

Linee guide sugli aspetti psicologici e psichiatrici nei trapianti d'organo

A cura di:

Linda Bennardi, Luigi Mario Boscati, Elena Bravi, Elisa Colombo , Concetta De Pasquale, Francesca Ferri, Giovanni Forza, Maria Antonietta Mazzoldi, Angela Rossi, Fabrizia Salvago, Maria Simonetta Spada, Biancarosa Volpe, Pietro Zoncheddu, Gioia Bottesi, Giulio Vidotto.

Consensus Conference Bergamo 16-17 maggio 2017

RACCOMANDAZIONE n.1 (FORZA B)

Per l'inserimento in lista trapianto è suggerita la valutazione psicosociale comprensiva della capacità di aderenza, del livello di preparazione, della qualità del supporto sociale, sia per il paziente adulto sia per il paziente pediatrico (estesa alle figure genitoriali)

RACCOMANDAZIONE n. 2 (FORZA A)

E' raccomandata la valutazione psicopatologica nel pre e nel post trapianto salvavita sia per il paziente adulto che per quello pediatrico con eventuale invio ai servizi specialistici

RACCOMANDAZIONE n. 3 (FORZA B)

E' suggerita la valutazione psicopatologica nel pre e nel post trapianto non salvavita sia per il paziente adulto che per quello pediatrico con eventuale invio ai servizi specialistici

RACCOMANDAZIONE N. 4 (FORZA B)

E' suggerita la valutazione della sofferenza psichica dei pazienti sia adulti che pediatrici nel pre e post trapianto, per ridurre problematiche psichiche che possano incidere sulla qualità di vita e sui livelli di morbilità e mortalità.

RACCOMANDAZIONE N. 5 (FORZA B)

E' suggerita la valutazione neuropsicologica in presenza di sospetta compromissione cognitiva .

RACCOMANDAZIONE n. 6 (FORZA B)

E' suggerito valutare nel pre e post trapianto la qualità di vita quale indicatore di esito sia del paziente adulto che del paziente pediatrico

RACCOMANDAZIONE 7 (FORZA A)

E' raccomandata la valutazione psicosociale e psicopatologica del donatore e del ricevente nel trapianto da vivente sia nel paziente adulto che nel paziente pediatrico

RACCOMANDAZIONE n.8 (FORZA A)

E' raccomandato che soggetti con pregresso disturbo da alcol e/o altre sostanze siano candidabili a trapianto d'organo senza pregiudizio per la loro prognosi.

RACCOMANDAZIONE n. 9 (FORZA B)

E'suggerito in soggetti con epatite alcolica acuta di porre maggiore cura nella valutazione dei rischi di ricaduta POST TRAPIANTO.

RACCOMANDAZIONE N. 10 (FORZA A)

E'' raccomandato che la cessazione dal fumo di tabacco sia esplicitamente consigliata a tutti i soggetti che si sottopongono a trapianto possibilmente affidando il paziente a servizi dedicati

RACCOMANDAZIONE N. 11 (FORZA B)

E' suggerito che soggetti con diagnosi pre-trapianto di "disturbo da uso di alcol e/o altre sostanze" (DUS, criteri DSM-5), in particolare con breve durata di astinenza, minore integrazione sociale e altri aspetti

psicosociali critici, ricevano una valutazione più approfondita e che i soggetti con tale diagnosi ricevano una assistenza presso un servizio specialistico

RACCOMANDAZIONE n.12 (GRADO B)

E' suggerita l'esecuzione di esami tossicologici o in alternativa ematochimici , nei pazienti con diagnosi di disturbo da sostanze E per identificare e monitorare il consumo di sostanze psicoattive sia prima che dopo il trapianto