

LA SOCIETÀ ITALIANA DI NEFROLOGIA 2011-2012: LAVORI A TERMINE, IN CORSO E PROGETTATI

Cari Soci SIN,

i consuntivi di fine anno servono per fare il punto della situazione di un'industria. Per una Società Scientifica grande e attiva come la SIN possono essere utili per individuare insieme, attraverso il bilancio di tentativi, difficoltà, successi e insuccessi, come si sta muovendo la SIN nell'obiettivo unitario di migliorare la cura del Paziente Nefropatico attraverso la crescita culturale e politica dei suoi Medici Curanti, i Nefrologi.

I risultati di seguito elencati brevemente sono frutto di un lavoro continuativo, spesso in corso da anni, in cui si sono succeduti diversi membri del Consiglio Direttivo SIN, ma anche altri Nefrologi su base individuale, lavorando a programmi già in corso e a nuove iniziative.

I dividendi di fine anno sono rappresentati dai possibili benefici che i Soci SIN possono trarre dal lavoro del Consiglio Direttivo e dei numerosi volontari: colgo questa occasione per ringraziare tutti.



Avanzamento dei 3 progetti SIN 2011-2012

Progetto n. 1. Diagnosi precoce di danno renale

Sono pubblicate sul sito SIN da fine Dicembre 2011 le Linee Guida redatte dall'ISS e dalla SIN in collaborazione con altre 14 Società Scientifiche, adattando e aggiornando Linee Guida internazionali. Per la prima volta viene indicato ufficialmente un iter diagnostico fin dalle fasi iniziali della nefropatia con la comparsa di anomalie urinarie in presenza di una funzione renale ancora intatta, in un documento che fornirà ai medici di medicina generale e agli ambulatori specialistici linee condivise di diagnosi precoce delle nefropatie, oltre all'identificazione e alla terapia dell'insufficienza renale cronica conclamata e delle sue complicanze maggiori. Questo documento dovrà trovare un'applicazione pratica in percorsi diagnostico-terapeutici condivisi con i medici di medicina generale a cui la SIN lavorerà nel 2012 per fornire un modello generale adattabile alle realtà regionali.

Progetto n. 2. Il paziente trapiantato

Nell'ambito dell'accordo di collaborazione con il Centro Nazionale dei Trapianti (CNT) stabilito nel 2011, sono state effettuate un'indagine sull'efficienza dell'iscrizione in lista attiva dei pazienti al trapianto e, tramite il Registro Italiano di Dialisi e Trapianto (RIDT), un'altra indagine sull'attività dei Centri di Nefrologia e Dialisi relativa al follow-up ambulatoriale dei portatori di rene trapiantato. La finalità condivisa con il CNT è quella di razionalizzare e ottimizzare il percorso diagnostico assistenziale di accesso al trapianto renale nei pazienti con malattia renale avanzata progressiva. Le conoscenze derivate da queste indagini serviranno per produrre sia criteri di qualità per i Centri di trapianto di rene che standard auspicabili. Le notizie relative all'attività del Nefrologo nell'iscrivere un paziente in lista e, soprattutto, nel seguirlo nel follow-up ambulatoriale successivamente al trapianto saranno molto utili

per valorizzare un aspetto di attività lavorativa prezioso ma poco noto. I risultati dell'indagine saranno elaborati entro il primo semestre del 2012.

È iniziato e sta procedendo bene lo studio SIN-SENSIS, finalizzato a quantificare il costo di un campione di soggetti in trattamento sostitutivo dialitico cronico in condizioni stabili, confrontato al costo di un campione analogo sottoposto a trapianto, al fine di ottenere uno strumento che dimostri anche sul piano economico il vantaggio del trapianto di rene.

Nel 2012, la SIN e il CNT hanno programmato un websimposio dedicato interamente alla donazione di rene da vivente con il coinvolgimento di medici e infermieri in un'azione comune promozionale ed educativa: sarà effettuato nel primo semestre del 2012 e poi sarà disponibile sul sito SIN.

Progetto n. 3. **Modelli organizzativi integrati in Nefrologia, Dialisi e Trapianto**

La SIN ha istituito un gruppo di lavoro per analizzare i risultati di un'indagine commissionata a CERGAS/CUSAS/Bocconi, allo scopo di analizzare possibili forme anche innovative di gestione dei servizi nefrologici e dialitici attraverso il confronto di casi concreti distribuiti sul territorio nazionale. Sono state ultimate nel 2011 le indagini su Centri-campione e l'analisi sarà elaborata entro il primo semestre del 2012. La SIN lavorerà nei prossimi mesi affinché questa analisi permetta di identificare un sistema integrato che garantisca il risultato migliore per i pazienti e che consideri in modo globale la cura del malato di rene e il sapere del suo medico, il Nefrologo.

Il Comitato del Governo Clinico ha in corso importanti lavori che saranno conclusi entro il 2012:

- Linee Guida su problemi clinici di gestione quotidiana dei pazienti con malattia di rene cronica
- Il RIDT sta lavorando con il CNT per la realizzazione di un registro unico dei pazienti in dialisi collegato a quello dei trapiantati, al fine di disporre in Italia di uno strumento unico che permetta la valutazione di esiti e la pianificazione di necessità sul territorio nazionale.
- Le Commissioni di Health Technology Assessment e di Accredimento professionale/Gestione del rischio clinico hanno prodotto documenti e materiale educativo nel 2011 e altri saranno prodotti nel 2012.

Il Comitato della Ricerca Scientifica e dell'Educazione ha elaborato, nel 2011-2012, un ottimo programma di FAD nel web e sul GIN, offrendo ai Soci SIN interessanti aggiornamenti e possibilità di acquisizione di crediti gratuita ed effettuabile sul posto di lavoro.

I Bandi di ricerca 2011 SIN e FIR hanno premiato ben 30 iniziative di giovani desiderosi di studiare aspetti innovativi di tutti i campi della Nefrologia. La richiesta di fondi per stimolare la ricerca dei Centri periferici è stata particolarmente accolta. Nel 2012, la FIR riproporrà un bando simile e la SIN farà un bando per i giovani che desiderino visitare un Centro italiano diverso da quello in cui operano per confrontare protocolli e modalità operative, ma anche per avere idee innovative da riportare nel proprio Centro.

I **Gruppi di Studio** hanno messo a punto, nel 2011, una grande piattaforma web, banco di scambio di protocolli e di idee per lavori in comune e, nel 2012, questa attività coinvolgerà tutti i GdS e anche le **Sezioni Regionali e Interregionali SIN**. Il network di idee, proposte e soluzioni rappresenta la fucina della SIN del futuro.

Il neo-costituito Comitato Direttori SC ha lavorato egregiamente per presentare posizioni della SIN su problemi conflittuali di gestione clinica pratica, dai biosimilari alle dosi di EPO, alle gare per l'acquisizione di materiali. L'attività non mancherà per temi "caldi" nel 2012.

Presentazione scientifica SIN attraverso lavori multicentrici

La SIN ha in fase di attuazione alcuni importanti studi collaborativi che miglioreranno l'immagine della Nefrologia italiana. I risultati che ne emergeranno saranno preziosi per poter parlare alla nostra Autorità di Salute Pubblica.

- CAHRES: la SIN sta gestendo con ANMCO e ISS questo studio sulla prevalenza dell'IRC sul territorio nazionale e sui fattori di rischio cardiovascolare tradizionali e specifici: terminerà nel Marzo 2012 e sarà presentato al Congresso Nazionale del 2012 e pubblicato nel 2013.
- PROPAN: studio sulla prognosi di nefropatici in stadio 3-4 seguiti in Medicina Generale e in Nefrologia: grande collaborazione fra Nefrologi e Medici di Medicina Generale di SIMG in un'analisi di follow-up a 10 anni dalla prima indagine trasversale sui database dei MMG. Lo studio è iniziato nel 2011 e i risultati delle analisi sono attesi per fine 2012.
- RECORD-IT e NEFRODATA sono studi osservazionali della SIN a carattere multicentrico su banche dati di IRC, iniziati in tempi diversi, ora in pieno corso e che saranno conclusi nel 2013.
- EQUAL: si tratta di uno studio del Registro Europeo dell'ERA-EDTA in cui è stata accettata la candidatura della SIN accanto a nazioni come Olanda e Germania. È uno studio osservazionale multicentrico guidato dal RIDT che arruolerà soggetti di età >65 anni con GFR <20 mL/min. La partecipazione dell'Italia è di grande prestigio.

Collaborazioni con Società Scientifiche

Particolarmente significativa quella con i Cardiologi con scambi di simposi ai Congressi nazionali e con un programma di preparazione di una "best practice" sul trattamento dialitico dei cardiopatici refrattari ai diuretici.

Infine, la SIN, nel 2011, ha ottenuto notevoli avanzamenti sul piano della **comunicazione con Enti Nazionali**, con ottime collaborazioni con l'ISS e il CNT. La SIN ha stabilito un accordo nel 2011 con AGENAS per lavorare a creare le condizioni informative per la valutazione sistematica degli esiti del trattamento delle nefropatie croniche e per far emergere fattori di rischio di malattia renale cronica non sufficientemente riconosciuti.

Sono progrediti i collegamenti con Rappresentanti di **Camera e Senato**. Il Ministero intende allargare le competenze della rete trapiantologica alle gravi insufficienze d'organo renali, epatiche e cardiache, per facilitare una visione d'insieme di queste problematiche ancora prima che la malattia assuma la gravità che la porterà alla necessità della dialisi e del trapianto.

La SIN è stata invitata a una riunione propedeutica a un piano ministeriale a favore delle "malattie croniche non comunicabili" su cui OMS e Servizi Sanitari Nazionali focalizzeranno l'attenzione nel prossimo decennio. La SIN lavorerà, nel 2012, per aumentare la consapevolezza delle Autorità sull'inclusione della malattia renale cronica in questo campo della politica sanitaria.

Per questa finalità, la SIN ha stabilito di potenziare la propria immagine attraverso i mezzi di comunicazione, allo scopo di aumentare il livello di interesse dell'opinione pubblica e delle Istituzioni sulle malattie renali.

Tutte queste iniziative della SIN e altre ancora sono presentate sul nuovo **sito SIN**, dove si trovano altre offerte di grande valore, quali riviste internazionali on-line e link a siti di interesse per il Nefrologo.

Da questo bilancio 2011 e per i progetti per il 2012 la SIN ha mostrato di essere attiva e produttiva e aspetta dai suoi Soci un coinvolgimento sempre maggiore per una crescita comune.

I "vecchi" membri SIN dovrebbero promuovere l'iscrizione a chi non è ancora membro SIN, soprattutto i giovani o chi lavora in sedi decentrate.

Crescere insieme nel 2012 è il mio augurio per tutti!

Rosanna Coppo
Il Presidente della SIN