



Data **04/06/2021**

| Protocollo N° **145/CRT/2021**

| Allegati N° **2**

Oggetto: **ATTIVAZIONE PROCEDURA** per il controllo della trasmissione del Virus West Nile (WNV) mediante trapianto d'organo da donatore cadavere e vivente, tessuti e cellule nel periodo estivo-autunnale 2021.

Alla c.a. Coordinatori Ospedalieri Trapianti
delle Aziende Ulss ed Ospedaliere

Alla c.a. Dr. ssa Diletta Trojan
Fondazione Banca dei Tessuti di Treviso Onlus

Alla c.a. Dr. Giorgio Gandini
Banca dei Tessuti di Verona,
Registro Regionale donatori di cellule staminali
Emopoietiche

Alla c.a. Dr. Diego Ponzin
Fondazione Banca degli Occhi del Veneto Onlus

Alla c.a. Direttori
Centri Trapianto

e p.c. Alla c.a. Prof. Andrea Crisanti
Direttore
UOC Microbiologia e Virologia - AOU Padova

Alla c.a. Dr. Michele Tessarin
Direttore Sanitario - AOU Padova

Alla c.a. Dr. Claudio Pileri
Direzione Programmazione Sanitaria – LEA

Coordinamento Regionale per i Trapianti
Certificato norma ISO 9001:2015 n. Q-2356- 16
Tel. 049 8218124-5 Fax 049 8218126
Via Nicolò Giustiniani, 2 -35128 Padova
crt@regione.veneto.it
sito www.srtveneto.it



Ai fini della prevenzione della diffusione di West Nile Virus mediante trapianto di organo, tessuto o cellule per l'entrante stagione estivo-autunnale 2021 si informa che lo scrivente ha chiesto e ottenuto l'autorizzazione da parte del Centro Nazionale Trapianti ad attivare, per tutta la regione in contemporanea, le procedure per la ricerca di West Nile Virus su tutte le tipologie di donatori in seguito alla segnalazione del primo caso trigger da parte dell'Ufficio regionale competente.

Per questo motivo si preavvisa che come di consueto, è già stata predisposta la procedura per la centralizzazione dell'indagine West Nile Virus presso il Laboratorio di Microbiologia e Virologia della U.O.C. di Microbiologia e Virologia dell'Azienda Ospedaliera di Padova, quale Servizio di Secondo Livello regionale per tutti i donatori di organi, tessuti e cellule da cadavere e da vivente.

Si rammenta che in tutti i casi di donazione di tessuti, il Coordinamento Ospedaliero Trapianti, preso contatto con le Banche direttamente coinvolte nel processo, dovrà provvedere a preparare il materiale utile all'esecuzione dell'indagine molecolare WNV.

Sarà cura dell'équipe di prelievo delle Banche raccogliere detto materiale che dovrà essere sempre accompagnato dalla richiesta di esecuzione del test NAT (Mod CRT/11a rev. 06 del 24.02.2020) debitamente compilata dal Coordinamento Ospedaliero Trapianti in tutte le sue parti.

Il materiale raccolto dovrà essere inviato dalla Banca stessa alla U.O.C. di Microbiologia e Virologia dell'Azienda Ospedaliera di Padova.

Il risultato verrà trasmesso **al Coordinamento Ospedaliero Trapianti**, sede di donazione e alla Banca coinvolta.

Si ricorda che per la determinazione West Nile Virus è necessario l'invio di 2 provette per emocromo contenente K2EDTA; dovrà essere garantita la termoconservazione (vedi allegato).

L'invio dei campioni presso il Laboratorio del Servizio di Secondo Livello regionale di Microbiologia e Virologia della U.O.C. di Microbiologia e Virologia dell'Azienda Ospedaliera di Padova potrà avvenire:

Coordinamento Regionale per i Trapianti
Certificato norma ISO 9001:2015 n. Q-2356- 16
Tel. 049 8218124-5 Fax 049 8218126
Via Nicolò Giustiniani, 2 -35128 Padova
crt@regione.veneto.it
sito www.srtveneto.it



TUTTI I GIORNI E IN QUALSIASI ORARIO data l'apertura H24 del laboratorio della suddetta UOC.

I campioni ematici verranno ricevuti, registrati e avviato il processo preanalitico.

Il referto verrà emesso entro 72H dal ricevimento del campione .

Per eventuali chiarimenti si prega di voler contattare la Struttura Operativa del Coordinamento Regionale Trapianti ai numeri di telefono 049 8218124-5 e/o al numero di cellulare 335 7829470.

Si prega di predisporre quanto necessario all'attivazione del monitoraggio in oggetto che, si ribadisce, è subordinata alla comunicazione di primo caso trigger da parte di questo coordinamento regionale a tutti i destinatari della presente comunicazione.

Si ricorda altresì che le indicazioni sino a qui riportate potranno subire variazioni successive delle quali verrà dato conto con note supplementari.

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Il Coordinatore Regionale per i Trapianti
Dr. Giuseppe Feltrin

SI ALLEGANO:

- Modello CRT/11a rev.06 (scaricabile anche dall'area riservata del sito www.crtveneto.it)
- Protocollo conservazione campioni biologici

Coordinamento Regionale per i Trapianti
Certificato norma ISO 9001:2015 n. Q-2356- 16
Tel. 049 8218124-5 Fax 049 8218126
Via Nicolò Giustiniani, 2 -35128 Padova
crt@regione.veneto.it
sito www.srtveneto.it



AZIENDA OSPEDALE - UNIVERSITA' di PADOVA
U.O.C. Microbiologia e Virologia

via A. Giustiniani 1 - 35128 PADOVA
tel.+039 049 8213051 fax +039 049 8213054

Direttore Prof. Andrea Crisanti

**RACCOLTA E CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI PER LA
DETERMINAZIONE DI WEST NILE VIRUS**

Raccolta Campioni

Sangue intero anticoagulato con K2EDTA o K3EDTA in provette da emocromo
(almeno 2 provette)

Conservazione

Sangue intero fino a 24 h a 2-8 °C

Per tempi più lunghi, centrifugare le provette per separare il plasma e il siero e
Conservare a -20°C

NB: non coagulare il sangue intero

**Coordinamento Regionale Trapianti del Veneto****U.O.C. Microbiologia e Virologia A.O. PD**

RICHIESTA DI ESAME IN PRONTA DISPONIBILITA' PER TRAPIANTO A:

Cognome e Nome Donatore _____ Azienda _____

Data e luogo di nascita _____ residente a _____

in via _____ cap _____ Aulss residenza n. _____

CF _____ e/o Tessera sanitaria _____
(preferibilmente)

Notizie Cliniche (Obbligatorie) _____

Professionista Sanitario _____ Firma _____

Esami Richiesti

Data _____

<u>Profilo Sierologico Urgente:</u>	<u>Profilo Biologia Molecolare Urgente</u>
- HBsAg	- HDV - Ig G
- Ac. anti HBc	- HDV - Ig M
- Ac. anti HCV	- HDV - Ag
- Ac. anti HIV 1-2	- Ac. anti WNV
- Ac. anti Treponema	
- TPHA	
- VDRL	
	- HBV DNA
	- HCV RNA
	- HIV RNA
	- West Nile Virus RNA
	- HDV RNA
	- Virus Neotropi Liquor
	- Virus Neotropi Plasma
	- Virus SARS-CoV-2
	Tampone faringeo/BAL Ora: _____

Altro _____

TIPOLOGIA DEL DONATORE

Donatore di Organi e Tessuti da Cadavere

Donatore di Tessuti da Vivente

Donatore di Tessuti da Cadavere

Donatore di Organi da Vivente

Il referto andrà inviato a:

COT di _____ Tel: _____ Fax _____

Fondazione Banca Occhi del Veneto Tel: 041/9656430 Fax: 041/9656421

Fondazione Banca Tessuti di Treviso Tel: 0422/322280 Fax: 0422/322849

Banca dei tessuti di Verona Tel 045/8123610 Fax 045/8123612

Centro Trapianti di _____ Tel _____ Fax _____

CRT VENETO Tel: 049/8218434-5-6 Fax: 049/8217851

NITp Tel 02/55034015 Fax 02/55012573

N.B. : In caso di problematiche specifiche contattare:

CRT Veneto: reperibile: 335/7829470 tel: 049/8218434 – 5 - 6 Fax 049/8217851