

Politica europeană de alocare a organelor pentru transplant hepatic la pacienții cu carcinom hepatocelular

Stefano Di Sandro¹, Fabio Ferla¹, Andrea Lauterio¹, Iacopo Mangoni¹, Riccardo De Carlis^{1,2}, Vincenzo Buscemi^{1,2}, and Luciano De Carlis^{1,3}

¹Department of General Surgery and Transplantation, Niguarda Ca' Granda Hospital, Milan, Italy

²Department of Surgical Sciences, University of Pavia, Italy

³International Center for Digestive Health, Department of Medicine and Surgery, University of Milan-Bicocca, Milan, Italy

Rezumat

Scopul principal al sistemului de alocare este garantarea accesului în mod egal la resursa limitată de grefe hepatice pentru toate categoriile de pacienți aflați pe lista de așteptare, asigurând un echilibru între principiile etice de echitate, utilitate, beneficiu, nevoie și justețe. Scopul acestui articol este de a analiza politica alocării grefelor hepatice în anumite organizații, concentrându-ne pe carcinomul hepatocelular (HCC). Zona europeană luată în considerare pentru această analiză include șase zone / țări, care utilizează aceeași politică de alocare / schimb al grefelor hepatice. În urma acestei definiții, cele șase zone identificate sunt: Centro Nazionale Trapianti (CNT) în Italia; Eurotransplant (Germania, Olanda, Belgia, Luxemburg, Austria, Ungaria, Slovenia și Croația); Organizacion Nacional de Transplantes (ONT) în Spania; Etablissement français des Greffes (EfG) în Franța; NHS Blood & Transplant (NHSBT) în Regatul Unit al Marii Britanii și Irlanda; Scandiатransplant (Suedia, Norvegia, Finlanda, Danemarca și Islanda); Politica Națională din România. Fiecare zonă identificată ca rețea pentru partajarea de organe în Europa adoptă un sistem de alocare cu o politică orientată înspre centru sau înspre pacient. Prioritizarea la nivel mondial a pacienților cu HCC aflați pe listele de așteptare pentru transplant hepatic de la donatori decedați se face respectând două principii: urgența și utilitatea. Mesajul principal al prezentei lucrări este atragerea atenției asupra absenței unei politici comune pentru alocarea organelor în țările europene. În ciuda acestui fapt, există o rată de supraviețuire pe termen lung a pacienților aflați pe listele de așteptare pentru transplant datorită rezultatelor HCC, acceptabilă în Europa și comparabilă cu supraviețuirea pe termen lung raportată în registrul UNOS.

Cuvinte cheie: carcinom hepatocelular, transplant hepatic, politică de alocare