

con il patrocinio di

	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
azienda PER L'assistenza sanitaria	
2 Bassa Friulana, Isontina	



Comune di Palmanova

ANED
ASSOCIAZIONE NAZIONALE EMODIALIZZATI
DIALISI E TRAPIANTO - ONLUS



Medaglia d'Oro al Merito della Sanità Pubblica

Comitato Regionale - Friuli Venezia Giulia

ASSEMBLEA REGIONALE FRIULI VENEZIA GIULIA



Palmanova



Medaglia d'Oro al Merito della Sanità Pubblica

Segreteria organizzativa
ANED Friuli Venezia Giulia

Leo UDINA e-mail: leoudina1942@gmail.com

Antonio GOBETTI e-mail: antonio.gobetti58@gmail.com

DOMENICA 20 ottobre 2019 ore 9.30

SALONE D'ONORE

Palazzo Municipale
Piazza Grande, 1
PALMANOVA

L' Assemblée Regionale è il momento in cui i Soci , Pazienti e loro famigliari vengono a conoscenza di quanto Aned ha fatto nell'anno appena trascorso, quali i programmi per il futuro , quali le problematiche della categoria in regione e a livello nazionale e quali le novità.

Grazie ai nostri nefrologi e alle istituzioni possiamo affrontare argomenti che coinvolgono tutti noi e che possono aiutare anche gli specialisti nel loro lavoro.

Quest' anno, assieme a loro, abbiamo voluto proporre questi importanti interventi.

"POTENZIAMENTO DELLA RETE ASSISTENZIALE TERRITORIALE NELLE PATOLOGIE CRONICHE"

E' assodato che per fronteggiare l'invecchiamento della popolazione e la presenza di patologie croniche multiple, l'impegno del SSN non può prescindere da una forte integrazione di tutte le risorse presenti nell'ambito sociale. Le caratteristiche demografiche in FVG mostrano una tendenza allo spostamento verso l'area anziana della maggioranza della popolazione con tutte le problematiche conseguenti nell'area delle patologie croniche. Di interesse per la progettualità dell'assistenza sanitaria e sociale territoriale è anche il concetto di "Aree Interne". Per "Aree Interne" infatti si intendono territori caratterizzati da una significativa distanza dai principali centri di offerta di servizi essenziali: salute, istruzione e mobilità collettiva. Questa situazione geografica, anagrafica e sociale rappresenta una sfida impegnativa per il sistema socio-sanitario che deve fronteggiare l'assistenza domiciliare di una serie di patologie croniche e comorbide con lo scopo di mantenere stabilmente a domicilio e in condizioni di compenso i pazienti. Quindi un mirato, sistematico e organizzato intervento territoriale sociale e sanitario può sviluppare l'assistenza domiciliare in Regione contemporaneamente sviluppando terapie dialitiche domiciliari che risultano sempre globalmente convenienti e auspicabili. Per portare efficacemente servizi e assistenza a domicilio risulta necessario modificare l'attuale assetto organizzativo basato su strutture ambulatoriali che appaiono comunque come centralizzazione e non sono in grado di cogliere la reale situazione a domicilio e nelle comunità.

"IL PAZIENTE DIABETICO IN DIALISI"

La nefropatia diabetica è la principale causa di insufficienza renale terminale in molti paesi del mondo. Un esempio paradigmatico è rappresentato dagli Stati Uniti, dove il diabete è di gran lunga la principale causa di dialisi con circa 170 pazienti incidenti/anno/milione di abitanti (45% dei dializzati incidenti). Dati simili si osservano in Estremo Oriente, Sud America e Australia, mentre l'incidenza è minore nei paesi Europei, specie meridionali, inclusa l'Italia (circa 120 pazienti incidenti/anno/ milione di popolazione e 20-25% dei dializzati incidenti). Anche tra i pazienti prevalentemente in dialisi il diabete è la causa principale.

Nonostante la sopravvivenza in dialisi dei pazienti diabetici sia significativamente ridotta rispetto ai pazienti con altre patologie (-20/30%), essa tende nel tempo ad avvicinarsi sempre di più a quella dei pazienti non diabetici. I principali fattori di rischio di mortalità sono le complicanze macrovascolari e il piede diabetico, l'anormale controllo glicemico, la dislipidemia e l'ipertensione arteriosa.

Combattere il diabete e ridurre il più possibile le complicanze è una sfida affascinante che vede i Nefrologi in prima fila accanto ad altri Specialisti del settore.

"IL TRAPIANTO RENALE IN FRIULI VENEZIA GIULIA"

La Regione Friuli Venezia Giulia ha un numero di donazioni di organi da cadavere che la pone ai primi posti in Italia. Con queste premesse è stato impostato un programma di trapianti pre-emptive che ci vede ancora tra i primi in Italia a muoversi in questa direzione, recependo così i risultati migliori di questo tipo di Trapianto come emergono dalla letteratura scientifica per i nostri cittadini. Aver cambiato i criteri di allocazione degli organi dando massimo peso non al tempo trascorso in lista ma al tempo trascorso in dialisi rischia ora di compromettere parzialmente questo progetto. Soltanto azioni coordinate della rete trapiantologica e nefrologica regionale possono, in parte almeno, far fronte a questo.

Nel contempo nuove possibilità sono state aperte dal programma iperimmuni, che ci sta consentendo di rispondere ai bisogni di questi complessi pazienti.

E resta un grande lavoro da fare sulle opportunità offerte dal trapianto da vivente.

A tutto questo si stanno applicando insieme i Nefrologi del Friuli Venezia Giulia per migliorare l'accesso dei pazienti al trapianto renale, ad oggi la migliore terapia sostitutiva della funzione perduta.

Il Comitato Regionale Aned - FVG

PROGRAMMA

- 9.30 Apertura dei lavori
Relazione del Segretario Regionale ANED-FVG
- 9.45 Saluto delle Autorità
Intervento Direttore Generale ASS2
- 10.00 Relazioni dei Rappresentanti ANED dei centri dialisi FVG
- Interventi degli Operatori e dei Pazienti
- 10.30 Lettura e approvazione del Bilancio ANED 2018
- 10.45 coffee break
- 11.15 **POTENZIAMENTO DELLA RETE ASSISTENZIALE TERRITORIALE NELLE PATOLOGIE CRONICHE**
- Dott. Gianpaolo Amici - Direttore SC Nefrologia e Dialisi AAS3 "Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli"
- 11.35 **IL PAZIENTE DIABETICO IN DIALISI**
- Dott. Massimiliano Tosto - Resp. f.f SC Nefrologia e Dialisi AAS2 "Bassa Friulana-Isontina"
- 11.55 **IL TRAPIANTO RENALE IN FRIULI VENEZIA GIULIA**
- Dott. Giuliano Boscutti - Direttore SC Nefrologia e Dialisi ASUIUD "Udine"
- 12.15 Dibattito sui temi con la partecipazione dei Direttori dei Centri Nefrologia e Dialisi, dei rappresentanti delle Associazioni e dei Pazienti
- 13.00 Fine lavori

***sono cordialmente invitati a partecipare
pazienti - operatori sanitari e sociali - il volontariato
le forze politiche - la cittadinanza tutta***