

C21.6

**OUTCOME A MEDIO TERMINE DOPO TRAPIANTO DI POLMONE DA DONATORE A CUORE NON BATTENTE**A. Palleschi\*<sup>[1]</sup>, M. Nosotti<sup>[1]</sup>, L. Rosso<sup>[1]</sup>, D. Tosi<sup>[1]</sup>, P. Tarsia<sup>[1]</sup>, G. Citerio<sup>[2]</sup>, A. Pesenti<sup>[2]</sup>, L. Santambrogio<sup>[1]</sup>, F. Valenza<sup>[1]</sup><sup>[1]</sup>Fondazione IRCCS Ca' Granda, Ospedale Maggiore Policlinico ~ Milano, <sup>[2]</sup>Azienda Ospedaliera San Gerardo ~ Monza

**Introduzione:** Il trapianto di polmone è ormai una realtà clinica. Il numero di procedure è in progressivo aumento, ma risente della scarsità di organi e del danno parenchimale durante morte cerebrale (donation after brain death, DBD). La possibilità di utilizzare polmoni da donatori a cuore non battente (donation after cardiac death, DCD) presenta grande attrattiva per espandere il pool disponibile ed ovviare al deterioramento del graft. Tuttavia sono da considerarne le implicazioni etiche ed organizzative, nonché i reali risultati funzionali. Riportiamo l'outcome a medio termine del primo caso italiano di trapianto polmonare da DCD.

**Metodologia:** Dopo prelievo del blocco bi-polmonare da DCD classe II per rottura di aneurisma dell'aorta ascendente, abbiamo valutato la funzionalità dell'organo mediante ex-vivo lung perfusion (EVLP). Dopo giudizio favorevole, abbiamo proceduto a trapianto polmonare bilaterale su una paziente di 36 anni, in anticipo di lista per rapido deterioramento respiratorio in fibrosi cistica (LAS 46). Durante l'intervento, si è resa necessaria la circolazione extra-corporea per scompenso emodinamico, rimossa al termine della chirurgia.

**Risultati:** Si è avuto un lento svezzamento ventilatorio su base muscolare e una primary graft dysfunction a 72 ore di 2. La dimissione è avvenuta in 39ma giornata post-operatoria. A1, BX, C0 (neutrofili 10%) il risultato delle biopsie polmonari trans-bronchiali a tre mesi. Il FEV1 a sei mesi è 93%, la paziente percorre 540 metri senza desaturazioni ed è tornata ad una normale vita di relazione.

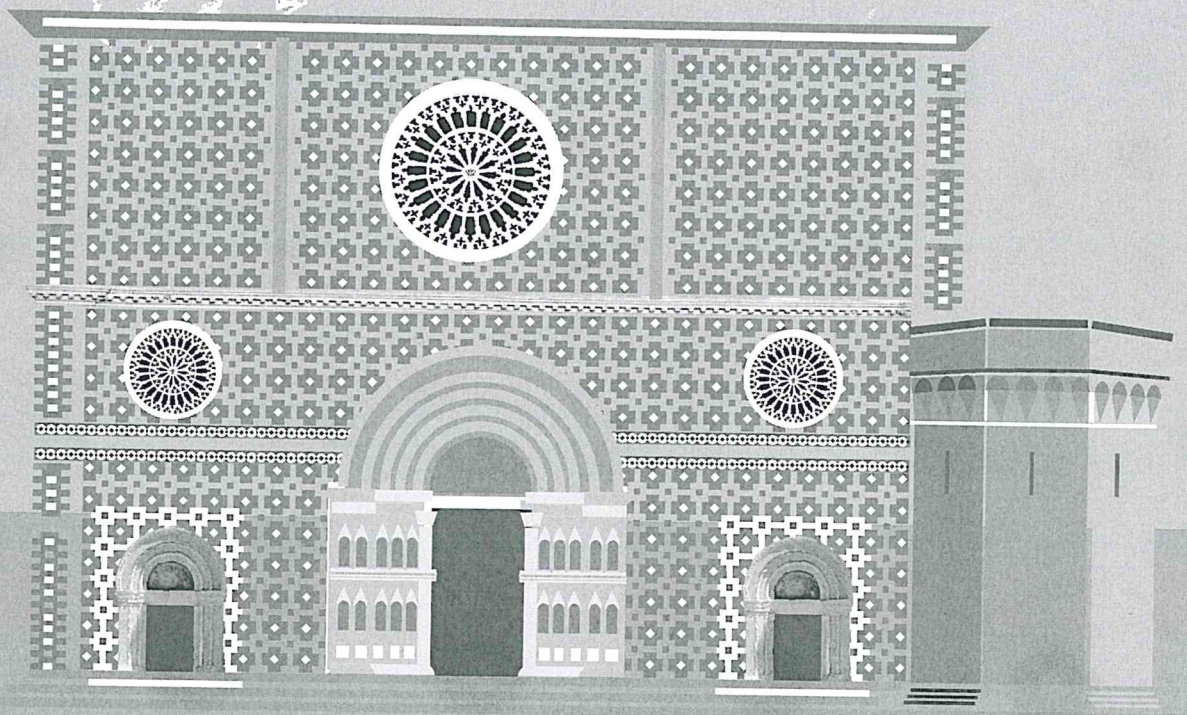
**Conclusioni:** Il favorevole outcome a sei mesi della nostra paziente conferma la fattibilità del trapianto di polmone da DCD.



SITO2015 

# XXXIX CONGRESSO NAZIONALE SOCIETÀ ITALIANA TRAPIANTI D'ORGANO

L'AQUILA 24-26 SETTEMBRE 2015



A B S T R A C T