

Уважаемые читатели!

Представляем вашему вниманию очередной выпуск журнала «Трансплантология».

В 2020 г. все мировое сообщество столкнулось с невиданной угрозой – вирусом COVID-19. Казалось бы, абсолютно предсказуемая острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) была зарегистрирована в конце 2019 г. в далеком Китае. Общеизвестно, что подъем заболеваемости ОРВИ наблюдается ежегодно в осенне-зимний период во всем мире. И такой результат... Уже в начале марта 2020 г. Всемирная организация здравоохранения объявляет пандемию. Система здравоохранения многих экономически развитых стран оказалась, мягко сказать, не готовой к такому развитию событий. Правительством Российской Федерации принимались беспрецедентные меры по профилактике распространения вируса.



Что же с трансплантацией органов в условиях пандемии? Вопрос, который волнует врачей, медсестер и всех пациентов, ожидающих спасительную операцию. Трансплантация органов от посмертных доноров должна продолжаться. Но...

Следует отказаться от потенциального донора органов в случае, если из анамнеза известно, что он имел контакт с инфицированными COVID-19 лицами или посещал эндемичные территории в течение последних 14 дней. Так же следует поступать, если донор органов перенес COVID-19 менее чем за 28 дней до операции изъятия органов. После того как появятся эффективные тесты для быстрого экспресс-тестирования на COVID-19, по всей вероятности следует включить скрининг потенциальных доноров и на этот вирус.

Почему?

В настоящее время известно, что вирус SARS-CoV-2 идентифицирован как возбудитель Covid-19. Он является седьмым по счету зарегистрированным вирусом из семейства Coronaviridae, это семейство включает известные ранее вирусы SARS-CoV, а также MERS-CoV. Определено, что SARS-CoV-2 имеет последовательность генома, которая на 75–80% идентична последовательности SARS-CoV и имеет сходство с несколькими коронавирусами летучих мышей.

РНК вируса SARS-CoV-2 (возбудителя COVID-19) выявляется из верхних и нижних дыхательных путей. При этом продолжительность ее обнаружения может составлять несколько недель. Жизнеспособные РНК SARS-CoV-2 обнаруживают в крови и фекалиях пациента, а продолжительность выявления также может составлять несколько недель. Накопленный опыт лечения пациентов с COVID-19 показывает, что клиническая картина может варьировать от легкого течения ОРВИ до тяжелой пневмонии и полиорганной недостаточности с неблагоприятным исходом.

В связи с этим до проведения дополнительных исследований следует исключить доноров с COVID-19 из-за возможного развития потенциально жизнеугрожающих осложнений у иммуносупрессированного реципиента.

Искренне надеемся, что представленные материалы помогут научным сотрудникам по-новому взглянуть на научную работу, клиницистам нашей страны позволят с успехом внедрять передовые высокотехнологичные методы лечения в свою повседневную практику и в целом улучшить результаты лечения пациентов.

Предлагаю присылать свои отзывы и мнения относительно опубликованных материалов.

От всей души поздравляю с юбилеем члена нашего редакционного совета профессора Маису Дмитриевну Уразметову! Желаю здоровья и творческих успехов!

В связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией Правлением Межрегиональной общественной организацией «Общество трансплантологов» принято решение перенести проведение 9-й научно-практической конференции с международным участием «Московская трансплантология. Пути развития и совершенствования трансплантационных программ». Даты уточняются. Следить за информацией можно на сайте конференции <http://ix.transpl.moscow/>

С уважением,
главный редактор журнала «Трансплантология»,
президент МОО ОТ,
академик РАН

М.И. Хубутия