

Collegio SIN – S.I.T.O. per il trapianto di rene e di pancreas

Segreteria SIN

Viale dell'Università, 11 - 00185 Roma
Tel: 06 4465270 Fax: 06 4465270
E-mail: nefrologia@sin-italy.org

Segreteria S.I.T.O.

Viale Tiziano, 19 - 00196 Roma
Tel: 06 328121 Fax: 06 3240143
E-mail: info@societaitalianatrapiantidiorgano.com

Seconda riunione del Collegio

Sede: Aula 1, Centro Didattico Policlinico S.Maria alle Scotte, Siena (XXXVIII Congresso Nazionale della S.I.T.O.)

Data e Orario dell'incontro: 25 Settembre, 2014; dalle ore 8.30 alle 10.30

Presenti: le presenze, che erano numerose essendo l'intera Aula 1 pressoché piena, non sono state raccolte.

Moderatori: Enrico Minetti, Silvio Sandrini

In rosso grassetto sono evidenziati gli action points

- **Introduzione. (Enrico Minetti, Silvio Sandrini).** Nella precedente e prima riunione formale del Collegio, svoltasi a Roma il 22 Maggio 2014, in aggiunta degli obiettivi di carattere generale, erano stati identificati. degli obiettivi specifici. Tali obiettivi si sarebbero dovuti tradurre in azioni da portare a termine nel corso dell'attuale riunione di Siena. In particolare, si era stabilito che l'obiettivo dell'attuale riunione sarebbe stato quello di discutere l'adozione delle Linee Guida ERBP, di stabilire quali raccomandazioni di tali linee guida richiedessero modifiche, e quali argomenti non trattati dalle Linee Guida ERBP fossero meritevoli di futuri "position statements" da parte del Collegio stesso. Successivamente alla riunione di Roma del 22 Maggio, accogliendo il suggerimento di Franco Citterio, il Collegio aveva deciso di mettere all'ordine del giorno dell'attuale riunione di Siena la proposta di una cartella clinica unica condivisa per il paziente in lista di attesa per trapianto di rene e/o di pancreas.
- **Invito a avanzare proposte per ulteriori obiettivi del Collegio (Silvio Sandrini).** Nessuno dei presenti ha avanzato proposte per stabilire ulteriori obiettivi del Collegio, da aggiungere a quelli già fissati nel corso della precedente riunione a Roma del 22 Maggio 2014, e documentati nel relativo verbale.
- **Cartella clinica unica condivisa (interventi di Antonio Secchi, Giuseppe Segoloni, Piergiorgio Messa, Silvio Sandrini, Franco Citterio, Renzo Pretagostini, Giovanni Frascà, Rossana Caldara, Giuseppe Castellano, Luigi Biancone, Paride De Rosa).** C'è accordo generale sull'utilità di creare una cartella clinica unica condivisa per il paziente in lista di attesa. Vi è però preoccupazione riguardo le difficoltà che si potrebbero incontrare nella sua concreta realizzazione pratica. L'utilità è legata al ridurre il disagio per il paziente, al condividere un percorso clinico omogeneo a livello Nazionale, al limitare gli accertamenti diagnostici ad una lista di esami minimi (lo "zoccolo comune a tutti"), e alla possibilità di creare un potenziale collettore di dati per futura pianificazione sanitaria. Le difficoltà sono legate al fatto che in alcune aree esistono già delle cartelle cliniche condivise, quale ad esempio la cartella informatica usata in area NIT, la quale a sua volta è stata sviluppata, in buona parte, su modello di quella già impiegata dal Centro Trapianti di Ancona; dal fatto che la cartella elettronica dovrebbe poter prevedere, in aggiunta ad una lista di esami minimi, la possibilità per ciascun Centro di inserire informazioni utili per la realizzazione di programmi di trapianto speciali e peculiari del singolo Centro Trapianti; infine, dal fatto che la cartella dovrebbe preferibilmente prevedere uno spazio che consenta al Centro di provenienza del paziente di inserire direttamente i dati nel sistema informatico (dati che verranno poi acquisiti dal sistema solo dietro assenso del Centro Trapianti stesso). Un sistema informatico condiviso tra il Centro Trapianti e i Centri di provenienza del paziente è di fatto già operativo nel Centro Trapianti di Ancona, e lo sarà a breve nella Regione Puglia. In conclusione, si raggiunge il consenso che A) la cartella clinica comune condivisa a livello Nazionale sia un progetto di cui il Collegio si può fare carico B) per la sua realizzazione pratica, è conveniente partire da una cartella informatica già esistente e operativa, come quella in uso nell'area NIT; dovranno poi essere apportate quelle modifiche che la rendano condivisibile da parte di tutti i Centri Trapianto italiani. C) sarà utile operare uno sforzo per realizzare un sistema informatico che preveda la

Presidente: Enrico Minetti – **Segretario:** Umberto Maggiore

Rappresentanti SIN: Luigi Biancone (luigi.biancone@unito.it), Umberto Maggiore (umaggiore@ao.pr.it), Enrico Minetti (minetti@ao-careggi-toscana.it)

Rappresentanti S.I.T.O.: Enzo Capocasale (ecapocasale@ao.pr.it), Paolo Rigotti (paolo.rigotti@unipd.it), Silvio Sandrini (sandrini.silvio@libero.it)

Collegio SIN – S.I.T.O. per il trapianto di rene e di pancreas

Segreteria SIN

Viale dell'Università, 11 - 00185 Roma
Tel: 06 4465270 Fax: 06 4465270
E-mail: nefrologia@sin-italy.org

Segreteria S.I.T.O.

Viale Tiziano, 19 - 00196 Roma
Tel: 06 328121 Fax: 06 3240143
E-mail: info@societaitalianatrapiantidiorgano.com

condivisione della cartella Clinica con i centri di provenienza del paziente. D) sarà utile che il progetto riceva una qualche forma di finanziamento, per ottenere la quale si ritiene utile il Collegio chieda il supporto CNT n E **si crea pertanto un gruppo di lavoro sulla cartella clinica condivisa costituito da rappresentanti di aree geografiche diverse: Renzo Pretagostini, Giovanni Frascà, Rossana Caldara e Giuseppe Castellano, che presenteranno i risultati dettagliati del progetto alla prossima riunione di Marzo del Collegio. Tale gruppo verrà sollecitato a breve da Umberto Maggiore ad iniziare un programma delle attività.**

- **Adozione delle linee guida ERBP da parte del Collegio (interventi di Umberto Maggiore, Luigi Biancone, Giuseppe Segoloni, Maria Messina, Piergiorgio Messa, Giuseppe Grandaliano, Fabio Vistoli, Paola Zanelli, Arcangelo Nocera, Paride De Rosa, Massimo Iappelli, Paolo Rigotti, Silvio Sandrini, Enrico Minetti, Antonio Secchi, Carlo Succi, Enzo Capocasale)** Il Collegio adotta le linee guida ERBP come Linee Guida Italiane, dopo aver introdotto delle annotazioni relative ad alcune raccomandazioni (vedi **Allegato: Annotazioni Italiane alle Linee Guida ERBP**). Tali annotazioni riguardano prevalentemente la valutazione clinica minima del rischio cardiovascolare, il ruolo imprescindibile della biopsia nell'accertamento della qualità del rene marginale, gli accertamenti diagnostici per il paziente con storia di sindrome emolitico-uremica atipica, e i protocolli per il paziente con recidiva di FSGS. Per quanto riguarda invece le raccomandazioni in tema di immunogenetica (Chapter 2: Immunological work-up of kidney donors and recipients, Nephrol Dial Transplant 2013;28: pagina ii26 sino a pagina ii37) il giudizio sull'adozione delle linee guida ERBP rimane sospeso. **Si forma infatti un gruppo di lavoro di esperti italiani di immunogenetica, costituito da Arcangelo Nocera, Emanuele Cozzi, Paola Zanelli, Giovanni Rombolà, e Antonio Amoroso, i quali con scadenza 28 Febbraio 2015 prepareranno un position statement con le annotazioni relative all'immunogenetica.**
- **Pianificazione di position statements riguardanti argomenti non coperti dalle linee guida (persone intervenute: come al punto precedente).** Per quanto attiene agli argomenti rilevanti non affrontati dalle linee guida ERBP, e pertanto meritevoli di futuri position statements da parte del Collegio, si è condiviso il primo argomento da affrontare: la chirurgia pre-trapianto (colecistectomia, chirurgia bariatrica). In particolare il position statement dovrà stabilire in quali pazienti e condizioni tale chirurgia è indicata, quali sono le opzioni alternative, qual è lo scopo ultimo, in termini di outcome, di tali procedure. **Un gruppo di lavoro costituito da Enzo Capocasale, Fabio Vistoli, Carlo Succi, Paolo Rigotti, Giuseppe Iaria (insieme a tutti gli altri Chirurghi dei Trapianti che il gruppo di lavoro coinvolgerà nel corso delle prossime settimane) stabilirà un position statement sulla chirurgia pre- e post-trapianto (ad es colecistectomia, chirurgia bariatrica ed ogni altro tema che il gruppo di lavoro pianificherà di affrontare). Il gruppo di lavoro comunicherà a breve al Collegio la data delle deadline per il piano di lavoro che si è fissata.** Ovviamente, il gruppo di lavoro potrà fare riferimento, laddove possibile, a Linee Guida già esistenti e generate dalle varie Società Scientifiche. Non è invece necessario che il gruppo adotti una procedura sistematica di revisione e analisi della letteratura, di applicazione successiva del sistema GRADE, e di verifica dell'applicabilità delle raccomandazioni, come è avvenuto nella generazione delle Linee Guida ERBP.
- **Prossimi incontri del Collegio.** Il prossimo incontro del Collegio avverrà a Roma nella sede della SIN, in una data ancora da stabilire, verosimilmente il 27 o 31 Marzo 2015. **Non appena possibile, Enrico Minetti comunicherà la data, giorno e orario a tutti i membri del Collegio.**

Presidente: Enrico Minetti – **Segretario:** Umberto Maggiore

Rappresentanti SIN: Luigi Biancone (luigi.biancone@unito.it), Umberto Maggiore (umaggiore@ao.pr.it), Enrico Minetti (minetti@ao-careggi-toscana.it)

Rappresentanti S.I.T.O.: Enzo Capocasale (ecapocasale@ao.pr.it), Paolo Rigotti (paolo.rigotti@unipd.it), Silvio Sandrini (sandrini.silvio@libero.it)