

## Cardiac surgery in liver and kidney transplanted patients

Nome e Cognome Del P.I. : Sandro Sponga

Affiliazione : ASUFC (Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale)

Email : sandro.sponga@asufc.sanita.fvg.it

Tipo Di Studio:

1. X Retrospettivo
2. Prospettico Non Randomizzato
3. Trial
4. Registro
5. Meta-Analisi – Systematic Review

Premessa con referenze (max 15 righe, ref. escluse):

Un numero sempre maggiore di pazienti sottoposti a trapianto di organo solido addominale necessita di intervento cardiocirurgico dato che i fattori di rischio cardiovascolare vengono accentuati dall'immunosoppressione e dall'eventuale dialisi pre-trapianto. I pazienti trapiantati offrono un rischio cardiocirurgico aumentato in caso di disfunzione dell'organo addominale trapiantato e per il rischio infettivo legato alla terapia immunosoppressiva.

Cardiac surgery in solid organ transplant recipients: a clinical challenge.

Farag M, Nikolic M, Weymann A. Expert Rev Cardiovasc Ther. 2017 Jul;15(7):495-502.

Cardiac Surgery in Patients With Previous Hepatic or Renal Transplantation: A Pair-Matched Study. Farag M, Nikolic M, Arif R, Schmack B, Sabashnikov A, Zeriouh M, Popov AF, Ruhparwar A, Karck M, Weymann A. Ann Thorac Surg. 2017 May;103(5):1467-1474

Cardiac surgery in the heart transplant recipient: Outcome analysis and long-term results. Farag M, Arif R, Raake P, Kreusser M, Karck M, Ruhparwar A, Schmack B. Clin Transplant. 2019 Oct;33(10):e13709

Cardiac Surgery Outcomes in Abdominal Solid Organ Transplant Recipients. Kohmoto T, Osaki S, Kaufman DB, Leverson G, DeOliveira N, Akhter SA,

Ulschmid S, Lozonschi L, Lushaj EB. Ann Thorac Surg. 2018 Mar;105(3):757-762

Cardiac Surgery in Patients With Previous Hepatic or Renal Transplantation: A Pair-Matched Study. Farag M, Nikolic M, Arif R, Schmack B, Sabashnikov A, Zeriouh M, Popov AF, Ruhparwar A, Karck M, Weymann A. Ann Thorac Surg. 2017 May;103(5):1467-1474.

Scopo Dello Studio (max 10 righe): Valutare l'outcome dei pazienti trapiantati di organo solido che necessitano di intervento cardiocirurgico

End-Points Primari: Mortalità e complicanze dei pazienti trapiantati di organo solido che vengono sottoposti ad intervento cardiocirurgico

End-Points Secondari: Valutare l'incidenza nei pazienti trapiantati di organo solido della necessità di intervento cardiocirurgico, valutare degenza media ed impatto dell'intervento cardiocirurgico sulla funzionalità dell'organo trapiantato

Tempi previsti di arruolamento (in mesi): 4 mesi

Cenni statistici: Analisi di base valutando fattori di rischio di mortalità

Punti di forza: pazienti facilmente individuabili ed indentificabili con codice sdo

Eventuali limiti: necessità di raccogliere terapia immunosoppressiva e caratteristiche di base eventualmente non presenti nei database

Fondi/Costi previsti: Nessuno

Eventuali sponsorizzazioni esterne (pubbliche o private): NO

Eventuale numerosità del campione (se prospettico): numerosità attesa di 2000 pz

Numero minimo di pazienti da arruolare per Centro per partecipare: 50