

## BRIDGE AL TRAPIANTO POLMONARE

**Mario Nosotti**

*Università degli Studi di Milano, Fondazione Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano*

### ■ Scopo del lavoro

Il trapianto polmonare è stato l'ultimo tra i trapianti d'organo solido salvavita ad entrare nella pratica clinica. Il chirurgo americano Joel Cooper a partire dai primi anni ottanta trasformò un intervento fino ad allora destinato a fallimento sicuro in un successo clinico. Sempre lo stesso Autore dieci anni più tardi propose e diffuse la riduzione di volume polmonare (LVRS) come trattamento chirurgico dell'enfisema polmonare. Questa soluzione terapeutica ebbe un grande successo mondiale e fu utilizzata anche come bridge al trapianto polmonare.

### ■ Materiali e metodi

nel 2003, un grosso trial statunitense denominato National Emphysema Treatment Trial (NETT) smorzò molto gli entusiasmi individuando solo una esigua coorte di pazienti enfisematosi che potevano trarre beneficio dalla riduzione di volume polmonare. In aggiunta, nel 2005 fu introdotto negli Stati Uniti un sistema di allocazione dei polmoni per trapianto denominato Lung Allocation Score (LAS) che penalizzava fortemente i pazienti enfisematosi.

La combinazione dei risultati del NETT con l'introduzione del LAS diminuì in modo sostanziale la pratica della LVRS anche come bridge al trapianto

### ■ Risultati

Recentemente, uno studio retrospettivo statunitense ha confrontato le sopravvivenze dei pazienti enfisematosi trattati con LVRS come unico intervento o come bridge al trapianto con quelle dei pazienti trattati solo con trapianto polmonare. I risultati di questo studio non evidenziano differenze significative tra i tre gruppi.

### ■ Conclusioni

L'utilizzo della LVRS come bridge al trapianto polmonare è un'opzione da valutare con estrema cautela, in un ristretto sottogruppo di pazienti sicuramente è possibile ottenere un miglioramento della qualità della vita ma al prezzo di un tasso di mortalità e morbilità non trascurabile.

Le riduzioni di volume polmonare ottenibili con sistemi endoscopici debbono ancora essere studiate debitamente; in letteratura non sono riportati che casi sporadici di bridge al trapianto, ma è presumibile che alla fine le conclusioni siano simili a quelle della LVRS.

con il patrocinio di



Comune di Lecce



**ASL LECCE**  
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA  
autorizzazione  
ASL Lecce N. 738/2017



Società Italiana Chirurgia Toracica



**AIPO**  
ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PNEUMOLOGI  
OSPEDALIERI



ITALIAN RESPIRATORY SOCIETY  
**SIP**  
SOCIETÀ ITALIANA DI  
PNEUMOLOGIA

ABSTRACT BOOK

# XIX CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA

*a cura di* Gaetano DI RIENZO

# LECCE2017



SOCIETÀ  
ITALIANA DI  
ENDOSCOPIA  
TORACICA

28

29

30 settembre