**Tisková zpráva**

**Praha, 27. 3. 2014**

**250. transplantace ledviny u dítěte ve Fakultní nemocnici v Motole: nejnovější trendy v unikátním dětském transplantačním programu**

*Ve dnech 26.–29. března probíhá v Praze mezinárodní konference o dětské nefrologii (oboru zabývajícím se diagnostikou a léčbou nemocí ledvin). Poprvé v téměř čtyřicetileté historii české dětské neurologie tuto konferenci pořádá společně Pracovní skupina dětské nefrologie České pediatrické společnosti a německá Společnost dětské nefrologie. Konference se účastní více než dvě stě lékařů z více než deseti zemí Evropy. Jedním z hlavních témat je i program transplantací ledvin u dětí.*

**250. transplantace ledviny u dítěte ve FN Motol**

Lékaři z 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze a Fakultní nemocnice v Motole provedli nedávno v pořadí již 250. transplantaci ledviny dětskému pacientovi. David (14) trpí vrozenou vývojovou vadou ledvin a močových cest a byl již rok závislý na dialýze („umělé ledvině“). Bez transplantace by musel nadále dojíždět třikrát týdně na čtyřhodinovou dialýzu, což snižuje kvalitu i délku života.

S úspěšně transplantovanou ledvinou žije již téměř šest let i Edita Blanka (11), která od novorozeneckého věku trpí geneticky podmíněnou cystickou chorobou ledvin, jež jí ledviny nezvratně zničila. Edita Blanka žije nyní s transplantovanou ledvinou plnohodnotným životem. Je žačkou základní školy, jezdí na kole a věnuje se svému koníčku – moravským lidovým tancům v dětském folklorním souboru Archlebjánek, což předvedla i během slavnostního zahájení mezinárodní konference.

„Chronické nezvratné selhání ledvin postihne v České republice každoročně deset až patnáct dětí. Nejčastější příčinou jsou vrozené vývojové vady ledvin a močových cest a dědičná onemocnění ledvin,“ uvedl profesor Tomáš Seeman, vedoucí transplantačního programu. „Transplantace ledviny je pro děti s chronickým selháním ledvin optimální léčbou, neboť tak mají vyšší šanci na přežití a lepší kvalitu života než ty, které se léčí dialýzou,“ vysvětlil. Transplantace je též levnější než dialyzační léčba.

**Vynikající výsledky českého transplantačního programu**

Transplantační centrum ve FN Motol je jediné pracoviště v České republice, kde se transplantace ledvin u dětí provádějí. Každý rok se zde uskuteční kolem deseti transplantací ledvin dětským pacientům s chronickým selháním ledvin z celé ČR a někdy i ze Slovenska (zejména komplikované případy a mladší děti). Výsledky motolského dětského transplantačního programu jsou na úrovni nejlepších západoevropských a severoamerických transplantačních center. Po pěti letech přežívá více než 95 % transplantovaných dětí a funguje více než 70 % transplantovaných ledvin. Od roku 1989 provádí motolské transplantační centrum u dětí i transplantace ledvin bez předchozí dialýzy (tzv. preemptivní transplantace) a od roku 2001 i transplantace ledvin od žijících dárců (nejčastěji od rodičů), které mají ještě lepší výsledky (přežívání ledvin transplantovaných od živých dárců je asi o 10 % lepší než od zemřelých dárců). K dnešnímu dni bylo v Motole provedeno 251 transplantací u 236 dětí.

**Ledviny od žijících dárců: lepší vyhlídky**

U nás i ve světě se obvykle transplantují ledviny dětem s hmotností vyšší než 10 kg. U menších dětí se zvyšuje riziko komplikací a výsledky jsou horší. Desetikilovému dítěti lze transplantovat ledvinu i od dospělého dárce. Čekací doba činí v ČR v případě použití orgánu od zemřelého dárce v průměru šest měsíců, děti jsou při výběru ze zdravotních i etických důvodů preferovány před dospělými. V sousedním Německu je průměrná čekací doba výrazně delší – asi dva roky. Dárcovství ledviny od žijících dárců tvoří asi 10 % ze všech transplantací ledvin u dětí. Využívání žijících dárců ve větší míře je jedna z možností, jak do budoucna ještě zlepšit vyhlídky dětí s transplantovanou ledvinou, naráží však mj. na etické problémy.

Vlastní ledviny se ve většině případů nechávají v těle pacienta, transplantovaná ledvina je ukládána na jiné místo než ledviny vlastní. Děti po transplantaci ledviny musejí (na rozdíl třeba od transplantace kostní dřeně) trvale užívat léky potlačující imunitu. Po zákroku bez komplikací stráví dítě v nemocnici přibližně měsíc. Poté je sledováno ambulantně.

**Z historie**

První transplantace ledvin u dětského pacienta proběhla v ČR v roce 1977 v pražském IKEM. Dětským pacientům ale chybělo zázemí dětské nemocnice, a tak byl v roce 1981 přenesen program transplantací ledvin u dětí do Fakultní nemocnice v Motole. Transplantace ledvin u dětí je možná jen díky spolupráci mnoha odborníků různých pediatrických oborů. Na předtransplantační přípravě, samotném operačním výkonu a postransplantační péči se podílí transplantační tým dětských nefrologů z Pediatrické kliniky, dětských urologů z Kliniky dětské chirurgie, transplantačních chirurgů z Transplantačního centra a anesteziologů z Kliniky anesteziologie a resuscitace. Součástí transplantačního týmu jsou zdravotní sestry, dietní sestry, ale i psychologové, učitelé a sociální pracovníci. Cílem je umožnit dětem po transplantaci v co největší míře návrat k běžnému životu, aby chodily do školy, mohly se věnovat svým koníčkům, mohly pracovat v oboru, který si zvolí, případně založit rodinu – pacientky žijící od dětského věku s transplantovanou ledvinou mohou při dodržení určitých zásad porodit zdravé děti. Mezi pacienty, kteří úspěšně podstoupili transplantaci, je řada dnešních středoškoláků i vysokoškoláků, úspěšných podnikatelů i aktivních sportovců.

**Kontakty pro média:**

Tereza Kůstková

PR a redaktorka webových stránek 2. LF UK   
mob.: +420 606 215 977; tel.: +420 22 443 5851

[tereza.kustkova@lfmotol.cuni.cz](mailto:tereza.kustkova@lfmotol.cuni.cz)

**Tiskové materiály včetně fotografií ke stažení:**

<http://www.lf2.cuni.cz/Informace/tisk.htm>