principal goals leading to the formation of the World Marrow Donor Association (WMDA) was to establish internationally acceptable standards for all aspects of unrelated donor care.“
- „By establishing a donor medical suitability working group, the WMDA has developed a process through which donor centers and registries may request a consensus opinion on conditions not already listed, as well as challenge existing criteria. **Guidance from the WMDA is intended to complement, not supersede, guidance from national competent authorities and international regulatory bodies.**“

WMDA Special reports

- Goldman JM . A special report: bone marrow transplants using volunteer donors— recommendations and requirements for a standardized practice throughout the world—1994 update. The WMDA Executive Committee.
Blood 1994; **84**: 2833–2839.
- Unrelated adult stem cell donor medical suitability: recommendations from the World Marrow Donor Association Clinical Working Group Committee
[Bone Marrow Transplantation](#) **volume 49**, pages880–886 (2014)

Následné odběry – BM-PBSC-DLI

- Již při odběru vzorků na VT je dárce seznámen s procesem darování i s možností budoucích požadavků na následné odběry
- Po darování jsou dárce dotazováni, zda budou ochotni podstoupit následný odběr, bude-li třeba.
- Darování je v každé fázi dobrovolné – darování SC dárce nezavazuje k následným odběrům
- Lékařské hledisko – posouzení způsobilosti dárce následný odběr podstoupit

Druhé a následné odběry - CSCR

<https://www.darujzivot.cz/soubory/podminky-pro-pristup-k-darci.pdf>

- jsou možné pouze pro stejného pacienta, kterému dárce daroval první štěp

Minimální časové rozmezí mezi prvním a druhým odběrem*

		První odběr	
		Kostní dřev	PBSC
Druhý odběr	Kostní dřev	nepovoleno	1 – 3 měsíce**
	PBSC	1 – 3 měsíce**	nepovoleno
	DLI	1 – 3 měsíce**	1 – 3 měsíce**

Minimální časové rozmezí mezi druhým a třetím odběrem*

		Druhý odběr		
		Kostní dřev	PBSC	DLI
Třetí odběr	Kostní dřev	nepovoleno	nepovoleno	6 měsíců
	PBSC	nepovoleno	nepovoleno	6 měsíců
	DLI	6 měsíců	6 měsíců	6 měsíců

*Rozhodnutí o uvolnění dárce k jakémukoliv následnému odběru závisí vždy na schválení odběrového centra dle aktuálního zdravotního stavu dárce.

**Optimální odstup od prvního odběru je 3 měsíce. Dle zdravotního stavu dárce a urgentnosti požadavku z transplantačního centra může být tato doba zkrácena; minimální doba od prvního odběru však nesmí být méně než 1 měsíc.

ČNRDD - Druhé a následné darování

- http://www.kostnidren.cz/doc/1_tc/5_dli/Operacni%20manual-specificka%20cast_6_O.pdf
- Mezi 1. a 2. darováním stejnému příjemci by měl být časový interval **4 týdnů** ...může být zkrácen pouze po schválení Skupinou nezávislých expertů, ve výjimečných urgentních případech rozhodnutím Vedoucího lékaře Registru.
- Dárce však **nesmí být 3x po sobě vystaven G-CSF**. V případě, že dárce poprvé daroval periferní krvetvorné buňky (PKB), smí být PKB jako druhé darování odebírány **nejdříve po uplynutí 1 roku** od předchozí aplikace G-CSF. TC nesmí v případě kratšího intervalu žádat znova o darování PKB.
- Leukaferézy smí být provedeny maximálně 2, ve dvou po sobě následujících dnech, v závislosti na množství požadovaném TC.
- Dárce může darovat krevní destičky pro stejného příjemce pouze 2x a mezi odběry musí být interval nejméně 1 měsíc.

Následné odběry-další registry 1

- **ZKRD** – dárce smí podstoupit 2 odběry SC (a to i 2 x BM nebo 2 x PBSC), + DLI. Pokud je aplikace DLI součástí protokolu, nebo je vyšší pravděpodobnost, že budou žádány, dávají přednost odběru PBSC s vyšším požadavkem na CD34+.
- **NMDP** – dárce může darovat jednomu pacientovi až 3x, ale maximálně 2 plné štěpy (BM nebo PBSC).
- **GB** – dárce může darovat 4x, a to max. dvěma pacientům. Odstup následného odběru od prvního darování a je min. 4 týdny.

Následné odběry-další registry 2

Ezer Mizion (Israel) - ...a single donation may include more than one procedure. For example a failed HPC, Apheresis followed by a HPC, Marrow collection or two day HPC, Apheresis collection is equal to one donation. If a donor fails to mobilize and insufficient cells are collected after two HPC, Apheresis collections ($<2 \times 10^6$ CD34+ per Kg ideal patient body weight) a HPC, Marrow collection may be necessary.

The minimum time intervals between donations should be one month.

A donor may generally donate twice, either for one patient or for two different patients.

MATCHIS (Netherlands) - Donors are allowed to donate stem cells at a maximum frequency of three times in a lifetime and only a one-time PBSC donation.

Dárci – Omezení – Invazivní výkony

Doporučení WMDA:

- Endoskopie – odstup 4 měsíce
- Velký operační výkon – odstup 4 měsíce

Možno zkrátit - TC zhodnotí poměr risk/benefit

- Tetování, Akupunktura – (NAT) for hepatitis B, C and HIV are recommended

X SOP ÚHKT (STL ČLS JEP) – 6 měsíců

- Malý operační výkon – 3-4 týdny → IDMs

SOP ÚHKT – 1 týden po zhojení

Dárci – Omezení - Cestování

- „...donor medical conditions that may present a risk to the recipient alone should be reported to the transplant centre, who are best placed to make an informed risk-benefit judgement on whether to proceed with that particular donor.“
- obvykle 4 týdny po návratu, pokud nejsou žádné potíže a příznaky onemocnění (Dengue, West Nile Virus, Chagas d.)
- Malarická oblast – doporučeno vyšetření protilátek (min. 4 měsíce po návratu), běžně však dostáváme pouze informaci, kdy dárce oblast navštívil, ev. zda měl antimalarickou profylaxi
ÚHKT – 6 měsíců po návratu (STL ČLS JEP)

Děkuji za pozornost

