



**Psdt Tumori delle Vie Biliari**

## **Allegato 2 : Drenaggio biliare**

**Anno di pubblicazione 2023**

La Colangiografia Percutanea Transepatica (PTC) con posizionamento di drenaggio biliare (PTBD) è indicata in caso di ittero ostruttivo con dilatazione delle vie biliari e consente di eseguire il brushing in corrispondenza della lesione e di posizionare successivamente lo stent biliare nei pazienti non candidabili a chirurgia.

La Colangio-Pancreatografia Retrograda Endoscopica (ERCP) è indicata in caso di ittero ostruttivo e consente la campionatura dei tessuti delle lesioni biliari ed eventuale posizionamento di stent.

La PTC con PTBD è preferibile all'ERCP nelle lesioni biliari prossimali che coinvolgono l'ilo o le vie biliari di primo e secondo ordine. Il posizionamento di PTBD va eseguito dopo discussione multidisciplinare ed è condizionato dal tipo e dall'estensione della chirurgia epatica.

Il posizionamento di drenaggio biliare nei pazienti candidati a chirurgia con colestasi ostruttiva si raccomanda solo in presenza di indicazioni assolute: 1) pazienti con colangite o sepsi di origine biliare; 2) pazienti con prurito intrattabile; 3) pazienti con ittero grave o di lunga durata (bilirubina totale > 15 mg /dl); 4) idonei alla chemioterapia neoadiuvante o a procedure preoperatorie come l'embolizzazione portale.