



# Ο ρόλος του ψυχολόγου σε μια μεταμοσχευτική μονάδα: Εμπειρία από το πρόγραμμα μεταμοσχεύσεων ήπατος του Ιπποκρατείου Γ.Ν.Θ

Κατερίνα Κυριακούλη<sup>1</sup>, Θεοδώρα Οικονόμου<sup>2</sup>, Ιωάννης Γουλής<sup>2</sup>, Χριστίνα Παπαχρήστου<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Τμήμα Ψυχολογίας, ΑΠΘ, <sup>2</sup>Δ' Παθολογική Κλινική, Ιπποκράτειο Γ.Ν.Θ.

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η μεταμόσχευση ήπατος αποτελεί μία σύνθετη βιοψυχοκοινωνική διαδικασία. Η αυξανόμενη βιβλιογραφία για τις ψυχοκοινωνικές παραμέτρους της LTx αναδεικνύει την ανάγκη ένταξης ψυχολογικών υπηρεσιών για υποψήφιους λήπτες ήπατος. Η εργασία αποτελεί μια αναφορά κλινικής εμπειρίας από το πρόγραμμα μεταμόσχευσης ήπατος στο Ιπποκράτειο Γ.Ν.Θ, όπου είκοσι έξι περιστατικά αξιολογήθηκαν/ παρακολούθηθηκαν ψυχολογικά σε διάστημα 10 μήνες. Αναδεικνύονται τα ψυχοκοινωνικά ζητήματα στην προ- και μετ-εγχειρητική φάση, ο ρόλος ενός ψυχολόγου, οι προκλήσεις καθώς και οι προτάσεις εφαρμογής. Στο πλαίσιο της ολιστικής φροντίδας, η ενσωμάτωση ψυχολογικών υπηρεσιών μπορεί να συμβάλει στην έγκαιρη αντιμετώπιση ψυχολογικών δυσκολιών, στην προαγωγή της συμμόρφωσης και της προσαρμογής.

## ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Κατερίνα Κυριακούλη  
Τμήμα Ψυχολογίας, ΑΠΘ  
akyriakr@psy.auth.gr

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η μεταμόσχευση ήπατος (LTx) είναι μία πολυδιάστατη διαδικασία με **ψυχοκοινωνικές προεκτάσεις**<sup>1</sup>. Το 2024 πραγματοποιήθηκαν διεθνώς 42.000 LTx, ενώ στην Ελλάδα 53<sup>2 3</sup>. **Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες** της AST, τα γερμανικά πρότυπα και το Συμβούλιο της Ευρώπης τονίζουν τη σημασία της **ψυχοκοινωνικής αξιολόγησης** και **υποστήριξης** των ληπτών ήπατος<sup>4 5</sup>.

**Πιλοτική συνεργασία** με το Ιπποκράτειο Γ.Ν.Θ., για τη διερεύνηση των ψυχοκοινωνικών αναγκών των ασθενών και την ενίσχυση της ολιστικής φροντίδας.

**Στόχος:** Ανάδειξη του **ρόλου** του **ψυχολόγου** και των **ψυχοκοινωνικών παραμέτρων** στην LTx

## ΜΕΘΟΔΟΣ

- **Αναφορά κλινικής εμπειρίας** από τη Μονάδα **Μεταμόσχευσης Ήπατος** του **Ιπποκρατείου Γ.Ν.Θ.**
- **26** περιστατικά αξιολογήθηκαν ή/και παρακολούθηθηκαν ψυχολογικά για **10 μήνες.**

### Δείγμα:

- Φύλο: 22 άνδρες (85%) και 4 γυναίκες (15%)
- Ηλικία: 20 - 68 (Μ.Ο. 53 έτη)
- 46% άνεργοι, 31% εργαζόμενοι, 23% σύνταξη
- 62% παντρεμένοι, 15% διαζευγμένοι, 23% άγαμοι

## ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

**Προ-μεταμοσχευτική φάση:** Ανησυχία, φόβοι για την υγεία και την εύρεση δότη. Κομβικές αλλαγές στην καθημερινή λειτουργικότητα. Προσαρμογή στην ασθένεια

**Μετεγχειρητική φάση:** Δυσκολίες προσαρμογής και συμμόρφωσης, συναισθηματικές δυσκολίες.

**Αλλαγές στην οικογενειακή δυναμική:** φορτίο παροχής φροντίδας, ισορροπία ποικίλων ρόλων

**Ανάγκες:** Ενημέρωση και πληροφόρηση, διασύνδεση με άτομα με κοινές εμπειρίες, υποστήριξη οικογένειας

## Ο ΡΟΛΟΣ ΕΝΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ

- **Ψυχολόγος ως μέρος της διεπιστημονικής μεταμοσχευτικής ομάδας**
- **Ψυχολογική αξιολόγηση πριν και μετά την μεταμόσχευση:** Ψυχοκοινωνικό ιστορικό, παράγοντες κινδύνου, προσαρμογή, συμμόρφωση, εξελισσόμενες ανάγκες και προκλήσεις
- **Ψυχολογική υποστήριξη** σε ασθενείς και οικογένεια
- **Διεπιστημονική συνεργασία και διασύνδεση**

### Προκλήσεις:

- Περιορισμένοι πόροι και χρόνος, ανεπαρκείς χώροι για ψυχολογικές υπηρεσίες, συνέχεια της φροντίδας

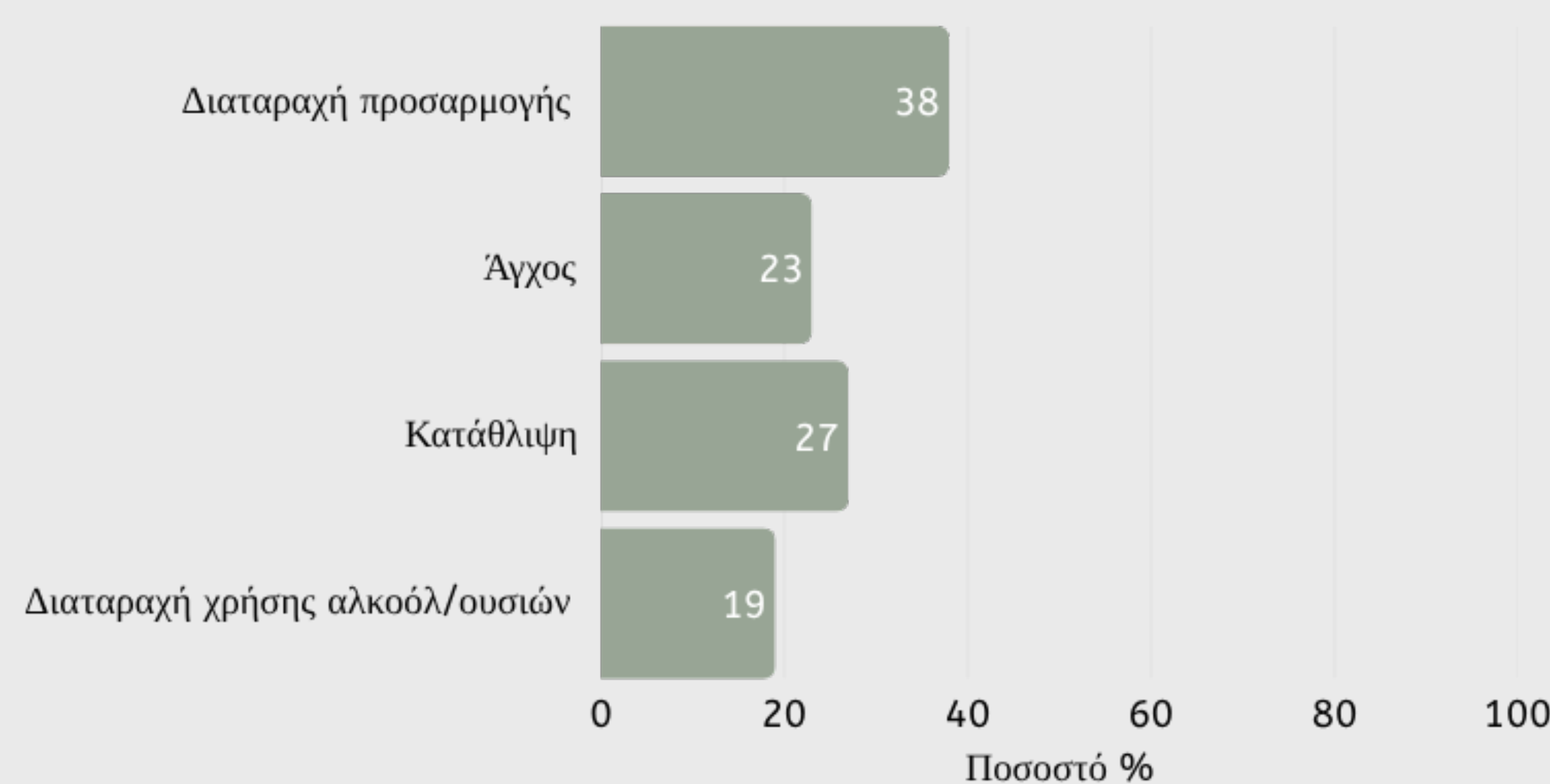
## ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

- Ψυχολογική **αξιολόγηση** και **υποστήριξη** πριν και μετά την μεταμόσχευση και μακροχρόνιο follow-up
- Δημιουργία ενημερωτικών οδηγιών για ασθενείς & οικογένειες
- **Ομάδες** ψυχολογικής στήριξης ασθενών
- Ομάδες ψυχολογικής στήριξης **συγγενών** και **φροντιστών**

### Συμπέρασμα

Ανάγκη **ενσωμάτωσης ψυχολόγων** στα μεταμοσχευτικά προγράμματα στο πλαίσιο **ολιστικής, βιοψυχοκοινωνικής φροντίδας**

## Ψυχολογικές Δυσκολίες Ασθενών στο Ιπποκράτειο Γ.Ν.Θ



## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Aderinto, N., Olatunji, G., Kokori, E., Ogieuhi, I. J., Moradeyo, A., Woldehana, N. A., Lawal, Z. D., Adetunji, B., Assi, G., Nazar, M. W., & Adebayo, Y. A. (2025). A narrative review on the psychosocial domains of the impact of organ transplantation. *Discover Mental Health*, 5, Article 20.
2. Council of Europe. (2024, October). Newsletter transplant: International figures on donation and transplantation. *The Transplantation Society*.
3. Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων. (2024). Απολογισμός δραστηριότητας μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων 2024. Τμήμα Α' Παρακολούθησης & Συντονισμού Μεταμοσχευτικής Διαδικασίας.
4. Dove, L., Chadha, R. M., Lai, J. C., DiMartini, A., Liapakis, A., Parikh, N., Firpi-Morell, R., Conteh, L., Fallon, M., Trotter, J., Ladner, D., Sapisochin, G., & Lucey, M. (2025). AASLD/AST practice guideline on adult liver transplantation: Candidate evaluation. *Hepatology*. Advance online publication.
5. Deutsches Kollegium für Psychosomatische Medizin (DKPM) & Deutsche Gesellschaft für Psychosomatische Medizin und Ärztliche Psychotherapie (DGPM). (2022). S3-Leitlinie: Psychosoziale Diagnostik und Behandlung von Patientinnen und Patienten vor und nach Organtransplantation. AWMF-Register Nr. 051-031.