

WEBINAR MULTIREGIONALE
**IL PERCORSO AD OSTACOLI
DEL MALATO DI FEGATO**

FOCUS ON TRAPIANTO DI FEGATO

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR



18 LUGLIO 2022

Dalle 10:00 alle 13:00

Iscriviti su www.motoresanita.it

Con il patrocinio di



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI UDINE**

hic sunt futura

FOCUS ON | 18 LUGLIO 2022

TRAPIANTO DI FEGATO



RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie croniche del fegato rappresentano un'emergenza epidemiologica e clinica sia a livello mondiale che nazionale. I dati del Global Burden of Diseases indicano che nel 2016, nel mondo, sono decedute 828.940 persone per epatocarcinoma e 1.256.850 persone per cirrosi epatica, determinando nello stesso anno rispettivamente circa 20 e 37 milioni di anni di vita persi.

Tra le terapie disponibili in caso di insufficienza epatica irreversibile il trapianto rappresenta una opzione fondamentale salvavita. Le cause della insufficienza epatica che porta al trapianto di fegato possono essere varie come ad es^o: infezioni virali (epatite C e B) e/o abuso di alcol, malattie congenite, malattie delle vie biliari.

Nel 2019 i trapianti di fegato in Italia sono stati 1.302, con un aumento del 42% rispetto al 1999. Nel percorso di cura di questi pazienti molte sono le fasi critiche: dal pre-trapianto, con attenta valutazione dell'idoneità a ricevere l'organo e inserimento in lista d'attesa, al trapianto stesso con il percorso di preparazione, alla fase post trapianto e follow-up, nella quale si monitora l'esito dell'intervento e lo stato di salute del paziente. Questa fase che, dura per tutta la vita per il paziente trapiantato è importante poiché richiede un approccio integrato ed un attento e continuo monitoraggio per la prevenzione del rischio. L'adesione del paziente alle raccomandazioni lungo questo percorso di cura evita quelle complicazioni che potrebbero essere impegnative, costringendo ad una serie di interventi gravosi sia in termini di salute che di impegno di risorse. Complicazioni che possono essere precoci (danno da ischemia riperfusione), immunologiche (rigetto, anticipato da sintomi caratteristici e da attenzionare) e tardive (es^o infezioni collegate alle procedure anti-rigetto). Da questo si comprende facilmente come preservare il percorso di cura di questo paziente sia fondamentale anche in termini di risorse investite. I dati sulla sopravvivenza post-trapianto, che pongono l'Italia tra i primi posti in Europa, dimostrano che la rete trapianti sviluppata in Italia è molto efficace.

Viste le risorse che potrebbero arrivare dal PNRR, ed in ottica di appropriatezza e sostenibilità, Motore Sanità intende proporre un confronto sulla riorganizzazione della rete trapianti di fegato che possa consentire un accesso uniforme a tutti i cittadini ed una successiva presa in carico efficace nella gestione delle fasi più critiche del percorso.

FOCUS ON 18 LUGLIO 2022 TRAPIANTO DI FEGATO



INTRODUZIONE DI SCENARIO

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

SALUTI DELLE AUTORITÀ

Paola Binetti, Componente XII Commissione Permanente (Igiene e Sanità), Senato della Repubblica

DALLA MALATTIA EPATICA CRONICA AL TRAPIANTO DI FEGATO, QUALE PREVENZIONE POSSIBILE?

Alessio Michele Goffredo Aghemo, Segretario AISF

TAVOLA ROTONDA

La complessa gestione del percorso del trapianto di fegato: nuove prospettive di cura e nuove prospettive assistenziali

- ✓ **Impatto socio-assistenziale del trapianto epatico:** cosa succede negli anni tra fasi critiche e complessità del percorso?
- ✓ **Cirrosi e trapianto di fegato:** cause, aspettativa di vita e nuove prospettive di cura
- ✓ **Accesso ai centri,** rete dei centri, percorsi di follow-up e aderenza alle cure
- ✓ **Opportunità dal PNRR: ruolo dei centri e delle nuove strutture territoriali** nella presa in carico e gestione del paziente trapiantato
- ✓ Quale rete futura di monitoraggio regionale ed interregionale?
- ✓ **Nuovi strumenti** di connessione per superare le criticità nel percorso post-trapianto

Tutti i Relatori sono stati invitati

FOCUS ON 18 LUGLIO 2022 TRAPIANTO DI FEGATO



DISCUSSANT

Marco Bongini, S.C. Chirurgia Apparato Digerente e Trapianto Fegato Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori

Patrizia Burra, Responsabile Commissione Trapianti AISF

Massimo Cardillo, Responsabile Centro Nazionale Trapianti ISS

Umberto Cillo, Direttore, UOC Chirurgia Epatobiliare e Centro Trapianti di Fegato Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Gastroenterologiche Università di Padova

Stefano Fagiuoli, Responsabile Gastroenterologia e Centro Trapianti Papa Giovanni XXIII Bergamo

Giuseppe Feltrin, Coordinamento Regionale per i Trapianti del Veneto

Ivan Gardini, Presidente EpaC

Chiara Lazzeri, Direttore del Centro Regionale Allocazione Organi e Tessuti della Toscana.

Francesca Romana Ponziani, Ricercatore in Medicina Interna - Dipartimento di Medicina e Chirurgia Traslazionale Università Cattolica del Sacro Cuore

Maurizio Scassola, Segretario Regionale FIMMG Veneto

Giuseppe Tisone, Professore Ordinario Dipartimento di Chirurgia, Direttore UOC Chirurgia dei Trapianti, Policlinico Universitario Tor Vergata Roma

Pierluigi Toniutto, Direttore Unità di Epatologia e Trapianti di Fegato ASUI Udine

Tutti i Relatori sono stati invitati

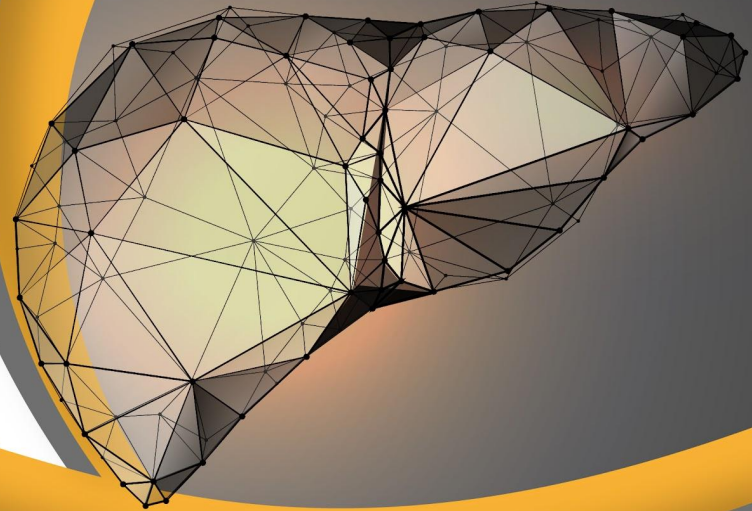
Con la sponsorizzazione non condizionante di

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

panacea

ALFASIGMA 

Intercept 



f

ORGANIZZAZIONE

Barbara Pogliano

b.pogliano@panaceascs.com

t

@

SEGRETERIA

c.nebiolo@panaceascs.com

in

324 6327587