



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Policlinico

Dipartimento Medicine, Medicina d'Urgenza
e Specialità Mediche

Nefrologia dialisi e trapianto renale

Direttore prof. Gianni Cappelli

carta di
accoglienza
in reparto

Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

Di cosa ci occupiamo

Attività assistenziale

L'attività si snoda in quattro campi di azione: a) prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie mediche del rene e delle vie urinarie; b) controllo ottimale dell'insufficienza renale cronica al fine di rallentarne l'evoluzione verso l'uremia e ridurne le possibili complicanze; c) terapia sostitutiva della funzione renale nei pazienti uremici mediante trattamento con emodialisi o dialisi peritoneale; d) attività di trapianto renale.

L'Unità Operativa garantisce il trattamento dialitico ai pazienti uremici, a tal fine si è costituita una rete di centri di dialisi dislocati sul territorio provinciale, che consente ai pazienti di ridurre al minimo gli spostamenti e le lunghe percorrenze legate alla necessità dialitica. Nell'ottica della prevenzione nefrologica, accanto ai centri di dialisi, da molti anni è operativa una rete di ambulatori nefrologici, decentrati presso ogni Distretto, e viene svolta attività di consulenza presso tutti gli Ospedali della provincia. I pazienti affetti da nefropatie immunologiche, i pazienti uremici ed i pazienti trapiantati di rene sono affidati a percorsi ambulatoriali dedicati che assicurano uno stretto controllo specialistico durante tutto il decorso della malattia senza necessità, da parte dei pazienti, di provvedere alla prenotazione di quanto indispensabile al follow up specialistico. La diagnostica istopatologica delle nefropatie è affidata a personale medico con esperienza pluriennale in campo clinico ed istopatologico. Lo stesso personale segue il percorso terapeutico dei pazienti indirizzati alla terapia immunosoppressiva ambulatoriale. La diagnostica della patologia ischemica del rene si avvale delle più moderne tecnologie ed in particolare è stata sviluppata, in collaborazione con il Servizio di Radiodiagnostica, una recente, ma vasta esperienza sull'uso della risonanza magnetica nucleare con gadolinio per lo studio delle stenosi delle arterie renali anche nei pazienti con insufficienza renale. Evitando in tal modo la potenziale nefrotossicità da mezzo di contrasto. È attivo presso il nostro centro un programma di diagnosi e follow up clinico dedicato alla malattia del rene policistico autosomico dominante (ADPKD), la principale patologia genetica di interesse nefrologico. È possibile effettuare presso la nostra divisione un esame molecolare che permette di individuare il difetto genetico che è alla base di questa malattia. La tecnologia utilizzata per l'esecuzione di questo test si basa sull'analisi delle sequenze nucleotidiche dei due geni (gene PKD1 e gene PKD2) che possono essere coinvolti da mutazione. Nonostante la complessità dell'analisi, l'esame viene svolto su un comune campione di sangue del paziente. Raccogliendo i campioni ematici dei familiari l'analisi è rapidamente estesa a tutti i componenti della famiglia. I pazienti vengono quindi seguiti presso il nostro ambulatorio dove le indagini cliniche, strumentali e molecolari sono utilizzate per ottimizzarne la gestione clinica.

Attività didattica

Il personale medico svolge attività didattica e tutoriale per gli studenti del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e per gli specializzandi della scuola di Specializzazione di Nefrologia.

Attività di ricerca

L'intensa attività di ricerca è testimoniata da oltre 30 lavori pubblicati nell'ultimo decennio sulle principali riviste nazionali ed internazionali. I principali argomenti di

ricerca in cui si sono realizzati specifici settori di competenza apprezzati in Italia ed all'estero, hanno riguardato la bicarbonatodialisi, la biocompatibilità dei trattamenti dialitici, l'iperparatiroidismo secondario nella insufficienza renale cronica, la qualità ed il trattamento delle acque per dialisi, il metabolismo lipidico dell'uremico, la morfologia degli eritrociti urinari in contrasto di fase, l'espressione delle integrine nel rene normale e patologico, lo stress ossidativo nell'insufficienza renale cronica, il ruolo degli ANCA nelle vasculiti renali, le glomerulonefriti rapidamente evolutive dell'anziano, l'utilizzo della ciclosporina nella sindrome nefrosica steroide-resistente, la diagnostica ed il trattamento dell'amiloidosi AL del rene, le alterazioni emoreologiche nell'insufficienza renale, i polimorfismi genetici del sistema RAS, le correlazioni genotipo-fenotipo nella malattia del rene policistico autosomico dominante, la componente genetica delle forme familiari di nefropatia a depositi mesangiali di IgA.

Cosa serve sapere per il ricovero

Accesso al reparto

Il ricoveri possono avvenire in urgenza (disposti dal Pronto Soccorso o direttamente dal Reparto) oppure in modo programmato, su proposta del medico di famiglia o di uno specialista, in genere previo contatto con uno dei medici del reparto o dopo visita ambulatoriale specialistica. I ricoveri programmati vengono riportati in ordine temporale sull'apposito registro di prenotazione.

Orari visite ai degenti

Per permettere un'adeguato riposo agli ospiti del reparto si è ritenuto opportuno individuare delle fasce orarie per le visite parenti:

6.30 > 8.30 12.00 > 14.00 18.00 > 20.00

Nel reparto di terapia sub-intensiva è possibile accedere::

7.30 > 8.30 12.00 > 13.00 18.30 > 20.00

Ricevimento medici:

Il personale medico riceve i familiari dei pazienti ricoverati tutti i giorni dopo la visita.

La dimissione

Al momento della dimissione viene consegnata una relazione clinica, indirizzata al medico di Medicina Generale. Questa relazione, contiene i principali dati clinici che hanno caratterizzato il ricovero, le indicazioni sul modello di vita e sulla dieta da seguire, lo schema di follow-up previsto e le date di esami e controlli già programmati. Viene attivata la "dimissione protetta" per pazienti con particolari condizioni socio-ambientali e sanitarie. Al momento della dimissione vi verranno consegnati i farmaci (di fascia A) prescritti nella lettera di dimissione. L'ambulatorio "Distribuzione farmaci ai pazienti in dimissione" si trova al piano terra (vicino al bar) è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle ore 17.30 e il sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.30.



Portineria della Divisione 059 4224006
Segreteria della Divisione 059 4222481
Segreteria Direzione fax 059 4222167
Caposala Nefrologia 059 4222206 nefrologia.cs@policlinico.mo.it
Degenza Nefrologia fax 059 4224167 nefrologia@policlinico.mo.it
Segreteria Dialisi 059 4224114 dialisi@policlinico.mo.it
Caposala Dialisi 059 4222473 fax 059 4224615 dialisi.cs@policlinico.mo.it
Dialisi peritoneale 059 4225038
Ambulatorio Trapiantati 059 4224112 fax 059 4224799
Lista Attesa Trapianti 059 4224534 fax 059 4224533
Libera Professione 059 4222755

La **Divisione di Nefrologia Dialisi e Trapianto renale** si trova in un padiglione situato a destra rispetto all'ingresso principale del Policlinico. Ha un ingresso esterno indipendente, raggiungibile anche con ambulanza. **Gli ambulatori** gestiti dalla divisione sono situati al piano terra del padiglione. Il **reparto** è di nuova costruzione ed inaugurato nel 1996. Tutti i locali dello stabile sono climatizzati. È dotato di 26 posti letto, dei quali 20 di degenza ordinaria in camere da 1, 2 e 3 letti, ognuna con bagno e doccia, riciclo dell'aria in continuo, TV, interfono. La sezione di terapia subintensiva e trapianto comprende 6 posti letto forniti di monitoraggio dei parametri vitali, dei quali 2 in camere singole a bassa carica microbica per pazienti trapiantati di rene. Il reparto è dotato di sistemi computerizzati integrati nella rete informatica dell'Azienda Policlinico che permettono una gestione in tempo reale dei referti di laboratorio. All'ingresso del reparto è presente una ampia sala d'attesa climatizzata dotata di servizi igienici per i visitatori. Durante il giorno ogni infermiere professionale assiste 10 pazienti in degenza ordinaria e 3 pazienti in terapia subintensiva e trapianto. Durante la notte è presente un infermiere professionale per i 20 pazienti della degenza ordinaria e 2 infermieri professionali per i 6 pazienti in subintensiva e trapianti.

Ulteriori informazioni sulla struttura complessa nel sito www.policlinico.mo.it