

**RAPPORTO ANNUALE E PERCORSO DI
CURA DEL PAZIENTE CON
MALATTIA RENALE CRONICA****Presentazione del rapporto
del RRDTL 2024**

Claudia Marino

Mercoledì 27 Novembre 2024,
Sala Basaglia, Santa Maria della Pietà**Scaletta Presentazione**

- Parte 1 – Qualità dei dati e centri dialisi
- Parte 2 – Popolazione in dialisi: indicatori nel tempo, per asl e centro dialisi
- Parte 3 – Sezione Covid 19
- Parte 4 – Trapianti di rene
- Parte 5 – Accesso al trapianto renale della popolazione incidente in dialisi nel tempo
- Parte 6 – Novità della scheda inserimento dati

Parte 1

Qualità dei dati e centri dialisi

Completezza dati RRDTL



Completezza dati RRDTL

Situazione a Ottobre 2024:

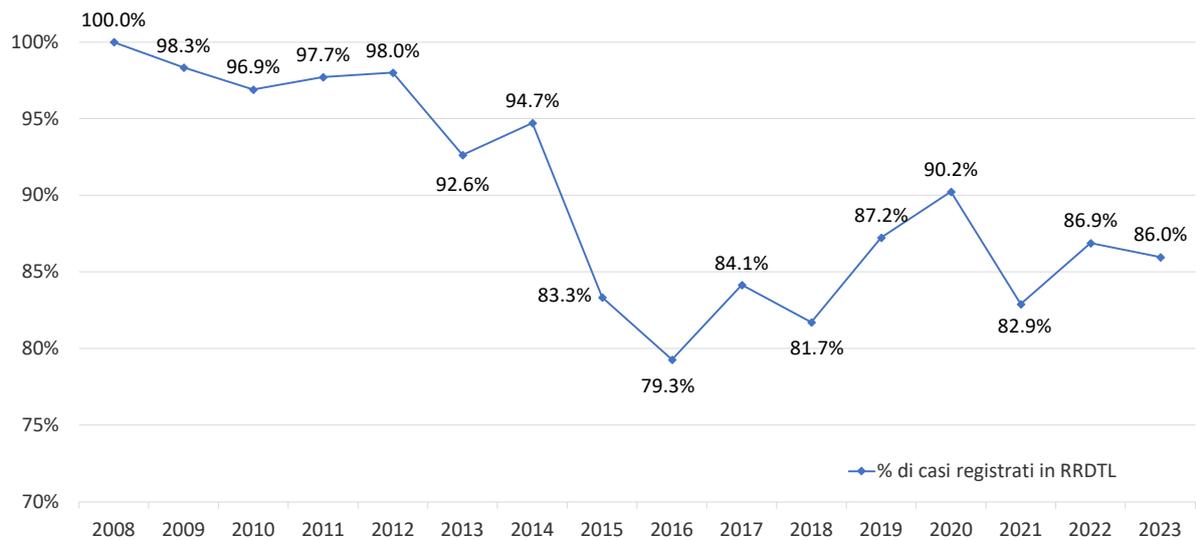
Numero centri	% di aggiornamento	Individui non aggiornati nel 2023	di cui	
			aggiornati nel 2024	aggiornamenti precedenti al 2023
37	100	0	0	0
42	80-99	121	95	26
15	20-79	340	200	140
5	<20	160	8	152
99		621	303	318

Il numero dei pazienti non aggiornati né nel 2023 né nel 2024 è raddoppiato rispetto all'anno precedente, pur essendo diminuito il numero di centri che ha ritardi nell'inserimento (5 vs 7)

Dei 5 centri con aggiornamenti < del 20%

- 1 centro ha aggiornato tutti i suoi pazienti nel 2024
- 4 centri non hanno aggiornamenti né nel 2023 né nel 2024

Qualità dei dati - Completezza



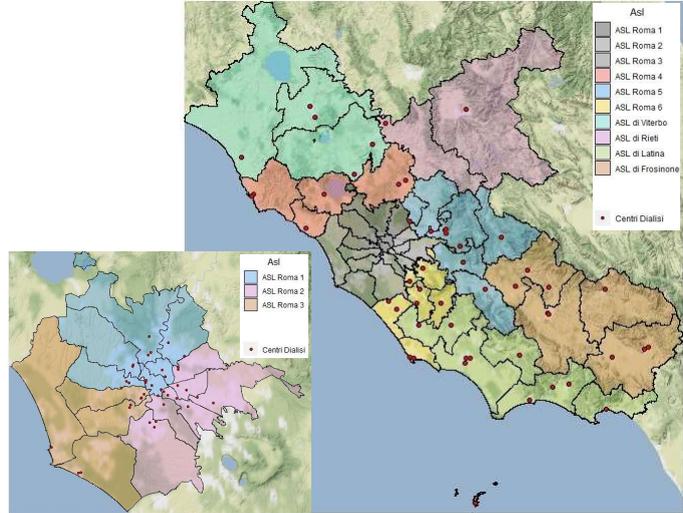
Centri dialisi – Anno 2023

99 centri dialisi nel Lazio:

- pubblici 38 (38%)
- accreditati 61 (62%)
- + 3 solo autorizzati (non fanno parte del RRDTL)

1.552 posti dialisi di cui 166 (HBsAg+):

- pubblici 532 (34%)
- accreditati 1020 (66%)
- +102 posti solo autorizzati (non fanno parte del RRDTL)



Mobilità – Anno 2023

Asl di residenza	Residenti in HD totali	Pazienti in emodialisi			
		stessa asl di residenza		altra asl	
		N°	%	N°	%
Roma 1	803	626	78.0	177	22.0
Roma 2	1159	801	69.1	358	30.9
Roma 3	402	277	68.9	125	31.1
Roma 4	258	198	76.7	60	23.3
Roma 5	464	366	78.9	98	21.1
Roma 6	422	351	83.2	71	16.8
Viterbo	177	163	92.1	14	7.9
Rieti	120	87	72.5	33	27.5
Latina	467	436	93.4	31	6.6
Frosinone	386	374	96.9	12	3.1
Totale	4658	3679	79.0	979	21.0

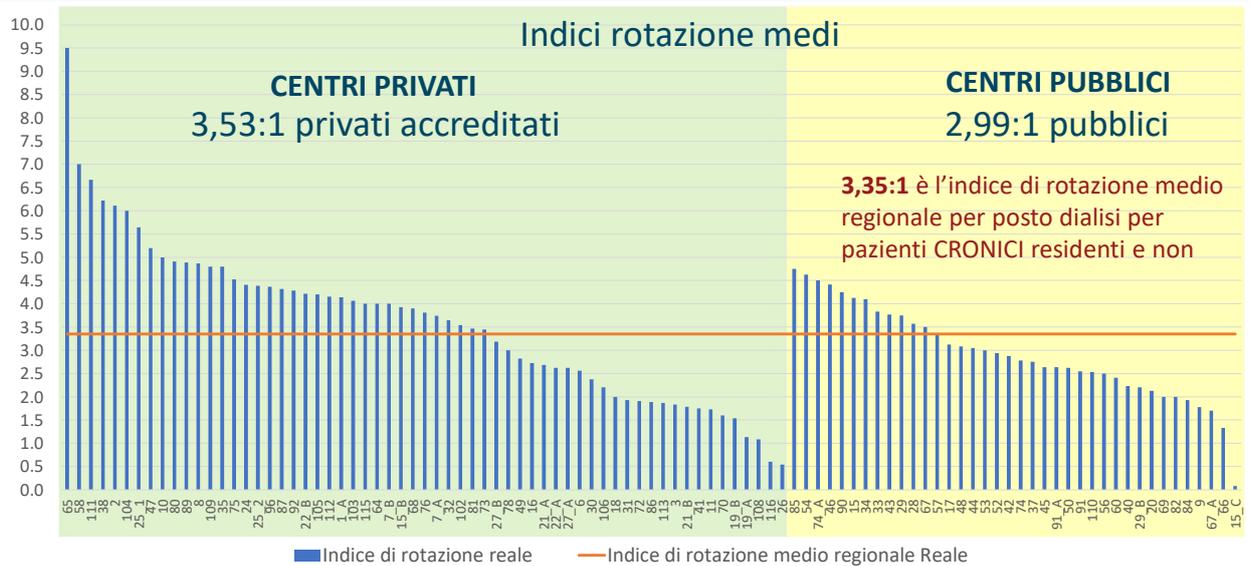
28% Mobilità media del comune di Roma

20% Mobilità media della provincia di Roma

Mobilità massima fuori provincia di Roma si osserva a Rieti (dei 33 la maggior parte va in Roma 4)

Mobilità minima in Provincia di Frosinone

Indice di rotazione del posto dialisi, anno 2023

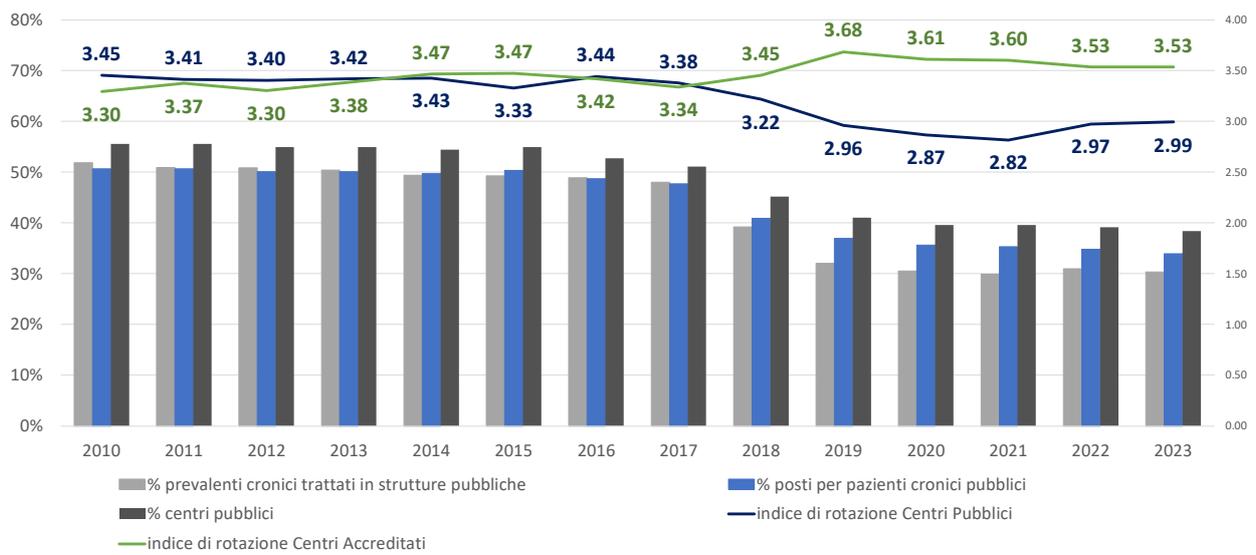


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EPI/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

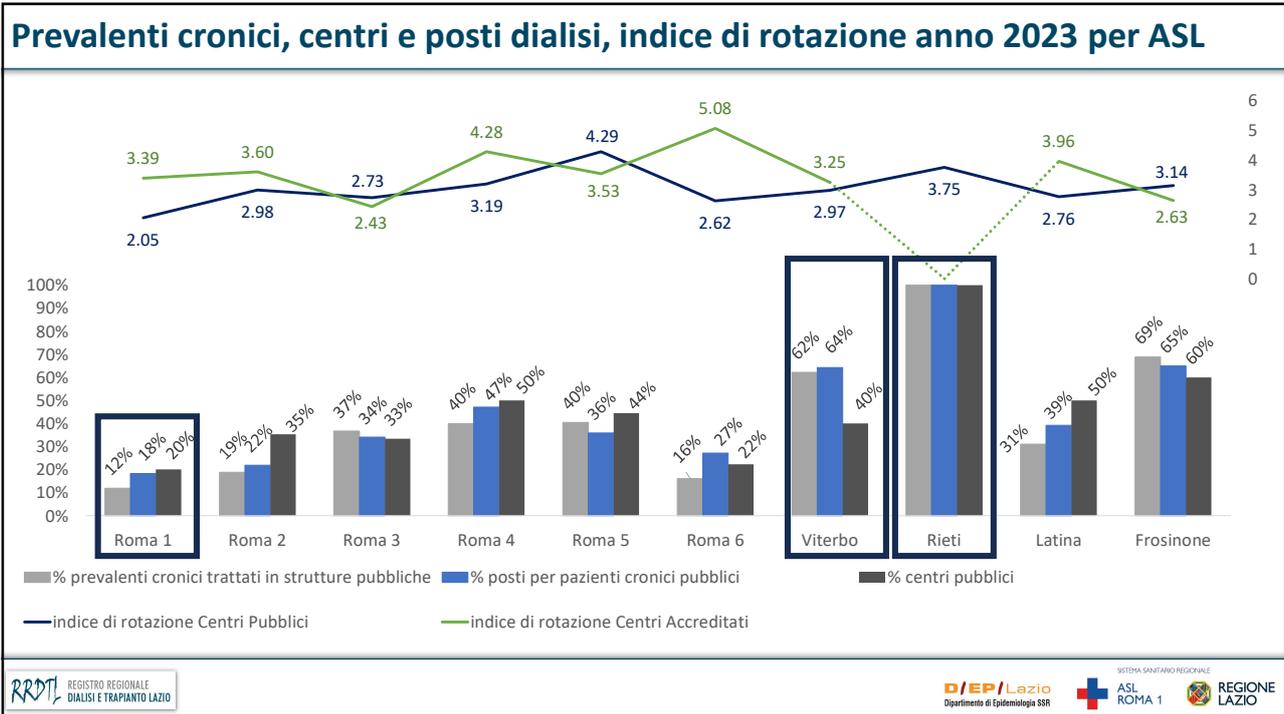
Prevalenti cronici, centri e posti dialisi, indice di rotazione per anno



RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EPI/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO



RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

DJEP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Parte 2

Popolazione in dialisi:
indicatori nel tempo, per asl e centro dialisi

RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

DJEP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

LA POPOLAZIONE IN DIALISI CRONICA - Regione Lazio - Anno 2023

	Prevalenti al 31/12/2023	Incidenti nel 2023
Totale	5.046	957
Residenti regione Lazio	4.981 (98,7%)	942 (98,4%)

Età minore di 19 anni: Età maggiore o uguale a 19 anni:

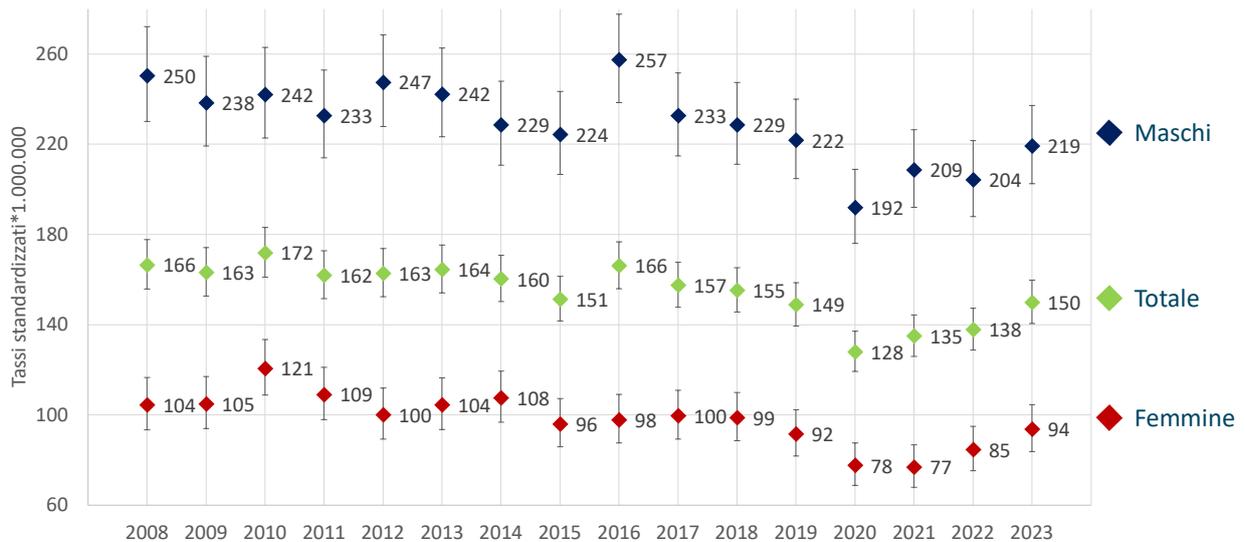
16 tra i prevalenti
8 tra gli incidenti

Prevalenti 5.030: età media 68,5 anni (uguale tra i generi):
Donne 1.791 (35,6%)
Emodialisi 4.704 (93,5%) - Peritoneale 6,5%

Incidenti 949: età media 68 anni (simile tra i generi):
Donne 329 (34,7%)
Emodialisi 861 (90,7%) - Peritoneale 9,3%

**Nessuna variazione
% rispetto all'anno
precedente**

Tassi di incidenza standardizzati *1.000.000 ab, per anno - Residenti nel Lazio



Tassi di prevalenza standardizzati *1.000.000 ab, per anno - Residenti nel Lazio

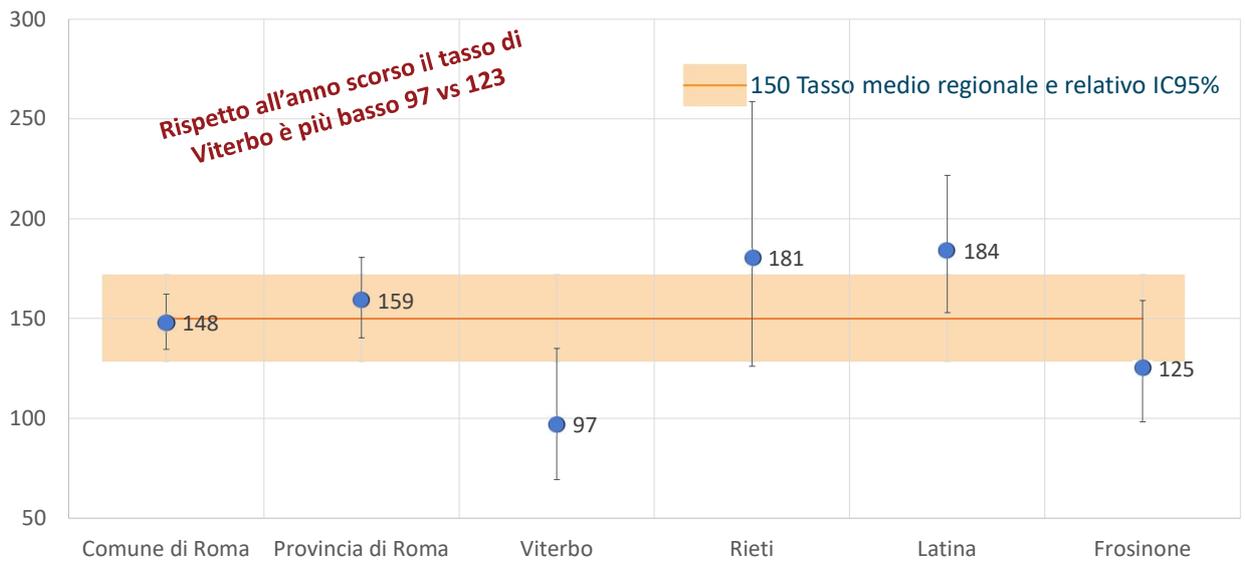


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Tassi di incidenza standardizzati *1.000.000 ab per ASL di residenza – Anno 2022

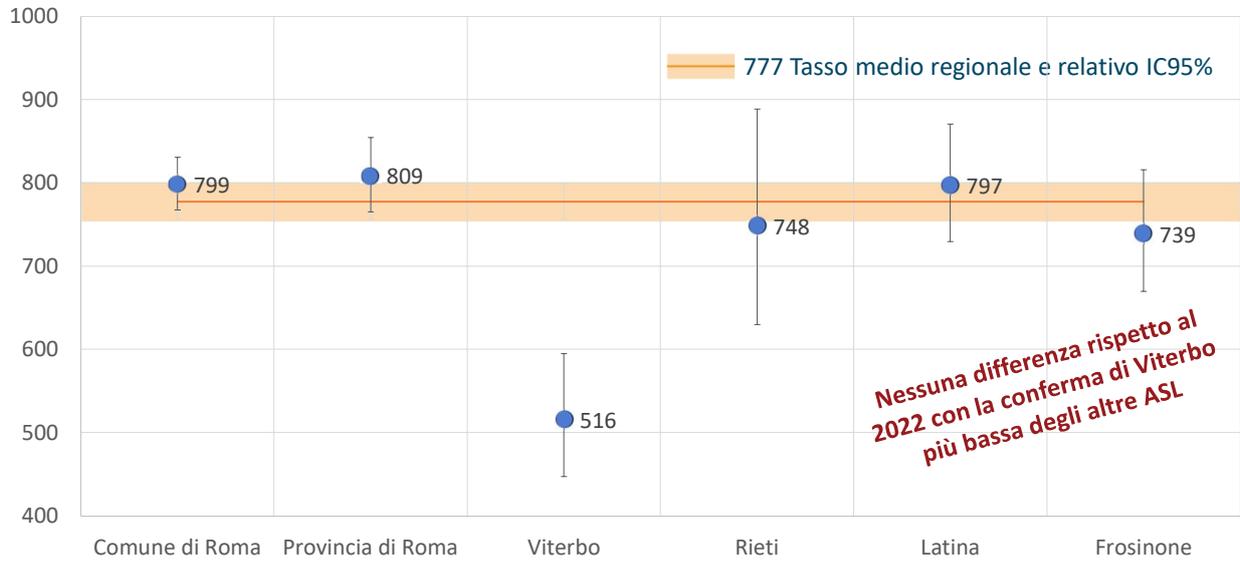


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Tassi di prevalenza standardizzati *1.000.000 ab per ASL di residenza – Anno 2023

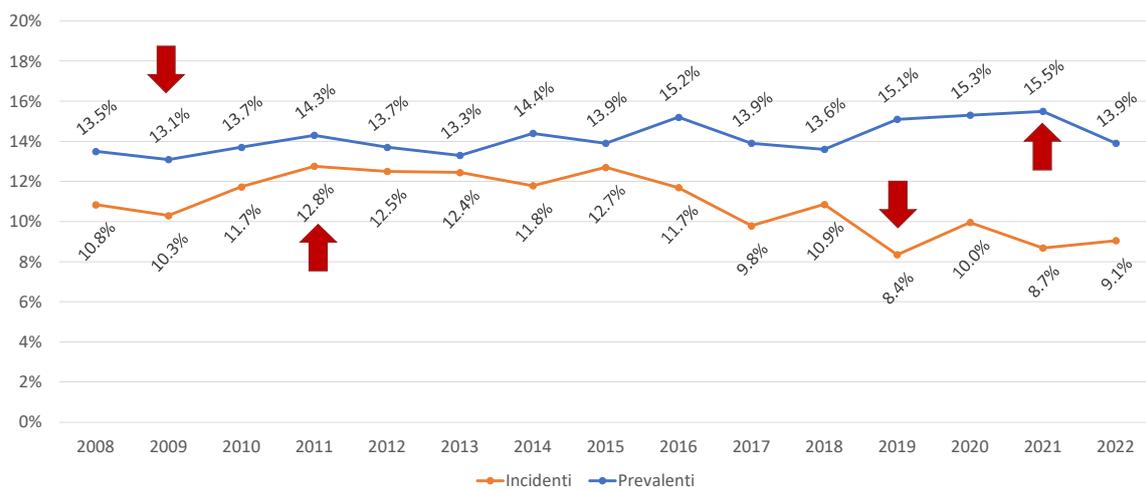


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EPI/Lazio
Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Tassi di Mortalità nell'anno successivo alla stima

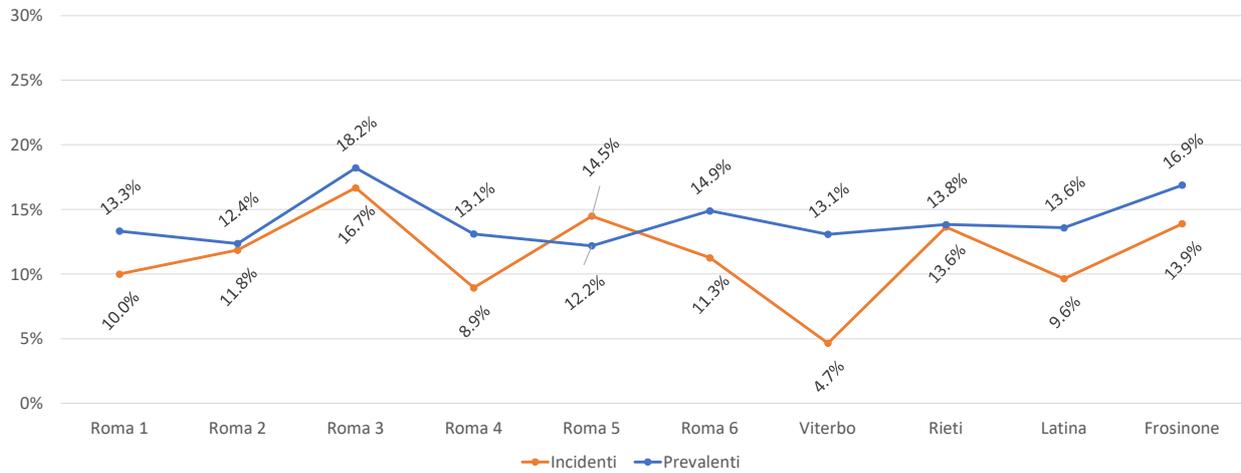


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EPI/Lazio
Dipartimento di Epidemiologia SSR

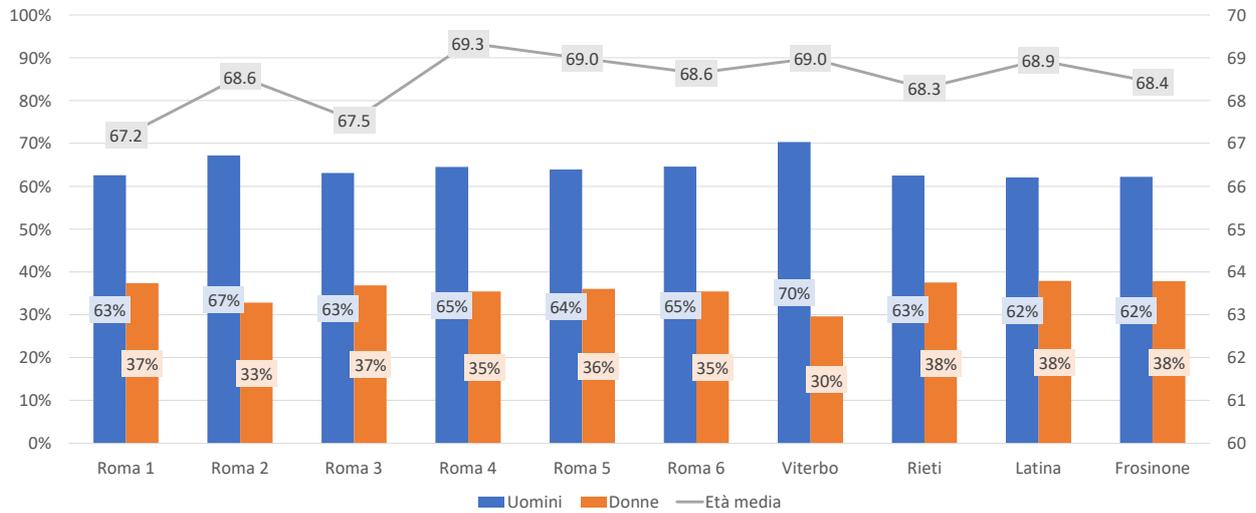
SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Tassi di Mortalità deli individui prevalenti o incidenti nel 2022 nell'anno 2023, per ASL di residenza



Variabilità per asl

Caratteristiche demografiche per asl del centro dialisi. Prevalenti 2023

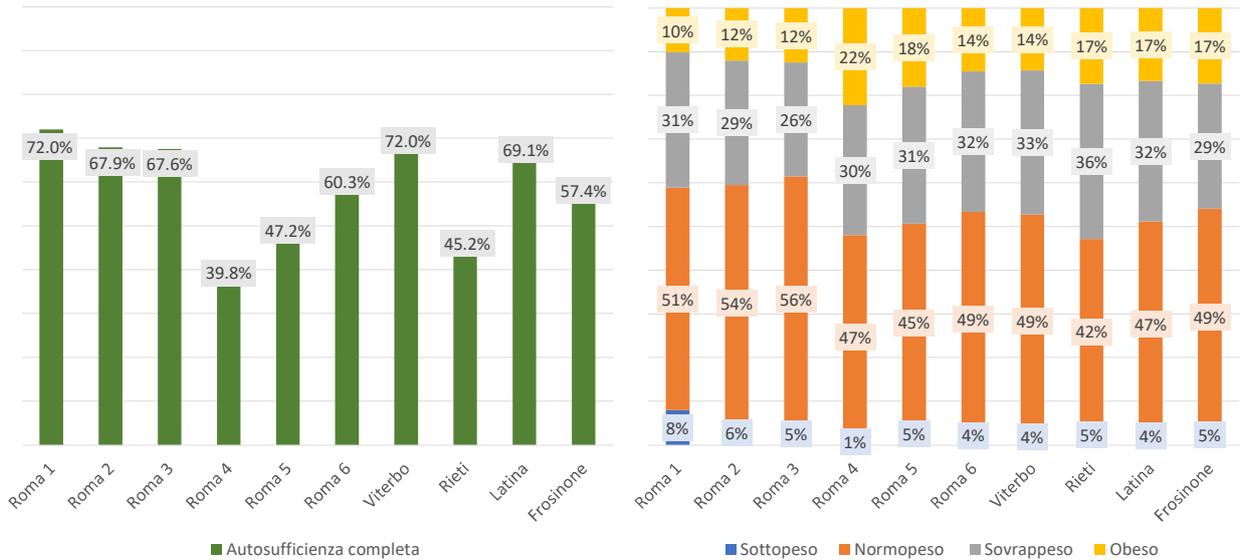


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Caratteristiche demografiche per asl del centro dialisi. Prevalenti 2023

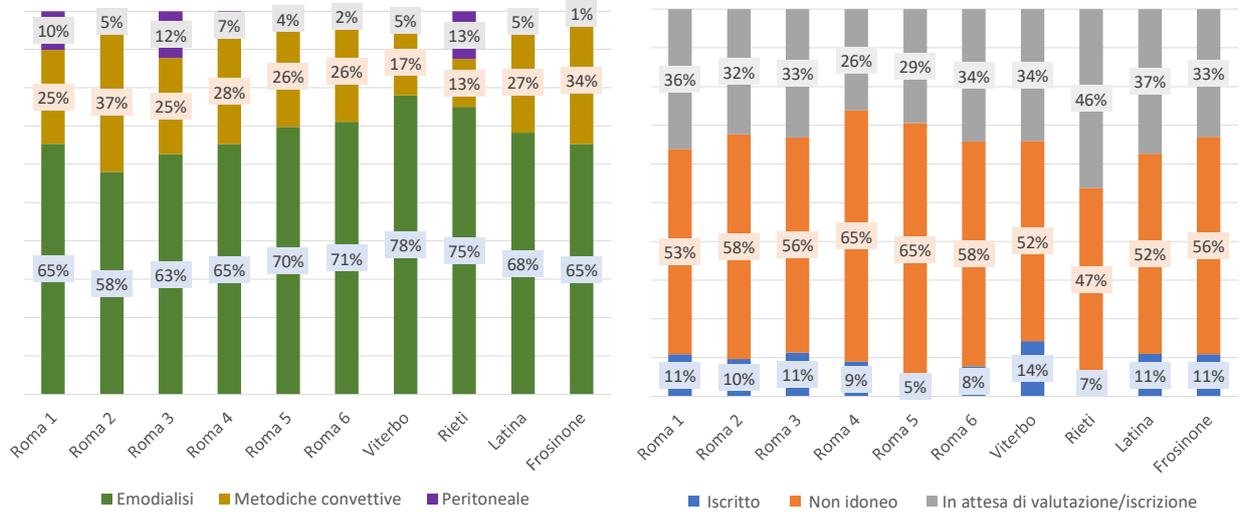


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

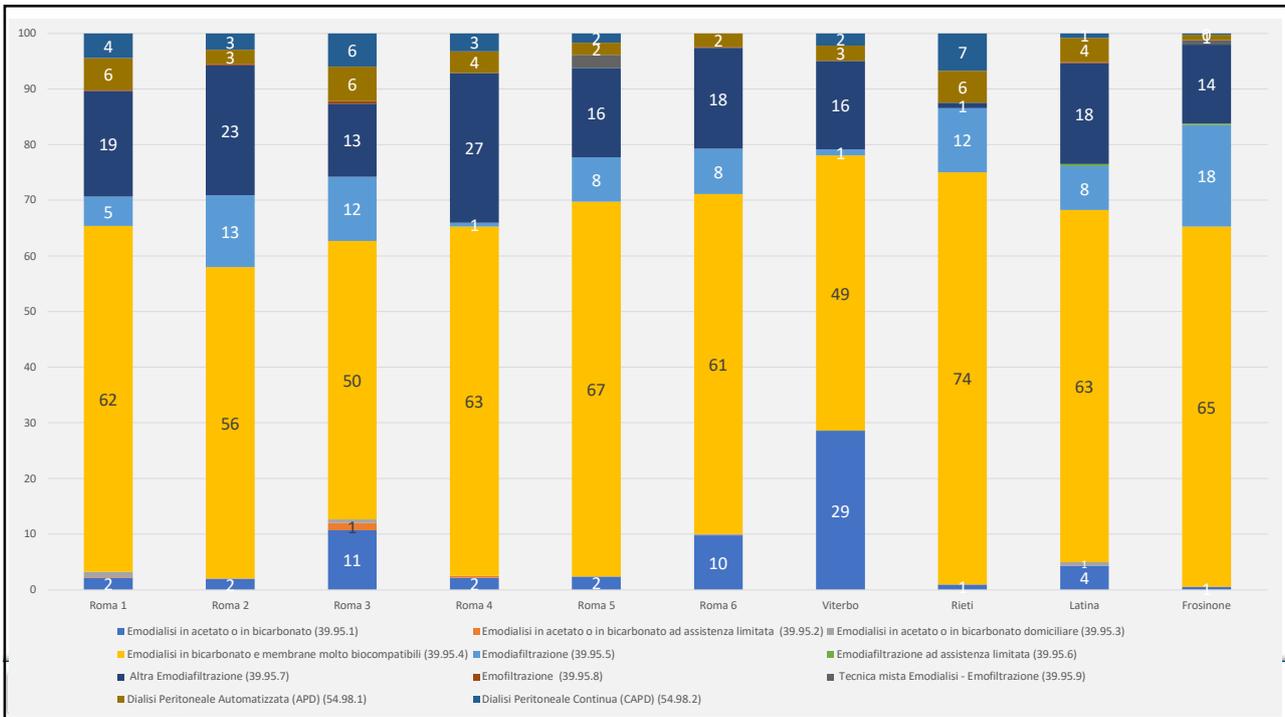
SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Tipologia di dialisi e iscrizione in lista trapianto per asl del centro dialisi – Prevalenti 2023

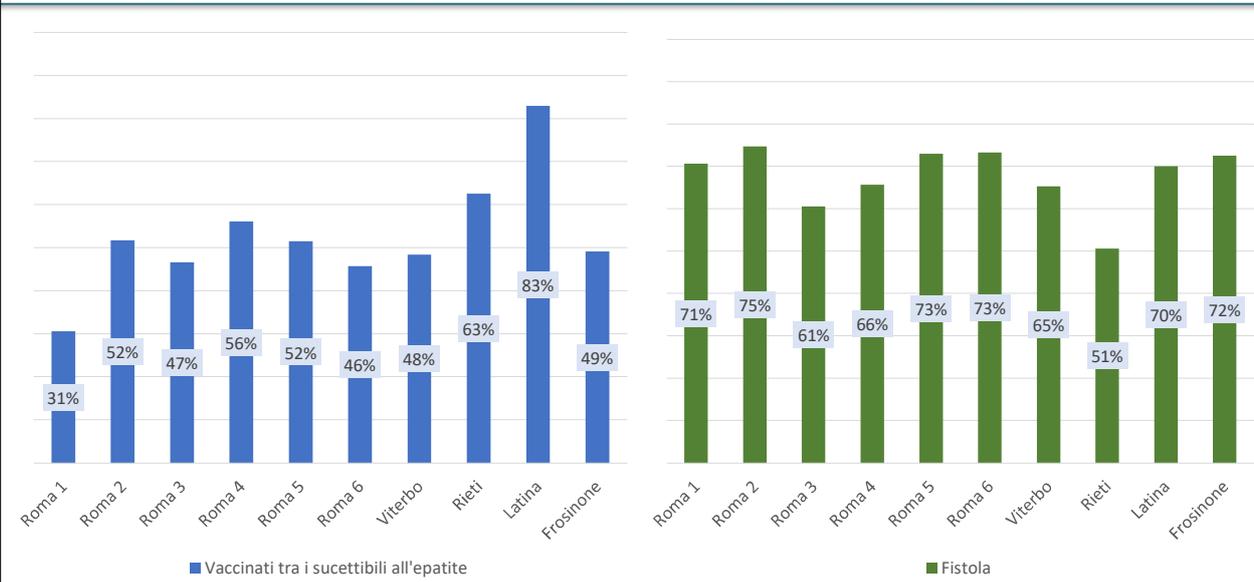


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

DJEP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO



Vaccinazioni e offerta di fistola per asl del centro dialisi – Prevalenti 2023

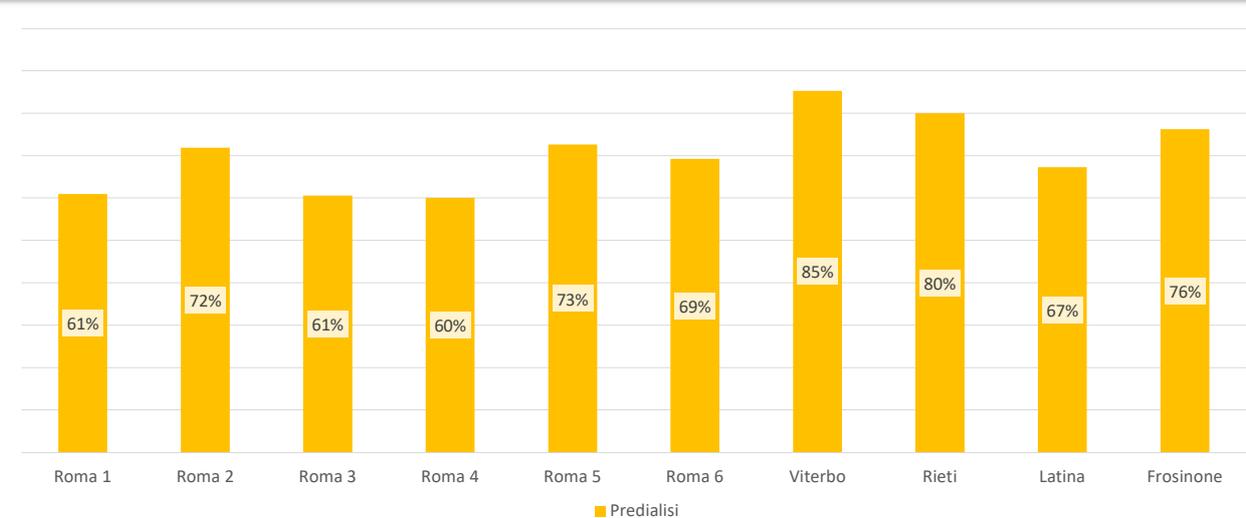


RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

D/EP/Lazio
Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Contatto con ambulatorio nefrologico nei sei mesi precedenti l'inizio della dialisi per asl - Incidenti 2023



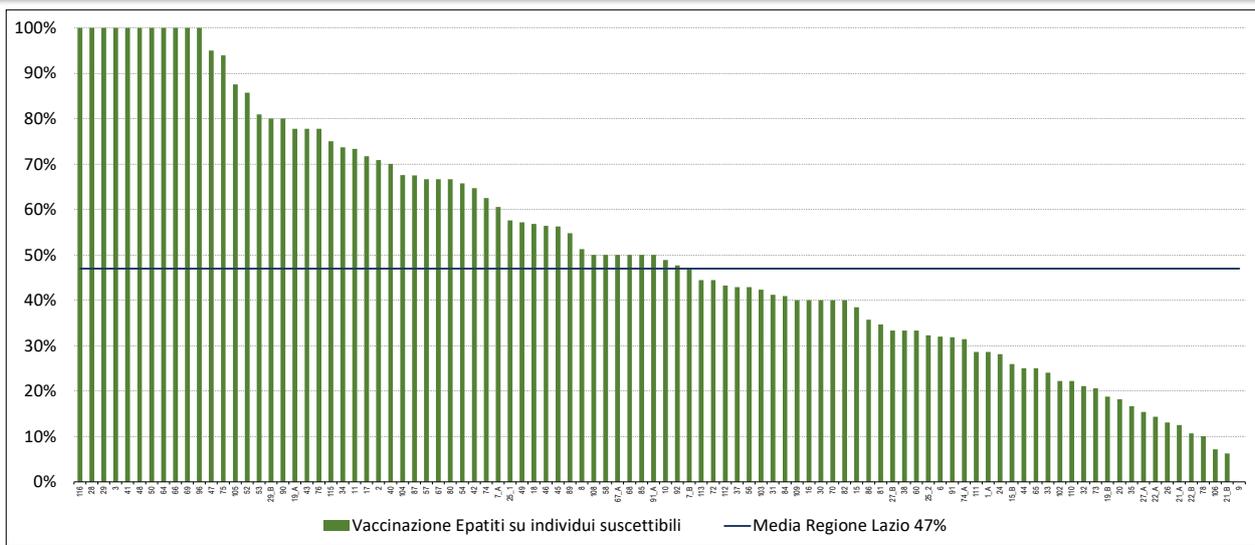
RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

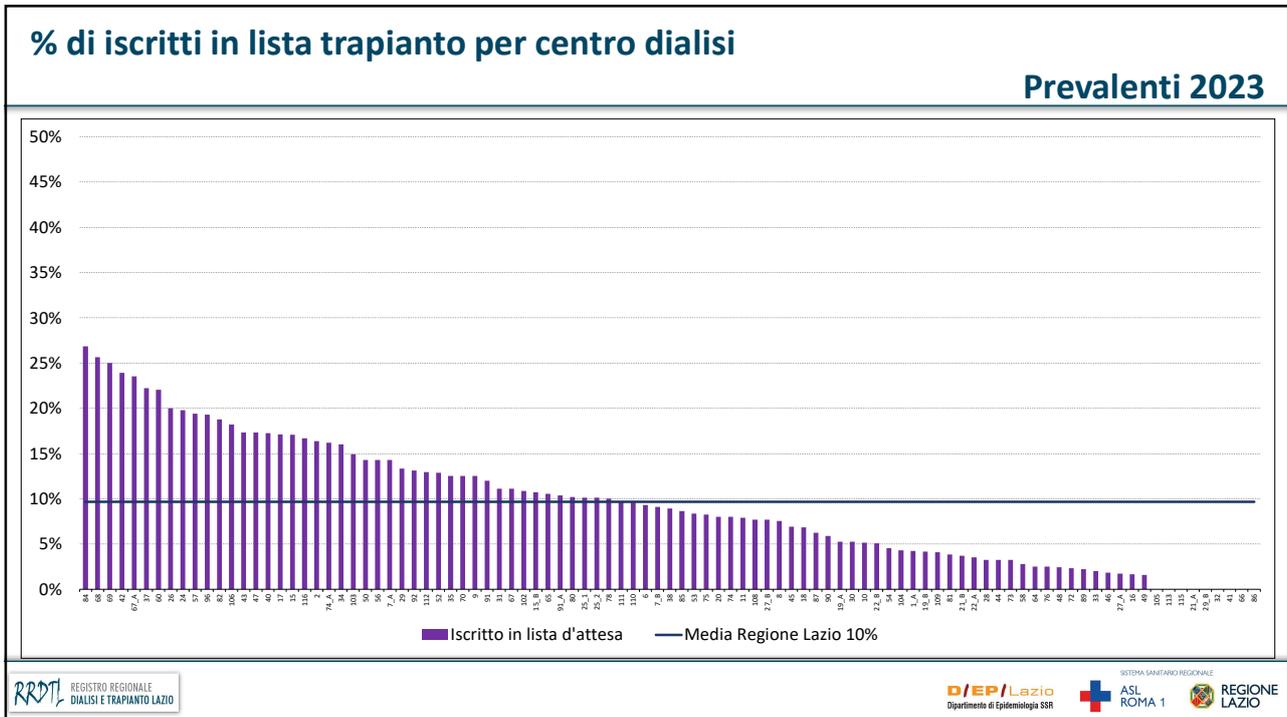
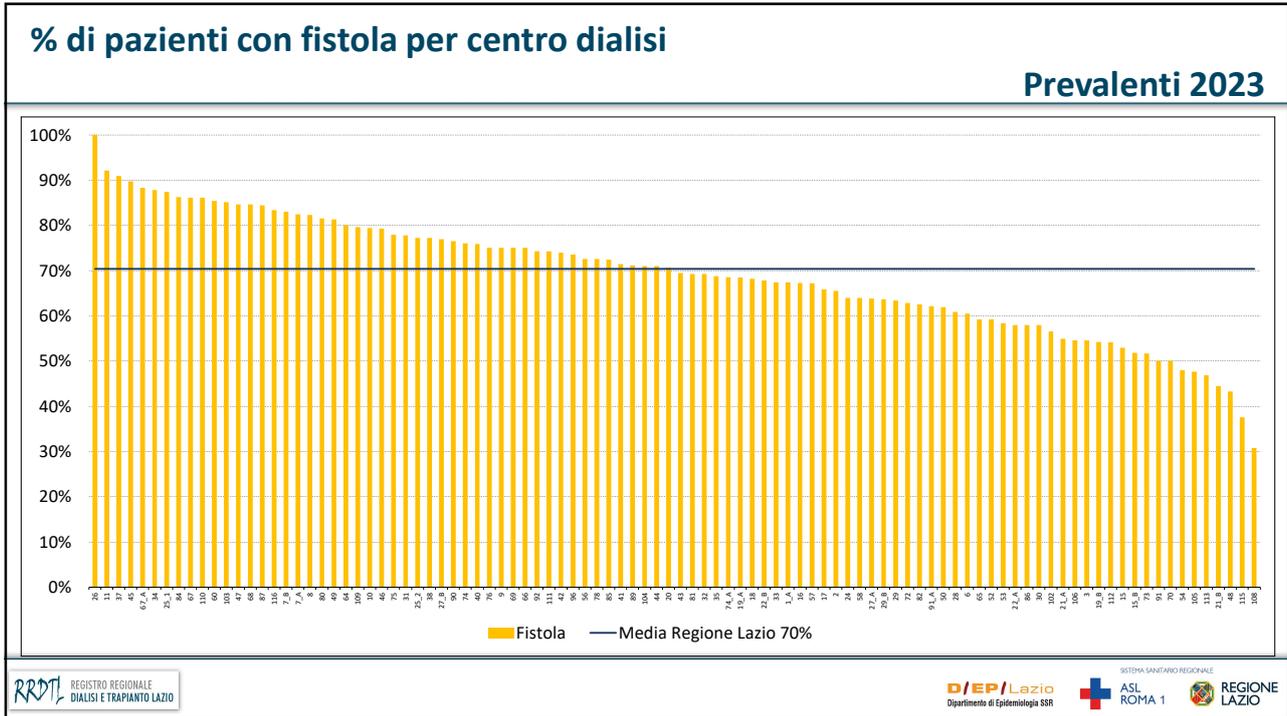
D/EP/Lazio
Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Variabilità per centro

% di vaccinati per epatite su popolazione suscettibile per centro dialisi Prevalenti 2023

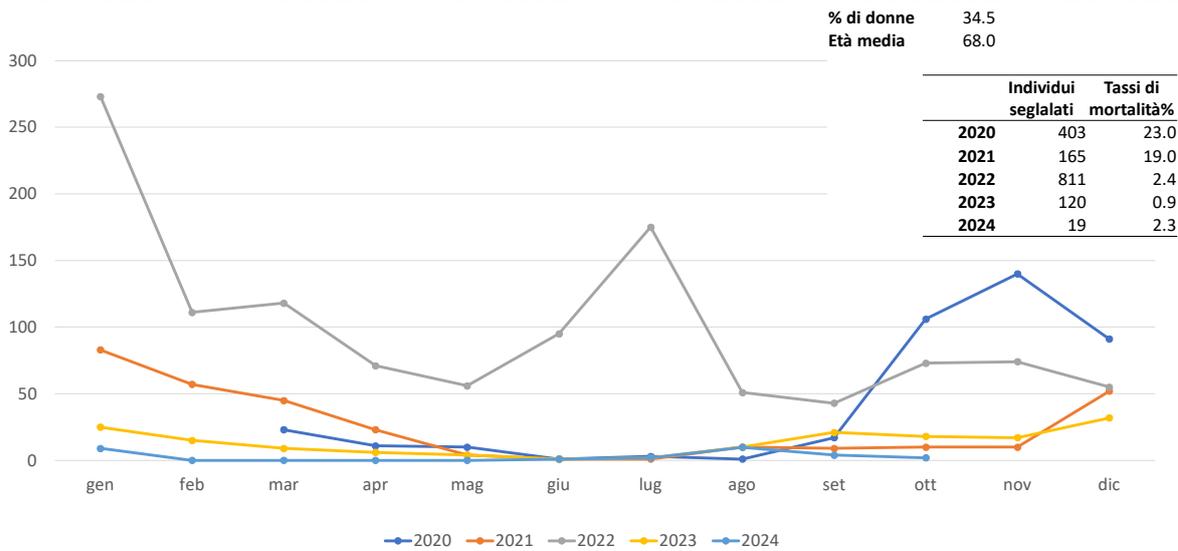




Parte 3

Sezione Covid 19

Andamento delle infezione da Covid 19 nel tempo



Parte 4

Trapianti di rene

Trapianti di rene: RRDTL e PReValE

Anno	RRDTL	
	Individui registrati	Trapianti nell'anno
2009	364	133
2010	215	97
2011	332	125
2012	349	122
2013	731	88
2014	181	60
2015	259	48
2016	226	31
2017	108	50
2018	187	46
2019	92	25
2020	167	22
2021	99	25
2022	46	9
2023	43	3

Schede inserite nel 2023 sono 49:

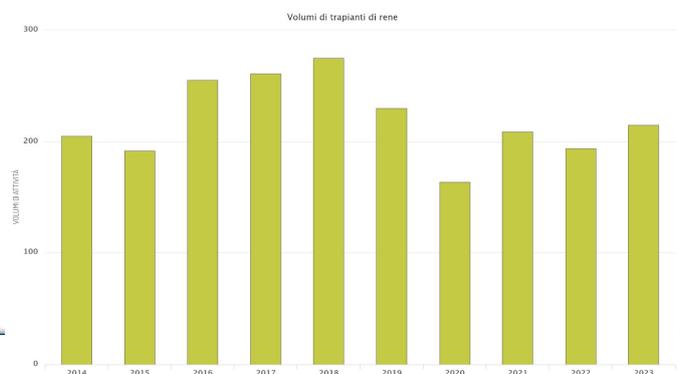
Osp. Santa Maria Goretti (n=36)

Ospedale Dono Svizzero (n=1)

Ospedale San Camillo de Lellis (n=12)

SIO - PReValE

STRUTTURA	Volume di trapianti di Rene 2023
Lazio	215
Pol.U. A.Gemelli	73
A.O.U.U. Umberto I	12
IRCCSpr Bambino Gesù*	43
A.O.U.U. Tor Vergata	52
A.O. S.Camillo	35



Parte 5

Accesso al trapianto renale della popolazione incidente in dialisi nel tempo

Accesso al trapianto nella popolazione incidente in dialisi

Obiettivo: Analizzare l'associazione tra periodo di incidenza in dialisi e occorrenza di trapianto di rene nei 3 anni successivi all'incidenza dialisi

Disegno: Studio di coorte

Fonti dei dati: RRDTL, Anagrafe assistiti, Registro di mortalità, SIO

Popolazione: pazienti incidenti in dialisi anni 2009-2020, registrati nel RRDTL

Criteri di esclusione: età superiore agli 80 anni all'incidenza
registranti in RRDTL oltre 6 mesi dall'incidenza
non più in dialisi a 90 giorni dall'incidenza

Accesso al trapianto nella popolazione incidente in dialisi

Esposizione: Periodo di incidenza: 2009-2012, 2013-2016, 2017-2020 (periodo 1,2,3)

Esito: Effettuare il trapianto di rene entro 3 anni dall'incidenza dialisi

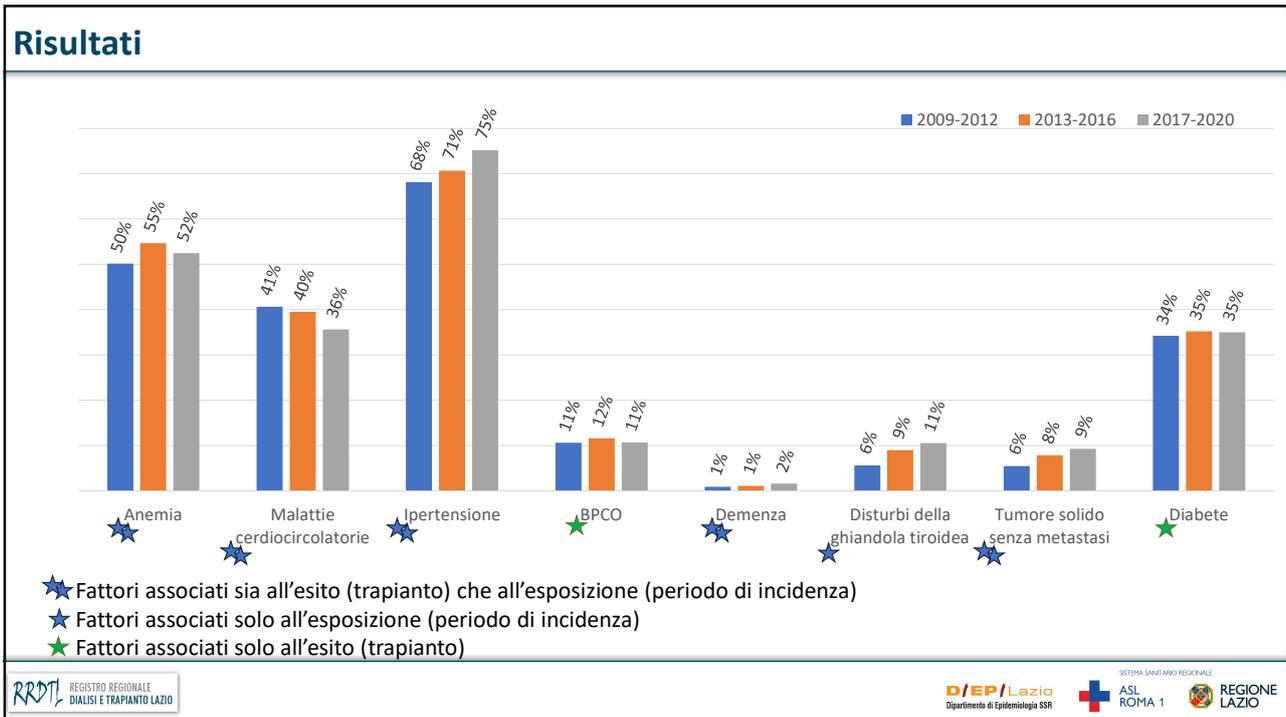
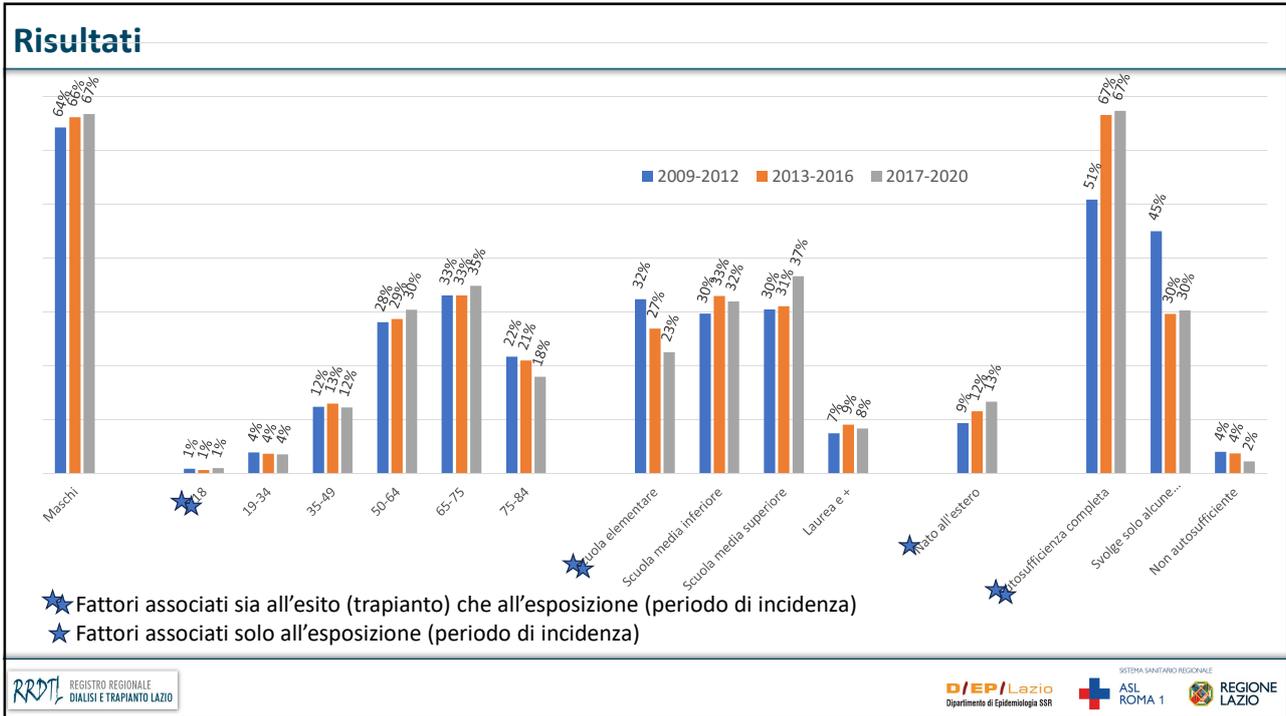
Follow-up: Inizia alla data di incidenza e si conclude al primo dei seguenti eventi: trapianto renale, decesso, 3 anni dall'incidenza

Confondenti/Modificatori d'effetto: fattori socio demografici, clinici e dell'assistenza desunti da RRDTL

Analisi Principale: Modello di COX multivariato

Accesso al trapianto nella popolazione incidente in dialisi

Periodo	Popolazione in studio	Numero di trapianti	% di trapianti	Follow-up medio	Anni persona (AP) di esposizione	Tasso di trapianto * 100AP	Intervallo di confidenza	
							inf	sup
Totale	8679	431	5.0	30.6	22164	1.94	1.77	2.14
2009-2012	2890	150	5.2	30.2	7270	2.06	1.76	2.42
2013-2016	2906	162	5.6	30.3	7349	2.20	1.89	2.57
2017-2020	2883	119	4.1	31.4	7545	1.58	1.32	1.89



Risultati: Modelli di COX

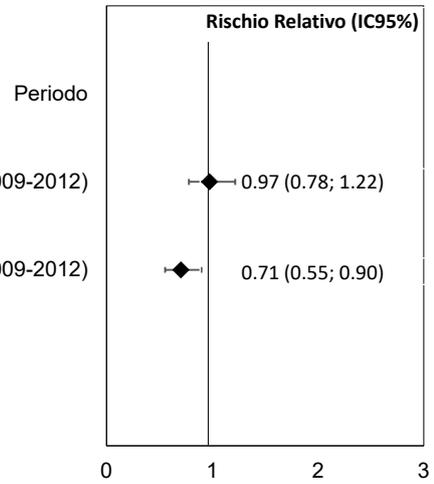
Fattori risultati associati in maniera significativa sia all'esposizione che all'esito e inseriti nel modello finale di Cox per stimare i rischi relativi di avere un trapianto nei periodi in studio sono :

Livelli di: Albuminemia, Calcemia, Emoglobina
Età
Titolo di studio
Autosufficienza
Nefropatia di base
Susceptibilità all'epatite
Vaccinazione per epatite
Tipologia di centro dialisi
Anemia
Patologia cardiocircolatoria
Demenza
Ipertensione
Demenza
Obesità
Tumore solido senza metastasi
Alcuni farmaci



(2013-2016) vs (2009-2012)

(2017-2020) vs (2009-2012)



Parte 5

Novità della scheda inserimento dati

Scheda inserimento dati

Nuove informazioni predialisi:

Per gli incidenti

Prima dell'avvio della dialisi il paziente è stato informato sulle diverse possibilità di trattamento:

- Emodialisi domiciliare si/no
- Emodialisi domiciliare assistita si/no
- Emodialisi ambulatoriale si/no
- Dialisi Peritoneale si/no
- Trapianto preemptive si/no

E' stata utilizzata una informativa scritta si/no

Per i prevalenti

il paziente è stato informato sulle diverse possibilità di trattamento :

- Altre tipologie di dialisi -> quando prima dell'incidenza/dopo l'incidenza
- Trapianto renale -> quando prima dell'incidenza/dopo l'incidenza
- E' stata utilizzata una informativa scritta si/no

Scheda inserimento dati: modifiche sulle comorbidità

comorbidità

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Altro | <input type="checkbox"/> Anemie extra-uremiche |
| <input type="checkbox"/> Aritmia | <input type="checkbox"/> Arteriopatia Carotidea |
| <input type="checkbox"/> Arteriopatia Coronarica | <input type="checkbox"/> Arteriopatia Toraco-Addominale |
| <input type="checkbox"/> Broncopneumopatia Ostruttiva | <input type="checkbox"/> Deficit Motorio Neurologico |
| <input type="checkbox"/> Demenza/Patologie cognitivo-comportamentali solo se diagnosticate | <input type="checkbox"/> Diabete Mellito |
| <input type="checkbox"/> Disturbi della ghiandola tiroidea | <input type="checkbox"/> Epatopatia cronica con ipertensione portale |
| <input type="checkbox"/> Epatopatia cronica senza ipertensione portale | <input type="checkbox"/> Ipercolesterolemia (>240 mg/dL) |
| <input type="checkbox"/> Ipertensione-P.A. 160-100 ed oltre | <input type="checkbox"/> Ipertensione-P.A. da 140-80 a 149-90 |
| <input type="checkbox"/> Ipertensione-P.A. da 150-90 a 159-99 | <input type="checkbox"/> Ipertrigliceridemia (>400 mg/dL) |
| <input type="checkbox"/> Linfomi / Leucemie | <input type="checkbox"/> Malattia Cerebrovascolare |
| <input type="checkbox"/> Malattia Vascolare Periferica (Arti) | <input type="checkbox"/> Malattie intestinali infiammatorie croniche |
| <input type="checkbox"/> Malattie psichiatriche | <input type="checkbox"/> Malnutrizione (BMI<20) |
| <input type="checkbox"/> Obesità (BMI>30) | <input type="checkbox"/> Paratiroidectomia |
| <input type="checkbox"/> Scopenso Cardiaco Asintomatico | <input type="checkbox"/> Scopenso Cardiaco Sintomatico |
| <input type="checkbox"/> Sconosciuta | <input type="checkbox"/> Tumore solido con metastasi |
| <input type="checkbox"/> Tumore solido senza metastasi | <input type="checkbox"/> Ulcera Peptica |

I 2 tipi di Epatopatia unirli in un unico tipo Epatopatia

I 3 tipi di ipertensione unirli in un unico tipo Ipertensione

Arteriopatia Toraco-Addominale = Aneurisma aorta toracica o addominale

Altro =Altra patologia cronica

Sconosciuta= Nessuna patologia cronica

Aggiungere:

Portatore di elettrostimolatore

Scheda inserimento dati: modifiche farmaci

terapia farmacologica abituale

<input type="checkbox"/> Ace inibitori	<input type="checkbox"/> Alfa bloccanti
<input type="checkbox"/> Allopurinolo	<input type="checkbox"/> Antiaggreganti piastrinici
<input type="checkbox"/> Antiaritmici	<input type="checkbox"/> Antiblastici
<input type="checkbox"/> Anticoagulanti orali	<input type="checkbox"/> Antivirali
<input type="checkbox"/> Beta bloccanti	<input type="checkbox"/> Calcio acetato
<input type="checkbox"/> Calcio carbonato	<input type="checkbox"/> Calcioantagonisti
<input type="checkbox"/> Carnitina	<input type="checkbox"/> Coronarodilatatori
<input type="checkbox"/> Desferioxamina	<input type="checkbox"/> Digitalici
<input type="checkbox"/> Diuretici	<input type="checkbox"/> Eritropoietina
<input type="checkbox"/> Ferro per uso endovenoso	<input type="checkbox"/> Ferro per uso orale
<input type="checkbox"/> Foliati	<input type="checkbox"/> Idrossido di alluminio
<input type="checkbox"/> Immunosoppressori	<input type="checkbox"/> Inibitori dei recettori H2 o Omeprazolo
<input type="checkbox"/> Insulina	<input type="checkbox"/> Ipoglicemizzanti orali
<input type="checkbox"/> Ormoni tiroidei	<input type="checkbox"/> Resine a scambio cationico (Kayexalate)
<input type="checkbox"/> Sartani	<input type="checkbox"/> Sevelamer H Cl
<input type="checkbox"/> Statine	<input type="checkbox"/> Vasodilatatori
<input type="checkbox"/> Vitamina B12	<input type="checkbox"/> Vitamina B6
<input type="checkbox"/> Vitamina D	<input type="checkbox"/> Carbonato di lantanio
<input type="checkbox"/> Cinacalcet	
<input type="checkbox"/> Altra terapia	<input type="checkbox"/> Nessuna terapia

Anticoagulanti orali = Anticoagulanti Dicumarolici

Inibitori dei recettori H2 o Omeprazolo = Inibitori pompa protonica

Resine a scambio cationico (Kayexalate) = Resine a scambio cationico

Sevelamer H Cl = Sevelamer

Cinacalcet = Calciomimetici

Aggiungere: Anticoagulanti NAO

DJEP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Scheda inserimento dati: patologie infettive

PATOLOGIE INFETTIVE

HBsAg HBsAb

HCV RNA: data effettuazione RNA

N trattamenti con farmaci ad Azione Antivirale Diretta

Vaccinazione anti epatite B SI NO

trasfusioni SI NO

vaccinazione antinfluenzale stagionale effettuata SI NO

Eliminare:
Informazione sull'RNA

Aggiungere:
Vaccino per Herpes Zoster
Si/No

RRDT REGISTRO REGIONALE DIALISI E TRAPIANTO LAZIO

DJEP/Lazio Dipartimento di Epidemiologia SSR

SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1 REGIONE LAZIO

Scheda inserimento dati

Informazioni aggiuntive

Volume convettivo:

- >20L
- ≤20L

Diuresi residua

- ≥500 ml
- anuria

Modifiche sull'idoneità al trapianto

- 1) Iscritto in lista trapianto del Lazio
-> se SI dove e da quando
- 2) Ha iniziato il percorso di valutazione per il trapianto nel Lazio
-> se SI dove e quando
- 3) Non idoneo
-> se SI perché
 - 1 - Mancata compliance
 - 2 - Non proposto per condizioni cliniche scadenti
 - 3 - Non superamento dei requisiti del centro trapianti

Domande supplementari:

E' iscritto in lista in altra regione -> se SI quale regione

Il paziente è in studio anche per trapianto da vivente si/no

Scheda inserimento dati conclusione per trapianto

Informazioni aggiuntive sulla conclusione per trapianto

Rene trapiantato:

- singolo
- doppio

Organo trapiantato:

- Rene
- Rene/pancreas
- Rene/fegato

Donatore:

- cadavere
- vivente

Ordine del trapiantato:

- Primo
- Successivo

Conclusioni

- Il RRDTL si conferma uno **strumento fondamentale** per monitorare nel tempo lo stato di salute, l'accesso ai trattamenti e la prognosi della popolazione in dialisi cronica
- E' uno strumento fondamentale a **supporto** della programmazione
- La **completezza** dei dati **stenta** ancora a raggiungere livelli **soddisfacenti**
- L'**analisi descrittiva** della popolazione in dialisi **prevalente nel 2023** mostra **differenze** sia nelle caratteristiche della popolazione trattata sia in diversi indicatori di offerta di trattamento per **ASL e per centro dialisi**
- Sulla base dello studio sull'accesso al trapianto si evidenzia una **diminuzione dei trapianti di rene** per gli **incidenti in dialisi nel quadriennio 2017-2020 vs 2009-2012** in linea con i volumi di attività riportati sul PReValE e sui report del SIT, l'interpretazione di questo risultato è complessa e richiederà ulteriori approfondimenti

GRAZIE A TUTTI GLI OPERATORI
DEI CENTRI DIALISI

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

c.marino@deplazio.it , dialisi@deplazio.it

www.deplazio.net