

O29 - COMPLESSITA' CHIRURGICHE E RIANIMATORIE DOPO TRAPIANTO DI POLMONE

O29.1

**LA DIAGNOSI PRECOCE DELLE COMPLICANZE ENDOBRONCHIALI DOPO TRAPIANTO DI POLMONE
MEDIANTE BRONCOSCOPIA AD AUTOFLUORESCENZA**

L. Rosso*^[2], R. Carrinola^[1], P. Mendogni^[1], G. Bonitta^[1], L. Gherzi^[1], V. Rossetti^[1], A. Mazzucco^[1], E. Daffrè^[1], V. Musso^[1], D. Tosi^[1], M. Nosotti^[1]

^[1]Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico ~ Milan, ^[2]Università degli Studi di Milano ~ Milan

Introduzione: Le complicanze della via aerea dopo trapianto di polmone sembrano essere legate a diversi fattori che contribuiscono all'ischemia dei tessuti peribronchiali. Scopo dello studio è di individuare una relazione fra il grado di vascolarizzazione bronchiale valutato mediante autofluorescenza e l'incidenza di complicanze endobronchiali.

Metodologia: Sono stati inclusi tutti i pazienti sottoposti a trapianto di polmone presso il nostro centro fra gennaio 2015 e agosto 2016. Criteri di esclusione sono stati: età del ricevente inferiore a 18 anni, ricovero in TI superiore a 7 giorni e sopravvivenza inferiore a 6 mesi dal trapianto. Tutti i pazienti sono stati sottoposti a broncoscopia con autofluorescenza con frequenza settimanale durante il primo mese poi mensilmente fino al primo anno dopo il trapianto. Il grado di vascolarizzazione della mucosa del graft (R/G ratio) è stato correlato con diverse variabili del ricevente e del donatore e l'insorgenza di complicanze delle vie aeree. Abbiamo considerato ogni singola anastomosi come unità ai fini statistici.

Risultati: Sono state valutate 55 anastomosi bronchiali suddivise secondo la classificazione MDS in non complicate (45) e complicate (10). I due gruppi non presentano differenze statisticamente significative per le caratteristiche del ricevente e del donatore. Il rapporto R/G è simile nei due gruppi a T0 ($p=0.521$) mentre decresce in funzione del tempo ($p=0.037$). Circa a 50 giorni dal trapianto si manifesta una differenza significativa di R/G fra i due gruppi.

Conclusioni: La broncoscopia ad autofluorescenza permette di valutare la vascolarizzazione della mucosa del graft. Il rapporto R/G può essere di aiuto al clinico nella diagnosi precoce delle complicanze endobronchiali.