



ULSS 8 Berica - Ospedale San Bortolo
Dipartimento di Nefrologia, Dialisi e Trapianto di Vicenza
Unità Operativa Complessa di Geriatria di Vicenza
Unità Operativa Complessa di Geriatria di Valdagno



INSUFFICIENZA RENALE NELL'ANZIANO

Fase pre-dialitica

Stefano Chiaramonte, MD

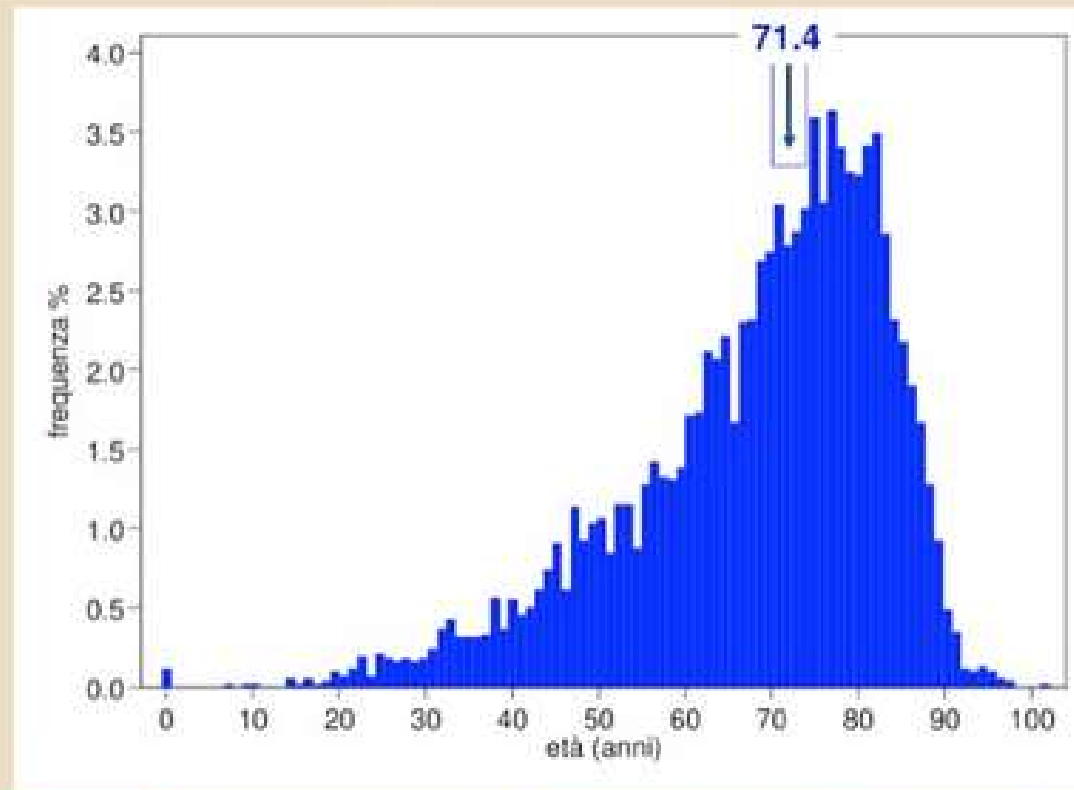
Department of Nephrology,
St. Bortolo Hospital,
International Renal Research Institute
Vicenza - Italy



Popolazione incidente in dialisi



Età pazienti incidenti

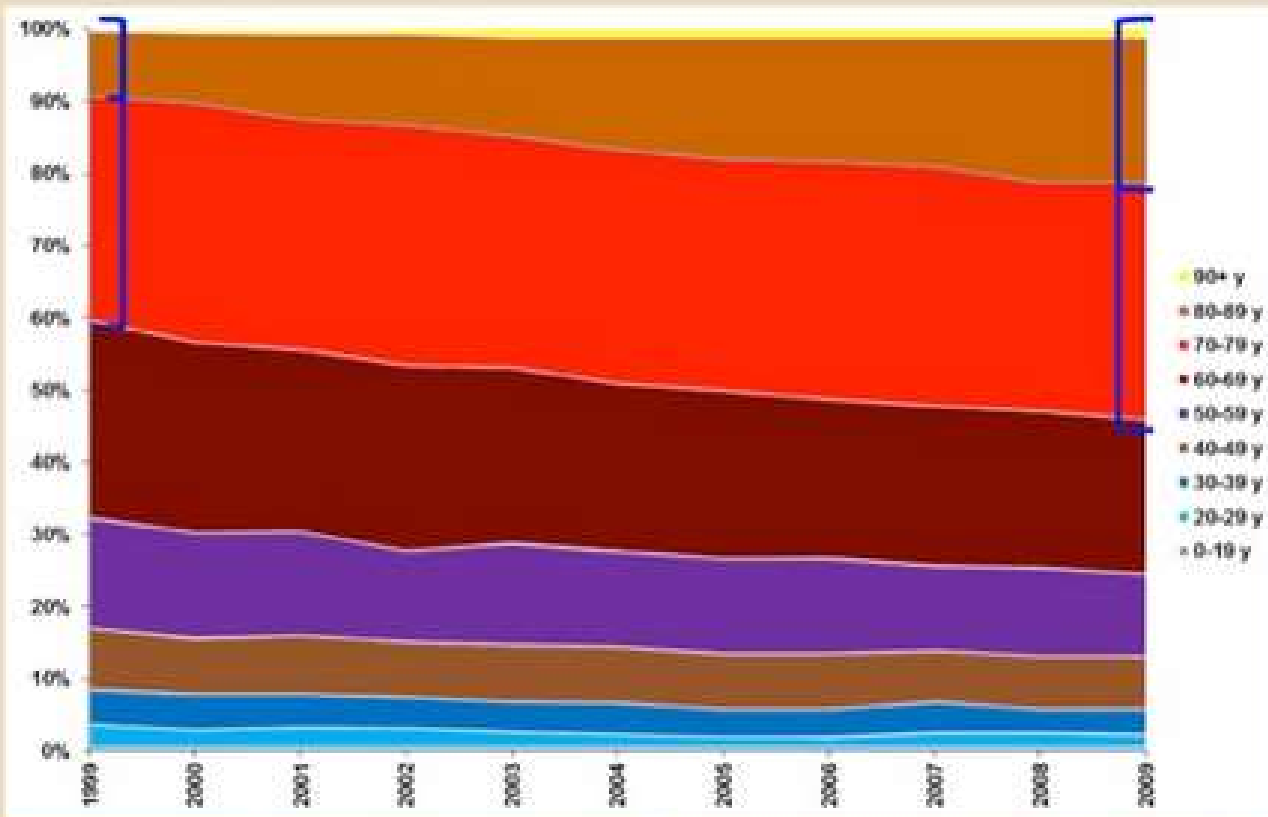




Popolazione incidente in dialisi



Variation of age in incident patients





Gestione clinica dell'uremia

- Anemia
- Acidosi
- Iperparatiroidismo secondario
- Ipertensione arteriosa
- Diabete
- Dislipidemia
- Nutrizione
- Bilancio idrico



Dieta ipoproteica

- 0.6 – 0.8 gr/ Kg peso corporeo
Nefroprotezione
Carico di fosfati
Carico di valenze acide
- 0.2 gr/ Kg peso corporeo / die
Malnutrizione
Anemia
Compliance
chetoanaloghi
- Vegetariana supportata
chetoanaloghi



Rinvio dell'inizio della dialisi

- Maggiore scelta di opzioni terapeutiche
- Minore necessità di dialisi d'urgenza
- Riduzione dei ricoveri e dei relativi costi
- Miglioramento dei parametri metabolici
- Miglior controllo dei fattori di rischio
- Migliore gestione delle comorbidità
- Allestimento di un accesso dialitico definitivo
- Miglioramento della sopravvivenza



Quando iniziare la dialisi

- Approccio re...
quando la terap...
controllare i sint...

SINTOMI UREMICI

- Astenia
- Anoressia
- Nausea e vomito
- Disturbi del sonno
- Neuropatia periferica
- Sindrome delle gambe senza riposo
- Prurito
- Malnutrizione



Quando iniziare la dialisi

- App
quan
contr

Guidelines British Medical Association

Kt/V urea settimanale < 2.2

Clarence creatinina < 15 ml/min

- App
prim

Guidelines France Nephrologie

Kt/V urea settimanale < 2

(Clear creatinina + Clear Urea) : 2 < 10 ml/min



Stadiazione dell'insufficienza renale

National Kidney Foundation – KDOQI Guidelines

Table 33. Stages of Chronic Kidney Disease: A Clinical Action Plan

Stage	Description	GFR (mL/min/1.73 m ²)	Action*
1	Kidney damage with normal or ↑ GFR	≥90	Diagnosis and treatment, Treatment of comorbid conditions, Slowing progression, CVD risk reduction
2	Kidney damage with mild ↓ GFR	60–89	Estimating progression
3	Moderate ↓ GFR	30–59	Evaluating and treating complications
4	Severe ↓ GFR	15–29	Preparation for kidney replacement therapy
5	Kidney failure	<15 (or dialysis)	Replacement (if uremia present)

Chronic kidney disease is defined as either kidney damage or GFR <60 mL/min/1.73 m² for ≥3 months. Kidney damage is defined as pathologic abnormalities or markers of damage, including abnormalities in blood or urine tests or imaging studies.

* Includes actions from preceding stages.

Abbreviations: CVD, cardiovascular disease



Valutazione del paziente

COMORBIDITA'

- Malattia di base
- Vasculopatia
- Ipertensione
- Diabete
- Dislipidemia
- Stato cognitivo



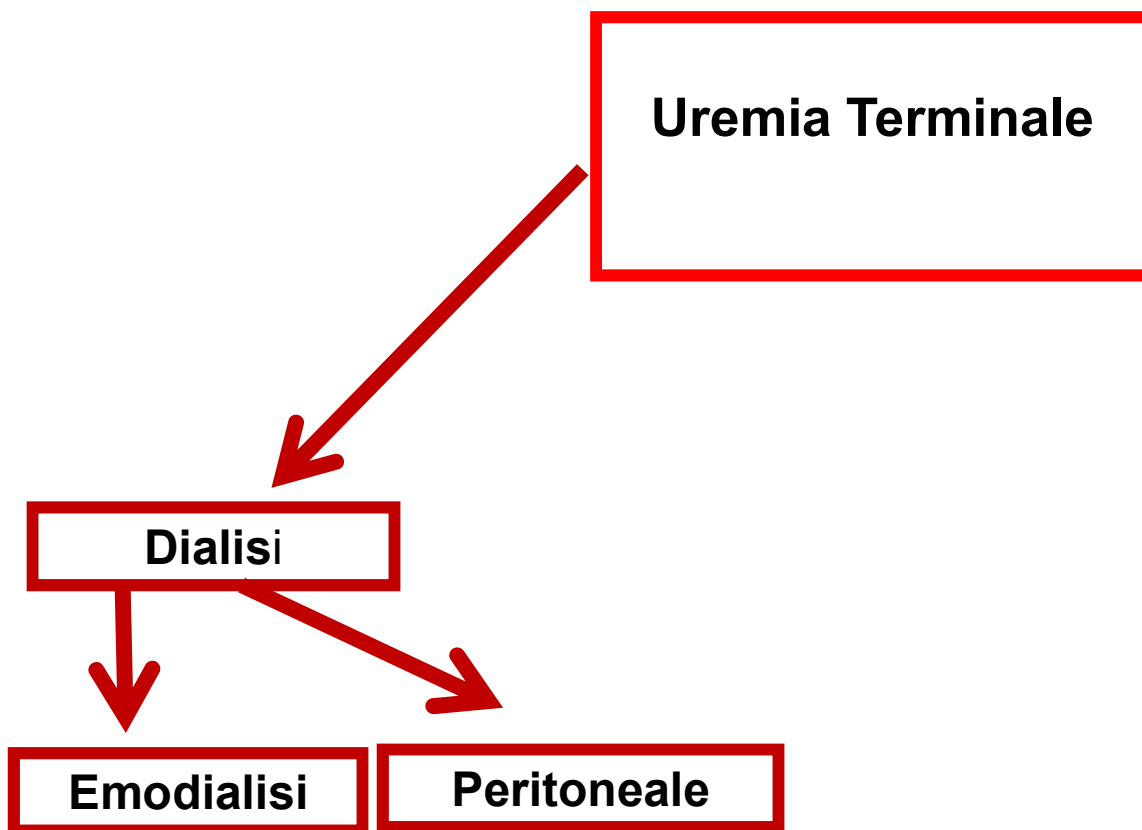
Valutazione del paziente

PROBLEMATICHE GESTIONALI

- Abitudini di vita
- Organizzazione familiare
- Caregivers
- Disponibilità economica
- Assistenza
- Compliance alla terapia



Scelta del trattamento



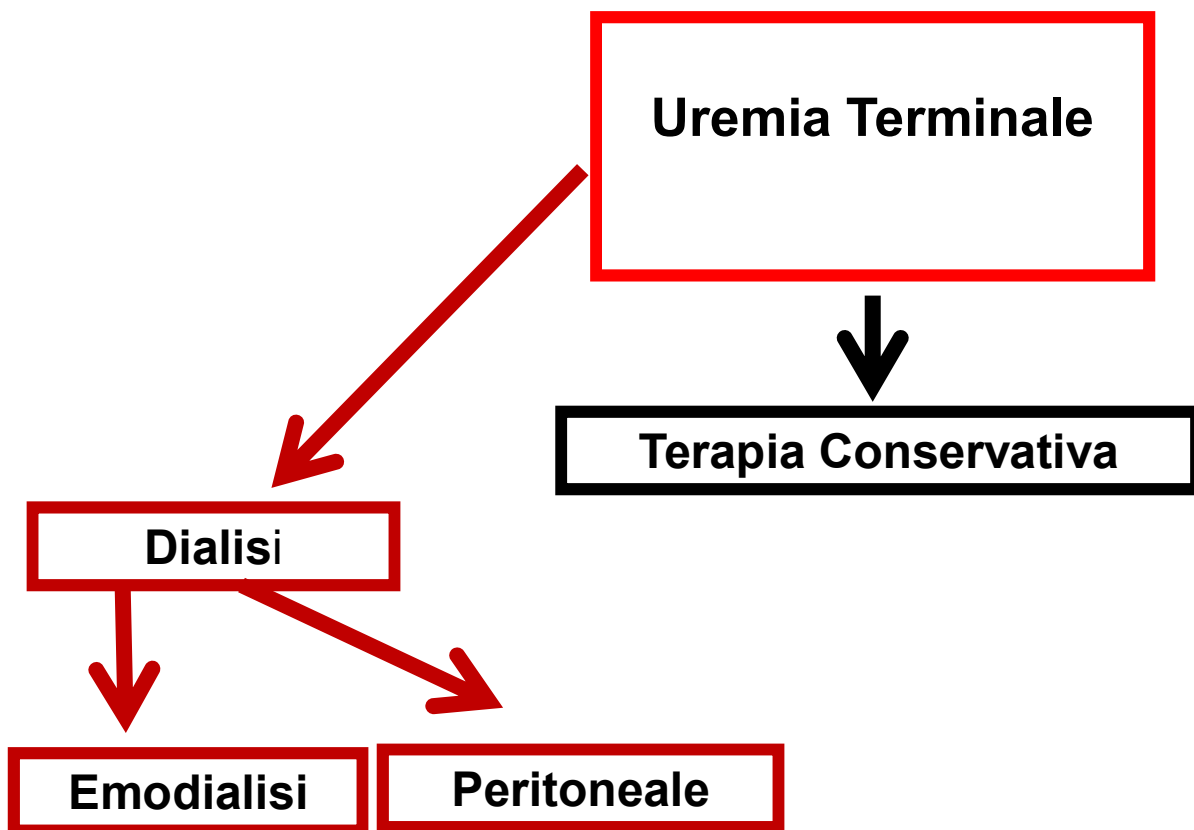


Scelta del trattamento

- Accesso vascolare
- Accesso peritoneale
- Compenso cardiaco
- Organizzazione familiare
- Accesso al centro
- Preferenze del paziente
- Valutazione cronoprogramma



Scelta del trattamento





Am Renal Physicians Association Guidelines

quando NON iniziare o interrompere la dialisi

- 10 raccomandazioni per il Medico:

n.5) **DEVE** astenersi seguendo la decisione del paziente

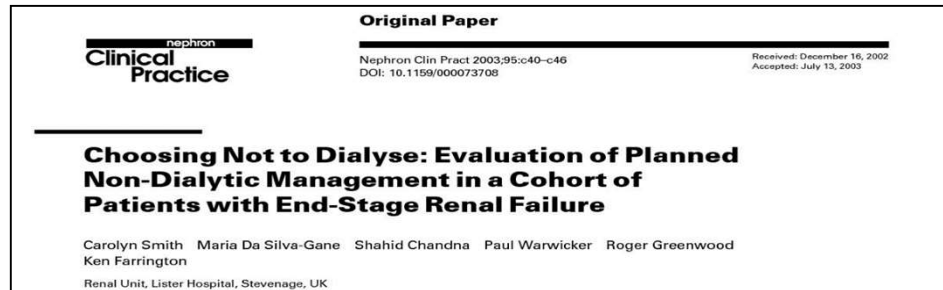
n.6) **OPZIONE RAGIONEVOLE** quando:

paz demente non cooperante

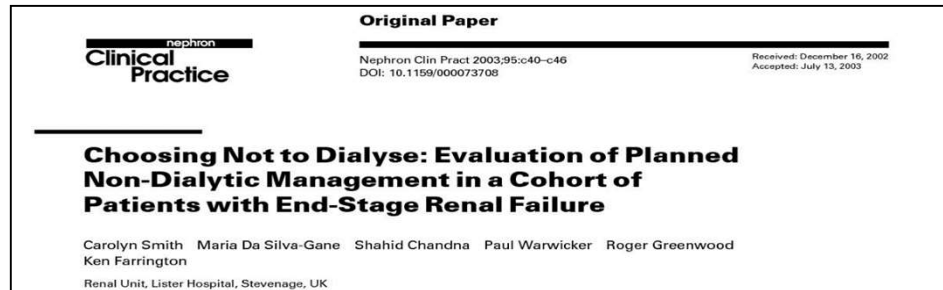
malattia terminale non renale

ESRD avanzata con contemporanea presenza di:

- età > 75 anni
- Charlons Comorbidity Index >8
- Karnofski Performance Status <40
- grave malnutrizione con albumina <2.5 g/dl



- **328 pazienti con ESRD**
- **Valutazione in base a: comprensione, compliance, capacità funzionali, comorbidità, diabete**
- **A) Pazienti adatti alla dialisi**
- **B) Paz non adatti alla dialisi avviati alla terapia conservativa**
- **C) Pazienti adatti alla terapia conservativa ma avviati alla dialisi**
- **Sopravvivenza:**
 - **A) 80 % a 5 anni**
 - **B) 50 % a 6 mesi e 20% a 1 anno**
 - **C) superiore di soli 2 mesi rispetto al gruppo B**

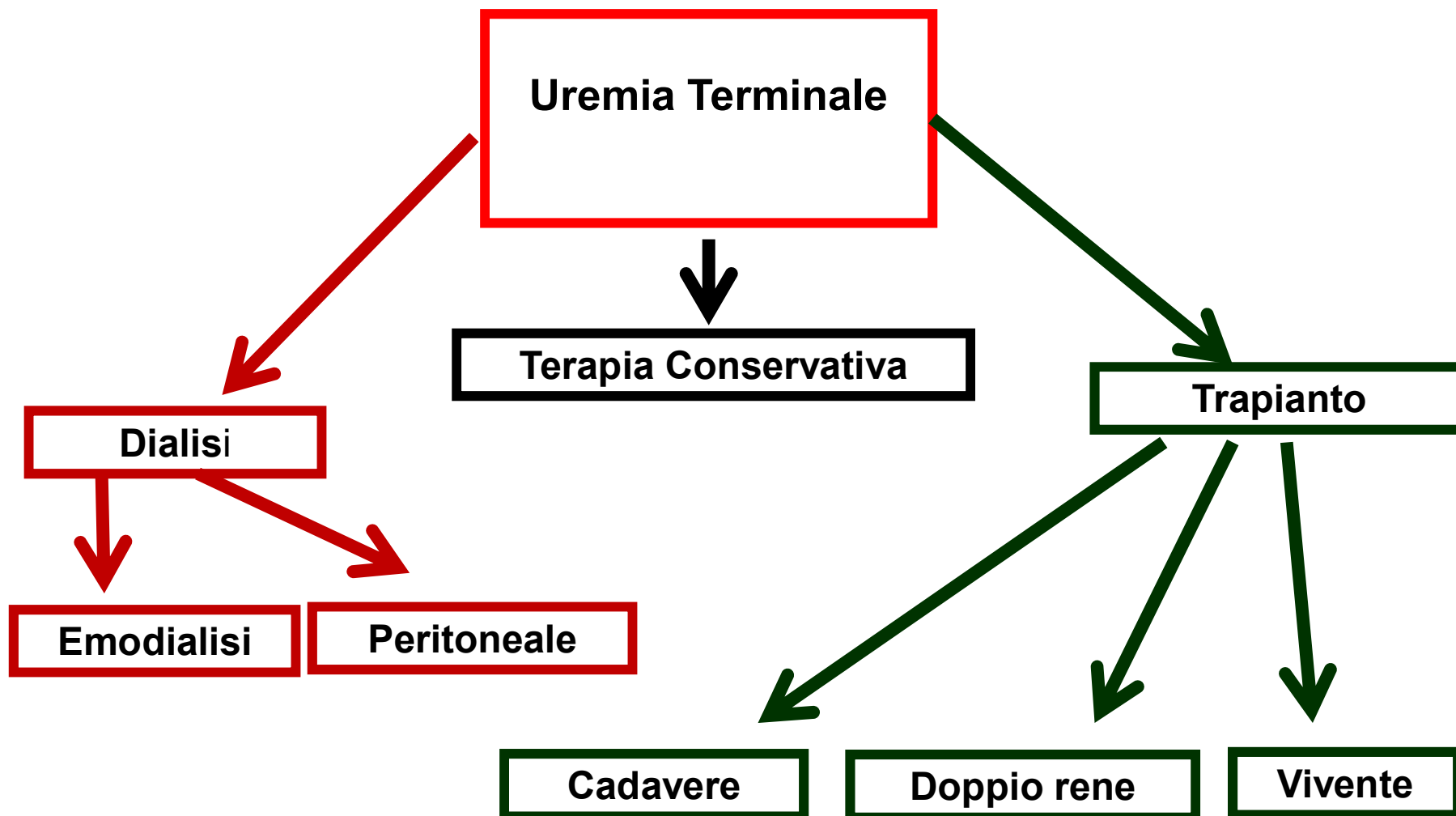


La terapia conservativa **NON** è una seconda scelta

I pazienti uremici con scadenti caratteristiche funzionali e numerose comorbidità trattati con la terapia dialitica non vivono sostanzialmente più a lungo di quelli mantenuti in terapia conservativa ma sono più a rischio di ricoveri ripetuti per sepsi, problemi con gli accessi vascolari etc e con maggior probabilità muoiono in Ospedale.



Scelta del trattamento





Accesso al trapianto renale



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO
DIPARTIMENTO DI MEDICINA RIGENERATIVA
U.O. IMMUNOLOGIA DEI TRAPIANTI DI ORGANI E TESSUTI



Nord Italia
Transplant
program (NITp)



Rete
Nazionale
Trapianti

REV. 2-580
20/01/2012
PAGINA 5 DI 14

È consentita l'iscrizione in lista d'attesa per trapianto da donatore cadavere anche per i **riceventi che non hanno ancora iniziato la dialisi** quando la funzione renale giunge allo stadio V della scala CKD, cioè quando il filtrato glomerulare è stimato essere **pari o inferiore a 15 ml/minuto**.

La possibilità di accedere alla lista d'attesa prima della dialisi rappresenta un'opportunità offerta al paziente.

A parità di compatibilità HLA i reni verranno prioritariamente assegnati ai pazienti in dialisi e poi a quelli non in trattamento dialitico.



Screening idoneità al trapianto

- TAC addome senza mdc per studio calcificazioni vascolari
- Valutazione Cardiologica con Ecostress farmacologico



Ambulatorio di Indirizzo alla Dialisi

- Valutazione
- Informazione
- Fidelizzazione
- Scelta condivisa



ULSS 8 Berica - Ospedale San Bortolo
Dipartimento di Nefrologia, Dialisi e Trapianto di Vicenza
Unità Operativa Complessa di Geriatria di Vicenza
Unità Operativa Complessa di Geriatria di Valdagno



INSUFFICIENZA RENALE NELL'ANZIANO

Fase pre-dialitica

GRAZIE PER L'ATTENZIONE