

# I trapianti renali nel paziente anziano

*E. Bertoni, M. Salvadori*

Unità Operativa Nefrologia, Dialisi, Trapianto Renale, Ospedale Careggi, Firenze

## Riassunto

Gli autori considerano l'attuale stato dell'arte del trapianto renale a favore del paziente anziano.

Tre fattori hanno contribuito ad un forte sviluppo del trapianto renale a favore di pazienti anziani: l'aumento della domanda rappresentata da una forte crescita dei pazienti anziani in dialisi; l'aumentata disponibilità di organi provenienti da donatori anziani; lo sviluppo di nuove strategie immunosoppressive che meglio si addicono a pazienti più esposti a rischi infettivi, ma meno soggetti a rischio di rigetto acuto per una ridotta immunocompetenza.

Sono identificati precisi fattori di rischio propri del paziente anziano da sottoporre a trapianto renale. Un attento esame di tali fattori dovrà fare escludere da un programma di trapianto soggetti che meglio si avvalgono della terapia dialitica.

Qualora si rispettino tali criteri il trapianto renale nel paziente anziano raggiunge risultati notevoli, sia in termini di qualità di vita che di sopravvivenza. Qualità di vita e sopravvivenza sono migliori nel paziente anziano trapianto, rispetto al paziente che rimane in trattamento dialitico.

In recenti casistiche riportate sia da singoli autori, che da organizzazioni come l' UNOS, il trapianto renale nel paziente anziano sembra avere una evoluzione peggiore solo se le sopravvivenze non vengono corrette per i pazienti deceduti con rene funzionante. Qualora si operi tale correzione, il paziente anziano trapiantato di rene risulta avere una sopravvivenza dell'organo migliore rispetto al paziente di età più giovane.

*PAROLE CHIAVE: Trapianto renale, Paziente anziano, Sopravvivenza dell' organo*

## Renal transplant in the elderly patient

*The authors consider the present state of the art of renal transplantation in elderly patients.*

*Three factors strongly promote renal transplantation in elderly patients: the increase in need represented by a sharp increase in elderly patients on dialysis treatment; the increased availability of organs from elderly donors; the development of new immunosuppressive protocols which are better tailored to a patient more susceptible to infections, with a low risk of acute rejection because of the reduced immunocompetence.*

*Well recognized risk factors have been identified in the case of elderly patients who undergo renal transplantation. A careful search for these factors should exclude patients who are better treated by dialysis from a transplant program.*

*When these criteria are strictly applied in elderly selection for transplantation there is a good outcome both in quality of life and in graft survival. The quality of life and survival are better in elderly transplanted patients with respect to elderly dialysis patients.*

*In recent studies either from single institutions or from large programs such as UNOS, renal transplant in elderly patients seems to have a worse outcome only if survival is not adjusted for the deaths with functioning kidney. If we take away patients who died with a functioning kidney, elderly transplant patients have better survival with respect to younger patients. (Giorn It Nefrol 2000; 17: 640-9)*

*KEY WORDS: Renal transplant, Elderly recipient, Graft survival*