

Raccomandazioni Parte I Candidato a rischio - Approvate 2.1 (17.05.17)-Tx Fegato nell'adulto (CC Bergamo 2017)

Consensus Conference di Bergamo 16-17.05.2017 - Raccomandazioni sul trapianto di fegato nell'adulto presentate e discusse il 16.05.2017, riviste e approvate con votazione per Centro il 17.05.2017. Alla sessione fegato della Consensus hanno partecipato delegati SITO, AISF, SIAARTI.

## **B. Gruppo di studio CO-MORBIDITA' CARDIO-VASCOLARE**

Quesito 1

**Quali sono le malattie cardiovascolari che controindicano il trapianto di fegato**

### **RACCOMANDAZIONI/commenti**

2. L'**esame obiettivo di base, l'elettrocardiogramma e l'ecocardiografia** devono essere eseguiti in tutti i candidati al trapianto di fegato. **(A, I)**
3. Si raccomanda che vengano eseguiti **test cardiaci più specifici e/o una valutazione vascolare** nei candidati al trapianto di fegato con una storia passata e/o con conosciuti fattori di rischio di malattie cardiovascolari (ad esempio diabete mellito, malattia coronarica preesistente, sindrome metabolica, età > 60 anni). **(A, IIa)**
4. E' raccomandabile che un **cardiologo esperto** sia coinvolto se indicato dallo staff trapiantologico nella valutazione del rischio cardiologico nei candidati al trapianto di fegato con suddetti fattori di rischio. **(C, IIb)**
5. La presenza di una **disfunzione cardiaca severa o di anomalie elettrofisiologiche importanti** non suscettibili di trattamenti di tipo medico o chirurgico rappresenta una controindicazione specifica al trapianto di fegato. **(A, IIa)**
6. I candidati al trapianto di fegato con una **PAPS >45 mmHg**, valutata all' ecocardiografia, devono essere sottoposti a **cateterismo cardiaco destro**. **(A, I)**
7. La valutazione della funzione respiratoria nei candidati a trapianto di fegato deve comprendere: test di funzionalità polmonare, gasanalisi su sangue arterioso e radiografia del torace. Se si sospetta la sindrome **epato-polmonare (HPS)** o l'**ipertensione porto-polmonare (PPHT)**, è necessario eseguire ulteriori indagini. **(A, I)**
8. La **sindrome epato-polmonare (HPS)** può costituire di per sé indicazione al trapianto di fegato. I pazienti con una PaO<sub>2</sub> ≤50 mmHg, non reversibile con ossigenoterapia al 100%, hanno un rischio di insufficienza respiratoria irreversibile nel periodo post-trapianto di fegato e un elevato rischio di mortalità peri-operatoria. **(B)**
9. L'**ipertensione porto-polmonare (PPHT)** viene classificata come lieve (mPAP >25 e <35 mmHg), moderata (>35 e <45 mmHg), severa (≥45 mmHg). La PPHT severa non responsiva alla terapia è una controindicazione assoluta al trapianto di fegato. **(B, I)**