

L'uso dei Registri Dialisi e Trapianto per l'epidemiologia regionale/locale

F. Vitullo

Laboratorio di Epidemiologia e Politiche Sanitarie, Dipartimento di Farmacologia Clinica ed Epidemiologia, Consorzio Mario Negri Sud, S. Maria Imbaro (CH)

Riassunto

Premessa. Rispetto al recente sviluppo dei Registri Dialisi e Trapianto Regionali italiani (RDTR), obiettivo di questa revisione è valutare la produzione epidemiologica per scopi pianificatori regionali, al fine di stimolare un uso comparativo e locale dei RDTR.

Metodi. Medline, ricerche mirate, Sito Web della SIN.

Risultati. Oltre a 2 lavori con dati del Registro Italiano (RIDT), 56 pubblicazioni sui singoli RDTR, concentrate negli ultimi anni, sono relative ai registri "storici" di Piemonte (33) e Lombardia (14) (attivi dal 1981-82) seguiti dal Lazio (6) (dal 1994); tra i rapporti Web 1994-1999 mancano otto Regioni, comunque presenti in Tabelle/Web e rapporti RIDT 1998-1999. L'epidemiologia generale, che rappresenta la maggior parte della produzione, conferma il dato internazionale di un progressivo aumento dei pazienti in trattamento sostitutivo (RRT) - soprattutto con nefropatie vascolari/diabetica e anziani - e di un'importante variabilità interregionale (dati RIDT): offerta 1995-97 (3-25 centri pmp; privato: 2%-83%) - frequenza 1999: incidenza RRT (75-200 pmp); prevalenza dialisi (437-842 pmp), trapianto (21-344 pmp) - mortalità 1995 (8%-15%). Sembrano scarsi i dati sui fattori socioeconomici ed assistenziali di *referral* ed accesso al RRT. Alcuni lavori esplorano le ospedalizzazioni con dati RDTR e dimissione. Non sono stati identificati studi con implicazioni sui processi decisionali di pianificazione e politiche locali.

Conclusioni. Mentre il RIDT valuta andamenti e differenze "macro", i RDTR rappresentano una risorsa unica per lo sviluppo locale dei dati in termini di approfondimento clinico delle differenze e supporto alle decisioni, soprattutto nelle aree meridionali tradizionalmente assenti. Considerata la carenza di risorse, il collegamento con altri database regionali/aziendali è strategicamente efficiente.

PAROLE CHIAVE: Registri Dialisi e Trapianto, Epidemiologia, Politiche sanitarie, Ricerca sui servizi sanitari

Using Dialysis and Transplantation Registries for regional and small-area epidemiology

Background. Aim of this review on Italian Dialysis and Transplantation Registries (RDTR), mostly of recent implementation, is to assess the use of epidemiological data for planning purposes, in order to promote local developments of regional registries.

Methods. Medline and reports on the website of the Italian Society of Nephrology.

Results. We selected two publications with data from the Italian Registry (RIDT) and 56 articles on RDTR. Most papers refer to RDTR for the Italian regions of Piedmont, Lombardy and Lazio. RIDT reports containing 1998-1999 data for all the regions are published on web. Consistent with international figures, epidemiological data show an increasing incidence and prevalence of end-stage renal disease patients on renal replacement therapy (RRT), particularly older patients

with diabetes and vascular diseases. Important regional variations are observed (RIDT data): 1995-97 dialysis provision (3-25 centres pmp; private: 2%-83%) – 1999 frequency figures: RRT incidence (75-200 pmp); dialysis prevalence (437-842 pmp), transplant prevalence (21-344 pmp) - 1995 mortality (8%-15%). Data on referral modalities and access to RRT seem scarce. Some studies assess hospital use among dialysis patients, while no papers have been found on the decision-making processes in local planning and policy.

Conclusions. RDTR are still under-utilised for developing local data, both for further investigating epidemiological and clinical differences, and for guiding decisions in regions with different resources and cultural background. We believe that linking RDTR data with other regional databases represents an effective strategy. (*G Ital Nefrol* 2003; 20: 151-9)

KEY WORDS: Dialysis and Transplantation Registries, Epidemiology, Health policy, Health service research