



Registo Internacional de Transplantes de Fígado de Doadores Vivos | LDLTregistry.org

Contexto: O transplante de fígado de doadores vivos (TFDV) foi introduzido no início da década de 1990 para superar a crescente escassez de órgãos provenientes de doadores doentes para transplante. Nos países asiáticos, o TFDV continua a ser o principal municiador de enxertos para transplante de fígado. No entanto, os relatórios sobre morbidade e mortalidade dos doadores dificultaram a adoção deste procedimento nos países ocidentais. Os dados dos resultados nos países desenvolvidos estão disponíveis, mas os dados dos países em desenvolvimento ainda não são conhecidos. É necessário recolher dados de todas as regiões do globo para criar um registo prospetivo centralizado e permitir comparações alargadas, bem como para garantir a padronização do procedimento a nível global.

Habilitação dos centros: Qualquer centro envolvido em TFDV pode contribuir para este registo. Não existe um número mínimo de casos a serem enviados nem critérios de seleção para os centros.

Membros das equipas: Cada centro pode formar uma equipa com três membros. Os participantes podem ser cirurgiões, anesthesiologistas, hepatologistas, médicos de cuidados intensivos e outros profissionais envolvidos em operações de TFDV. Serão designados auditores (monitorizadores de dados) para acompanhar a adesão ao protocolo de registo e avaliar a qualidade da recolha de dados junto dos centros participantes.

Crítérios de inclusão: Os casos devem ser registados de forma prospetiva. Tanto os doadores como os recetores serão incluídos no registo, incluindo adultos e crianças, TFDV em duas fases (por exemplo, APOLT, RAPID, ASPIRE, RAVAS) e enxertos duplos.

Crítérios de exclusão: Serão excluídos os chamados enxertos dominó.

Resultados: Morbidade e mortalidade, tanto do doador como do recetor, até à alta hospitalar e até 90 dias de pós-operatório. Serão recolhidos ao longo de 12 meses dados adicionais sobre os resultados.

Propriedade dos dados: A LDLTregistry.org será responsável pela custódia do dados. Todos os participantes terão acesso aos dados que enviarem sem terem de solicitar autorização aos Comitês da LDLTregistry.org. Os Comitês de Investigadores Superiores, Científico e de Gestão deliberarão, em conjunto, sobre as solicitações de partilha de dados e avaliarão todos os pedidos com base na qualidade e validade dos projetos propostos.

Confidencialidade dos dados: Não haverá quaisquer relatórios sobre os dados dos cirurgiões ou dos centros; todos os dados serão totalmente anónimos.

Autoria: Todos os membros da LDLTregistry.org que enviarem casos verificados para o registo serão citados pela PubMed como autores coletivos nas principais publicações. Os estudos derivados podem incluir a designação formal da autoria, mas devem incluir "LDLTregistry.org Collaborative" com autoria coletiva para todos os participantes.

Em parceria com: O International Living Donor Liver Transplantation Group (iILDLT) e a International Liver Transplantation Society (ILTS)