

Verbale della Riunione del Gruppo di Studio Aferesi Terapeutica del 9 Dicembre 2011, Milano

Alle ore 12.55 del 9-12-2011, Alfonso Ramunni dà inizio alla riunione, indicando quale principale argomento di discussione il programma preliminare del prossimo Congresso Nazionale, da tenersi a Bari nel Novembre del 2012. Dopo aver elencato le tematiche da affrontare, su cui il Coordinatore ha chiesto il parere e i suggerimenti dell'uditorio, Ramunni ha sottolineato la conquistata proficua collaborazione con i TrASFusionisti, che ha prodotto due importanti risultati in termini di lavoro comune: un documento condiviso per il riconoscimento e la tariffazione delle nuove procedure di aferesi terapeutica selettiva e la creazione di un Registro informatico unico, per la raccolta dati in aferesi terapeutica delle attività svolte in Nefrologia e presso le Banche del Sangue. Alla luce di questo rinnovato sodalizio, si è pensato di riservare una sezione del Congresso a tematiche care ai TrASFusionisti, quali, per esempio, la fotoferesi e la terapia con cellule staminali.

È intervenuto quindi Gaspare Elios Russo che, dimostrandosi sostanzialmente d'accordo con i temi proposti, ha stressato il concetto del Consenso Informato in Aferesi Terapeutica e le implicazioni medico-legali della nostra attività nel settore, suggerendo un'analisi dettagliata delle competenze, rispettivamente, dei Nefrologi e dei TrASFusionisti.

Proprio in considerazione del riconoscimento ufficiale dell'efficacia dell'aferesi terapeutica in indicazioni non ancora validate dalla letteratura internazionale, Ramunni ha ricordato il progetto di un protocollo per il trattamento con reoferesi dei nefropatici affetti da arteriopatia periferica degli arti inferiori, oggetto di una presentazione da parte del GdS alla prima edizione della *Scientific Fair* in Nefrologia. A tale protocollo, finora applicato solo in esperienze isolate, si è affiancato recentemente un disegno di studio riservato al trattamento con LDL aferesi del piede diabetico, frutto di una collaborazione multidisciplinare tra Nefrologi, TrASFusionisti, Endocrinologi e Chirurghi Vascolari. Entrambi i progetti sono stati presentati al recente Congresso Internazionale di Aferesi Terapeutica, nel settembre del corrente anno a Vienna, e saranno proposti alla platea dei Nefrologi e TrASFusionisti italiani per la loro definitiva realizzazione.

Si è inserito quindi Tommaso De Palo, suggerendo uno specifico riferimento all'aferesi terapeutica in Pediatria, che potrebbe trovare nel futuro Congresso un opportuno spazio di presentazione, per la sempre maggiore rilevanza della sua applicazione tra i bambini.

L'opportunità di redigere nuove Linee Guida, a carattere nazionale o europeo, che possano rappresentare un'alternativa alle esistenti americane, è stata sottolineata da Ramunni e appoggiata da

Gaspare Elios Russo, il quale ha ribadito la necessità di formulare un manuale delle procedure, frutto di periodici incontri tra aferetisti e specialisti delle discipline che hanno in carico i pazienti. Per soddisfare tale necessità, si è stabilito di programmare periodiche riunioni a piccoli gruppi, da tenersi a Roma presso la sede della SIN.

Prendendo la parola, Ghil Busnach ha suggerito di interpretare le presentazioni del prossimo Congresso Nazionale di Aferesi Terapeutica come tavole rotonde, in cui si proponano come interlocutori gli aferetisti da un lato e gli specialisti delle diverse discipline dall'altro, in modo da ottenere un approccio terapeutico condiviso da tutti gli attori della cura dei pazienti e una conseguente discussione articolata che stabilisca un definitivo e largamente accettato percorso diagnostico-terapeutico comune.

Tale modalità di organizzazione congressuale è già stata messa in atto a Bari, nel Febbraio del 2010, in occasione di un incontro regionale, come ricordato da De Palo, ottenendo all'epoca uno straordinario consenso.

Gaspare Elios Russo si associa nello sposare tale iniziativa, aggiungendo di definire in quella sede i marcatori indici di danno nelle varie patologie e le procedure di aferesi terapeutica più adeguate nel rimuoverli.

Carmelo Loschiavo conferma la validità del manuale delle procedure, che garantisca l'operatore nell'esecuzione di procedure di aferesi terapeutica non validate in maniera ufficiale dalla letteratura.

Maria Cossu suggerisce di pubblicare gli atti del Congresso su un numero dedicato del GIN, in modo da ottenere una capillare diffusione dell'informazione tra i nefrologi, e di riservare a una rivista internazionale esclusivamente 3 o 4 lavori che rispecchino studi particolarmente corretti metodologicamente.

Infine, viene proposta da Mario D'Arezzo, a nome di Giovanni Frascà, la sede di Ancona quale località dove organizzare il Congresso Nazionale di Aferesi Terapeutica successivo a quello di Bari, riscuotendo l'approvazione generale dell'uditorio.

Alfonso Ramunni decide quindi di prendere in considerazione tutti i suggerimenti proposti e chiude la riunione intorno alle ore 14.25.

Il Segretario
Paola Brescia

Verbale dell'Assemblea del Gruppo di Studio della Dialisi Peritoneale del 10 Dicembre 2011, Milano

Il 10 Dicembre 2011, dalle ore 12.30 alle ore 14.50, presso la sala Raffaello dell'Hotel Marriott di Milano, si è tenuta l'Assemblea del Gruppo di Studio (GdS) della Dialisi Peritoneale (DP).

Erano presenti, tra gli altri, il Dr. Vincenzo La Milia (Coordinatore), il Dr. Giovambattista Virga (Segretario), il Dr. Gianpaolo Amici e il Dr. Stefano Santarelli (membri del Comitato Scientifico).

Il Coordinatore ha presentato il bilancio economico al 31/05/11 del GdS con saldo positivo di circa € 51.000 e ha esposto il costo del finanziamento per le *Best Practice* (€ 28.000) e per il Censimento (€ 3.000). Ha ricordato inoltre il problema del ritiro dal commercio (disposizione AIFA) delle soluzioni dialitiche prodotte dalla Baxter nel sito Europeo Irlandese per il noto problema della loro contaminazione da endotossine. Il Coordinatore ha sottolineato la sua perplessità riguardo alla scarsa concorrenza legata alla presenza di due sole aziende produttrici di prodotti per la DP.

Il rappresentante della Baxter ha riferito, che, secondo i dati in possesso dell'azienda, si sono verificati circa 100 *drop-out* ermato la conclusione del Censimento DP 2010 comprendente i dati del 100% dei Centri, passati dai 223 del 2008 ai 226 del 2010.

Il Coordinatore ha chiesto all'Assemblea un'opinione riguardo all'opportunità di un Censimento straordinario per l'anno 2011, anche solo per sei mesi, al fine di evidenziare un eventuale effetto del ritiro delle soluzioni Baxter sulla prevalenza e sull'incidenza della DP in Italia: la proposta non è stata accolta.

Il Coordinatore ha presentato l'elenco completo originale delle 9 *Best Practice* in programma di estensione (3 sono terminate, 1 è in fase di revisione e 1 è in fase avanzata di estensione) e ha comunicato che ci sarà una raccolta *on-line* dei dati dell'Ultrafiltrazione (UF) nello Scempenso Cardiaco (ricerca sponsorizzata dalla Baxter); i pazienti affetti da scempenso cardiaco trattati con UF nel 2008 risultano essere 50.

Ha ricordato i due studi proposti dal GdS (1. Ruolo prognostico del ΔNa al PET sull'insorgenza della sclerosi peritoneale incapsulante; 2. Stima del volume di carico ottimale negli anurici in CAPD al fine di ottenere il minimo di adeguatezza depurativa) e l'obiettivo di costituire un Gruppo Esperto in legislazione e rapporti con la Pubblica Amministrazione, sottolineando la mancanza del previsto *upload* delle leggi vigenti sul sito WEB del GdS-DP. Ha inoltre ringraziato i due Referenti Nazionali per il Censimento (Dr. ssa Cabiddu e Dr. Marinangeli) per il lavoro fin qui svolto.

L'Assemblea ha proposto di porre sul sito WEB del GdS-DP le diapositive concernenti le relazioni più importanti relative alla DP tenute ai Congressi SIN, Grandangolo, S. Carlo ed EDTA: la procedura che verrà seguita prevederà una richiesta di consenso dell'Autore al Coordinatore.

Il Coordinatore ha illustrato le delibere regionali della Regione Piemonte e Sicilia riguardo ai rimborsi per i pazienti in DP e ha comunicato che lo studio sull'Ipertensione in DP (Responsabile: Dr. Del Rosso) non è ancora iniziato.

Il Dr. Viglino ha illustrato il prossimo XVI Convegno del Gruppo di Studio di DP della SIN che si terrà ad Alba il 22-24/03/12: 1. i contratti con le Aziende sono conclusi; 2. verranno inviate le lettere per gli *abstract* con *deadline* 06/02/11; 3. le iscrizioni verranno effettuate *on-line*; 4. nel programma del Congresso, le aziende sono state stimolate ad affrontare, nelle sessioni da loro sponsorizzate, argomenti scientifici; 5. vi saranno almeno 300 iscritti tra cui 10 specializzandi sponsorizzati dalla Baxter; 6. i poster saranno visibili *on-line*.

Il Coordinatore ha annunciato che vi è già una candidatura (Montecatini Terme, Regione Toscana, rappresentante: Dr. Paolo Conti) per il XVII Convegno del Gruppo di Studio di DP 2014.

Il Dr. Virga ha illustrato brevemente alcuni aspetti della *Best Practice* sull'Adeguatezza Dialitica e i risultati definitivi dello studio multicentrico sulla stima del volume di carico ottimale negli anurici in CAPD. Ha quindi anticipato che verrà posto sul sito WEB un primo gruppo di quiz relativi alla DP e ha posto all'Assemblea la questione riguardante la modalità di accesso a tale test autovalutativo: si è convenuto sulla necessità che, oltre a nome, cognome, data di nascita, *e-mail* e codice fiscale, sia necessario produrre una password personalizzata.

Alle 14.50, non essendoci altri argomenti in discussione, l'Assemblea si è sciolta.

Milano, 10 Dicembre 2011

*Il Coordinatore del GdS
Dialisi Peritoneale
Vincenzo La Milia*

*Il Segretario del GdS
Dialisi Peritoneale
Giovambattista Virga*