14 ATTUALITÀ GIOVEDÌ 23 MAGGIO 2024

In Friuli Venezia Giulia

Sanità

I nuovi traguardi di cardiochirurgia

L'équipe del professor Vendramin ha eseguito un intervento a cuore battente

LisaZancaner/UDINE

Udine al centro dell'innovazione cardiochirurgica. Oggi nella sede dell'Azienda sani taria universitaria Friuli centrale sarà presentato il primo tra-pianto cardiaco a cuore bat-tente eseguito in Europa, cioè un cuore che batte e nel quale continua a circolare sangue anche dopo l'espianto (perfu-sione). Un nuovo orizzonte sione). Un nuovo orizzonte per la cardiochirurgia e untra-guardo raggiunto grazie alle moderne tecnologie che per-mettono di preservare quel prezioso organo che è ilcuore. L'operazione è stata eseguita all'ospedale Santa Maria del-la Misericordii ad Il Idine dove la Misericordia di Udine, dove

il reparto di cardiochirurgia è guidato dall'abile ed esperto professor Igor Vendramin. Da anni il centro trapianti, cheha sede al Santa Maria della Misericordia e che è diretto da Roberto Peressutti, vanta innova-zioni continue che consentono di trapiantare un numero sempre maggiore di organi. Per quanto riguarda il cuore, l'innovativo intervento chesarà illustrato stamane ha radici ra illustratos tamane na radice, che vengono da lontano. Infat-ti, come commenta l'assesso-re regionale alla Salute, Ric-cardo Riccardi, «chi ha radici ha futuro». «Ce lo conferma la tradizione innovativa della acadioshi jungia udipace sha cardiochirurgia udinese che consolida un modello al quale

dobbiamo guardarecon attenzione per un raffronto con il nuovo modello della sanità pubblica, che si basa su organizzazione, innovazione, risposta specialistica all'acuzie sposa speciaisuca aii acuzie e accompagnamento nella fa-se post-operatoria con una grande attenzione allenecessi-tà del paziente. Questa archi-tettura – aggiunge Riccardi –, che si è consolidata e non ha messo di evolvere dal primo cne si e consonidata e non na messo di evolvere dal primo trapianto di cuore del 1985, ci aiuta a immaginare la saniti-che ci aspetta, nella quale all'i-perspecializzazione degli ospedali Hub (quelli di riferi-mento) farcha contraltare un mento) farà da contraltare un capillare sistema di presa in carico cheterrà permano il pa-

ziente in ogni momento del suo percorso, resti uendolo al-le cure del terri tori o una volta risolta la fase acuta». Una sanità che già viaggia nel futuro quando si parla di untrapianto a cuore battente, maè un futuro costruito matmaè un futuro costruito mattone su mattone. Come ricor-dato da Riccardi, il primo tra-pianto di cuore a Udine risale al 1985 ed è stato il terzo eseal 1985 ed estato l l terzo esc-guito in tutta Italia. Già allora Udine i niziava a distinguersi, avviando un programma che, nonostante le difficoltà rap-presentate dall'essere una se-de piccola e decentrata, ha ini-ziata a receptor proposci men. ziato a ricevere riconosci men-ti nazionali con un numero di pazienti in continua crescita.

di cui il 50 per cento arrivati da fuori regione. Il miracolo della cardiochirurgia udinese edei trapianti di cuore inizia a prendere forma, anche grazie alle istituzioni che hanno condiviso le progettualità dei pro-fessionisti per partecipare al piano nazionale dei trapianti. Già nel 2007 il Centro udinese ha preservato in una macchi-na il primo cuore a forma battente, come ricorda il profestente, come ricorda il professor Ugolino Livi, che ha guida-to per anni la cardiochirurgia dell'Asufc: «Siamo stati batti-strada in Italia e tra i primi al mondo. Allora era presente anche il professor Vendramin». Nell'abi lità di Udine hanno

Neir abilità di Udine nanno creduto anche il Ministero del-la salute e il Miur, tanto da fi-nanziare due progetti, il pri-mo incentrato sulla preserva-zione del cuoro ra batten-te, il secondo sulla rigenera-zione di cuori ritenuti onna de-vauti al tranianto tramite un guati al trapianto tramite un macchinario e iniezioni di componenti cellulari come i mitocondri, ovvero centrali energetiche delle cellule. Un progetto, tuttora in fase dispe-rimentazione, che vedrà la lu-ce tra qualche anno e che, as-sieme alle altre innovazioni, sieme alle altre innovazioni, ha portato a Udine menti bril-lanti. «A Udine ècresciuta una generazione di professionisti che si è autoriprodotta – con-clude Livi –, a loro dobbiamo renderemerito». -



ALLASALUTE



IGOR V ENDRAMIN DIRETTORE DELLA CARDIOCH DELL'OSPEDALE DI UDINF

GIOVEDÌ 23 MAGGIO 2024 MESSAGGERO VENETO

ATTUALITÀ 15

In Friuli Venezia Giulia

Livi: con la tecnica utilizzata meno rischi e più opportunità

Quello che sarà presentato og gial l'ospeda le di Udine è frut to di impegno, di professionalità e di innovazione: trapianinta e di innovazione: trapian-tare un cuore che batte e nel quale continua a circolare sangue anche dopol'espianto (perfusione). Generalmente, infatti, il cuore, una volta espiantato dal donatore, non riceve affluso, continuo di espiantato dal donatore, non riçe ve afflusso continuo di sangue fino al trapianto. Grazie all'innovativa tecnologia utilizzata a Udine, invece, l'organo, dopo il prelievo, vienemesso in una macchina sterile e viene irrorato di sangue e ossigenato, quindi continua a battere fino al trapianto. A spie earlo è il moffessor Usoli. spie gar lo è il professor Ugolispiegario è il professor Ugoli-no Livi che per anni ha guida-to la cardiochirurgia dell'o-spedale del Santa Maria della Misericordia di Udine. Come funziona l'innovati-

va tecnica? «Grazie alla tecnica che og-

gi sta utilizzando il professor Igor Vendramin è possibileri-durre alminimo il rischio che il cuore possa danneggiarsi e questa tecnologia può aprire



UGOLINO LIVI ÈSTATO ALLA GUIDA DELLACARDIOCHIRURGIA DI UDINE

«Quanto fatto aprirà altri orizzonti Eilrisultato di molto lavoro e ditanta ricerca»

nuovi orizzonti per il futuro. Tutto questo richiede molto lavoro e molta ricerca, ma le prospettive sono molto inte-ressanti. Un intervento come quello eseguito a Udine rap-

presenta un salto di qualità importante, ma, come in tut-tele innovazioni, bisogna ave-re il tempo per verificare le scelte fatte». Questo è soltanto un pri-

Questo e soitanto un pri-mopasso?

«Quello che oggi viene fat-to a Udine è un lavoro impor-tante che dà lustro all'attività svolta sia a livello nazionale sia internazionale. Dovrem-

sia internazionale. Dovrem-mo essere tutti orgogliosi e con l'aspettativa di ulteriori innovazionis. L'operazioneeseguita da-rà sempre maggiori rispo-ste e possibilità ai pazienti in attesa di un trapianto di cuore?

«Preservare un cuore battente al di fuori dell'organitente ai di ruori deli organi-smo umano per poi trapian-tarlo, è indubbiamente una tecnica utile in molti contesti che riduce il cosiddetto dan-no ischemico e consente, ad esempio, di utilizzare anche cuori anziani, che così si possono recuperare proprio gra-zie alla perfusione continua dell'organo».—