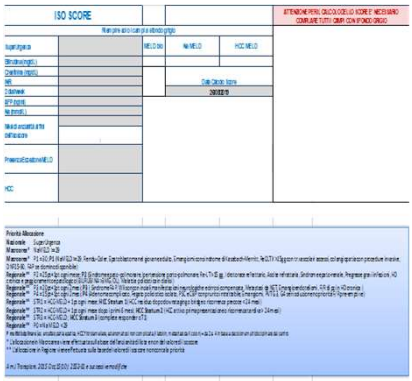
Balducci Giuseppe, Del Duca Libera Antonella, Camilla Bernabò Brea, Perrone Francesco, Trogolo Paola.
Transplant Nurse Coordinator Centro Trapianto Fegato TORINO Direttore Prof. R. Romagnoli
Azienda Ospedaliera Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino

LA LISTA D'ATTESA AL TEMPO DELL'ISOSCORE

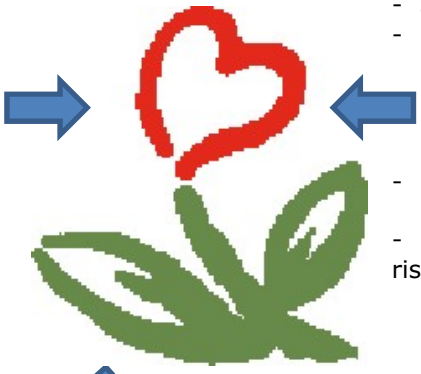
INTRODUZIONE

I principi cardini per una Lista Attesa Trapianto (LAT) FEGATO che possano dare equità e opportunità a tutti i pazienti che la compongono, sono stati racchiusi nell'algoritmo che sta alla base dell'ISOSCORE2.0. (Italian Score for Organallocation in livertransplantation)
Le variabili che portano ad una stratificazione dei pazienti, tale da rendere possibile l'applicazione di questi principi, sono richiamati nel foglio di calcolo fornito dal Centro Nazionale Trapianti (CNT).
E' stato necessario, attraverso la creazione di un software, tradurre tutto questo in una lista reale, osservando le disposizioni del CNT e rendendo fruibili tutti i dati clinici relativi ai pazienti che entrano in LAT in modo da produrre il calcolo dell'ISOSCORE2.0 di ogni singolo paziente, tenendo conto delle variabili che lo contraddistinguono. La corretta stratificazione dei pazienti viene fatta anche dalle specifiche delle Urgenze Nazionali e di quelle di Macroarea.

CALCOLATORE ISOSCORE2.0 CNT



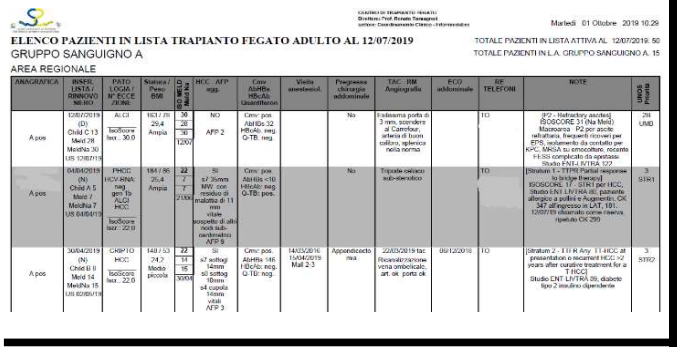
PROGRAMMA ITR PER GESTIONE LAT

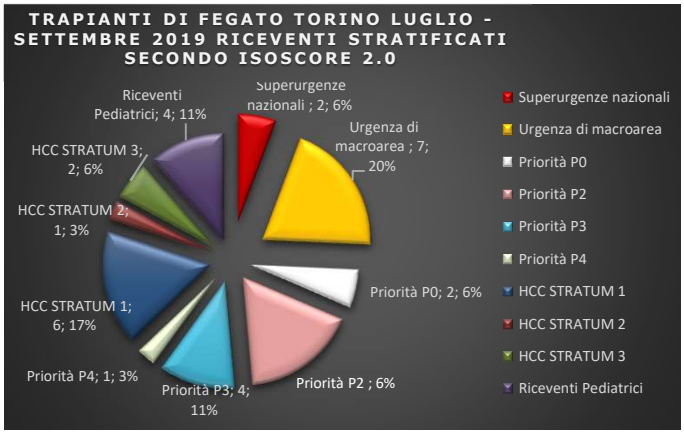


LE VARIABILI PER I PAZIENTI all'ingresso in lista, ai controlli ambulatoriali ed ai ricoveri

- SuperUrgenza SI /NO.
- Bilirubina, Creatinina, INR, AFP, Na.
  mg/dL mg/dL ng/ml mmo/L
  Mesi di anzianità.
  (automaticamente al netto dei periodi di sospensione).
- Presenza eccezione al Meld SI /NO.
  P1, P2, P3, P4 e P multidisciplinare.
- Presenza di HCC SI /NO, e successive ristadiazioni.
  Stratum 1, Stratum 2 e Stratum 3.

LA LISTA D'ATTESA





RISULTATI

- Tutti i pazienti in LAT sono stratificati secondo l'ISOSCORE2.0.
- Tutti i pazienti già presenti in LAT prima dell'introduzione del nuovo metodo, sono stati rivalutati e stratificati secondo l'ISOSCORE2.0
- Ogni nuovo ingresso in LAT viene stadiato secondo le indicazioni del ISOSCORE2.0
- I pazienti che sono in follow-up in LAT sono monitorati per l'aggiornamento dell'ISOSCORE2.0.
- Vengono individuati rapidamente i pazienti che necessitano di richiesta di Urgenze di Macroarea per i NaMeld ≥29.

PERIODO LUGLIO-SETTEMBRE/2019
- 28 NUOVI INSERIMENTI IN LAT
- 2 RICHIESTE DI SUPERURGENZE NAZIONALI
- 7 RICHIESTE DI URGENZE DI MACROAREA
- 250 CONTROLLI PER ISOSCORE (tra pazienti ambulatoriali e ricoverati).
- 35 TRAPIANTI DI FEGATO DI CUI 9 IN URGENZA, 3 COMBINATI CON IL RENE E 4 PEDIATRICI

CONCLUSIONI

Razionalizzare l'uso della risorsa (fegati) è il primo obiettivo del nuovo modo di gestire la LAT con il calcolo dell'ISOSCORE2.0. La scelta del ricevente durante il match con il donatore diventa più semplice, rapida e appropriata. I pazienti più gravi hanno più opportunità, senza toglierle ai restanti pazienti in LAT.

STATI GENERALI RETE NAZIONALE TRAPIANTI 6-7-8 NOVEMBRE 2019 ROMA