SWAN-GANZ E NICOM DURANTE TRAPIANTO DI FEGATO: TECNICHE DI MONITORAGGIO EMODINAMICO A CONFRONTO

Cicolella R., Crisà F., Melchiorri C., Panio A., Stratta C., Salizzoni M., Donadio PP., Ranieri V.M.
Università degli Studi di Torino

Dipartimento di Anestesia e Medicina degli Stati Critici - Prof. V.M. Ranieri



Introduzione

Le fasi chirurgiche del trapianto di fegato sono caratterizzate da estrema instabilità emodinamica soprattutto nelle fasi di clampaggio e declampaggio porto-cavale nelle quali si rendono necessarie rapide infusioni di liquidi in breve tempo.

Obiettivo dello studio

L' obiettivo di questo studio retrospettivo è quello di confrontare l'accuratezza e la precisione dei parametri emodinamici comuni ai due monitoraggi e le eventuali correlazioni tra i parametri emodinamici esclusivi di ciascuno dei due monitoraggi.

Materiali e metodi

I criteri di inclusione: pazienti maggiori di anni 18 indipendentemente dal MELD score.

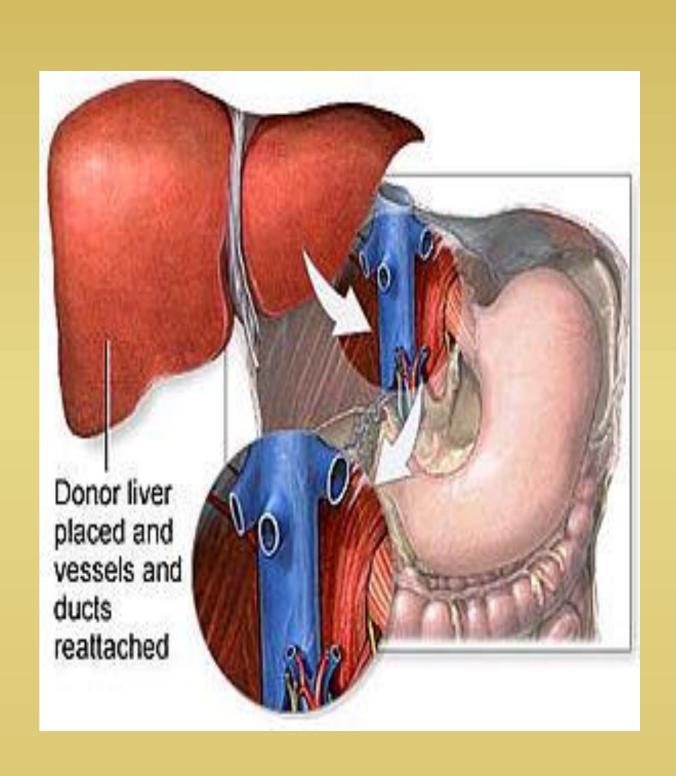
I criteri di esclusione : età <18 anni,stato di gravidanza certo o presunto,trauma cranico / ipertensione endocranica, edema polmonare acuto cardiogeno, ipertensione polmonare >50mmHg, gravi deficit valvolari cardiaci, presenza di pacemakers interni con elettrodi unipolari.

Sono stati rilevati i valori emodinamici dai due monitoraggi durante sei fasi del trapianto.

Tempi di registrazione NICOM e PAC



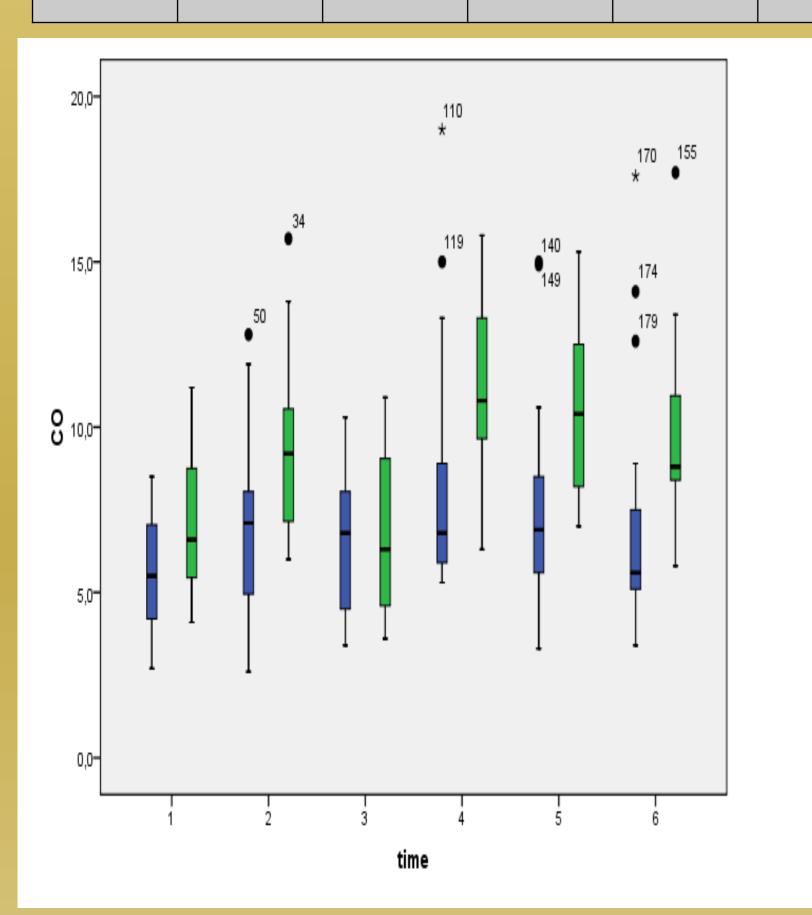
TEMPI	FASE CHIRURGICA		
T-1	Prima dell'incisione chirurgica ,paziente già indotto.		
T-2	Dopo incisione e dopo posizionamento divaricatori (fase pre-anepatica)		
T-3	Entro 5 minuti dal clampaggio cavale e portale (fase anepatica)		
T-4	Entro 5 minuti dal declampaggio cavale e portale (fasi di rivascolarizzazione epatica)		
T-5	1 ora dalla fase di declampaggio		
T-6	Alla chiusura della cute		



RISULTATI

Caratteristiche dei pazienti

Età	M/F	Peso	BSA	BMI	MELD
54±9	10/5	71±9	1,82±0,2	24,6±2	15.5± 4.6



Confronto 1	$(C (1/min/m^2))$	PAC vs NICOM
Analisi	i IC	IC

TIME	Analisi gerarchica della varianza	IC PAC	IC NICOM
T-1	F 3.71 Pr>F Pr>F 0.0644	4.11	3.28
T-2	F 4.84 PR>Fo.0362	5.54	4.16
T-3	F o.11 Pr>F o.7394	4.02	3.85
T-4	F 4.50 Pr>F 0.0429	6.57	5.11
T-5	F 5.57 Pr>Fo.0254	6.14	4.61
T-6	F 3.39 Pr>F 0.761	5.73	4.31

Confronto SVR e SVRI vs TPR eTPRI

SVR	TPR	Coeff.Pearson
PAC	NICOM	0.560
PAC SVRI	NICOM TPRI	

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Il nostro studio ha mostrato una correlazione tra CO ed IC dei due monitoraggi nelle fasi di maggiore stabilità emodinamica mentre soprattutto in T5(declampaggio porto-cavale) c'è stato un netto incremento dell' IC(PAC) rispetto all' IC(NICOM) con un Pr>F 0.0254. Si potrebbe ipotizzare che la volemizzazione rapida con liquidi a 38°C influenzi la termodiluizione con bolo freddo a T 4°C. Nonostante il NICOM non tenga conto della PVC per il calcolo delle resistenze periferiche queste sono risultate correlabili in modo significativo nei due monitoraggi.

I risultati sono interessanti ma necessitano di un campione di studio più numeroso.