



# Diagnostika smrti mozku ve vybraných specifických klinických případech

jednání mezioborového panelu ze dne 4. 4. 2022

Vladimír Černý

Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní  
medicíny  
Univerzita J. E. Purkyně, Masarykova nemocnice  
Ústí nad Labem,

IPVZ Praha

Centrum pro výzkum a vývoj  
Fakultní nemocnice Hradec Králové

Dept. of Anesthesia, Pain Management and  
Perioperative Medicine  
Dalhousie University, Halifax, Canada

Klinika anesteziologie, resuscitace a  
intenzivní medicíny,  
Lékařská fakulta v Hradci Králové

Technická univerzita Liberec

## **Deklarace konfliktu zájmů**

Bez konfliktu zájmů k tématu přednášky

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM, FESAIC

# Cíl přednášky

- 1) Seznámit vás s jednáním panelu a jeho výstupy

Mezioborový diskuzní panel

*Diagnostika smrti mozku*

IPVZ Praha, 4. 4. 2022

# Popis problému

Pacient má klinické známky smrti mozku

Výsledek zobrazovací metody (AG) neodpovídá popisu  
kriterií vyhlášky



## Kdy lze provést odběr orgánů

při dlouhodobé resuscitaci na základě diagnózy smrti mozku po zhodnocení diagnostických vyšetření a při splnění těchto diagnostických kritérií:

hluboké bezvědomí s úplnou ztrátou reaktivity na zevní i vnitřní podněty,

svalová atonie,

areflexie nad úrovní C1,

vymizení spontánního dýchání,

při mozkové panangiografii kontrastní látka neproniká dále než k bázi mozkové, t.j. je znázorněn pouze extrakraniální úsek tepen zásobujících mozek

/toto vyšetření se provádí 2x v intervalu 30 minut/.

# Popis problému

Pacient má klinické známky smrti mozku

Výsledek zobrazovací metody (AG) neodpovídá popisu  
kriterií vyhlášky

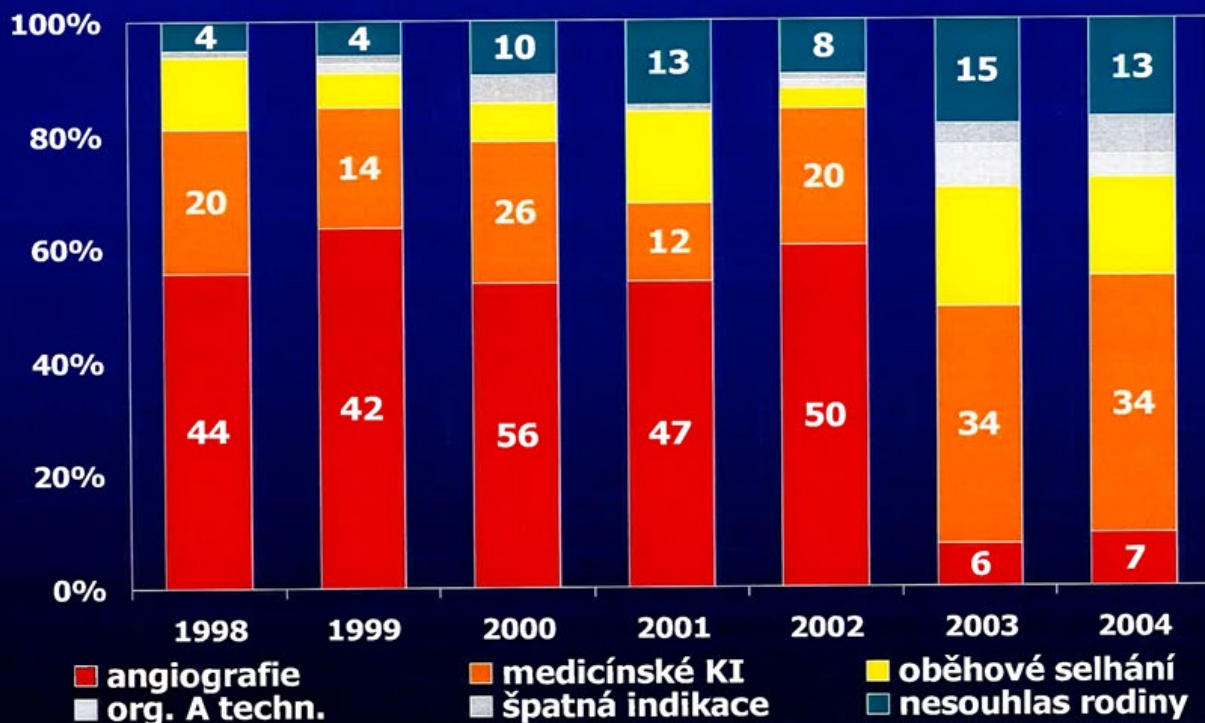
**Radiolog napíše: “nález nesplňuje kriteria smrti  
mozku”**

**ODBĚR NENÍ PROVEDEN !!!**

(přestože nikdo nemá “odborné pochybnosti o smrti”)

# Příčiny odmítnutí

Nerealizované nabídky potenciálních dárců  
v ČR 1998-2004



# Cíle panelu

- 1) Odborná, **právní** a etická diskuse k stanovení dg. smrti mozku ve specifických situacích, kdy nejsou věcné pochybnosti o smrti mozku, ale situace je v “šedé zóně” umožňující různý formální výklad dg. smrti mozku (zejména ze strany expertů v dg. metodách smrti mozku)
- 2) Formulování mezioborového stanoviska k podobným situacím
- 3) Posouzení nutnosti/vhodnosti novelizace tzv. transplantačního zákona (zákon č. 285/2002 Sb.) nebo souvisejících podzákonných norem ? Pokud ano, jaký má být věcný záměr změn



# Program panelu:

## Část I

- 1) Vybrané specifické klinické situace dg. smrti mozku a jak se v nich (za)chovat, abychom neztratili „zbytečně“ žádný orgán**
- 2) Diskuze panelu
- 3) Formulování stanoviska panelu

# Složení panelu - OS

- **Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny**
- Česká společnost intenzivní medicíny
- Radiologická společnost
- Česká neurologická společnost
- Česká společnost nukleární medicíny
- Česká transplantační společnost
- Společnost pro orgánové transplantace
- Česká společnost intervenční radiologie
- Česká neurochirurgická společnost
- Katedra AIM IPVZ
- Náměstek ministra

# Složení panelu

- Černý Vladimír (ČSARIM) - koordinátor panelu
- Havel Martin (ČSNM)
- Heřman Miroslav (RS)
- Kielberger Lukáš (ČTS)
- Kieslichová Eva (SOT)
- Peregrin Jaroslav (ČSIR)
- Pokorná Eva (IKEM)
- Polícar Radek (MZ)
- Vácha Marek (EK MZ)
- Zogala David (ČSNM)
- Kemlink David (ČNS)
- Ostrý Svatopluk (ČNS)
- Balík Martin (ČSIM)

# Zásadní teze výstupu panelu

- 1) Smrt mozku je klinická diagnóza
- 2) Lékař určující “smrt” je lékař A+B a nikoliv radiolog
- 3) Naplnění a posouzení zákonných kritérií určení smrti mozku posuzuje lékař A+B, kteří nesou za své rozhodnutí zodpovědnost
- 4) Zobrazovací metody jsou metody pomocné a slouží jako základ rozhodnutí lékařů A+B

# Aktuální stav a další kroky

- 1) Návrh stanoviska panelu předán náměstkovi Polícarovi
- 2) Po jeho souhlasu odeslání návrhu celého textu stanoviska členům mezioborového panelu k oponentuře
- 3) Publikace stanoviska