

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.

D. Gruppo di Studio ALTRE COMORBIDITA'

DIABETE

Quesito 1

Quale deve essere la gestione del paziente con diabete prima e dopo trapianto di fegato?

RACCOMANDAZIONI/commenti

19. Il **diabete mellito** non è una controindicazione al trapianto di fegato ma rappresenta un fattore di comorbidity. **(B)**
20. Nel paziente diabetico, è necessaria un'**attenta valutazione** nel pre e post trapianto del rischio di **eventi cardiovascolari**. **(C, III)**
21. Fattori di comorbidity come **ipertensione arteriosa, dislipidemia, disfunzione renale e obesità** vanno attentamente valutati nel candidato al trapianto e nel post operatorio. **(C, III)**
22. Nei pazienti sottoposti a trapianto di fegato con diabete la **glicemia** va monitorata con attenzione **soprattutto nei primi 6 mesi** dopo trapianto. **(C, III)**

COMMENTO: La persistenza di diabete post trapianto indica necessità di terapia **antidiabetica orale** anche se non molti dati sono disponibili nel paziente con trapianto di fegato, con cautela in caso di insufficienza renale, infezioni ed utilizzo di mezzo di contrasto per indagini radiologiche e terapia immunosoppressiva. **(C)**

ENCEFALOPATIA

Quesito 2

Quale è la gestione adeguata della encefalopatia?

RACCOMANDAZIONE

23. La **ricorrenza** di encefalopatia epatica evidente (OHE) intrattabile, associata ad insufficienza epatica, può essere indicazione al trapianto di fegato. **(B, I)**

NON HEPATIC CANCER

Question 3

How a past history of non-hepatic cancer can negatively impact in the indication of liver transplantation?

L'anamnesi di neoplasia extra-epatica impatta negativamente sulla indicazione al trapianto?

Statements

24. Recipients with prior history of cured extra-hepatic malignancies can be considered for LT in the presence of an **interval time free of recurrence tailored for each kind of tumor** (The Israel Penn International Transplant Tumor Registry - www.ipittr.uc.edu/registry) **(B, I)**

I riceventi con in anamnesi neplasie extra-epatiche curate possono essere valutate per trapianto se vi è un intervallo di tempo libero da recidiva. L'intervallo e' specifico in relazione all'istotipo.

Sono da considerarsi a parte le metastasi da carcinoma colo-rettale e le metastasi addominali da neoplasie neuro-endocrine.

PSYCHIATRIC CONDITIONS & SUBSTANCES ABUSE

Malattie psichiatriche e da abuso di sostanze

Question 4

What are psychiatric conditions and substances abuse that could contraindicate liver transplantation?

Quali sono le malattie caratterizzate da sofferenza psichiatrica e da abuso di sostanze che possono controindicare il trapianto?

Statements

25. All LT candidates should undergo an **accurate psychosocial evaluation**, to assess their compliance and adherence to medical directives and mental health stability before and after LT. **(A-IIa)**
Tutti i candidati a trapianto devono effettuare una accurata valutazione psico-sociale per valutare la compliance e stimare la aderenza alle indicazioni mediche nonché la loro stabilità mentale prima e dopo il trapianto.
26. **Most of psychiatric diseases represent relative contraindications for LT** and need psychological and psychiatric assessment and monitoring both in the pre- and post transplant period. **(B-IIb)**
La gran parte delle malattie psichiatriche rappresentano delle contro-indicazioni relative al trapianto e necessitano di valutazione e monitoraggio psichiatrico sia nel periodo pre che in quello post trapianto.
27. Recurrent **attempts of suicide** and **active psychosis** (decompensated even with pharmacological therapy, without familiar, social and medical support) represent absolute contraindication. **(B, I)**
I tentativi ripetuti di suicidio e le psicosi attive (in assenza di compenso malgrado la terapia farmacologica, e senza supporto familiare, sociale e medico) rappresentano controindicazioni assolute al trapianto.
28. **Non therapeutic use of opioids**, active + continuative **cocaine** and **synthetic/smart drugs**, should be evaluated for contraindication to LT based on individual evaluation. **(B-I)**
L'uso non terapeutico di oppioidi, e/o l'attivo e continuativo uso di cocaina o synthetic/smart drugs, dovrebbe essere valutato su base individuale quale controindicazione al trapianto