

PROCEDURA PRZESZCZEPIENIA FLORY JELITOWEJ W ZAKAŻENIACH CLOSTRIDIUM DIFFICILE

Przygotowanie dawcy:

1. Uzyskanie świadomej pisemnej zgody na wykonanie badań kontrolnych oraz pobranie próbek stolca z przeznaczeniem dla konkretnego biorcy wg załączonego wzoru. Należy rozważyć podawanie danych osobowych dawcy do wiadomości biorcy, chyba że dawcą jest członek rodziny biorcy. Ujawnienie danych dawcy może nastąpić jedynie po wyrażeniu przez niego świadomej pisemnej zgody.

2. Pobranie badań kontrolnych od dawcy w kierunku:

A. Oznaczenia we krwi parametrów:

- wzw A (przeciwciała anty-HAV IgM, IgG),
- wzw B (HBsAg, przeciwciała anty-HBc),
- wzw C (przeciwciała anty-HCV);
- HIV (przeciwciała anty-HIV);
- kiła (serologia),
- CMV (przeciwciała IgM, IgG),
- EBV (przeciwciała IgM, IgG)

B. Oznaczenia w kale:

- pasożytów (mikroskopowe),
- toksyny A/B Clostridium difficile (badanie ELISA lub analogiczne),
- flory enteropatogennej (klasyczny posiew)

3. Inne wymagania:

- 3 miesiące bez leczenia antybiotykami,
- ogólny dobry stan zdrowia,
- dieta zwykła

Przygotowanie biorcy:

- uzyskanie świadomej pisemnej zgody na przeprowadzenie zabiegu przeszczepienia flory jelitowej od znanego dawcy
- leczenie przez 4 dni poprzedzające zabieg przeszczepienia flory jelitowej wankomycyną doustnie w standardowej dawce, ostatnia dawka podana wieczorem w dniu poprzedzającym zabieg
- w przypadku podania przez sondę żołądkową lub dwunastniczą zaleca się omeprazol w dawce 20 mg doustnie lub dożylnie, wieczorem w dniu poprzedzającym zabieg oraz rano w dniu zabiegu, ale nie później niż 1 godz. przed zabiegiem.
- zaleca się standardowe oczyszczenie jelita przed kolonoskopią, w zależności od stanu pacjenta poprzez jednorazowe podanie typowych leków doustnych lub doodbytniczo za pomocą wlewki.

Przygotowanie materiału do zabiegu przeszczepienia flory jelitowej:

1. Dawca oddaje jednorazowo próbkę stolca maks. do 2 godz. przed zabiegiem;

- oddanie stolca do specjalnego naczynia następuje w domu dawcy lub w placówce medycznej po udzieleniu dokładnej instrukcji przez personel medyczny dotyczącej higieny osobistej przed oddaniem oraz postępowania z próbką stolca po oddaniu

- z oddanego stolca dawca pobiera sterylnym zestawem próbkę o objętości ok. 10 cm³ do jałowej probówki i przekazuje niezwłocznie do dalszego opracowania w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej lub Mikrobiologicznej
- za właściwy materiał do dalszej obróbki uważa się stolec uformowany – stały (niebiegunkowy).

2. Czynności wykonywane z zachowaniem warunków aseptycznych przy obróbce stolca w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej lub Mikrobiologicznej

- zawieszenie próbki kału o masie ok. 50-100 g w 100 ml sterylnego roztworu soli fizjologicznej w jałowej probówce
- homogenizacja próbki przez 2-4 min. do uzyskania jednolitej zawiesiny
- powolna filtracja próbki przez jałowe sito lub podwójną gazę jałową lub inny odpowiedni filtr
- ponowne rozcieńczenie pozostałości na filtrze w 50-100 ml sterylnego roztworu soli fizjologicznej w jałowej probówce, homogenizacja i powtórna powolna filtracja w tych samych warunkach
- rozcieńczenie uzyskanego filtratu sterylnym roztworem soli fizjologicznej do uzyskania końcowej objętości
- ok. 200-300 ml próbki gotowej do podania przez kolonoskop do jelita grubego albo
- ok. 50-100 ml próbki gotowej do podania przez sondę żołądkową lub dwunastniczą
- niezwłoczne przekazanie próbki gotowej do podania do gabinetu zabiegowego celem podania biorcy

Wykonanie zabiegu przeczepienia flory bakteryjnej:

- przygotowaną w Laboratorium próbkę w całości podaje się biorcy podczas jednorazowego zabiegu
- podczas kolonoskopii wlewkę podaje się głęboko do jelita grubego w kilku porcjach np. po 50 ml
- przez sondę żołądkową lub dwunastniczą lub podczas gastrokopii próbkę podaje się w 1-2 wlewach po 50 ml;
- wlewy nie powinny być zbyt szybkie aby nie spowodować odruchowej defekacji lub wymiotów;
- po wykonaniu zabiegu kolonoskopowo wskazane jest aby biorca powstrzymał się od oddawania gazów i stolca przez około 60-120 minut;
- po wykonaniu zabiegu przez sondę żołądkową lub dwunastniczą wskazane jest wstrzymanie żywienia doustnego przez 1-2 godziny;
- kontrolne badanie kału w kierunku toksyn *Clostridium difficile* wykonuje się u biorcy nie wcześniej niż po 7 dniach od wykonanego zabiegu przeszczepienia flory jelitowej.