

SOCIETÀ ITALIANA NEFROLOGIA



54
FIRENZE

CONGRESSO
NAZIONALE

FORTEZZA DA BASSO
25-28 SETTEMBRE 2013

Programma Definitivo



***Sotto l'Alto Patronato del
Presidente della Repubblica***

Con il patrocinio di:

Provincia di Firenze

Comune di Firenze

***Ordine Provinciale
dei Medici-Chirurghi
e degli Odontoiatri di Firenze***

Comitati.....	pag. 2
Sezioni Regionali SIN.....	pag. 3
Past President	pag. 4
Congressi Nazionali Società Italiana di Nefrologia.....	pag. 4
Gruppi di Studio	pag. 6
Tavole Sinottiche	pag. 8
Programma Scientifico	pag. 14
Area Poster.....	pag. 63
Abstract sessioni.....	pag. 141
Visite guidate poster.....	pag. 155
Informazioni Scientifiche.....	pag. 156
ECM.....	pag. 157
Iscrizioni	pag. 158
Informazioni Generali.....	pag. 160
Segreterie.....	pag. 161
Sede Congressuale	pag. 162
Elenco Relatori e Moderatori.....	pag. 164
Elenco Autori Poster e Comunicazioni	pag. 167
Ringraziamenti	pag. 185



PRESIDENTE DEL CONGRESSO

Giovambattista Capasso

CONSIGLIO DIRETTIVO SIN

Presidente: Giovambattista Capasso

Segretario: Giancarlo Marinangeli

Consiglieri:

Simeone Andrulli

Yuri Battaglia

Domenico Di Landro

Fulvio Fiorini

Carlo Manno

Martino Marangella

Giovanni Strippoli

Antonello Pani

Claudio Pozzi

Alessandro Zuccalà

COMITATO SCIENTIFICO

Giovanni Gambaro (Presidente)

Marcello Amato

Ariela Benigni

Luigi Biancone

Luciana Bonfante

Giuliano Brunori

Gianfranca Cabiddu

Giuseppe Castellano

Teresa Cicchetti

Maria Cossu

Fabio Fabbian

Pietro Manuel Ferraro

Simonetta Genovesi

Gian Marco Ghiggeri

Antonio Granata

Gian Maria Iadarola

Filippo Mangione

Alfonso Pacitti

Paola Romagnani

Vittorio Sirolli

Francesco Trepiccione

Francesca Viazzi

Gianluigi Zaza

Comitati

COMITATO ORGANIZZATORE LOCALE

Marcello Amato (Presidente)

Stefano Aterini

Daniela Bizzarri

Gesualdo Campolo

Lucia Dani

Giovanni Grazi

Maria Tarantino

SEGRETERIA SOCIETÀ ITALIANA DI NEFROLOGIA

Viale dell'Università 11

00185 Roma

Tel. - Fax +39.06.4465270

e-mail: nefrologia@sin-italy.org

sinerg4c@nefrologia.191.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Adria Congrex Srl

Via Sassonia 30

47922 Rimini

Tel. +39.0541.305811 - Fax +39.0541.305842-49

e-mail: sin2013@adriacongrex.it

www.adriacongrex.it/sin2013firenze

Sezioni Regionali SIN

SEZIONE ABRUZZO - LAZIO - MOLISE - MARCHE - UMBRIA

Presidente: Paolo Menè

SEZIONE APULO - LUCANA

Presidente: Gianfranco Manisco

SEZIONE CALABRIA

Presidente: Maurizio Ciccarelli

SEZIONE CAMPANO - SICILIANA

Presidente: Salvatore Coppola

SEZIONE EMILIA ROMAGNA

Presidente: Enrico Fiaccadori

SEZIONE LOMBARDIA

Presidente: Aurelio Limido

SEZIONE PIEMONTE - VALLE D'AOSTA

Presidente: Giusto Viglino

SEZIONE SARDEGNA

Presidente: Antonello Pani

SEZIONE TOSCO - LIGURE

Presidente: Giacomo Garibotto

SEZIONE TRIVENETO

Presidente: Giuliano Brunori



Past President

1957 - 1959	<i>M. Bufano</i>
1959 - 1962	<i>G. Monasterio</i>
1962 - 1964	<i>A. Fieschi</i>
1964 - 1968	<i>G. Monasterio</i>
1968 - 1974	<i>E. Fiaschi</i>
1974 - 1980	<i>A. Vercellone</i>
1980 - 1983	<i>G. D'Amico</i>
1983 - 1986	<i>C. Giordano</i>
1986 - 1988	<i>L. Minetti</i>
1988 - 1990	<i>V. Bonomini</i>
1990 - 1992	<i>G. La Greca</i>

1992 - 1994	<i>R. Maiorca</i>
1994 - 1996	<i>P.C. Zucchelli</i>
1996 - 1998	<i>V.E. Andreucci</i>
1998 - 2000	<i>C. Ponticelli</i>
2000 - 2002	<i>G. Maschio</i>
2002 - 2004	<i>F. Locatelli</i>
2004 - 2006	<i>F.P. Schena</i>
2007 - 2008	<i>C. Zoccali</i>
2008 - 2010	<i>A. Dal Canton</i>
2010 - 2012	<i>R. Coppo</i>

XXIII	Verona	G. Maschio	1982
XXIV	Chieti	A. Albertazzi	1983
XXV	Abano T.	G. La Greca	1984
		G.F. Romagnoli	
XXVI	Lecce	F. Mastrangelo	1985
XXVII	Napoli	C. Giordano	1986
XXVIII	Torino	A. Vercellone	1987
XXIX	Taormina	F. Consolo	1988
XXX	Venezia	E. Saporiti	1989
XXXI	Siena	N. Di Paolo	1990
XXXII	Bologna	V. Bonomini	1991
XXXIII	Roma	G. Cinotti	1992
XXXIV	Pisa	S. Giovannetti	1993
XXXV	Bari	F. P. Schena	1994
XXXVI	Genova	A. Tizianello	1995
		G. Cannella	
XXXVII	Cagliari	P. Altieri	1996
XXXVIII	Milano	A. Sessa	1997
XXXIX	Bologna	P.C. Zucchelli	1998
XL	Perugia	U. Buoncristiani	1999
		M. Timio	
XLI	Taormina	G. Bellinghieri	2000
XLII	Trieste	L. Campanacci	2001
		G. Panzetta	
XLIII	Firenze	G. Maschio	2002
		M. Salvadori	
XLIV	Bologna	F. Locatelli	2003
		S. Stefoni	
XLV	Torino	F. Locatelli	2004
		G. Piccoli	
XLVI	Montesilvano	F.P. Schena	2005
XLVII	Roma	F.P. Schena	2006
XLVIII	Bari	C. Zoccali	2007
XLIX	Rimini	C. Zoccali	2008
L	Bologna	A. Dal Canton	2009
LI	Rimini	A. Dal Canton	2010
LII	Genova	R. Coppo	2011
LIII	Milano	R. Coppo	2012

Congressi Nazionali Società Italiana di Nefrologia

I	Parma	M. Bufano	1957
II	Pisa	G. Monasterio	1958
III	Roma	M. Bufano	1960
IV	Siena	F. Marcolongo	1961
V	Pisa	G. Monasterio	1962
VI	Fiuggi	G. Monasterio	1964
VII	Parma	L. Migone	1965
VIII	Padova	E. Fiaschi	1967
IX	Fiuggi	E. Fiaschi	1968
X	Genova	A. Fieschi	1969
XI	Fiuggi	E. Fiaschi	1970
XII	Bologna	V. Bonomini	1971
XIII	Fiuggi	E. Fiaschi	1972
XIV	Bari	A. Amerio	1973
XV	Fiuggi	E. Fiaschi	1974
XVI	Reggio C.	Q. Maggiore	1975
XVII	Rapallo	S. Lamperi	1976
XVIII	Ancona	V. Mioli	1977
XIX	Trieste	L. Campanacci	1978
XX	Fiuggi	G. Cinotti	1979
XXI	Rimini	P.C. Zucchelli	1980
XXII	Milano	L. Minetti	1981



- 1) **Accessi vascolari**
 Coordinatore: M. Napoli
- 2) **Adulto-bambino: aspetti nefrologici comuni**
 Coordinatore: L. Peruzzi
- 3) **Aferesi terapeutica**
 Coordinatore: A. Ramunni
- 4) **Cardionefrologia**
 Coordinatore: L. Di Lullo
- 5) **Dialisi peritoneale**
 Coordinatore: R. Corciulo
- 6) **Ecotomografia renale**
 Coordinatore: F. Logias
- 7) **Metabolismo minerale ed elementi in traccia**
 Coordinatore: M. Cozzolino
- 8) **Emodiafiltrazione e tecniche convettive online**
 Coordinatore: S. Zerbi
- 9) **Esercizio fisico nel paziente con malattia renale cronica**
 Coordinatore: F. Aucella
- 10) **Evidence Based Nephrology**
 Coordinatore: G. Strippoli
- 11) **Immunopatologia renale**
 Coordinatore: L. Gesualdo
- 12) **Ipertensione arteriosa**
 Coordinatore: A. Balducci
- 13) **Nefrologia geriatrica**
 Coordinatore: M. Amato
- 14) **Rene e gravidanza**
 Coordinatore: G. Cabiddu
- 15) **Scienze omiche**
 Coordinatore: M. Bonomini
- 16) **Trapianto di rene e rene-pancreas**
 Coordinatore: E. Minetti
- 17) **Trattamenti depurativi in area critica**
 Coordinatore: E. Fiaccadori
- 18) **Trattamento conservativo dell'IRC**
 Segretario: L. De Nicola



Caro Collega,

è con vivo piacere che ti diamo il benvenuto al 54° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia.

Il programma prevede, oltre alle sessioni tradizionali di Comunicazioni Orali e di Poster Discussi (*Best poster*), anche *Teaching points*, 4 Corsi Educazionali pregressuali (6 crediti ECM ciascuno), Tavole Rotonde, Letture, Opinioni a Confronto e Simposi Congiunti con le principali Società Scientifiche italiane e infine Visite guidate. La partecipazione a ciascuna giornata congressuale, consente di ottenere fino a 4 crediti ECM.

Per ottimizzarne la fruizione, il congresso è organizzato secondo 4 "percorsi" di visita: Nefrologia, Dialisi, Trapianto e Organizzazione. Quest'ultimo mira ad approfondire alcuni argomenti organizzativi della nostra attività di grande attualità.

Una *Faculty* di grande rilievo, selezionata tra i maggiori esperti del settore con alcuni prestigiosi relatori internazionali, garantisce un profilo di aggiornamento di alta qualità.

Negli ampi spazi espositivi della Fortezza da Basso, sede del congresso, trovi inoltre le proposte più innovative delle aziende che operano nel nostro settore come partner fondamentali delle nostre attività.

Ti auguriamo un proficuo lavoro e una felice permanenza a Firenze.

Giovambattista Capasso
Presidente SIN

Giovanni Gambaro
Presidente Comitato Scientifico

Marcello Amato
Presidente Comitato Organizzatore Locale



Tavole Sinottiche

25 Settembre 2013

Orario	Sala Giovannetti	Sala Migone	Sala Fiaschi	Sala Vercellone
12.00 16.00	Corso educativo Anticoagulazione regionale con citrato nell'AKI	Corso educativo Personalizzazione della terapia immunosoppressiva in relazione alle diverse tipologie di donatori e riceventi	Corso educativo FAQ cliniche sulla nefrolitiasi	Corso educativo Malattie genetiche rare del rene
16.00 19.00	SIN oggi			
19.00 20.00	CERIMONIA INAUGURALE Letture inaugurale La verità nella ricerca scientifica e nella prassi professionale Paolo Blasi (Firenze)			

8

Legenda

PERCORSI:

	NEFROLOGIA
	DIALISI
	TRAPIANTO
	ORGANIZZAZIONE

Tavole Sinottiche

26 Settembre 2013

Orario	Sala Giovannetti	Sala Migone	Sala Fiaschi	Sala Vercellone
8.30 10.00	Tavola rotonda L'organizzazione della nefrologia interventistica in Italia	Simposio Tecniche interventistiche nell'ipertensione arteriosa	Tavola rotonda Selezione dei pazienti eleggibili per la dialisi peritoneale e il sistema educativo che li sostiene a partire dall'ambulatorio dell'insufficienza renale	Simposio Update sulla nutrizione in nefrologia e dialisi
10.00 11.30	Simposio congiunto ANMCO - SIN Scoperto cardiaco cronico refrattario: la collaborazione cardiologo-nefrologo	Simposio Nuove terapie per le nefropatie glomerulari	Tavola rotonda Esperienze organizzative di prevenzione dell'ESRD: l'impatto sulla pratica clinica	Comunicazioni orali Nefrologia clinica Letture Breve Anticorpi antifosfolipidi, LES e nefropatia
11.30 12.30		Opinioni a confronto Radiologia vs. chirurgia per le complicanze della FAV: è la radiologia interventistica la soluzione?	Simposio congiunto SITO - SIN Organizational models in living donor kidney transplantation	Best poster Letture breve L'idrogeno solforato: un nuovo gas con importanti risvolti terapeutici
13.00 14.00			Luncheon Symposium ABBVIE La potenzialità dell'attivazione selettiva dei VDR: dalla protezione cardiovascolare al controllo dell'IPTS	Luncheon Symposium BELCO Oltre il muro dell'albumina: nuovi orizzonti per la depurazione
14.00 14.30	Visita guidata poster			
14.30 16.00	Simposio La sindrome coronarica acuta in corso di insufficienza renale severa	Simposio Sistemi operativi informatici per il controllo della qualità assistenziale e un utilizzo corretto delle risorse	Simposio Aferesi nel trapianto	Comunicazioni orali Nefrologia clinica Letture Breve Tromboembolismo venoso ed embolia polmonare nel paziente con insufficienza renale cronica e il trattamento eparinico ed anticoagulante
16.00 17.00	Letture magistrale Dialisi e trapianto: da dove siamo partiti e dove vorremmo (forse) arrivare Giuseppe Remuzzi			
17.00 18.30	Simposio Nefrologia traslazionale: eccellenze dall'Italia	Simposio congiunto SIE - SIN La rimozione delle Catene Leggere Libere nella Cast Nephropathy: punto di incontro tra Laboratorio, Ematologia, Nefrologia e Dialisi	Simposio La sindrome preeclampatica	Comunicazioni orali Genetica e scienze omiche - Modelli sperimentali - Trasduzione del segnale Letture Breve Tecnica di ingegneria tissutale per lo sviluppo di nuovi nefroni in laboratorio
18.30 19.00		Letture AMGEN DOMPE' EVOLVE results and clinical implications	Letture SANOFI Un aperitivo con l'esperto su Strategie di controllo dell'iperfosforemia: benefici e costi reali	Letture con il supporto di ABBOTT La supplementazione nutrizionale per il paziente con insufficienza renale

9

Tavole Sinottiche

27 Settembre 2013

Orario	Sala Giovannetti	Sala Migone	Sala Fiaschi	Sala Vercellone
8.30 10.00	Tavola rotonda <i>Il Nefrologo Italiano del futuro</i>	Teaching point <i>Casi complessi di danno renale acuto</i>	Simposio <i>Gli anticorpi delle glomerulonefriti: dal laboratorio al letto del paziente</i>	Comunicazioni orali <i>Miscellanea</i> Letture Breve <i>Colistina, danno renale acuto e trattamento sostitutivo in terapia intensiva</i> Best poster
10.00 11.30	Tavola rotonda <i>La collocazione della Nefrologia nell'ambito dell'ospedale "per intensità di cura"</i>			
11.30 12.30	Opinioni a confronto <i>Nefrologo, quale ruolo nell'area critica?</i>	Letture <i>Medico Manager e la Sostenibilità del Sistema Sanitario</i> Walter Ricciardi (Roma)		Best poster Letture breve <i>Implementare il Trapianto di rene e pancreas</i>
13.00 14.00		Luncheon Symposium MSD / SIGMA-TAU <i>Rischio CV nel paziente con Malattia Renale Cronica e rilevanza della dislipidemia</i>	Luncheon Symposium SHIRE <i>Nuove prospettive nella prevenzione e nel trattamento della CKD-MBD</i>	Luncheon Symposium GAMBRO HOSPAL <i>Individualized quality-assured dialysis: ogni paziente è unico, ogni sessione è diversa</i>
14.00 14.30	Visita guidata poster			
14.30 16.00	Simposio congiunto AIOM - SIN <i>Clinical decisions in ESRD patients with cancer</i>	Tavola rotonda <i>Transizione di competenze dal nefrologo all'infermiere</i>	Teaching point <i>Gestione dell'insufficienza renale acuta in pronto soccorso</i>	Comunicazioni orali <i>Dialisi e AKI</i> Letture Breve <i>Cellule staminali per la cura dell'insufficienza renale acuta e cronica</i>
16.00 17.00	Letture magistrale <i>Protocolli di immuno-tolleranza nel trapianto di rene</i> Lorenzo Gallon (Chicago)			
17.00 18.30	Tavola rotonda <i>Problemi clinici, etici e legali del fine vita del paziente in dialisi</i>	Luci & Ombre: i trial recenti	Tavola rotonda <i>Compliance e comunicazione nel nefropatico e nel trapiantato</i>	Comunicazioni orali <i>Trapianto</i> Letture Breve <i>Reale utilizzo e/o necessità della biopsia renale nella pratica clinica: siamo nella fase del sotto o sovra utilizzo della diagnostica bioptica?</i>
18.30 19.30	ASSEMBLEA GENERALE			

Tavole Sinottiche

28 Settembre 2013

Orario	Sala Giovannetti	Sala Migone	Sala Fiaschi	Sala Vercellone
8.30 10.00	Tavola rotonda <i>Esperienze di Nefrologia nei paesi del terzo mondo</i>	Simposio congiunto SID - SIN <i>La difficile sfida del trattamento del paziente diabetico con CKD</i>	Simposio <i>Innovazione e sviluppo tecnologico nello studio delle nefropatie: i grandi progressi dell'ultimo ventennio</i>	Comunicazioni orali <i>Nefrologia</i> Letture Breve <i>L'ipertensione pediatrica</i>
10.00 11.00	Letture magistrale <i>The importance of Klotho in renal medicine</i> Orson Moe (Dallas)			
11.00 12.30	Conferenza clinico-patologica	Simposio congiunto SIGG - SIN <i>Assessment e decisioni cliniche nel paziente anziano con problemi renali</i>	Simposio <i>Il bambino nefropatico diventa adulto: principali problemi clinici e gestionali</i>	Comunicazioni orali <i>Nefrologia e Trapianto</i> Letture Breve <i>Medicina di genere</i>
12.30 13.00	Chiusura congresso Awards			



Tavole Sinottiche

Gruppi di Studio

26 Settembre 2013

ORARIO	Sala 1	Sala 3	Sala 4	Sala 5	Sala 6
07.30 08.30		GRUPPO DI STUDIO Trapianto di rene e rene pancreas			
18.30 19.30	GRUPPO DI STUDIO Dialisi Peritoneale	GRUPPO DI STUDIO Trattamento conservativo dell'IRC	GRUPPO DI STUDIO Esercizio fisico nel paziente con MRC	GRUPPO DI STUDIO Aferesi Terapeutica	GRUPPO DI STUDIO Ecotomografia renale

12

27 Settembre 2013

ORARIO	Sala 1	Sala 3	Sala 4	Sala 5	Sala 6
07.30 08.30			GRUPPO DI STUDIO Scienze Omiche	GRUPPO DI STUDIO Rene e gravidanza	

Sala 8	Sala 9	Sala 10	Sala 11	Sala 13	Polveriera
GRUPPO DI STUDIO Emodiafiltrazione e tecniche convettive online	GRUPPO DI STUDIO Evidence Based Nephrology		GRUPPO DI STUDIO Nefrologia Geriatrica		
GRUPPO DI STUDIO Ipertensione Arteriosa	GRUPPO DI STUDIO Adulto-bambino: aspetti nefrologici comuni		GRUPPO DI STUDIO Cardio-nefrologia	GRUPPO DI STUDIO Metabolismo minerale ed elementi in traccia	GRUPPO DI STUDIO Accessi Vascolari

Sala 8	Sala 9	Sala 10	Sala 11	Sala 13	Polveriera
		GRUPPO DI STUDIO Trattamenti depurativi in area critica		GRUPPO DI STUDIO Immunopatologia Renale	

13



12.00 - 16.00

Sala Giovannetti
CORSO EDUCAZIONALE (in collaborazione con il GdS)
Anticoagulazione regionale con citrato nell'AKI
Moderatori: M. Formica (Cuneo), G. Pertosa (Bari)

Metabolismo, cinetica e monitoraggio del citrato in RRT
F. Mariano (Torino)
Come utilizzo il citrato in CVVH/CVVHDF
S. Morabito (Roma)
Come utilizzo il citrato in CVVHD
P. Inguaggiato (Cuneo)
Come utilizzo il citrato per la SLED
E. Parenti (Parma)
Come utilizzo il citrato nella CPFA
P. Cecere (Torino)
Problemi con il citrato in CVVH/CVVHDF: caso clinico
V. Pistolesi (Roma)
Problemi con il citrato in SLED: caso clinico
P. Greco (Parma)
Problemi con il citrato in CPFA: caso clinico
P. Mesiano (Torino)

12.00 - 16.00

Sala Migone
CORSO EDUCAZIONALE
Personalizzazione della terapia immunosoppressiva in relazione alle diverse tipologie di donatori e riceventi
Moderatori: L. Biancone (Torino), D. Montanaro (Udine)

Nuovi approcci di immunosoppressione nel trapianto di rene
E. Minetti (Firenze)
Scalaggio della immunosoppressione dopo fallimento del trapianto
P. Stratta (Novara)
Biopsia del rene trapiantato: uno strumento da implementare?
C. Esposito (Pavia)
Sappiamo informare sul trapianto da vivente?
C. Ponticelli (Milano)

12.00 - 16.00

Sala Fiaschi
CORSO EDUCAZIONALE
FAQ cliniche sulla nefrolitiasi
Moderatori: M. Marangella (Torino), S. Mazzaferro (Roma)

Che cosa chiediamo al radiologo?
F.M. Danza (Roma)
Che cosa ci dice l'analisi del calcolo?
E. Croppi (Firenze)
Quando e come sospettare una malattia ereditaria nel paziente calcolotico?
G. Vezzoli (Milano)
Quando dobbiamo sospettare una tubulopatia nel calcolotico?
G. Colussi (Milano)
Come facciamo la diagnosi di Rene con midollare a spugna?
A. Fabris (Verona)
Come interpretare ed affrontare l'ipercalcemia?
P. Jaeger (London)
Come interpretare l'analisi delle urine?
M. Lombardi (Firenze)
Come intervenire con la dieta?
A. Cupisti (Pisa)
Che cosa ci chiede l'urologo?
A. Trinchieri (Lecco)

12.00 - 16.00

Sala Vercellone
CORSO EDUCAZIONALE
Malattie genetiche rare del rene
Moderatori: R. Coppo (Torino), P. Romagnani (Firenze)

Next generation sequencing e oltre
M. Morgante (Udine)
Sclerosi focale segmentale steroide-resistente
F. Becherucci (Firenze)
Malattie da iperattivazione del complemento
M. Noris (Bergamo)
Nefronoftisi e affini
F. Scolari (Brescia)
Cistinosi
F. Emma (Roma)



25 Settembre 2013

Programma Scientifico

16.00 - 19.00 **Sala Giovannetti**
SIN OGGI

Intervengono:

G. Capasso (Napoli)

V. Mastrilli (Roma)

G. Conte (Napoli)

M. Postorino (Reggio Calabria)

E. Daina (Bergamo)

M. Gallieni (Milano)

C. Ronco (Vicenza)

G. Marinangeli (Giulianova)

G. Viglino (Alba)

G. Remuzzi (Bergamo)

19.00 - 20.00 **Sala Giovannetti**
CERIMONIA INAUGURALE
Saluto delle Autorità

LETTURA INAUGURALE

La verità nella ricerca scientifica e nella prassi professionale

Moderatori: M. Amato (Prato), G. Capasso (Napoli)

Relatore: P. Blasi (Firenze)

16

26 Settembre 2013

Programma Scientifico

07.30 - 08.30 **GRUPPI DI STUDIO**

Sala 3

Trapianto di rene e rene-pancreas

Coordinatore: E. Minetti

Sala 8

Emodiafiltrazione e tecniche convettive online

Coordinatore: S. Zerbi

Sala 9

Evidence Based Nephrology

Coordinatore: G. Strippoli

Sala 11

Nefrologia Geriatrica

Coordinatore: M. Amato

17



08.30 - 10.00

Sala Giovannetti

TAVOLA ROTONDA (in collaborazione con il GdS)
L'organizzazione della nefrologia interventistica in Italia
Moderatori: A. Bandera (Trento), A. Perego (Monselice)

L'epidemiologia del problema: l'esperienza di un centro
A. Sturniolo (Roma)

La nefrologia interventistica in Italia oggi: l'inchiesta del gruppo di studio sugli accessi vascolari
D. Bonucchi (Modena)

Il compito dell'Hub per gli accessi vascolari e peritoneali: l'esperienza marchigiana
L. Carbonari (Ancona)

Gli aspetti medico-legali della nefrologia interventistica e la certificazione formativa
V. Pascali (Roma)

08.30 - 10.00

Sala Migone

SIMPOSIO (in collaborazione con il GdS)
Tecniche interventistiche nell'ipertensione arteriosa
Moderatori: A. Balducci (Roma), D. Manfellotto (Roma)

Denervazione Renale: stato dell'arte alla luce dei dati del registro nazionale
A. Morganti (Milano)

Update dei Trials su Rivascolarizzazione dell'arteria renale
C. Marcantoni (Catania)

Fisiopatologia della rivascolarizzazione renale: effetti sul sistema cardiovascolare e funzione renale
P. Menè (Roma)

18

08.30 - 10.00

Sala Fiaschi

TAVOLA ROTONDA (in collaborazione con il GdS)
Selezione dei pazienti eleggibili per la dialisi peritoneale e il sistema educativo che li sostiene a partire dall'ambulatorio dell'insufficienza renale
Moderatori: M. Feriani (Venezia), G. Viglino (Alba)

Selezione dei pazienti eleggibili per la dialisi peritoneale: ruolo dei fattori clinici e non clinici
R. Russo (Bari)

Ruolo dell'ambulatorio insufficienza renale avanzata nell'educazione dei pazienti alla scelta del trattamento dialitico
S. D'Alonzo (Roma)

Si può considerare la dialisi peritoneale nei pazienti che rientrano dal trapianto?
R. Marcon (Castelfranco V.to)

08.30 - 10.00

Sala Vercellone

SIMPOSIO (dedicato a Bruno Cianciaruso)
Update sulla nutrizione in nefrologia e dialisi
Moderatori: D. Russo (Napoli), R. Tarchini (Mantova)

Le sfide tecnologiche e le strategie per sviluppare alimenti da cereali low-protein/protein free per dietoterapie specifiche
E. Zannini (Cork)

Anoressia in dialisi, cause e terapia
M. Bossola (Roma)

Nutrizione nella CKD
D. Santoro (Messina)

19



10.00 - 11.30

Sala Giovannetti
SIMPOSIO CONGIUNTO
ANMCO - SIN

Scompenso cardiaco cronico refrattario: la collaborazione cardiologo-nefrologo

Moderatori: G. Di Tano (Cremona), A. Zuccalà (Imola)

Aspetti fisiopatologici del coinvolgimento renale nelle forme croniche della sindrome cardio-renale

R. Cao (Cagliari)

Ruolo dei Bio-Markers nello scompenso cardiaco

N. Aspromonte (Roma)

Il trattamento dello scompenso cardiaco avanzato

D. Pini (Milano)

L'ultrafiltrazione peritoneale nello scompenso cardiaco cronico

V. La Milia (Lecco)

10.00 - 11.30

Sala Migone
SIMPOSIO

Nuove terapie per le nefropatie glomerulari

Moderatori: A. Lupo (Verona), D. Roccatello (Torino)

Studi randomizzati sul RTX nella sindrome nefrosica idiopatica giovanile

P. Ravani (Calgary)

RTX nella nefropatia membranosa dell'adulto

P. Ruggenenti (Bergamo)

RTX nelle vasculiti e predizione della risposta

A. Vaglio (Parma)

Eculizumab e nefropatie/Complemento e nefropatie

G. Castellano (Bari)

10.00 - 11.30

Sala Fiaschi
TAVOLA ROTONDA

Esperienze organizzative di prevenzione dell'ESRD: l'impatto sulla pratica clinica

Moderatori: S. Andrulli (Lecco), G. Conte (Napoli)

L'esperienza di Alba

L. Neri (Alba)

L'esperienza di Cesena

C. Feletti (Cesena)

L'esperienza di Brescia

G. Cancarini (Brescia)

L'esperienza piemontese per ridurre i tempi per il trapianto

S. Roggero (Torino)



10.00 - 11.30

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI
Nefrologia clinica

Moderatori: M. Cirillo (Salerno), A. Pacitti (Cuneo)

LA FORMULA BIS1 PER LA VALUTAZIONE DEL GFR NELL'ANZIANO CONFERMA LA SOVRASTIMA DELLE ALTRE FORMULE NEI PAZIENTI OVER-75ENNI E DIMOSTRA LA SUA INAPPLICABILITÀ NEGLI UNDER-75: STUDIO SU 4314 DETERMINAZIONI ESEGUITE IN 1958 PAZIENTI

A. Airoidi¹; C. Izzo¹; E. Radin¹; M. Quaglia¹; C. Musetti¹; G. Merlotti¹; D. Cagna¹; M. Comerio¹; M. Battista¹; G. Antonin²; L. Ciardi²; G. Bellomo²; P. Stratta¹

¹S.C.D.U. Nefrologia e Trapianto, Dipartimento di Medicina Traslazionale; ²S.C.D.U. Laboratorio Analisi Clinico Chimiche, A.O.U. Maggiore della Carità, Novara

LA CILIOPATIA DA MUTAZIONI DI HNF1-BETA: ELEVATA FREQUENZA E VARIABILITÀ FENOTIPICA IN UNA POPOLAZIONE DI NEFROPATICI ADULTI

M. Quaglia¹; C. Izzo¹; C. Musetti¹; R. Fenoglio¹; E. Lazzarich¹; A. Airoidi¹; M. Giordano²; P. Stratta¹

¹Dipartimento di Medicina Traslazionale, Unità di Nefrologia e Trapianto; ²Laboratorio di Genetica dell'Università Amedeo Avogadro, Ospedale "Maggiore della Carità", Novara

AUMENTATA STIFFNESS ARTERIOSA E OSTEOPENIA: UN ALTRO FATTORE DI RISCHIO CARDIOVASCOLARE NEI PAZIENTI CON NEFROLITIASI CALCICA

C. Caletti¹; A. Fabris¹; P.M. Ferraro²; G. Gambaro²; G. Comellato³; F. Fantin²; M. Zamboni²; A. Lupo¹

¹Divisione Clinicizzata di Nefrologia, Università degli studi di Verona; ²Divisione Clinicizzata di Nefrologia, Università Cattolica, Roma; ³Divisione Clinicizzata di Geriatria, Università degli studi di Verona

STUDIO EPIDEMIOLOGICO SULLA PREVALENZA DI NEFROPATIE NELLA POPOLAZIONE STRANIERA IRREGOLARE A TORINO

C. Rollino; M. Troiano; M. Bagatella¹; C.C. Liuzzo¹; A. Abis; F. Quarello
 Nefrologia e Dialisi - Ospedale S. Giovanni Bosco - Torino; ¹Centro ISI - ASL TO 2 - Torino

VALUTAZIONE DEL POLIMORFISMO DEL GENE TNF-ALFA SUL DECORSO DELLA SINDROME NEFROSICA IDIOPATICA IN ETA' PEDIATRICA

G. Conti¹; D. Caccamo²; R. Chimenz¹; A. Alibrandi²; C. Fede¹; A. Vitale¹; R. Ientile²; C. Fede¹

¹U.O. Nefrologia e Reumatologia Pediatrica con Dialisi; ²U.O. Biochimica Clinica, A.O.U. "G.Martino"; ³Dip SEFISAT, Università di Messina

LETTURA BREVE

Anticorpi antifosfolipidi, LES e nefropatia

S. Sciascia (Torino)

22

11.30 - 12.30

Sala Migone
OPINIONI A CONFRONTO

Radiologia vs. chirurgia per le complicanze della FAV: è la radiologia interventistica la soluzione?

Moderatori: S. Di Giulio (Roma), M. Napoli (Galatina)

D. Patané (Catania)

vs.

G.P. Segoloni (Torino)

11.30 - 12.30

Sala Fiaschi
SIMPOSIO CONGIUNTO
SITO - SIN

Organizational models in living donor kidney transplantation

Chairmen: F. Citterio (Roma), V. Sparacino (Palermo)

The Rotterdam experience

J. Roodnat (Rotterdam)

The Veneto experience

P. Rigotti (Padova)

The Turin experience

G. Tognarelli (Torino)

23



11.30 - 12.30

Sala Vercellone
BEST POSTER

Moderatori: C. Rollino (Torino), F. Viazzi (Genova)

**EFFETTO DEGLI INIBITORI DELL'ALDOSTERONE SULLA
 PROGRESSIONE DELLA CKD: UNA META-ANALISI**

D. Bolognani¹; M. Ruospo^{2,3,4}; S. Palmer⁵; S. Navaneethan⁶; G.F.M. Strippoli^{2,3,4}
¹CNR-IBIM Reggio Calabria, Italy; ²University of Bari, Italy; ³Mario Negri Sud Consortium, Bari, Italy; ⁴Diaverum Medical Scientific Office, Lund, Sweden; ⁵University of Otago, Christchurch, New Zealand; ⁶Glickman Urological and Kidney Institute, Cleveland, USA

**IL TRATTAMENTO CON ORMONE ADRENOCORTICOTROPO
 NELLA SINDROME NEFROSICA: CONFRONTO TRA DUE SCHEMI
 TERAPEUTICI**

G. Daidola¹; D. Finocchietti¹; L. Colla¹; V. Cantaluppi¹; D. Medica¹; M. Burdese¹; L. Besso¹; C. Dolla¹; A. Airoidi²; M. Quaglia²; P. Stratta²; L. Biancone¹
¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale, Università di Torino, A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino, Presidio Molinette; ²S.C.D.U. Nefrologia e Trapianto, A.O.U. "Maggiore della Carità" di Novara, Università del Piemonte Orientale

**VARIABILITÀ GIORNALIERA DELL'EFFETTO ANTIPROTEINURICO
 DEGLI ACE-INIBITORI DOPO SOMMINISTRAZIONE DI UNA
 DOSE SINGOLA**

P. Cianfrone; N. Comi; G. Lucisano; V. Piraina; R. Talarico; G. Fuiano
 Unità di Nefrologia, Università degli Studi "Magna Grecia" di Catanzaro

**NEFRITE INTERSTIZIALE GRANULOMATOSA SARCOIDEA: UN
 NEMICO NASCOSTO**

F. Rastelli¹; C. Sarcina¹; I. De Simone¹; V. Terraneo¹; I. Baragetti¹; L. Buzzi¹; F. Ferrario¹; S. Furiani¹; G. Santagostino¹; E. Corghi¹; E. Alberghini¹; C. Pozzi¹; N. Mezzina²; P. Napodano²; V. Colombo³; M. Heidempergher⁴; M. D'Amico⁵; M. Ferro⁶; C. Rollino⁶; C. Comotti⁷; E. Bargagli⁸; G. Gatti⁹; F. Trevisan⁹; D. Spott⁹; G. Slaviero⁹; G. Vezzoli⁹; P. Manunta⁹; P. Pecchini¹⁰; I. Acquistapace¹¹; E. Pignone¹²; M. Bertoli¹³; L. Argentiero¹⁴; L. Gesualdo¹⁴
¹Nefrologia Bassini, Cinisello Balsamo; ²Nefrologia S.Carlo, Milano; ³Nefrologia Niguarda, Milano; ⁴Nefrologia Sacco, Milano; ⁵Nefrologia S.Anna, Como; ⁶Nefrologia S.Giovanni Bosco, Torino; ⁷Nefrologia S.Chiera, Trento; ⁸Pneumologia Le Scotte, Siena; ⁹Nefrologia S.Raffaele, Milano; ¹⁰Nefrologia Istituti Ospitalieri Cremona; ¹¹Nefrologia Ospedale di Sondrio; ¹²Nefrologia Ospedale di Rivoli; ¹³Nefrologia S. Maria del Prato, Feltre; ¹⁴Nefrologia Umberto I Altamura, Bari

**PREVALENZA DI MUTAZIONI DI INF2 NELLA GLOMERULOSCLEROSI
 FOCALE SEGMENTALE AUTOSOMICA DOMINANTE**

G. Caridi; F. Lugani; M. Dagnino; G.M. Ghiggeri
 Laboratorio di Fisiopatologia dell'Uremia, Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Istituto Giannina Gaslini IRCCS, Genova

**I LIVELLI CIRCOLANTI DEL RECETTORE SOLUBILE
 DELL'ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (suPAR): UN NUOVO
 MARKER DI DANNO RENALE NELLE MALATTIE AUTOIMMUNI?**

M. Quaglia¹; A. Chiocchetti²; T. Cena³; S. Monti¹; C. Musetti¹; C. Magnani²; U. Dianzani²; P. Stratta¹
¹Dipartimento di Medicina Traslazionale, Nefrologia e Trapianto Renale; ²Dipartimento di Scienze Mediche e IRCAD; ³Unità di Statistica Medica ed Epidemiologia dei Tumori, Università del Piemonte Orientale, Novara

LETTURA BREVE

L'idrogeno solforato: un nuovo gas con importanti risvolti terapeutici

A. Perna (Napoli)



14.30 - 16.00

Sala Giovannetti
SIMPOSIO

La sindrome coronarica acuta in corso di insufficienza renale severa

Moderatori: A. Granata (Agrigento), M. Timio (Perugia)

Trattamento farmacologico delle sindromi coronariche acute nel paziente con CKD

F. Crea (Roma)

Trattamento invasivo delle sindromi coronariche acute nel paziente con CKD

F. Ribichini (Verona)

Prevenzione cardiovascolare nei pazienti con CKD

M. Arca (Roma)

14.30 - 16.00

Sala Migone
SIMPOSIO

Sistemi operativi informatici per il controllo della qualità assistenziale e un utilizzo corretto delle risorse

Moderatori: T. Cicchetti (Rossano), B.R. Ricciardi (Milazzo)

Modularità del Data-Base nefrologico nell'attuale architettura della rete dei server (rapporto con i Registri, con servizi, con Anagrafe, Laboratorio, Regioni)

F. Pensalfini (Bologna)

L'evoluzione della cartella clinica informatizzata: dal Data-Base al Reporting

F. Petralla (Matera)

Misurare la qualità assistenziale e l'appropriatezza prescrittiva attraverso il sistema di Reporting nei centri di dialisi

M. Postorino (Reggio Calabria)

14.30 - 16.00

Sala Fiaschi
SIMPOSIO (in collaborazione con il GdS)
Aferesi nel trapianto

Moderatori: M. Cossu (Olbia), A. Ramunni (Bari)

Il registro nazionale di aferesi terapeutica: panoramica congiunta SIN/SIdEM sulla aferesi nei trapianti d'organo

S. Passalacqua (Roma)

L'aferesi nel trapianto dei "dimenticati": iperimmuni, ABO incompatibili

U. Maggiore (Parma)

La fotoferesi nel trapianto degli organi solidi

A. Mazzoni (Pisa)

L'aferesi nel rigetto immunomediato

G. Busnach (Milano)



14.30 - 16.00

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI
Nefrologia clinica

Moderatori: G. Bellinghieri (Messina), C. Buzio (Parma)



CROSS-TALK TRA SISTEMA SCHELETRICO E SISTEMA IMMUNITARIO: POTENZIALE OSTEOCLASTOGENICO DELLE CELLULE MONONUCLEATE DEL SANGUE PERIFERICO NEI PAZIENTI CON PATOLOGIE RENALI

C. Cafiero¹; M. Gigante¹; G. Brunetti²; S. Simone¹; R. Corciulo¹; A. Spinelli¹; A. Recchia¹; S. Colucci²; E. Ranieri³; M. Grano²; G. Pertosa¹; L. Gesualdo¹
¹Dipartimento dell' Emergenza e Trapianti di Organo, Università degli studi di Bari; ²Dipartimento di Anatomia Umana, Università degli studi di Bari; ³Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università degli studi di Foggia

IL CALCIOMIMETICO CALINDOL RIDUCE LE CALCIFICAZIONI VASCOLARI INDOTTE DA ALTE CONCENTRAZIONI DI FOSFATO ATTRAVERSO UNA ATTIVAZIONE DELLA MATRIX GLA PROTEIN

P. Ciceri; F. Elli; I. Brenna; D. Brancaccio; M. Cozzolino
 Laboratorio di Nefrologia Sperimentale, Dipartimento di Scienze della Salute, Università di Milano



PREDICTORS FOR OUTCOMES IN RENAL VASCULITIS: A RETROSPECTIVE COHORT STUDY

G. Ubaldi; F. Catapano; O. Baraldi; A. Vangelista; G. La Manna; A. Santoro
 U.O. Nefrologia Dialisi ed Ipertensione - Policlinico S. Orsola Malpighi, Bologna

UTILIZZO DEL RITUXIMAB NELLE VASCULITI ANCA-ASSOCIATE (AAV) SOLO ALL'ESORDIO ED IN PRESENZA DI RECIDIVA CLINICA: ESPERIENZA DI UN SINGOLO CENTRO

G. Jeannin¹; G. Gregorini¹; C. Salviani²; S. Possenti¹; G. Cancarini¹
¹U.O. Nefrologia Spedali Civili Di Brescia; ²U.O. Nefrologia e Dialisi A Policlinico Umberto I di Roma

RITUXIMAB IN MONOTERAPIA VS MICOFFENOLATO E VS BOLI DI CICLOFOSFAMIDE NEL TRATTAMENTO DELLA NEFRITE LUPICA ATTIVA

F. Raffiotta; G. Moroni; B. Trezzi¹; N. Mezzina¹; V. Binda; P. Messa; R.A. Sinico¹
 Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi, Fondazione Ospedale Maggiore Cà Granda, Mangiagalli, Regina Elena; ¹Unità Operativa di Nefrologia e Immunologia clinica, Azienda Ospedaliera, Ospedale San Carlo Borromeo

LETTURA BREVE

Tromboembolismo venoso ed embolia polmonare nel paziente con insufficienza renale cronica e il trattamento eparinico ed anticoagulante

W. Ageno (Varese)

16.00 - 17.00

Sala Giovannetti
LETTURA MAGISTRALE

Dialisi e trapianto: da dove siamo partiti e dove vorremmo (forse) arrivare

Moderatori: G. Barsotti (Pisa), Q. Maggiore (Firenze)
Relatore: G. Remuzzi (Bergamo)

17.00 - 19.00

Sala Giovannetti
SIMPOSIO

Nefrologia translazionale: eccellenze dall'Italia

Moderatori: G. Remuzzi (Bergamo), F.P. Schena (Bari)

Studio delle cellule staminali mesenchimali e delle vescicole extracellulari da esse derivate in diversi modelli sperimentali di danno renale

S. Bruno (Torino)

Progenitori renali: dalle urine dei pazienti all'utilizzo clinico

E. Lazzeri (Firenze)

Analisi della comunicazione intercellulare mediante microelectrode array

A. Mondini (Milano)

Angiotensina e danno al podocita nel diabete

E. Gagliardini (Bergamo)

Heparanase: da nuovo marcatore di malattia renale a bersaglio farmacologico per il nefrologo. Meccanismi molecolari d'azione ed evidenze cliniche

V. Masola (Verona)

Approccio translazionale alla malattia di Bardet-Biedl

M. Zacchia (Napoli)

Intelligenza artificiale per la predizione del rischio IgA nefropatia

F. Pesce (Bari)



17.00 - 18.30

Sala Migone
SIMPOSIO CONGIUNTO
SIE - SIN

La rimozione delle Catene Leggere Libere nella Cast Nephropathy: punto di incontro tra Laboratorio, Ematologia, Nefrologia e Dialisi
Moderatori: F. Pane (Napoli), M. Manganaro (Alessandria)

L'ematologo e la cast nephropathy: dalla diagnosi alla terapia tradizionale

M. Cavo (Bologna)

Il laboratorio e le Free Light Chains

A. Dolci (Milano)

La cinetica della rimozione artificiale delle catene leggere

F. Casino (Matera)

I risultati Nazionali ed Internazionali della rimozione artificiale delle catene leggere

S. Pasquali (Reggio Emilia)

30

17.00 - 18.30

Sala Fiaschi
SIMPOSIO (in collaborazione con il GdS)
La sindrome preeclamptica

Moderatori: G. Cabiddu (Cagliari), S. Castellino (Taormina)

Le sindromi preeclampatiche: una o molte preeclampsie?

T. Todros (Torino)

La diagnosi differenziale tra nefropatia e preeclampsia

G. Piccoli (Torino)

Approccio terapeutico alla preeclampsia:

- Il punto di vista del ginecologo

S. Giannubilo (Ancona)

- Il punto di vista del nefrologo

G. Gregorini (Brescia)

17.00 - 18.30

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI

Genetica e scienze omiche - Modelli sperimentali - Trasduzione del segnale

Moderatori: D. Cusi (Milano), S. Stefoni (Bologna)

OUABAINA ENDOGENA INDUCE DANNO RENALE MODULANDO L'ESPRESSIONE DI NEFRINA E SIK1 NEI PODOCITI GLOMERULARI

L. Merlini; S. Delli Carpini; M. Ferrandi; G. Zerbini; M. Simonini; I. Molinari; L. Citterio; P. Manunta

Istituto Scientifico San Raffaele, Nefrologia Università San Raffaele, Milano

RUOLO DI MIR-29a-3p NELLA FIBROSI RENALE IN UN MODELLO SPERIMENTALE DI IPERTENSIONE ARTERIOSA ANGIOTENSINA-DIPENDENTE

G. Castoldi¹; C. di Gioia²; B. Corradi¹; C. Bombardi¹; F. Giollo¹; C. Sala¹; G. Zerbini³; A. Stella⁴

¹Clinica Nefrologica, Az. Osp. San Gerardo Dipartimento di Scienze della Salute, Università Milano - Bicocca Monza; ²Istituto di Anatomia Patologica, Sapienza Università Roma; ³Unità Complicanze del Diabete, Ospedale San Raffaele, Milano

APPROCCIO GENOMICO ALLA NEFROLITIASI CALCICA IDIOPATICA: ASSOCIAZIONE CON UNA NUOVA COPY-NUMBER VARIANT

A. Familiari¹; B. Zavan²; C. Forcato³; S. Sanna Cherchi⁴; A. Fabris⁵; R. Cristofaro¹; G. Gambaro⁶; L. Bonfante¹; A. D'Angelo¹; G. Valle³; F. Anglani⁷

¹Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Medicina - DIMED; ²Dipartimento di Scienze Biomediche; ³CRIBI, Università di Padova, Italy; ⁴Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Medicina - Columbia University, New York, US; ⁵Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Medicina, Università di Verona, Italy; ⁶Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Medicina, Università Cattolica di Roma, Italy

NELLE CELLULE TUBULARI RENALI TRATTATE CON CICLOSPORINA L'ESPOSIZIONE CRONICA CON NGF INDUCE ARRESTO DELLA PROLIFERAZIONE CELLULARE E APOPTOSI

D. Vizza; A. Perri; P. Toteda; S. Lupinacci; D. Lofaro; F. Leone; P. Gigliotti; T. Papalia; R. Bonfiglio

Centro di Ricerca Rene e Trapianto - UOC Nefrologia Dialisi e Trapianto, Ospedale Annunziata Cosenza

IMPORTANZA DEL MAPPAGGIO GENETICO FINE PER LA DEFINIZIONE FARMACOGENOMICA. ESEMPIO DELL'ACE E RISPOSTA A LOSARTAN

F. Ricca; L. Citterio; C. Troffa; M. Chittani a nome del Gruppo Italiano di Farmacogenomica Cardiovascolare della SIIA

Università degli Studi di Milano, Cattedra di Nefrologia; Piattaforma Genomica e Bioinformatica, Fondazione Filarete, Milano. Cattedra di Nefrologia; Università Vita-Salute San Raffaele, Milano. Centro Ipertensione e Malattie Correlate, A.O.U. - Università degli Studi di Sassari

LETTURA BREVE

Tecnica di ingegneria tissutale per lo sviluppo di nuovi nefroni in laboratorio
C. Xinaris (Bergamo)

31



18.30 - 19.30 **GRUPPI DI STUDIO**

Sala 1

Dialisi Peritoneale
Coordinatore: R. Corciulo

Sala 3

Trattamento conservativo dell'IRC
Segretario: L. De Nicola

Sala 4

Esercizio fisico nel paziente con malattia renale cronica
Coordinatore: F. Aucella

Sala 5

Aferesi Terapeutica
Coordinatore: A. Ramunni

Sala 6

Ecotomografia renale
Coordinatore: F. Logias

Sala 8

Iperensione Arteriosa
Coordinatore: A. Balducci

Sala 9

Adulto-bambino: aspetti nefrologici comuni
Coordinatore: L. Peruzzi

Sala 11

Cardionefrologia
Coordinatore: L. Di Lullo

Sala 13

Metabolismo minerale ed elementi in traccia
Coordinatore: M. Cozzolino

Polveriera

Accessi Vascolari
Coordinatore: M. Napoli

07.30 - 08.30 **GRUPPI DI STUDIO**

Sala 4

Scienze Omiche
Coordinatore: M. Bonomini

Sala 5

Rene e gravidanza
Coordinatore: G. Cabiddu

Sala 10

Trattamenti depurativi in area critica
Coordinatore: E. Fiaccadori

Sala 13

Immunopatologia Renale
Coordinatore: L. Gesualdo



08.30 - 10.00

Sala Giovannetti
TAVOLA ROTONDA

Il Nefrologo Italiano del futuro

Moderatori: Y. Battaglia (Ferrara), A. Dal Canton (Pavia)

Le prospettive di lavoro per un neo-specialista in nefrologia

F. Conte (Cernusco)

Profilo professionale dei nefrologi di domani

G.M. Frascà (Ancona)

La formazione del nefrologo: c'è spazio fuori dalle Università?

C. Ronco (Vicenza)

Core curriculum per la formazione specialistica del nefrologo: può avere un ruolo la SIN?

A. Stella (Milano)

08.30 - 11.30

Sala Migone
TEACHING POINT (in collaborazione con il GdS)
Casi complessi di danno renale acuto

Moderatori: E. Mancini (Bologna), R. Fumagalli (Milano)

Un paziente emodinamicamente instabile con danno renale acuto, sindrome emorragica e iperpotassiemia

G. Caneparì (Cuneo)

Un paziente con sepsi grave, shock settico refrattario e peggioramento della funzione renale

M. Pozzato (Torino)

Un paziente con danno renale acuto in terapia sostitutiva, catabolismo e rischio di malnutrizione calorico-proteica

E. Fiaccadori (Parma)

Un paziente con danno renale acuto in RRT e sepsi da microrganismi multi resistenti

U. Maggiore (Parma)

08.30 - 10.00

Sala Fiaschi
SIMPOSIO

Gli anticorpi delle glomerulonefriti: dal laboratorio al letto del paziente

Moderatori: G.M. Ghiggeri (Genova), A. Amore (Torino)

Analisi di autoanticorpi renali in vivo. La nuova frontiera della patologia renale

G.M. Ghiggeri (Genova)

Tecniche d'analisi degli anticorpi circolanti nelle nefropatie autoimmuni

A. Radice (Milano)

Anticorpi anti-PLA2R e predizione dell'outcome clinico nella glomerulonefrite membranosa

P. Cravedi (Bergamo)

Stato dell'arte fra antigeni di membrana e citoplasmatici

C. Murtas (Oristano)

Anticorpi anti-donatore e nefropatia cronica post-trapianto

F. Ginevri (Genova)



08.30 - 10.00

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI
Miscellanea

Moderatori: G.M. Iadarola (Torino), U. Teatini (Milano)

I miR-1915 e miR-1225-5p REGOLANO L'ESPRESSIONE DI CD133; PAX2 E TLR2 NELLE CELLULE PROGENITRICI ADULTE RENALI

F. Sallustio^{1,2}; G. Serino¹; C. Curc²; S.N. Cox¹; G. De Palma²; F.P. Schena^{1,2,3}

¹Università di Bari - DETO, Piazza G. Cesare 11 70124 Bari; ²Consorzio C.A.R.S.O., strada Prov. le Valenzano - Casamassima Km 3, 70100 Valenzano (BA); ³Schena Foundation, European Reserch Center for Renal Diseases, strada Prov. le Valenzano - Casamassima Km 3, 70100 Valenzano (BA)

ABERRANTE ESPRESSIONE GENICA NEI MONOCITI ISOLATI DA PAZIENTI AFFETTI DA IgA NEFROPATIA

S.N. Cox¹; G. Serino¹; F. Sallustio^{1,2}; F. Pesce^{1,3}; F.P. Schena^{1,4,5}

¹Dip. Dell'Emergenza e Trapianti di Organi, Università di Bari, Italy; ²DiSTeBA, Università del Salento, S.P. 6, 73100 Lecce, Italy; ³Dept of Genomics of Common Disease, School of Public Health, Imperial College London, UK; ⁴C.A.R.S.O. Consortium, Valenzano Bari, Italy; ⁵Schena Foundation, European Reserch Center for Renal Diseases, Valenzano, Bari, Italy

LA CACHESSIA COME CAUSA DI MORTE IN DALISI CRONICA

A. Di Napoli¹; L. Tazza²; S. Chicca¹; F. Franco¹; D. Di Lallo¹; G. Guasticchi¹; per il Registro Regionale Dialisi e Trapianto del Lazio

¹Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica, Roma; ²Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

LA CRRT CON ANTICOAGULAZIONE REGIONALE CON CITRATO (ARC) RIDUCE LA NECESSITA' TRASFUSIONALE NEI PAZIENTI CRITICI SOTTOPOSTI A CHIRURGIA MAGGIORE

P. Inguaggiato; G. Canepari; G. Gigliola; C. Ferrando; S. Meinero; C. Sicuso; A. Pacitti

S.C. Nefrologia e Dialisi, ASO S.Croce e Carle, Cuneo

LETTURA BREVE

Colistina, danno renale acuto e trattamento sostitutivo in terapia intensiva

F. Mariano (Torino)

BEST POSTER

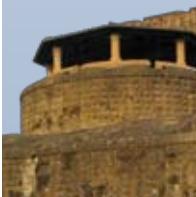
EFFETTO DI DIVERSE MEMBRANE DIALITICHE SUI LIVELLI CIRCOLANTI DI CD40L. RISULTATI PRELIMINARI DI UNO STUDIO MULTICENTRICO IN VIVO ED IN VITRO

M. Migliori¹; V. Cantalupp²; D. Medica²; A. Scatena¹; S. Beati¹; V. Marchetti¹; S. De Pietro¹; S. Paoletti¹; V. Panichi¹

¹U.O.C. Nefrologia e Dialisi, ASL 12 Viareggio; ²Dipartimento di Medicina Interna e Cerms, Università di Torino

DETERMINAZIONE DELLE PERDITE GIORNALIERE DI VITAMINA 25OHD3 IN DIALISI PERITONEALE CRONICA

*G. Amici; A. Zanardo¹; L. Caberlotto¹; M.C. Maresca; M. Tenan; S. Velo**
 Nefrologia Dialisi e Centro Trapianti; ¹Dipartimento Chimica Clinica, Ospedale Ca' Foncello, ULSS 9, Treviso



10.00 - 11.30

Sala Giovannetti
TAVOLA ROTONDA

La collocazione della Nefrologia nell'ambito dell'ospedale "per intensità di cura"

Moderatore: G. Marinangeli (Gulianova)

Discussant: G.G. Battaglia (Acireale), G. Quintaliani (Perugia)

Sistemi ospedalieri in evoluzione

F. Moirano (Roma)

Esperienza di Firenze

F. Pizzarelli (Firenze)

Esperienza di Legnano

C. Guastoni (Legnano)

Esperienza della Versilia

P. Lambelet (Viareggio)

Esperienza in Sicilia

F. Caputo (Palermo)

Accesso nefrologico all'area a maggior intensità

A. Santoro (Bologna)

10.00 - 11.30

Sala Fiaschi
SIMPOSIO CONGIUNTO
SITO - SIN

Il donatore anziano di rene incontra il ricevente anziano

Moderatori: L. Bonfante (Padova), L. Boschiero (Verona)

La selezione del donatore e del ricevente: fino a dove spingerci

M. Messina (Torino)

I protocolli immunosoppressivi nel ricevente anziano

G. Stallone (Bari)

Rischio cardiovascolare, neoplastico ed infettivo nel ricevente anziano

P. Messa (Milano)

10.00 - 11.30

Sala Vercellone
BEST POSTER

Moderatori: M. Di Luca (Pesaro), F. Malberti (Cremona)

L'ESCREZIONE URINARIA DI NGAL (lipocalina associata a gelatinasi dei neutrofili) E' PREDITTIVA DI SUSCETTIBILITA' A DANNO RENALE ACUTO NEI NEONATI PRETERMINE DI PESO MOLTO BASSO

L. Peruzzi¹; F. Chiale²; R. Camilla¹; M. Donadio¹; C. Martano²; F. Cresi²; E. Bertino²; R. Coppo¹

¹S.C. Nefrologia Dialisi e Trapianto, Ospedale Infantile Regina Margherita, A.O. Citta' della Salute e della Scienza, Torino; ²S.C.D.U. Neonatologia, Università di Torino

EFFETTI SULLA SCELTA DEL TRATTAMENTO DIALITICO DI UN PROGRAMMA DI DP ASSISTITA

L. Neri; G. Viglino; S. Barbieri; P. Bertinetto

Ospedale S. Lazzaro - ASLCN2 Alba-Bra

ACCESSI VASCOLARI INUSUALI PER EMODIALISI: UN'IMPORTANTE RISORSA

D. Ferrara¹; S. Scamarda¹; F. Valenza²; F. D'Amato²; L. Bernardino¹; L. Amico¹; M.C. Lorito¹; F. Incalcaterra¹; L. Visconti¹; G. Visconti¹

¹U.O.C. di Nefrologia e Dialisi; ²U.O.C. di Radiologia; A.O. Ospedali Riuniti "Villa Sofia-Cervello", Palermo

IL PEPTIDE NATRIURETICO (BNP) È UN BIOMARCATORE DELLA CONGESTIONE POLMONARE NEI PAZIENTI IN DIALISI

P. Pizzini; C. Torino; S. Cutrupi; B. Spoto; G. D'Arrigo; R. Tripepi; G. Tripepi; C. Zoccali; F. Mallamaci

CNR-IBIM e Unità di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Reggio Calabria

VIDEOLAPAROSCOPY IN MALFUNCTIONING PERITONEAL CATHETERS IS COST-EFFECTIVE IN CONFRONT TO HAEMODIALYSIS

M. Zeiler; T. Monteburini; R.M. Agostinelli; R. Marinelli; S. Santarelli

U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale "Carlo Urbani", Jesi (AN)

UN CAMBIAMENTO DI ROTTA NEI DISTURBI NUTRIZIONALI IN PAZIENTI CON MALATTIA RENALE CRONICA IN DIALISI: ANALISI DEI DATI DEL REGISTRO CALABRESE DI DIALISI E TRAPIANTO

M. Postorino¹; C. Marino¹; A. Vilasi¹; G. Tripepi¹; C. Zoccali¹

A nome del gruppo di studio del Registro Calabrese di Dialisi e trapianto CREDIT²

¹Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi - CNR-IBIM, Reggio Calabria

²G. Alati; D. Andreoli; G. Ascoli; E. Barreca; M. Bovino; V. Bruzzese; A. Caglioti; V. Candela; F. Caruso; S. Chiarella; F. D'Agostino; M. De Gaudio; E. D'Anello; L. Ferrari; A. Foscaldi; C. Franco; D. Galati; F. Grandinetti; M. Gullo; N. Lucà; I. Maimone; F. Mancuso; M.L. Mannino; M.L. Marsico; V. Martire; A. Mellace; P. Procopia; D. Plutino; A. Pugliese; A. Reina; G. Rizzuto; V. Rocchetti; M. Santangelo; C. Sapio; A. Sellaro; C. Vardè; F. Zingone



L'ALTERATA FUNZIONE RENALE È UN FATTORE DI RISCHIO PER LO STROKE: DATI DERIVATI DAL DATABASE DELLE SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

F. Fabbian; M. Gallerani; A. De Giorgi; S. Forcellini; E. Misurati; R. Tiseo; R. Manfredini

Clinica Medica, Dipartimento di Scienze Mediche, Università degli Studi di Ferrara, Dipartimento di Medicina Interna, Azienda Ospedaliero - Universitaria, Arcispedale S. Anna, Ferrara

CALCIFICAZIONI VASCOLARI NELL'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA E NEI TRAPIANTATI: VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE

S. Lucisano¹; G. Pettinato¹; A. Villar²; F. Benedetto³; R. Lupica¹; V. Cernaro¹; M. Buemi¹

¹Unità di Terapia Subintensiva e Tecniche Dialitiche, Dipartimento di Medicina Interna, Università di Messina; ²Dipartimento di Analitica Inorganica e Fisica, Università di Messina; ³Unità di Chirurgia Vascolare, Dipartimento di Chirurgia Vascolare e Toracica, Università di Messina

DOSE-RELATIVITÀ DI LANTANIO CARBONATO E SEVELAMER CLORIDRATO NEL TRATTAMENTO DELL'IPERFOSFATEMIA: UNO STUDIO NELLA PRATICA CLINICA REALE

J.B. Copley¹; R.J. Wilson²; M. Keith¹

¹Shire Pharmaceuticals, Wayne, PA, USA; ²Spica Consultants, Marlborough, UK

CARATTERIZZAZIONE DEI miRNA ESPRESSI A LIVELLO RENALE IN CORSO DI NEFROPATIA DIABETICA

F. Conserva; P. Pontrelli; M. Accetturo; G. Cordisco; A.M. Di Palma; G. Grandaliano; L. Gesualdo

Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti d'Organo - Sezione di Nefrologia, Università degli Studi di Bari; ¹Dipartimento di Scienze Biomediche - Sezione di Nefrologia, Università degli Studi di Foggia

LETTURA BREVE

L'organ cross-talk (cardio-renale; epato-renale; pneumo-renale) nell'AKI

G.M. Virzi (Vicenza)

11.30 - 12.30

Sala Giovannetti

OPINIONI A CONFRONTO

Nefrologo, quale ruolo nell'area critica?

Moderatore: C. Ronco (Vicenza)

M. Antonelli (Roma) - Presidente SIAARTI

vs.

G. Capasso (Napoli) - Presidente SIN

11.30 - 12.30

Sala Migone

LETTURA

Medico Manager e la Sostenibilità del Sistema Sanitario

Moderatori: L. Catizone (Ferrara), G. Graziani (Milano)

Relatore: W. Ricciardi (Roma)



11.30 - 12.30

Sala Vercellone
BEST POSTER

Moderatori: L. Del Vecchio (Lecco), G. Grandaliano (Foggia)

IL GENE KLOTHO AGISCE COME ONCOSOPPRESSORE NEL CARCINOMA RENALE A CELLULE CHIARE E RAPPRESENTA UN POTENZIALE MARKER PREDITTIVO DI METASTASI

M. Gigante¹; P. Pontrelli¹; G.S. Nett²; C. Divella¹; C. Cafiero¹; M. Accettura¹; S. Simone¹; G. Stallone²; M. Battaglia¹; G. Grandaliano²; L. Gesualdo¹; E. Ranieri²

¹Dipartimento dell'Emergenza e Trapianti di Organo, Università degli studi di Bari; ²Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università degli studi di Foggia

L'ERITROPOIETINA HA AZIONE NEFROPROTETTIVA IN UN MODELLO SPERIMENTALE DI ZEBRAFISH (DANIO RERIO) DOPO SOMMINISTRAZIONE DI GENTAMICINA

V. Cernaro¹; A. Sfacteria²; S. Lucisano¹; M.S. Giacobbe¹; M. Buemi¹

¹Cattedra di Nefrologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università di Messina; ²Polo Universitario dell'Annunziata, Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria, Università di Messina

SINDROME DA INAPPROPRIATA ANTIDIURESI E CELIACHIA REFRATTARIA: UNA NUOVA ASSOCIAZIONE

F. Mangione; V. Sepe; P. Albrizio; P. Esposito; A. Manini; S. Muciaccia; A. Dal Canton

S.C. di Nefrologia, Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico "San Matteo" di Pavia

TOPI CONDITIONAL KNOCKOUT PER LA B1 INTEGRINA SVILUPPANO CISTI RENALI

A. Iervolino²; F. Trepiccione¹; F. Alvino; M. Scarfò²; L. Roberto²; M. De Felice²; G. Capasso¹

¹Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Scienze Cardio - Toraciche e Respiratorie, Seconda Università degli Studi di Napoli, Napoli; ²Biogem S.c.a.r.l., Ariano Irpino

L'ANALISI INTEGRATA DEI PROFILI DI ESPRESSIONE DEI microRNA E DEGLI mRNA NEI LINFOMONOCITI PERIFERICI SUGGERISCE IL RUOLO DELL'INTERFERONE-ALPHA NEL RIGETTO CRONICO ANTICORPO-MEDIATO

F. Rascio; P. Pontrelli; M. Accettura; M. Gigante; G. Castellano; M. Gigante¹; A.R. Oranger; A. Zito; M. Fiorentino; G. Stallone¹; L. Gesualdo; G. Grandaliano¹

Dipartimento di Emergenza e Trapianti d'organo (DETO), Sezione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro"; ¹Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Sezione di Nefrologia, Università di Foggia

AZIONE ANTI-INFIAMMATORIA DEL DENOSUMAB IN VIVO E IN VITRO

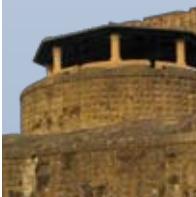
S. Lucisano¹; A. Arena²; F. Montuori¹; G. Lorenzano¹; C. Aloisi¹; D. Trimboli¹; M. Buemi¹

¹Unità di Terapia Subintensiva e Tecniche Dialitiche, Dipartimento di Medicina interna, Università di Messina; ²Unità di Microbiologia Clinica, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Università di Messina

LETTURA BREVE

Implementare il Trapianto di rene e pancreas

F. Egidi (Pisa)



14.30 - 16.00

Sala Giovannetti
SIMPOSIO CONGIUNTO
AIOM - SIN

Clinical decisions in ESRD patients with cancer

Chairmen: S. Cascinu (Ancona), G. Capasso (Napoli)

Epidemiology of cancer in patients with renal disease

G. Wong (Sidney)

Cancer management in dialysis patients

M. Gallieni (Milano), G. Carteni (Napoli)

Kidney transplantation in patients with previous cancer

S. Sandrini (Brescia), C. Porta (Pavia)

14.30 - 16.00

Sala Migone
TAVOLA ROTONDA

Transizione di competenze dal nefrologo all'infermiere

Moderatori: G. Meneghel (Dolo), F. Locatelli (Lecco)

Come si contemperano l'autonomia professionale e le responsabilità medico-legali dell'infermiere con quelle del medico all'interno dell'Unità Operativa?

A. Silvestro (Bologna)

Il ruolo infermieristico nel trattamento del nefropatico degente in corsia a diversa intensità di cura

M. Galizio (Roma)

La costruzione di un'unica cartella clinica informatizzata: "strumento operativo comune per la qualità assistenziale"

A. Rosati (Lucca)

14.30 - 16.00

Sala Fiaschi
TEACHING POINT

Gestione dell'insufficienza renale acuta in pronto soccorso

Moderatori: D. Di Landro (Catania), C. Manno (Bari)

L'epidemiologia dell'IRA nel Pronto Soccorso e nell'Area Critica

F. Nalesso (Vicenza)

IRA: approccio clinico, inquadramento

C. Vitale (Torino)

Quando l'iperpotassiemia non è legata all'IRA: l'acidosi tubulare di tipo IV, una patologia emergente

M. Quaglia (Novara)

Approccio terapeutico conservativo o sostitutivo con flow-chart decisionale in rapporto alle patologie di base

C. Basile (Acquaviva delle Fonti)



14.30 - 16.00

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI
Dialisi e AKI

Moderatori: F. Mallamaci (Reggio Calabria), A. Pani (Cagliari)

**IL SOVRACCARICO IDRICO NEI PAZIENTI IN EMODIALISI
 CONTRIBUISCE ALLA DISFUNZIONE ENDOTELIALE E SI ASSOCIA
 AD UN'AUMENTATA SINTESI DI PENTRAXINA-3 E DI RADICALI
 LIBERI DI OSSIGENO DA PARTE DEI NEUTROFILI**

S. Simone¹; M. Ciccone²; M.P. dell'Oglio¹; R. Corciulo¹; M. Gesualdo²; F. Cortese²; G. Castellano¹; C. Balestra¹; M. Giangrande¹; G. Grandaliano³; L. Gesualdo¹; G. Pertosa¹

¹U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, DETO; ²U.O.C. di Cardiologia, Univ. di Bari 'Aldo Moro'; ³U.O.C. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Dip. di Scienze Mediche e Chirurgiche, Univ. di Foggia

**L'ASSOCIAZIONE TRA ANTICOAGULAZIONE CON CITRATO E
 FILTRI AD AUMENTATA PERMEABILITA' LIMITA IL DANNO RENALE
 ACUTO ASSOCIATO A SEPSI AUMENTANDO LA CLEARANCE DI
 CITOCHINE INFIAMMATORIE E MICROVESICOLE PLASMATICHE**

V. Cantaluppi¹; F. Figliolini¹; D. Medica¹; A.D. Quercia¹; P. Inguaggiato²; A. Pacitti²; C. Tetta³; G. Camussi¹

¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino, Italy; ²S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale di Cuneo, Italy; ³Fresenius Medical Care, Bad Homburg, Germany

**RUOLO DELLE TOSSINE UREMICHE SUL DIFFERENZIAMENTO
 OSTEOGENICO DELLE CELLULE STAMINALI MESENCHIMALI**

D. Lanza; A. Perna; A. Di Nunzio; A. Oliva; D. Ingrosso

Seconda Università degli Studi di Napoli Dipartimento di Scienze Cardio-Toraciche e Respiratorie Prima Divisione di Nefrologia via Pansini, 5 Ed. 17

**NEI PAZIENTI IN DIALISI L'IPERTROFIA VENTRICOLARE SINISTRA
 È UN FATTORE DI RISCHIO INDIPENDENTE DI MORTALITÀ ED
 EVENTI CV MA HA UN LIMITATO POTERE PROGNOSTICO PER LA
 PREDIZIONE DI QUESTI ESITI: UN'ANALISI PROSPETTICA IN DUE
 COORTI EUROPEE**

G. Tripepi¹; B. Pannier²; F. Mallamaci¹; G. London²; C. Zoccali¹

Epidemiologia Clinica e Fisiopatologia delle Malattie Renali e dell'Ipertensione Arteriosa CNR-IBIM, Reggio Calabria, Italy; ²INSERM, Nancy, France

46

**STROKE VOLUME VARIATION AND OXIGENATION INDEX ARE
 RISKFACTORS FOR ACUTE KIDNEY INJURY IN ABDOMINAL
 AORTIC ANEURYSM SURGERY**

P. Lentini¹; L. Zanoli²; V. Pellanda; A. Contestabile¹; A. Basso¹; M. de Cal³; G. Berlingò¹; A. Granata⁴; R. Dell'Aquila¹

¹Nephrology, San Bassiano Hospital, Bassano del Grappa; ²University of Catania, Catania; ³Nephrology, S. Bortolo Hospital, Vicenza; ⁴Nephrology, S. G. Di Dio Hospital, Agrigento

LETTURA BREVE

**Cellule staminali per la cura dell'insufficienza renale acuta e
 cronica**

M. Morigi (Bergamo)

16.00 - 17.00

Sala Giovannetti

LETTURA MAGISTRALE

Protocolli di immuno-tolleranza nel trapianto di rene

Moderatori: A. Nanni Costa (Roma), M. Salvadori (Firenze)

Relatore: L. Gallon (Chicago)

47



17.00 - 18.30

Sala Giovannetti
TAVOLA ROTONDA

Problemi clinici, etici e legali del fine vita del paziente in dialisi
Moderatori: B.R. Di Iorio (Solofra), P. Fatuzzo (Catania)

Il paziente con malattia renale cronica avanzata: dialisi, una scelta obbligata?

F. Aucella (S. Giovanni Rotondo)

Rifiuto e sospensione delle terapie: motivazioni e conseguenze psicologiche

G. Gambassi (Roma)

I processi decisionali, la responsabilità giuridica e gli aspetti etici nelle scelte di fine vita in dialisi

G. Azzoni (Pavia)

17.00 - 18.30

Sala Migone
Luci & Ombre
I trial recenti

Moderatori: V. Panichi (Versilia), G. Strippoli (Chieti)

Emodiafiltrazione on-line alla luce del nuovo trial spagnolo

E. Movilli (Brescia)

Prevenzione primaria del rischio cardiovascolare con la dieta mediterranea

P. Strazzullo (Napoli)

Utilizzo dei vaptani in nefrologia

F. Trepiccione (Napoli)

17.00 - 18.30

Sala Fiaschi
TAVOLA ROTONDA

Compliance e comunicazione nel nefropatico e nel trapiantato
Moderatori: R. Bigazzi (Livorno), L. Vernaglione (Manduria)

Inquadramento psicologico del nefropatico cronico e del trapiantato

V. Buizza (Padova)

Compliance farmacologica e nutrizionale

V. Bellizzi (Salerno)

Il dilemma della comunicazione di malattia grave: il ruolo dello psicoterapeuta

R.M. De Santo (Napoli)



17.00 - 18.30

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI
Trapianto

Moderatori: G. Fuiano (Catanzaro), G. Garibotto (Genova)



DONOR-SPECIFIC Tr1-CELL GENERATION AS A POSSIBLE CELL THERAPY FOR THE ACHIEVEMENT OF TOLERANCE IN KIDNEY TRANSPLANTED PATIENTS FROM LIVING DONORS

A. Paganelli¹; A. Petrelli²; E. Tresoldi¹; R. Caldara²; M. Battaglia¹; A. Secchi²
¹San Raffaele Scientific Institute - Diabetes Research Institute, Milan; ²Transplant Medicine- Ospedale San Raffaele, Milan

SCARSA EFFICACIA DELLA TERAPIA SULLA REGRESSIONE DELLE LESIONI MORFOLOGICHE DEL RIGETTO UMORALE

S. Sandrini; R. Tardanico¹; A. Malagoli²; E. Movilli; S. Possenti; F. Valerio; N. Bossini; G. Setti; G. Cancarini
 U.O. Nefrologia e Dialisi; ¹Servizio di Anatomia Patologica; ²Servizio di Immunologia Clinica, A.O. "Spedali Civili di Brescia", Brescia

MICROVESICOLE DI CELLULE STAMINALI MESENCHIMALI LIMITANO IL DANNO TUBULARE E LA PROLIFERAZIONE LINFOCITARIA PROMUOVENDO IL DIFFERENZIAMENTO DI LINFOCITI T REGOLATORI TRAMITE TRANSFER DI mRNA SPECIFICI: RUOLO NEL RIGETTO T-MEDIATO

V. Cantaluppi¹; M. De Lena¹; S. Beltramo¹; S. Ferrario¹; S. Dellepiane¹; F. Figliolini¹; S. Bruno¹; C. Dolla¹; A. Amoroso²; L. Biancone¹; G.P. Segoloni¹; C. Tetta³; G. Camussi¹
¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino, Italy; ²Dipartimento di Neuroscienze, Università di Pisa, Italy; ³S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Versilia, Camaiore (LU), Italy; ⁴Fresenius Medical Care, Bad Homburg, Germany

ALTE DOSI DI EVEROLIMUS INDUCONO TRANSIZIONE EPITELIO-MESENCHIMALE IN UN MODELLO IN VITRO DI CELLULE DEL TUBULO-PROSSIMALE RENALE: UN POTENZIALE MECCANISMO DI TOSSICITA' FARMACOLOGICA SISTEMICA

V. Masola¹; G. Zaza¹; G. Gambaro²; S. Granata¹; L. Boschiero¹; P. Tomei¹; M. Onisto³; A. Lupo¹
¹Unità di Nefrologia, Dipartimento di Medicina, Università/Ospedale di Verona; ²Divisione di Nefrologia e Dialisi, Università/Ospedale Columbus - Gemelli, Università Cattolica, Roma; ³Università degli Studi di Padova

LA VALUTAZIONE DEI LIVELLI DI ATP INTRACELLULARE NEI LINFOCITI CD4+: UNO STRUMENTO UTILE PER PREDIRE IL RIGETTO ACUTO E L'OUTCOME DEL TRAPIANTO RENALE

A. Ranghino¹; C. Caors²; A. Lavacca¹; A. Giordano²; F. Novelli²; G.P. Segoloni¹; S. Roggero³; A. Amoroso³; L. Biancone¹
¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Az. Ospedaliera Città Scienza e della Salute, Dip. Scienze Mediche, Università di Torino; ²Dip. Oncologia Molecolare e Sperimentale, Università di Torino; ³S.C. Immunologia dei Trapianti, Ospedaliera Città Scienza e della Salute - Dip. Scienze Mediche, Università di Torino

LETTURA BREVE

Reale utilizzo e/o necessità della biopsia renale nella pratica clinica: siamo nella fase del sotto o sovra utilizzo della diagnostica bioptica?

M. Rossini (Bari)

18.30 - 19.30

Sala Giovannetti
ASSEMBLEA DEI SOCI SIN



08.30 - 10.00

Sala Giovannetti
TAVOLA ROTONDA

Esperienze di Nefrologia nei paesi del terzo mondo

Moderatori: M. Gallieni, (Milano), C. Pozzi (Cinisello Balsamo)

Intervento nefrologico nella Repubblica del Benin (Africa Occidentale)

G.B. Fogazzi (Milano)

Sviluppo di un centro dialisi e accessi vascolari in Mali

G. Brunori (Trento)

Il progetto Chronic Kidney Disease, Hypertension, Diabetes and Cardiovascular Diseases in Kolkata, West Bengali

S. Genovesi (Monza)

Il progetto "un rene per la vita" e il Centro di Emodialisi di Asmara

R. Pittito (Cosenza)

Un progetto di formazione universitaria in Madagascar

G. Capasso (Napoli)

08.30 - 10.00

Sala Migone
SIMPOSIO CONGIUNTO
SID - SIN

La difficile sfida del trattamento del paziente diabetico con CKD

Moderatori: S. Del Prato (Pisa), G. Deferrari (Genova)

Il paziente diabetico con CKD: un problema clinico di grande rilievo

A. Solini (Pisa)

Target pressori e farmaci anti-ipertensivi nel paziente diabetico con malattia renale cronica: risultati dei più recenti trial clinici

R. Pontremoli (Genova)

Controllo glicometabolico e adeguamento terapeutico nelle diverse fasi dell'insufficienza renale cronica

G. Pugliese (Roma)

Diabete e dialisi: gestione clinica e trattamento con un focus sui nuovi farmaci antidiabetici

M. Buemi (Messina)

08.30 - 10.00

Sala Fiaschi
SIMPOSIO (in collaborazione con il GdS)

Innovazione e sviluppo tecnologico nello studio delle nefropatie: i grandi progressi dell'ultimo ventennio

Moderatori: A. Benigni (Bergamo), M. Bonomini (Chieti)

Genomica e Transcrittomica in nefrologia, dialisi e trapianto: update

G. Zaza (Verona)

Proteomica e patologie renali: utilizzo pratico delle tecniche di high-throughput

V. Matafora (Napoli)

Metabolomica e danno renale

V. Fanos (Cagliari)

Systems Biology e insufficienza renale cronica: un ponte tra "basic science" e applicazioni cliniche

R. Magistri (Modena)



08.30 - 10.00

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI
Nefrologia

Moderatori: *W. De Simone (Avellino), F. Fiorini (Rovigo)*

STUDIO MULTICENTRICO COLLABORATIVO ITALIANO DI VALIDAZIONE DELLA CLASSIFICAZIONE DI OXFORD DELLA NEFRITE A DEPOSITI IGA (VALIGA-ITALIA)

R. Coppo; R. Camilla; S. Bellur; S. Troyanov; D. Cattran; I. Roberts; T. Cook; J. Feehally; L. Morando; A. Amore; G. Mazzucco; K. Giannakakis; L. Gesualdo; A.M. Di Palma; F. Emma; L. Fuiano; F. Ferrario; G. Cancarini; S. Ravera; R. Tardanico; A. Pani; A.M. Asunis; A. Angioi; L. Piras; G. Beltrame; C. Rollino; S. Feriozzi; R. Polci; G.P. Segoloni; L. Colla; E. Moggia; M. Fortunato; S. Di Giulio; M. Rosa; F. Pugliese; I. Seriello; F. Locatelli; L. Del Vecchio; D. Casartelli; R. Magistroni; G. Cappelli; L. Furci; M. D'Amico; M. Maggio; F. Giacchino; M. Galliani; M. Salvadori; L. Cirami; E. Bertone; P. Stratta; M. Quaglia; T. Stellato; R. Bergia; R. Cravero; R. Craveri; P. Menè; A. Stoppacciaro; M. Morosetti; A. Lupo; P. Bernich; S. Cusinato; L. Benozzi; S. Savoldi; C. Licata; A. Dal Canton; C. Esposito; C. Migotto; C. Pozzi; G. Martina; A. Messuerotti; G. Triolo; F. Mariano; R. Boero

VALIGA Italia, ERA-EDTA Immunonephrology working group

LONG-TERM ECULIZUMAB TREATMENT OF aHUS PATIENTS WITH A LONG DISEASE DURATION AND CHRONIC KIDNEY DISEASE: EFFICACY AND SAFETY OUTCOMES

A. Trivelli¹; C. Licht²; C. Legendre³; K. Douglas⁴; M. Herthelius⁵; T. Goodship⁶; G. Remuzzi⁷; C.L. Bedrosian⁸; C. Loirat⁹

¹Istituto G Gaslini, Genoa, Italy; ²Hospital for Sick Children, Toronto, ON, Canada; ³Hôpital Necker, Paris, France; ⁴Beatson West Scotland Cancer Centre, Glasgow, UK; ⁵Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden; ⁶Newcastle Univ., Newcastle, UK; ⁷Mario Negri Institute for Pharmacological Research IRCCS, Bergamo, Italy; ⁸Alexion Pharmaceuticals Inc., Cheshire, CT, USA; ⁹Hôpital Debré, Paris, France

SINDROME UREMICO-EMOLITICA TIPICA: ANALISI DEI FATTORI PREDITTIVI DI DIALISI

E. Vidal; M. Ranieri; G. Ghirardo; G. Scavia¹; E. Benetti; G. Longo; M. Parolin; L. Murer

SS Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Dipartimento di Pediatria, Azienda Ospedaliera, Università di Padova; ¹Registro Italiano della Sindrome Emolitico-Uremica, Istituto Superiore di Sanità, Roma

MECCANISMI DELL'AZIONE ANTI-PROTEINURICA DELL'ORMONE ADRENOCORTICOTROPO (ACTH) IN PAZIENTI CON SINDROME NEFROSICA RESISTENTE: EFFETTO PROTETTIVO DIRETTO SU CELLULE EPITELIALI GLOMERULARI E TUBULARI

V. Cantaluppi; D. Medica; D. Finocchietti; G. Daidola; L. Colla; L. Besso; M.I. Burdese; I. Deambrosis; F.M. Giaretta; G.P. Segoloni; L. Biancone; G. Camussi
S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino

QUADRI ISTOLOGICI RENALI NEI PAZIENTI CON NEFROPATIA E COMPONENTE MONOCLONALE

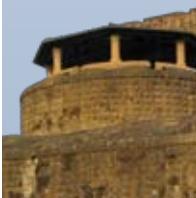
L. Econimo¹; M. Gaggiotti¹; L. Manili¹; R. Tardanico²; A. Re³; A. Pel³; D. Ricotta⁴; G. Gregorini¹

¹U.O. Nefrologia, Anatomia Patologica; ²Ematologia; ³I^A Laboratorio; ⁴Spedali Civili e Università degli Studi di Brescia¹

LETTURA BREVE

L'ipertensione pediatrica

M. Giussani (Milano)



10.00 - 11.00 **Sala Giovannetti**
LETTURA MAGISTRALE
The importance of Klotho in renal medicine
Chairmen: V. Andreucci (Napoli), A. Albertazzi (Modena)
Speaker: O. Moe (Dallas)

11.00 - 12.30 **Sala Giovannetti**
CONFERENZA CLINICO - PATOLOGICA
Moderatori: L. Cagnoli (Rimini), L. Gesualdo (Bari)
Relatori: A.M. Di Palma (Bari), G. Vischini (Roma), S. Costanzi (Roma), K. Giannakakis (Roma)

11.00 - 12.30 **Sala Migone**
SIMPOSIO CONGIUNTO
SIGG - SIN
Assessment e decisioni cliniche nel paziente anziano con problemi renali
Moderatori: G. Paolisso (Napoli), M. Amato (Prato)

Valutazione multidimensionale del dializzato (con aspetti sullo stato cognitivo): geriatra

A. Pilotto (Padova)

Farmaci e patologia iatrogena dell'anziano

G. Onder (Roma)

Quale dialisi nell'anziano

S. Barbieri (Alba)

L'anziano fragile

G. Annoni (Monza)

11.00 - 12.30 **Sala Fiaschi**
SIMPOSIO (in collaborazione con il GdS)
Il bambino nefropatico diventa adulto: principali problemi clinici e gestionali
Moderatori: G. Conti (Messina), E. Verrina (Genova)

Le gravi malformazioni delle vie urinarie: valutazione dei problemi nefro-urologici che dall'età pediatrica proseguono in età adulta

L. Murer e W. Rigamonti (Padova)

Il bambino trapiantato che diventa adulto

L. Dello Strologo (Roma)

Modelli organizzativi di co-gestione del paziente nefropatico pediatrico che diventa adulto

A. Edefonti (Milano)



11.00 - 12.30

Sala Vercellone
COMUNICAZIONI ORALI
Nefrologia e Trapianto

Moderatori: S. Bianchi (Livorno), L. De Nicola (Napoli)

RUOLO DELLE BIOPSIE RENALI RIPETUTE SU RENE NATIVO NELLA GESTIONE DELLE NEFROPATIE GLOMERULARI: 40 ANNI DI ESPERIENZA MONOCENTRICA

A. Linsalata¹; M. Burdese¹; L. Besso¹; M. Marengo²; G. Daidola¹; D. Finocchietti¹; L. Colla¹; C. Guarena¹; G. Mazzucco³; G.P. Segoloni¹; P. Stratta⁴; L. Biancone¹

¹S.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza, Presidio Molinette, Torino; ²S.C. Nefrologia e Dialisi - Ospedale "SS. Annunziata", Savigliano; ³Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana - Servizio di Anatomia Patologica dell'Università degli Studi di Torino; ⁴S.C.U. Nefrologia e Trapianto - Università del Piemonte Orientale

MICROVESICOLE DI CELLULE PROGENITRICI ENDOTELIALI LIMITANO LA PROGRESSIONE VERSO IL DANNO RENALE CRONICO ATTRAVERSO IL TRANSFER DI RNA INIBENTI LA RAREFAZIONE ENDOTELIALE; LA FIBROSI E LA TRANSIZIONE EPITELIO-MESENCHIMALE

V. Cantaluppi¹; D. Medica¹; C. Mannar²; G. Stiaccini²; F. Figliolini¹; M. Migliori³; V. Panichi³; L. Giovannini²; L. Biancone¹; C. Tetta⁴; G. Camussi¹

¹S.C.U.Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino, Italy; ²Dipartimento di Neuroscienze, Università di Pisa, Italy; ³S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Versilia, Camaiore (LU), Italy; ⁴Fresenius Medical Care, Bad Homburg, Germany

IL POLIMORFISMO rs17384213 NEL GENE DDAH1 È UN MARKER DI DISFUNZIONE CRONICA DEL TRAPIANTO

A. Testa; G. Porto; M.C. Sanguedolce; B. Spoto; R.M. Parlongo; A. Pisano; G. Enia; G. Tripepi; C. Zoccali
 CNR-IBIM, Reggio Calabria

LA NEFROPATIA A DEPOSITI MESANGIALI DI IgA RECIDIVA NEL TRAPIANTO RENALE E LA SOSPENSIONE DELLO STEROIDE: ESPERIENZA MONOCENTRICA

M. Messina; M.C. Di Vico; A. Nappo; D. Diena; E. Mezza; R. Giraudi; F. Fop; G.P. Segoloni; L. Biancone

S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale, A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - Presidio Molinette - Università di Torino

ALTI LIVELLI DI CELLULE T IE1-CMV SPECIFICHE COME MARCATORI PRECOCI DI RIATTIVAZIONE VIRALE NEL TRAPIANTO DI RENE

F. Leone¹; M.V. Mauro²; P. Gigliotti¹; F. Greco²; D. Perugini²; T. Papalia¹; A. Perri¹; D. Vizza¹; D. Lofaro¹; C. Giraldi²; R. Bonofiglio¹

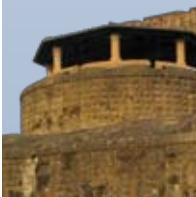
¹Centro di ricerca Rene e Trapianto, U.O.C Nefrologia Dialisi e Trapianto, A.O. Annunziata, Cosenza; ²U.O.C Virologia e Microbiologia, A.O. Annunziata, Cosenza

LETTURA BREVE
Medicina di genere

F. Franconi (Sassari)

12.30 - 13.00

Sala Giovannetti
CHIUSURA CONGRESSO AWARDS



13.00 - 14.00 **Sala Fiaschi**
LUNCHEON SYMPOSIUM - ABBVIE
La potenzialità dell'attivazione selettiva dei VDR: dalla protezione cardiovascolare al controllo dell' IPTS
Moderatori: G. Conte (Napoli), S. Mazzaferro (Roma)
Relatori: C. Zoccali (Reggio Calabria), L. De Nicola (Napoli), M. Cozzolino (Milano)

13.00 - 14.00 **Sala Vercellone**
LUNCHEON SYMPOSIUM - BELCO
Oltre il muro dell'albumina: nuovi orizzonti per la depurazione
Moderatori: M. Amato (Prato), F. Pizzarelli (Firenze)

Tecnologie avanzate al servizio della clinica
M. Atti (Mirandola)
HDF: dall'idea all'evidence based medicine
V. Panichi (Versilia)
Adsorbimento selettivo: oltre le frontiere della depurazione
P. Aljama (Cordoba)
Nuovi orizzonti terapeutici
L. Gesualdo (Bari)

18.30 - 19.00 **Sala Migone**
LETTURA - AMGEN DOMPE'
EVOLVE results and clinical implications
Relatore: D. Wheeler (London)

18.30 - 19.00 **Sala Fiaschi**
LETTURA - SANOFI
Un aperitivo con l'esperto su Strategie di controllo dell'iperfosforemia: benefici e costi reali
Moderatore: M. Cozzolino (Milano)
Relatore: B.R. Di Iorio (Solofra)

La lettura è stata accreditata ECM 1783-72854 per medici chirurghi (tutte le discipline) e dà diritto a 0,5 crediti formativi.

18.30 - 19.00 **Sala Vercellone**
LETTURA con il supporto di ABBOTT
La supplementazione nutrizionale per il paziente con insufficienza renale
Relatore: E. Fiaccadori (Parma)

La lettura è stata accreditata ECM 1783 - 73304 per medici chirurghi (tutte le discipline) e dà diritto a 0,5 crediti formativi.

13.00 - 14.00 **Sala Migone**
LUNCHEON SYMPOSIUM - MSD/SIGMA-TAU
Rischio CV nel paziente con Malattia Renale Cronica e rilevanza della dislipidemia
Moderatore: F. Locatelli (Lecco)
Relatore: C. Zoccali (Reggio Calabria)

13.00 - 14.00 **Sala Fiaschi**
LUNCHEON SYMPOSIUM - SHIRE
Nuove prospettive nella prevenzione e nel trattamento della CKD-MBD
Moderatore: D. Brancaccio (Milano)
Relatori: A. Cupisti (Pisa), M. Cozzolino (Milano)

13.00 - 14.00 **Sala Vercellone**
LUNCHEON SYMPOSIUM - GAMBRO HOSPAL
Individualized Quality-assured Dialysis: ogni paziente è unico, ogni sessione è diversa
Moderatori: A. Santoro (Bologna), F. Locatelli (Lecco)

Blood Volume Control: dall'ipotensione all'ipertensione, l'evoluzione di un sistema
E. Movilli (Brescia)
Acetate-free biofiltration con modulazione del potassio (AFBK): terapia di eccellenza nel paziente aritmico
G. Rombolà (Varese)
L'emodiafiltrazione on-line ad alti volumi: sogno o realtà?
V. Panichi (Versilia)
Nuove prospettive per il paziente cronico: il citrato in dialisi
C. Guastoni (Legnano)



Sessione Poster

Area Poster

ACCESSI VASCOLARI

1. LA PUNTURA AD OCCHIELLO "BUTTONHOLE": UNA STRADA DA PERCORRERE?

A. Barillà; L. Fabi; C. Conte; M. Turrin; M. Canzi; A. Grizzo; G. Panarello
Azienda Ospedaliera Santa Maria Degli Angeli Pordenone

2. AUDIT DEGLI ACCESSI VASCOLARI IN UN SINGOLO CENTRO

F. Catapano; E. Persici; E. Sestigiani; A. Di Felice; M. Mandreoli; A. Santoro
U.O. Nefrologia Dialisi ed Ipertensione Policlinico S. Orsola Malpighi

3. FORMAZIONI CAVITARIE APERTE ("KISSING LESIONS") SUL LEMBO ANTERIORE MITRALICO E SULLA CONTINUITÀ MITRO - AORTICA IN PAZIENTE UREMICO CRONICO PORTATORE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER EMODIALISI

S. Cenerelli; A. Patrignani¹; A. Mariani¹; L. Fattori; G.M. Giacchetta; F. Ippoliti; R. Boggi
U.O. Nefrologia, ASUR Marche, Area Vasta n° 2, Senigallia (AN); ¹U.O. Cardiologia, ASUR Marche, Area Vasta n° 2, Senigallia (AN)

4. L' ACCESSO VASCOLARE NEI PAZIENTI EMODIALIZZATI OVER 70 ANNI

F. Capurro; N. Conti; P. David; M. Brustia; A. De Mauri; D. Chiarinotti; M. De Leo
S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Maggiore della Carità, Novara

5. ACCESSO VASCOLARE PER EMODIALISI: "EARLY" VERSUS "LATE" REFERRAL

N. Conti; F. Capurro; P. David; M. Brustia; A. De Mauri; D. Chiarinotti; M. De Leo
S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Maggiore della Carità, Novara

6. LA SOPRAVVIVENZA DELL'ACCESSO VASCOLARE: RISULTATI DI UNO STUDIO IN CENTRI DEL LAZIO

C. De Cicco¹; G. Firmi²; A. Franeta²; A. Pipicelli²; A. Di Napoli³
¹Nefrologia e Dialisi, CdC Ars Medica, Roma; ²Nefrologia e Dialisi, CdC Guarnieri, Roma; ³Comitato Scientifico RIDT, Roma

7. SOPRAVVIVENZA DELLA PERSONA IN DIALISI CRONICA PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI PRIMO ACCESSO VASCOLARE

A. Di Napoli¹; L. Tazza²; S. Chicca¹; C. De Cicco³; D. Di Lallo¹; G. Guasticchi¹; per il Registro Regionale Dialisi e Trapianto del Lazio
¹Laziosanità, Agenzia di Sanità Pubblica, Roma; ²Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma; ³Ars Medica, Roma



- 8. L'ESAME ECOCOLORDOPPLER E LA STENOSI DELLA FISTOLA ARTERO - VENOSA NATIVA: CONFRONTO CON ANGIOGRAFIA E DETERMINAZIONE DI UNA GERARCHIA DI PREDITTIVITÀ DEI PARAMETRI ULTRASONOGRAFICI**
P. Di Nicolò; A. Boneschi; C. Fantinati; S. Fiorenza; M. Mandreoli; R.M. Rapanà
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale S. Maria della Scaletta, Imola (BO)
- 9. ACCESSI VASCOLARI INUSUALI PER EMODIALISI; UN IMPORTANTE RISORSA**
D. Ferrara¹; S. Scamarda¹; F. Valenza²; F. D'Amato²; L. Bernardino¹; L. Amico¹; M.C. Lorito¹; F. Incalcaterra¹; L. Visconti¹; G. Visconti¹
¹U.O.C. di Nefrologia e Dialisi; ²U.O.C. di Radiologia, A.O. Ospedali Riuniti "Villa Sofia - Cervello", Palermo
- 10. PRIME ESPERIENZE DI UTILIZZO DI UN NUOVO SISTEMA PER L'INCANNULAMENTO DELLE FISTOLE ARTERO VENOSE: VENOUS WINDOW NEEDLE GUIDE - VITAL ACCESS**
G. Forneris; P. Cecere; M. Pozzato; M. Trogolo; A. Vallero; F. Quarello
 S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Giovanni Bosco, Torino; S.C. Chirurgia Vascolare, Ospedale Giovanni Bosco, Torino
- 11. TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE PERCUTANEO PER FISTOLE ARTERO - VENOSE" MALFUNZIONANTI; TROMBIZZATE O CON DEFICIT DI MATURAZIONE: UN'ESPERIENZA MONOCENTRICA**
S. Mattei¹; G. Pignatelli²; M. Corradini¹; A. Stefanì¹; A. Bovino¹; F. Iannuzzella¹; L. Manenti³; A. Vaglio³; A. Manarè²; S. Pasquali¹
¹S.C. di Nefrologia e Dialisi, IRCCS - Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia; ²S.C. di Cardiologia Interventistica, IRCCS - Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia; ³U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, Azienda Ospedaliero - Universitaria, Parma
- 12. IL DIABETE RIDUCE LA SOPRAVVIVENZA DEL PAZIENTE MA NON QUELLA DELLA FISTOLA ARTERO - VENOSA**
P. David; F. Capurro; M. Brustia; A. De Mauri; C.E. Ruva; L. Gravellone; D. Chiarinotti; M. De Leo
 S.C.O. Nefrologia e Dialisi, A.O.U. Maggiore della Carità, Novara
- 13. SOSTITUZIONE NON TRADIZIONALE DI CVC TIPO TESIO IN VENA GIUGULARE INTERNA DESTRA**
S. Laurino; G. Toriello; R. Di Luccio; A. Galise; F. Buono
 U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, Presidio Ospedaliero di Polla (SA)
- 14. CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE (CVCP) ED "OUTCOME" NEL PAZIENTE IN EMODIALISI**
S. Mandolfo; P. Acconcia; R. Bucci; B. Corradi; M. Farina; F. Barbisoni
 U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, Ospedale Maggiore Lodi

- 15. SINDROME DEL TUNNEL CARPALE AD ESORDIO IPERCAUTO**
M. Marano¹; F. Izzo¹; P. Zamboli²
¹Ambulatorio Emodialisi Centro Azzurro srl Torre Annunziata (NA); ²Cattedra di Nefrologia, Seconda Università degli Studi di Napoli
- 16. ISCHEMIC MONOMELIC NEUROPATHY: UNA RARA COMPLICANZA DEGLI ACCESSI VASCOLARI**
V. Matta; G. Pili; A. Pani
 Azienda Ospedaliera Brotzu Cagliari
- 17. ACCESSO VASCOLARE: INDAGINE SU PAZIENTI INCIDENTI PRESSO IL CENTRO DI DIALISI DI PERUGIA**
M.L. Standoli; F. Mattozzi; L. Pittavini; E.G. Nunzi
 Azienda Ospedaliera di Perugia, Università degli Studi di Perugia
- 18. COMPLICANZE FIBROTICHE LEGATE ALL'UTILIZZO DI CATETERI VENOSI PER EMODIALISI: DESCRIZIONE DI UN CASO CLINICO**
L. Melfa; M. Bacchi; R. Scarpioni
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale "G. da Saliceto" Piacenza
- 19. LA STENOSI VENOSA CENTRALE: QUALE TIMING? CASE REPORTS**
G. Sandri; A. Montinaro¹; D. Mangione; C. Montagna; M. Napoli
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, PO S. Caterina N., Galatina; ¹U.O.C. Cardiologia Interventistica, PO V. Fazzi, Lecce
- 20. TROMBOSI ATRIALE DESTRA; COMPLICANZA NON FREQUENTE DEL CATETERE VENOSO PER DIALISI**
G. Pastori; C. Tessarin; G. Tarroni
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, ULSS 1 Belluno
- 21. CONSEGUENZE DEL POST TERREMOTO: ESPERIENZA NELLA SOSTITUZIONE "OVER THE GUIDEWIRE" DI CVC A PERMANENZA MONOLUME CON CVC A DOPPIO LUME**
G. Pastori; G. Tarroni; C. Tessarin
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, ULSS 1 Belluno
- 22. URGENT CONVERSION FROM AV-GRAFT TO BRACHIAL VEIN TRANSPOSITION: THE LAST SOURCE FOR AUTOGENOUS AVF IN THE SEPTIC PATIENT. A NOVEL CASE**
L. Biasi¹; S. Pioli²; P. Salcuni¹; A. Caiazza²
¹Department of Surgery, Unit of Vascular Surgery, University of Parma; ²Department of Internal Medicine, unit of Nephrology and Hemodialysis, azienda USL, Parma nefrologia



- 23. NUOVE SOLUZIONI IN MATERIA DI CVC TUNNELLIZZATI: NOSTRA ESPERIENZA E CORREZIONE CHIRURGICA**
C. Rotelli; M. Pinna; A. Posadinu; G. Concas; C. Leoni; M. Piredda; G. Loriga; G. Branca; M. Cossu
 S.C. di Nefrologia Dialisi e Trapianto, Ospedale SS. Annunziata, Sassari
- 24. FISTOLA ARTERO - VENOSA ULNO - BASILICA DISTALE (UBAVF) PER EMODIALISI: REVIEW DELLA LETTERATURA E NOSTRA ESPERIENZA**
J. Scrivano; L. Pettorini; A. Giuliani; G. Punzo; P. Menè; N. Pirozzi
 Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare, Facoltà di Medicina e Psicologia, Università di Roma "Sapienza", U.O.C. Nefrologia e Dialisi A.O. Sant'Andrea, Roma
- 25. MONITORAGGIO E MANUTENZIONE DEGLI ACCESSI VASCOLARI PROTESICI TRAMITE ECOCOLORDOPPLER**
S.M. Viganò; G. Loizzo; G. Pontoriero; G. Bacchini
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Azienda Ospedaliera della provincia di Lecco, Ospedale A. Manzoni, Lecco

AFERESI

- 26. PLASMA EXCHANGE IN RENAL DISEASES: PERSONAL EXPERIENCE**
G. Li Cavoli; C. Tortorici; L. Bono; A. Ferrantelli; F. Servillo; C. Zagarrigo; M. Coglitore; O. Schillaci; A. Tralongo; C. Giammarresi; U. Rotolo
 Nephrology and Dialysis, Civic and Di Cristina Hospital, Palermo
- 27. EFFICACIA DELLA LDL - AFERESI NELLA AUTOSOMAL RECESSIVE HYPERCOLESTEROLEMIA (ARH)**
G. Loriga; M. Ciccarese; P. Pala; F. Re; G. Serra; A. Carassino; A. Farina; A. Nuvoli; M. Cossu
 S.C. di Nefrologia Dialisi e Trapianto, Ospedale SS. Annunziata, Sassari
- 28. SURVEY SULLA PREVALENZA DELL'ARTERIOPATIA PERIFERICA NEI CENTRI DIALITICI ITALIANI**
P. Brescia; L. Carmelo; R. Losappio; E. Mancini; F. Valente; A. Ramunni
 U.O. Nefrologia Mantova, U.O. Nefrologia Legnago, U.O. Nefrologia Barletta, U.O. Nefrologia Bologna, U.O. Nefrologia Trento, a nome del Gruppo di Studio sull'Aferesi Terapeutica
- 29. TRATTAMENTO DEL DANNO RENALE DA IPERBILIRUBINEMIA MEDIANTE PLASMA ADSORBIMENTO/PERFUSIONE**
P. Esposito¹; G. Sileno¹; T. Rampino¹; G. Fasoli¹; M. Gregorini¹; G. Marchi¹; L. Scaramuzzi¹; F. Montagna¹; C. Pieresca²; L. Roma²; A. Dal Canton¹
¹Dipartimento di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Clinica Medica III; ²Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo e Università degli studi di Pavia



ASPETTI ORGANIZZATIVI DELLA NEFROLOGIA

- 30. EPIDEMIOLOGIA ED ORGANIZZAZIONE SANITARIA NEL TRATTAMENTO DIALITICO DELL'INSUFFICIENZA RENALE ACUTA - ESPERIENZA DI UN SINGOLO CENTRO**
F. Patera; S. Battistoni; F. Mattozzi; E. Ricci; R.M. Fagugli
 S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale S.M. Misericordia, Perugia
- 31. LE CURE PALLIATIVE NELLE PERSONE CON MALATTIA RENALE CRONICA AVANZATA: QUANDO E QUALE PERCORSO? REVIEW DELLA LETTERATURA**
M. Bruni; Assistente di sala dialisi; palliativista e terapeuta del dolore
 Centro Dialisi SS. Medici, Taranto
- 32. UBICARE (UBIQUITOUS KNOWLEDGE - ORIENTED SOCIAL FRAMEWORK FOR CONTINUING HEALTHCARE): UN MODELLO INNOVATIVO DI SOCIAL NETWORKING PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE IN REMOTO; PER LA FORMAZIONE CONTINUA E LA RIDUZIONE DELLA SPESA SANITARIA**
C. Cosola¹; A. Iannelli¹; G. Dalfino²; D. Saulle²; V. Rossano³; T. Roselli²; A. Pinto⁴; M. Ruta⁴; P. Di Bitonto⁵; V. Gioviale⁶; N. Mastrofilippo⁶; L. Procino⁷; M. Iacoviello⁸; R. Corciulo⁸; L. Gesualdo²
¹KOS GENETIC SRL; ²UNIBA DETO Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi, Sezione di Nefrologia, Dialisi e Trapianti; ³UNIBA DIB Dipartimento di Informatica; ⁴Politecnico di Bari DEE Dipartimento di Elettronica ed Elettrotecnica; ⁵GRIFO MULTIM; ⁶Cooperativa EDP La Traccia; ⁷Apulia Biotech Scarl; ⁸U.O.C. Cardiologia Universitaria, Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziale Policlinico di Bari; ⁹U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziale Policlinico di Bari
- 33. IL RISPARMIO DI TEMPO: UN VALORE SPESSO TRASCURATO NELLA VALUTAZIONE DELLA TERAPIA CON ESA**
M. D'Arezzo; P. Freddi; L. Bibiano; A.M. Ricciatti; V. Nastasi; D. Taruscia; S. Pugliese; G.M. Frascà
 S.O.D. Nefrologia Dialisi e trapianto di rene Azienda O.U. OO.RR di Ancona
- 34. LA SIMULAZIONE IN NEFROLOGIA: STRUMENTO PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO CLINICO**
E. Duranti; G. Calzeroni; F. Venneri; M. Marziali
 CRS (Clinical Risk Simulations), Via Assab 2, 52100 Arezzo
- 35. ESISTE ANCORA IL "PAZIENTE DA CAL"? ANALISI DELLA POPOLAZIONE DI UN CAL IN UN ANNO DI OSSERVAZIONE**
E. Orazi; L. Rossi; L. Ruotolo
 A.O. Melegnano, Ospedale Predabissi, SS Emodialisi Extraospedaliera, CAL Dialisi

- 36. COSA POTREMMO FARE CON TRE MILIONI DI EURO IN PIU' ALL'ANNO? COSTI ECONOMICI E ECOLOGICI DEI RIFIUTI DELLA DIALISI**
M. Ferraresi; A. Pereno¹; R. Clari; I. Moro; M. Nazha; S. Barbero¹; G.B. Piccoli
 Dipartimento Scienze Cliniche e Biologiche, Università degli Studi di Torino - SS Nefrologia - ASOU San Luigi Gonzaga, Orbassano (TO); ¹Dipartimento di Architettura e Design, Politecnico di Torino, Torino
- 37. DIALISI ECOLOGICA: UTOPIA O REALTA'? REVISIONE SISTEMATICA DELLA LETTERATURA**
M. Ferraresi; A. Pereno¹; N. Castelletta²; S. Ghiotto; M. Nazha; N. Colombi²; S. Barbero¹; G.B. Piccoli
 Dipartimento Scienze Cliniche e Biologiche, Università degli Studi di Torino - SS Nefrologia - ASOU San Luigi Gonzaga, Orbassano (TO)
¹Dipartimento di Architettura e Design, Politecnico di Torino, Torino; ²Biblioteche Biomedica Integrata, Università degli Studi di Torino, Orbassano (TO)
- 38. GESTIONE DELLA INSUFFICIENZA RENALE CRONICA IN MG UN'ESPERIENZA DI AUDIT FRA APPROPRIATEZZA E FORMAZIONE SUL CAMPO**
R. Brugnano¹; F. Germin²; L. Ariete²; L. Tedeschi²; A. Notargiacomo³; D. Ranocchia³; G. Quintaliani⁴
²MMG Perugia; ¹Dirigenti Medico S.C. di Nefrologia Dialisi e Trapianto dell'Azienda Ospedaliera di Perugia Nefrologi; ³Ufficio qualità ASL2 Umbria; ⁴Medico di distretto ASL2 Umbria; ⁴Chairman Governo Clinico SIN - Italian Society of Nephrology
- 39. ANALISI DELL'ATTIVITÀ DI UN AMBULATORIO NEFROLOGICO IN VISTA DI UN PROGETTO DI GESTIONE INTEGRATA DELLA MALATTIA RENALE CRONICA**
M. Tosto; V.M. Agate; M. Brescello; F. Giannattasio; L. Martimbianco
 S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedali di Palmanova e Latisana, ASS 5 Bassa Friulana, Friuli Venezia Giulia



AKI E TRATTAMENTI DEPURATIVI DI AREA CRITICA

40. ATTIVAZIONE DIFFERENZIALE DI VIE DEL SEGNALE INTRACELLULARE (VSI) INDOTTA DA MEZZI DI CONTRASTO (MDC) IPOSMOLARI (LOCM) E ISOSMOLARI (IOCM) IN CELLULE TUBULARI RENALI PROSSIMALI UMANE (CTRP)

M. Andreucci¹; T. Faga¹; A. Pisan²; M. Sabbatin²; G. Fuiano¹; A. Michael¹
¹Cattedra di Nefrologia dell'Università "Magna Graecia" di Catanzaro; ²Cattedra di Nefrologia dell'Università "Federico II" di Napoli

41. VALUTAZIONE DELLO STATO IDRICO OTTIMALE TRAMITE BIVA IN PAZIENTI IN TERAPIA INTENSIVA

F. Basso^{1,2}; A. Giulian²; G. Mason²; E. Muraro²; A. Brendolan¹; M. Zanella¹; F. Nalesso^{1,2}; G. Bertin²; G. Virzi²; M. de Cal^{1,2}; F. Garzotto^{1,2}; C. Ronco^{1,2}
¹Dipartimento di Nefrologia Dialisi e Trapianto Renale Ospedale San Bortolo Vicenza; ²IRRV: International Renal Research Institute of Vicenza

42. SINDROME CARDIO - RENALE ACUTA TRATTATA CON CRRT: FATTORI DI RISCHIO E OUTCOME

G. Canepari¹; P. Inguaggiato¹; G. Gigliola¹; S. Meinero¹; C. Ferrando¹; C. Sicuso¹; A. Pacitti¹
 S.C. Nefrologia e Dialisi A.S.O. S. Croce e Carle Cuneo

43. EFFICACIA DELL'EMOFILTRAZIONE VENOSVENOSA CONTINUA (CVVH) NELLA PREVENZIONE DELLA NEFROPATIA DA CONTRASTO (CIN) IN PAZIENTI AD ELEVATO RISCHIO RENALE

C. Guastoni¹; N. Bellotti¹; P. Covella¹; L. Di Toma¹; B. Gidaro¹; A. Neri¹; C. Turri¹; F. Poletti²; G. Seveso²; S. De Servi²
¹U.O. Nefrologia A.O. Ospedale Civile di Legnano; ²U.O. Cardiologia A.O. Ospedale Civile di Legnano

44. INSUFFICIENZA RENALE ACUTA E MIELOMA MULTIPLO

F. Cosa¹; S. Curioni¹; M. Lazzaroni¹; D. Cusi¹
 Scuola di Specializzazione di Nefrologia; Università degli Studi di Milano
 Laboratorio di Analisi Cliniche, Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta, Milano

45. ANALISI MONOCENTRICA RETROSPETTIVA E ELABORAZIONE DI UNA FLOW CHART PER RIDURRE L'INCIDENZA DI COAGULAZIONE DEL CIRCUITO IN PROLONGED INTERMITTENT RENAL REPLACEMENT THERAPY (PIRRT) PER IL TRATTAMENTO DI AKI

M. Ferraresi¹; I. Merlo¹; G. Giovinazzo¹; A.D. Quercia¹; M. Gai¹; G. Leonardì¹; P. Anania¹; V. Cantaluppi¹; C. Guarena¹; A. Pacitti¹; L. Biancone¹
 S.C. Nefrologia Dialisi Trapianto, A.O. Città della Salute e della Scienza, Università degli Studi di Torino, Torino; ¹Nefrologia e Dialisi, A.S.O. Santa Croce, Cuneo

46. L'ESCREZIONE URINARIA DI NGAL (LIPOCALINA ASSOCIATA A GELATINASI DEI NEUTROFILI) E' PREDITTIVA DI SUSCETTIBILITA' A DANNO RENALE ACUTO NEI NEONATI PRETERMINE DI PESO MOLTO BASSO

L. Peruzzi¹; F. Chiale²; R. Camilla¹; M. Donadio¹; C. Martano²; F. Cresi²; E. Bertino²; R. Coppo¹
¹S.C. Nefrologia Dialisi e Trapianto, Ospedale Infantile Regina Margherita, A.O. Città della Salute e della Scienza, Torino; ²SCDU Neonatologia, Università di Torino

47. ACIDOSIS AND MORTALITY IN INTENSIVE CARE UNIT (ICU) PATIENT'S ON CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPIES (CRRT): CLASSICAL VS. STEWART'S APPROACH

P. Lentini¹; L. Zanolì²; M. de Cal¹; A. Contestabile¹; A. Basso¹; G. Berlingò¹; A. Granata³; V. Pellanda¹; R. Dell'Aquila¹
¹Nephrology, St Bassiano Hospital, Bassano del Grappa (VI); ²University of Catania; ³Neph, St G di Dio Hosp, Agrigento

48. DOSAGGIO DI COLISTINA A E B IN PAZIENTI CRITICI TRATTATI CON EMOFILTRAZIONE VENOSVENOSA CONTINUA (CVVHDF)

F. Mariano¹; M. Leparati²; R.O. Bua²; P. Carignano³; M. Stella⁴; M. Vincenti^{2,5}
¹Dipartimento di Medicina Generale e Specialistica, Nefrologia e Dialisi, Città della Salute e della Scienza, Ospedale CTO, Torino; ²Centro Regionale Antidoping e di Tossicologia "A. Bertinaria", Regione Gonzole 10/1, Orbassano (TO); ³Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, SCDO di Anestesia e Rianimazione 5, Città della Salute e della Scienza - Ospedale CTO, Torino; ⁴Dipartimento di Chirurgia Plastica, Centro Grandi Ustionati, Città della Salute e della Scienza - Ospedale CTO, Torino; ⁵Dipartimento di Chimica Analitica, Università degli Studi di Torino, Torino

49. ELEVATA INCIDENZA DI DANNO RENALE ACUTO CON NECESSITA' DI CRRT IN PAZIENTI CRITICI TRATTATI CON COLISTINA

F. Mariano¹; V. Malvasio²; D. Bergamo¹; Z. Hollo¹; M. Stella²
¹Dipartimento di Medicina Generale e Specialistica, Nefrologia e Dialisi, Città della Salute e della Scienza, Ospedale CTO, Torino; ²Dipartimento di Chirurgia Plastica, Centro Grandi Ustionati, Città della Salute e della Scienza, Ospedale CTO, Torino

50. ANTICOAGULAZIONE LOCO - REGIONALE CON CITRATO PER IL TRATTAMENTO DEL PAZIENTE SETTICO IN CPFA: EFFICACIA E SICUREZZA DEL PROTOCOLLO

M. Pozzato¹; F. Ferrari²; P. Cecere¹; T. Casalicchio²; P. Mesiano¹; A. Vallero¹; R. Cena³; S. Livigni²; F. Quarello¹
¹S.C. di Nefrologia e Dialisi; ²Terapia Intensiva, S. Giovanni Bosco, Torino; ³R&D Bellco, Mirandola



51. ANALISI RETROSPETTIVA MONOCENTRICA DELL' OUTCOME E DELLA FUNZIONE RENALE RESIDUA DOPO DANNO RENALE ACUTO IN PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO

A.D. Quercia¹; V. Cantaluppi¹; S. Dellepiane¹; I. Merlo¹; A. Boido¹; L. Besso¹; F. Cavallo²; A. Rocci²; G.P. Segoloni¹; L. Biancone¹

¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino, Città della Salute e della Scienza, Molinette, Torino; ²Unità di Ematologia e Trapianto di Midollo Osseo, Università di Torino, Città della Salute e della Scienza, Molinette, Torino

52. ANALISI MONOCENTRICA RETROSPETTIVA DEL DANNO RENALE ACUTO (AKI) INTRAOSPEDALIERO CON NECESSITÀ DIALITICA DISTRIBUITO TRA TERAPIA INTENSIVA (TI) E NON INTENSIVA (NON-TI)

S. Dellepiane; V. Cantaluppi; S. Barbiero; A. Boido; I. Merlo; A.D. Quercia; M. Gai; G. Leonardi; C. Guarena; P. Anania; G.P. Segoloni; L. Biancone

S.C.U. Nefrologia Dialisi e Trapianto, Università di Torino

53. UN NUOVO MODELLO CLINICO PER L'INSUFFICIENZA RENALE ACUTA (IRA) POST - OPERATORIA: RUOLO DEL OUABAINA ENDOGENA

M. Simonini; E. Bignami; C. Lanzani; E. Frati; N. Casamassima; R. Meroni; E. Messaggio; P. Manunta

Istituto Scientifico San Raffaele, Nefrologia Università San Raffaele, Milano

54. LA CPFA (COUPLED PLASMA FILTRATION ADSORPTION) PREVIENE IL DANNO RENALE ACUTO (AKI) INDOTTO DA SEPSI: RUOLO DELLA FIBROSI TUBULO - INTERSTIZIALE E DELL' APOPTOSI TUBULARE

G. Castellano¹; A. Stasi¹; A.M. Di Palma¹; M. Gigante¹; A. Intini¹; C. Divella¹; G.S. Netti²; P. Pontrelli¹; C. Curci³; C. Prattichizzo²; E. Fiaccadori⁴; G. Grandaliano²; G. Pertosa¹; L. Gesualdo¹

¹Dipartimento di Emergenza e Trapianti di Organo, Università di Bari; ²Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia; ³Consorzio Carso, Valenzano (BA); ⁴Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università degli Studi di Parma

55. PREVENZIONE DELLA DISFUNZIONE ENDOTELIALE IN CORSO DI SEPSI: RUOLO DELLA CPFA (COUPLED PLASMA FILTRATION ADSORPTION)

A. Stasi¹; G. Castellano¹; M. Gigante¹; A. Intini¹; C. Divella¹; A.M. Di Palma¹; G.S. Netti²; P. Pontrelli¹; C. Curci³; C. Prattichizzo²; E. Fiaccadori⁴; G. Grandaliano²; G. Pertosa¹; L. Gesualdo¹

¹Dipartimento di Emergenza e Trapianti di Organo, Università di Bari; ²Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia; ³Consorzio Carso, Valenzano (BA); ⁴Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università degli Studi di Parma

CARDIONEFROLOGIA

56. ESPRESSIONE DEL MIR-155 NELLE PBMC DI PAZIENTI IN EMODIALISI CRONICA CON RISCHIO CARDIOVASCOLARE

P. Albrizio¹; V. Sepe²; M. Gnechchi³; E. Cervio³; C. Libetta^{1,2}; A. Dal Canton^{1,2}

¹Cattedra di Nefrologia, Università di Pavia; ²Nefrologia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia; ³Unità di Terapia Intensiva Coronarica, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo e Cattedra di Cardiologia, Università di Pavia

57. PREVALENZA E CARATTERISTICHE DELLA SINDROME CARDIO - RENALE IN UNA COORTE DI PAZIENTI RICOVERATI IN MEDICINA INTERNA

A. Gigante; M. Liberatori; M.L. Gasperini; B. Barbano; M. Simonelli; B. Dorelli; F. Di Mario; L. Sardo; G. Di Lazzaro Giraldi; A. Amoroso; R. Cianci

Dipartimento di Medicina Clinica, Policlinico Umberto I, "Sapienza" Università di Roma

58. LA "POLYFARMACY" NEI SOGGETTI DISMETABOLICI CON "SINDROME CARDIO - RENALE": NOSTRA ESPERIENZA

A. Bruzzese¹; A. Bruzzese²; V. Bruzzese³; M. Pasquale⁴; A. Persichini⁵; G. Rondanini⁶; D. Santoro¹; V. Savica¹; M. Buemi¹; G. Bellinghieri¹

¹Policlinico "G. Martino", Università di Messina; ²Policlinico "A. Gemelli", Università Cattolica, Roma; ³U.O. Emodialisi Taurianova, ASP 5 Reggio Calabria; ⁴SC Medicina Interna, Ospedale di Polistena, ASP 5 Reggio Calabria; ⁵Policlinico "Silvestrini", Università di Perugia

59. RUOLO DELLA ULTRAFILTRAZIONE PERITONEALE (UFP) NEL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO CONGESTIZIO (SCC) REFRAATTARIO: CASO CLINICO

M. Cabibbe¹; A. Dal Col¹; A. Menegotto¹; M.L. Querques¹

¹U.O. Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale A.O. Niguarda Ca' Granda, Milano

60. L'UTILIZZO DELL'ALLOPURINOLO NELLA SINDROME CARDIORENALE RIDUCE MORTALITÀ E OSPEDALIZZAZIONE?

G. Colucci¹; F. Robusto¹; E. Colucci¹; P. Iacovazzo¹; P. Motolese¹; A. D'Ettore²; V. Lepore²

¹Medici di Medicina Generale; ²Istituto Mario Negri Sud - Santa Maria Imbaro



61. IPERPARATIROIDISMO E SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: STUDIO DI PREVALENZA MULTICENTRICO

L. Di Lullo¹; F. Floccari²; A. Gorini¹; R. Rivera³; M. Timio⁴; E. Ferramosca⁵; A. Bellas⁶; A. De Pascalis⁷; A. Granata⁸; S. Andrulli⁹; M. Malaguti²; A. Santoboni¹

¹U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "L. Parodi - Delfino", Colferro; ²U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Paolo", Civitavecchia; ³Divisione di Nefrologia Ospedale "S.Gerardo", Monza; ⁴Dipartimento di Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Giovanni Battista", Foligno; ⁵U.O.C. Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione Ospedale "S.Orsola - Malpighi", Bologna; ⁶U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Anna", Como; ⁷U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto Ospedale "V.Fazzi", Lecce; ⁸U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Giovanni di Dio", Agrigento; ⁹Divisione di Nefrologia Ospedale "Manzoni", Lecco

62. LA DISFUNZIONE VENTRICOLARE DESTRA E L'IPERTENSIONE POLMONARE IN CORSO DI MALATTIA RENALE CRONICA

L. Di Lullo¹; F. Floccari²; R. Rivera³; M. Timio⁴; E. Ferramosca⁵; A. Bellas⁶; A. De Pascalis⁷; A. Granata⁸; S. Andrulli⁹; M. Malaguti²; A. Santoboni¹

¹U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "L. Parodi - Delfino", Colferro; ²U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Paolo", Civitavecchia; ³Divisione di Nefrologia Ospedale "S.Gerardo", Monza; ⁴Dipartimento di Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Giovanni Battista", Foligno; ⁵U.O.C. Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione Ospedale "S.Orsola - Malpighi", Bologna; ⁶U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Anna", Como; ⁷U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto Ospedale "V.Fazzi", Lecce; ⁸U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Giovanni di Dio", Agrigento; ⁹Divisione di Nefrologia Ospedale "Manzoni", Lecco

63. EXTRAVASCULAR LUNG WATER IN MAINTENANCE HEMODIALYSIS PATIENTS: COMPARISON OF LUNG ULTRASOUND WITH TOTAL BODY AND LUNG ELECTRICAL IMPEDANCE

C. Donadio¹; L. Bozzoli¹; E. Colombini¹; G. Pisanu¹; G. Ricchiuti¹; L. Gargani²

¹Scuola di Specializzazione in Nefrologia, Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università di Pisa; ²Istituto di Fisiologia Clinica, CNR, Pisa

64. EMBOLIZZAZIONE TRANSEPATICA ECOGUIDATA DI UNO PSEUDOANEURISMA DELL'ARTERIA RENALE IN PAZIENTE AD ALTO RISCHIO: UN APPROCCIO ALTERNATIVO

E. Ferramosca¹; C. Serra²; A. Di Felice¹; L. Patregnanj¹; A. Santoro¹

¹Nefrologia Dialisi e Ipertensione; ²Ecografia Diagnostica ed Interventistica, Dipartimento di Medicina interna e Gastroenterologia, Azienda Ospedaliero - Universitaria S. Orsola - Malpighi, Bologna

65. RUOLO COMPLEMENTARE DELLA ECOGRAFIA TORACICA NELLA VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE DEL PAZIENTE EMODIALIZZATO

M. Erolì; S. Battistonì; M.L. Standoli; F. Mattozzi; L. Pittavini; G. Quintaliani
 S.C. Nefrologia - Dialisi, Azienda Ospedaliera di Perugia

66. PTR A IN MONONEFRO COME TERAPIA DI REMISSIONE DELLO SCOMPENSO CARDIACO: CASE REPORT

D. Ferrara; L. Visconti; G. Visconti

U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, A.O. Ospedali Riuniti "Villa Sofia - Cervello", Palermo

67. INDICI VASCOLARI DERIVATI DA MONITORAGGIO NON INVASIVO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA IN PAZIENTI CON E SENZA MALATTIA RENALE

P.M. Ferraro; S. Costanzi; P. Fulignati; A. Naticchia; G. Lombardi; A. Sturniolo; G. Gambaro

Nefrologia, Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma

68. FIBRILLAZIONE ATRIALE; TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE E MORTALITÀ IN UNA COORTE DI PAZIENTI EMODIALIZZATI

S. Genovesi^{1,3}; E. Rossi²; M. Gallieni⁴; A. Stella^{1,3}; F. Badiali⁵; F. Conte⁶; S. Pasquali⁷; S. Bertoli⁸; P. Onde⁹; G. Bonforte¹⁰; C. Pozzi¹¹; M.G. Valsecchi²; A. Santoro¹²

¹Department of Health Science, University of Milano - Bicocca, Monza; ²Department of Health Science, Medical Statistic Unit, University of Milano - Bicocca, Monza; ³Nephrology Unit, San Gerardo Hospital, Monza; ⁴Nephrology Unit, San Carlo Borromeo Hospital, Milano; ⁵Nephrology Unit, Infermi Hospital, Rimini; ⁶Nephrology Unit, S. Uboldo Hospital, Cernusco sul Naviglio; ⁷Nephrology Unit, S. Maria Nuova Hospital, Reggio Emilia; ⁸Nephrology Unit, IRCCS Multimedica, Sesto S. Giovanni; ⁹Nephrology Unit, Ospedali Riuniti, Bergamo; ¹⁰Nephrology Unit, S. Anna Hospital, Como; ¹¹Nephrology Unit, Bassini Cinisello, Hospital, Milano; ¹²Nephrology Unit, S. Orsola - Malpighi Hospital, Bologna

69. LE INDICAZIONI CARDIOLOGICHE ALL' IMPIANTO DEL DEFIBRILLATORE CARDIACO SONO VALIDE PER LA POPOLAZIONE DEI PAZIENTI DIALIZZATI?

S. Genovesi^{1,2}; M.C. Luise²; H. Riva²; A. Rizzo³; C. Sarcina²; C. Pozzi⁴; G. Pontoriero⁵; P. Onde⁶; G. Bonforte⁷; M. Gallieni⁸; A. Stella^{1,2}; A. Vincenti⁹

¹Clinica Nefrologica, AO S. Gerardo, Monza; ²Università di Milano - Bicocca, Milano; ³Nefrologia e Dialisi, AO S. Carlo Borromeo, Milano; ⁴Nefrologia e Dialisi, AO Bassini, Cinisello; ⁵Nefrologia e Dialisi, AO di Lecco; ⁶Nefrologia e Dialisi, Ospedali Riuniti di Bergamo; ⁷Nefrologia e Dialisi, AO S. Anna, Como; ⁸Unità di Aritmologia, AO S Gerardo, Monza;



70. EPISODI RICORRENTI DI FIBRILLAZIONE ATRIALE PAROSSISTICA INTRA-DIALITICA: IPOTESI SUI MECCANISMI DI INNESCO

S. Genovesi^{1,2}; A. Vincenti³; E. Passini⁴; P. Fabbrini¹; M.C. Luise²; A. Stella^{1,2}; S. Severi⁴

¹Clinica Nefrologica, Ospedale San Gerardo, Monza;

²Dipartimento di Scienze della Salute, Università di Milano Bicocca, Milano; ³Unità di Elettrofisiologia, Ospedale San Gerardo, Monza; ⁴Laboratorio di Ingegneria Biomedica - Guglielmo Marconi, Università di Bologna, Cesena

71. IL DIAMETRO DELL'ARTERIA RENALE È UN PREDITTORE INDIPENDENTE DI EVENTI CARDIOVASCOLARI IN SOGGETTI CON CARDIOPATIA ISCHEMICA E STENOSI DELL'ARTERIA RENALE LIEVE - MODERATA

L. Zanolì^{1,2}; S. Rastelli¹; C. Marcantonì³; J. Blanco¹; C. Tamburino⁴; S. Laurent²; P. Boutouyrie²; P. Castellino¹

¹Dipartimento di Medicina Interna, Università di Catania, Italy; ²Dipartimento di Farmacologia, Hôpital Européen Georges Pompidou, APHP, INSERM U970, Université Paris - Descartes, Parigi, France; ³Divisione di Nefrologia, Ospedale Cannizzaro, Catania, Italy; ⁴Dipartimento di Cardiologia, Università di Catania, Italy

72. CALCIFICAZIONI VASCOLARI NELL'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA E NEI TRAPIANTATI: VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE

S. Lucisano¹; G. Pettinato¹; A. Villari²; F. Benedetto³; R. Lupica¹; V. Cernaro¹; M. Buemi¹

¹Unità di Terapia Subintensiva e Tecniche Dialitiche, Dipartimento di Medicina Interna, Università di Messina; ²Dipartimento di Analitica Inorganica e Fisica, Università di Messina; ³Unità di Chirurgia Vascolare, Dipartimento di Chirurgia Vascolare e Toracica, Università di Messina

73. LA STENOSI DELL'ARTERIA RENALE E' FATTORE PREDITTIVO INDIPENDENTE DI EVENTI CARDIOVASCOLARI NEI PAZIENTI AFFETTI DA CARDIOPATIA ISCHEMICA

C. Marcantonì¹; S. Rastelli²; L. Zanolì²; J. Blanco²; G. Tripepi⁴; D. Di Landro¹; C. Tamburino³; P. Castellino²

¹Divisione di Nefrologia, Azienda Ospedaliera Cannizzaro; Catania; ²Dip.to di Medicina Interna, Università di Catania; ³Divisione di Cardiologia, Università di Catania; ⁴CNR-IBIM, Reggio Calabria

74. EFFETTI DEL TRAPIANTO RENALE SULLA STRUTTURA E FUNZIONE CARDIACA

C. Massimetti; G. Imperato; I. Napolitano; L. Golino¹; G. Zampì¹; F. Brescia²; S. Feriozzi

Nefrologia e Dialisi; ¹Cardiologia; ²Radiologia; Ospedale Belcolle, Viterbo

75. UTILIZZO DELLA ULTRAFILTRAZIONE PERITONEALE (PUF) NELLO SCOMPENSO CARDIACO REFRAATTARIO GRAVE (SCR) IN PAZIENTI CON ELEVATA COMORBILITÀ

L. Neri; G. Viglino; S. Barbieri; A. Cappelletti; A. Campo; P. Bertinetto; C. Gandolfo; F. Goia
 Ospedale S. Lazzaro, ASLCN2 Alba - Bra

76. OSSERVAZIONI PRELIMINARI SULLE MODIFICAZIONI DELL'EMODINAMICA CARDIACA OCCORSE DOPO RIDUZIONE DELL'ALTO FLUSSO DI FISTOLA RADIO - CEFALICA DISTALE (RCAVF) PER EMODIALISI (HD) TRAMITE LEGATURA DELL'ARTERIA RADIALE PROSSIMALE (LARP)

J. Scrivano; L. Pettorini; G.M. Ciavarella¹; G. Punzo; P. Menè; N. Pirozzi
 Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare; Facoltà di Medicina e Psicologia, Università di Roma "Sapienza"; U.O.C. Nefrologia e ¹U.O.C. Cardiologia A.O. Sant'Andrea, Roma

77. INVECCHIAMENTO CARDIOVASCOLARE ACCELERATO NEL SOGGETTO UREMICO: ANALISI DELLE CALCIFICAZIONI VALVOLARI IN UNA POPOLAZIONE DI PAZIENTI EMODIALIZZATI

A. Spinelli; A. Belfiore; G. Pertosa; L. Gesualdo; G.F.M. Strippoli
 U.O. Nefrologia, Policlinico di Bari

78. CORRELATI DEL QT CORRETTO (QTC) NEI PAZIENTI NON NEFROPATICI: COSA DOBBIAMO RICORDARE NELL'INTERPRETARE LE ANOMALIE DELL'ECG NELLA PRATICA CLINICA NEFROLOGICA

L. Vernaglione; I. D'Elia; S. Chimienti
 S.C. di Nefrologia e Dialisi, Ospedale "M. Giannuzzi", Manduria

79. CORRELATI DEI VALORI DI QT CORRETTO (QTC) IN PAZIENTI EMODIALIZZATI (ED) E NON-ED: COSA CONSIDERARE INTERPRETANDO LE ANOMALIE ELETTROCARDIOGRAFICHE NELLA PRATICA NEFROLOGICA

L. Vernaglione; I. D'Elia; S. Chimienti
 S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale "M. Giannuzzi" Manduria

80. CORRELATI DELLA DISFUNZIONE DIASTOLICA (DD) IN SOGGETTI EMODIALIZZATI (ED) E NON-ED

L. Vernaglione; I. D'Elia; S. Chimienti
 S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale "M. Giannuzzi" di Manduria

81. L'INIBIZIONE DI URAT-1 PROTEGGE LE CELLULE TUBULARI PROSSIMALI UMANE DAL DANNO APOPTOTICO INDOTTO DA ACIDO URICO

F. Viazzi; D. Verzola; D. Garneri; E. Parodi; A. Gonnella; E. D'Amato; R. Pontremoli; G. Garibotto
 Dipartimento di Medicina Interna e Cardionefrologia, Università di Genova, IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST Istituto Nazionale per la ricerca sul Cancro, Genova



CKD E TRATTAMENTO CONSERVATIVO DELL'IRC

- 82. FATTORI PREDITTIVI PER L'INIZIO DELLA DIALISI IN PAZIENTI CKD-5**
P. Dattolo; S. Michelassi; M. Amidone; M. Allinovi; L. Vignali; A. Mehmetaj; F. Pizzarelli
 S.O.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Santa Maria Annunziata, Firenze
- 83. TERAPIA CON CALCIFEDILOLO(25OH) NEI PAZIENTI CON CKD E DEFICIT DI VITAMINA D**
R. Bertolini; C. Cantarelli; V. Blanco; S. David
 Nefrologia - Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma
- 84. MALATTIA RENALE CRONICA (CKD); FOSFOREMIA E CALCIFICAZIONI CARDIACHE: CORRELAZIONI FISIO - PATOLOGICHE E CLINICHE**
L. Di Lullo¹; F. Floccari²; A. Gorini¹; D. Russo³; A. Bellasi⁴; A. De Pascalis⁵; G. Otranto¹; M. Malagutti²; A. Santoboni¹
¹U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "L. Parodi - Delfino", Collesalerno; ²U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Paolo", Civitavecchia; ³Divisione di Nefrologia Università degli Studi "Federico II", Napoli; ⁴U.O.C. Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Anna", Como; ⁵U.O.C. Nefrologia; Dialisi e Trapianto Ospedale "V.Fazzi", Lecce; ⁶Dipartimento di Nefrologia e Dialisi Ospedale "S.Giovanni Battista", Foligno
- 85. INCIDENZA DELLA MALATTIA RENALE CRONICA E CONFRONTO CON LA PREVALENZA NEL NORD EST: STUDIO EPIDEMIOLOGICO**
A. Gemelli; A. Ambrogio; T. Pati; M. Piva; P. Scaramuzza; F. Stoppa; F. Fiorini
 S.O.C. Nefrologia E Dialisi - Ospedale S. Maria Della Misericordia, Ulss 18 Rovigo
- 86. IPERTROFIA VENTRICOLARE SINISTRA; DEFICIT DI VITAMINA D E INSULINO RESISTENZA NEI PRIMI STADI DI INSUFFICIENZA RENALE CRONICA**
S. Lai; A. Mariotti; M. Testorio; A. Galani; M. Dimko; B. Coppola; G. Innico; N. Frassetto; T. Gnierre; A. Martinez; G.E. Russo
 Dipartimento di Medicina Clinica, Dipartimento di Nefrologia e Dialisi, Sapienza Università di Roma
- 87. DANNO RENALE IN SOGGETTI ADULTI CON MONORENE CHIRURGICO**
M.E. Liberti; S. Borrelli; V. De Paris; C. Michini; L. Pirro; M. Provenzano; G. Conte
 Cattedra di Nefrologia, Seconda Università di Napoli

- 88. LIVELLIBASALIDIACIDOURICO EMORBI-MORTALITÀ CARDIOVASCOLARE (CV) NEI PAZIENTI CON MALATTIA RENALE CRONICA (MRC)**
E. Sestigiani¹; D. Tedesco²; M. Mandreoli³; G. Ubaldi¹; F. Olmeda⁴; M. Monti⁵; P. Rucci²; D. Giberton²; A. Santoro
¹Nefrologia, Dialisi e Ipertensione, Policlinico S. Orsola - Malpighi, Bologna; ²Dipartimento di Scienze Biomediche e Neuromotorie, Università di Bologna; ³Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Maria della scaletta, Imola (BO); ⁴Nefrologia e Dialisi, Ospedale Policlinico, Modena; ⁵Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Maria delle Croci, Ravenna, a nome Nefrologia Progetto PIRP
- 89. ANALISI COSTO EFFICACIA DELLA DIETA IPOPROTEICA NEL TRATTAMENTO DELLA INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (IRC)**
F. Mennini¹; S. Russo¹; A. Marcellusi¹; G. Quintaliani²
¹Università di Roma; ²Governo clinico SIN
- 90. EFFETTI DIRETTI DELLA TERAPIA CON PARACALCITOLE SUI LIVELLI DI EMOGLOBINA NEI PAZIENTI AFFETTI DA INSUFFICIENZA RENALE CRONICA IN TERAPIA CONSERVATIVA. STUDIO PILOTA**
E. Riccio; I. Capuano; B. Visciano; G. Mozzillo; E. Sivo; A. Memoli; B. Memoli; A. Pisani
 Cattedra di Nefrologia; Università Federico II di Napoli
- 91. EFFETTI DELLA "DIETA DEI 6 PUNTI"; SUL CONTROLLO METABOLICO; SULL'ADERENZA E SULLO STATO NUTRIZIONALE IN PAZIENTI AFFETTI DA INSUFFICIENZA RENALE CRONICA STADI 3B-5**
E. Riccio; M. Sabbatini; A. Pisani
 Cattedra di Nefrologia, Università degli Studi di Napoli Federico II
- 92. LA PRECOCE E OTTIMALE PRESA IN CARICO E GESTIONE DEI PAZIENTI NEFROPATICI RIDUCE L'INCIDENZA DI DIALISI. ESPERIENZA DELLA AUSL DI RIMINI**
M.R. Moschella; M. Flachi; D. Grimaldi; F. Badiali; S. Bini; R. Boccadoro; L. Maldini; A. Rigotti
 U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, AUSL di Rimini
- 93. LIVELLI DI SCLEROSTINA NEL TRAPIANTO RENALE**
M. Pasquali; L. Tartaglione; S. Rotondi; C. Leonangeli; M.L. Muci; G. Mandanici; S. Mazzaferro
 Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, Respiratorie, Nefrologiche e Geriatriche, Università Sapienza di Roma



DIABETE

- 94. VOLUME CORTICALE RENALE E MICROALBUMINURIA NEI NATI DI MADRE DIABETICA: STUDIO PRELIMINARE**
G. Bellomo; B. Cappuccini; E. Torlone; C. Ferri; V. Bini; A. Selvi
Nefrologia e Dialisi ASL 1, Regione Umbria, S.C.Neonatologia, Ospedale Santa Maria della Misericordia, Perugia, Di.MI.SEM, Università di Perugia, Perugia
- 95. ESITI A DISTANZA DI PAZIENTI DIABETICI IN TRATTAMENTO DIALITICO SOTTOPOSTI AD INTERVENTO DI RIVASCULARIZZAZIONE DEGLI ARTI INFERIORI IN RELAZIONE ALL'ETÀ DIALITICA**
M.S. Borzacchi; M. Meloni; R. Nicolais; D. Galli; N. Miani; S. Manca Di Villahermosa; E. Staffolani; L. Uccioli; N. Di Daniele
Dipartimento di Medicina interna, Nefrologia e Ipertensione, Università di Roma "Tor Vergata", Roma
- 96. LA METFORMINA IN CKD: NOSTRA ESPERIENZA**
A. Bruzzese¹; A. Bruzzese²; V. Bruzzese³; M. Pasquale⁴; A. Persichini⁵; G. Rondanini⁶; D. Santoro¹; V. Savica¹; M. Buemi¹; G. Bellinghieri¹
¹Policlinico "G. Martino", Università di Messina; ²Policlinico "A. Gemelli", Università Cattolica, Roma; ³U.O. Emodialisi Taurianova, ASP 5 Reggio Calabria; ⁴S.C. Medicina Interna, Ospedale di Polistena, ASP 5 Reggio Calabria; ⁵Policlinico "Silvestrini", Università di Perugia
- 97. L'EMOGLOBINA GLICATA (HBA1C) NEI SOGGETTI DIABETICI CON CKD È UN DATO SU CUI RIFLETTERE? NOSTRA ESPERIENZA**
A. Bruzzese¹; A. Bruzzese²; V. Bruzzese³; M. Pasquale⁴; A. Persichini⁵; G. Rondanini⁶; D. Santoro¹; V. Savica¹; M. Buemi¹; G. Bellinghieri¹
¹Policlinico "G. Martino", Università di Messina; ²Policlinico "A. Gemelli", Università Cattolica, Roma; ³U.O. Emodialisi Taurianova, ASP 5 Reggio Calabria; ⁴S.C. Medicina Interna, Ospedale di Polistena, ASP 5 Reggio Calabria; ⁵Policlinico "Silvestrini", Università di Perugia
- 98. IL CINECALCET PUÒ INFLUIRE SULLA "INSULINO SENSIBILITÀ" DEL SOGGETTO DIABETICO EMODIALIZZATO CON IPERTIROIDISMO SECONDARIO? NOSTRE OSSERVAZIONI**
A. Bruzzese¹; A. Bruzzese²; V. Bruzzese³; M. Pasquale⁴; A. Persichini⁵; G. Rondanini⁶; D. Santoro¹; V. Savica¹; M. Buemi¹; G. Bellinghieri¹
¹Policlinico "G. Martino", Università di Messina; ²Policlinico "A. Gemelli", Università Cattolica, Roma; ³U.O. Emodialisi Taurianova, ASP 5 Reggio Calabria; ⁴S.C. Medicina Interna, Ospedale di Polistena, ASP 5 Reggio Calabria; ⁵Policlinico "Silvestrini", Università di Perugia

- 99. ISOLAMENTO; CARATTERIZZAZIONE E ATTIVITÀ BIOLOGICHE DI MICROVESICOLE PRODOTTE DA INSULE PANCREATICHE UMANE: RUOLO POTENZIALE NELLA RIDUZIONE DELLA NEFROPATIA DIABETICA DOPO TRAPIANTO DI INSULE**
V. Cantaluppi¹; F. Figliolini¹; M. De Lena¹; S. Beltramo¹; S. Ferrario¹; D. Medica¹; S. Dellepiane¹; C. Tetta²; G.P. Segoloni¹; L. Biancone¹; G. Camussi¹
¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino, Italy; ²Fresenius Medical Care, Bad Homburg, Germany
- 100. CARATTERIZZAZIONE DEI MIRNA ESPRESSI A LIVELLO RENALE IN CORSO DI NEFROPATIA DIABETICA**
F. Conserva; P. Pontrelli; M. Accetturo; G. Cordisco; A.M. Di Palma; G. Grandaliano¹; L. Gesualdo
Dipartimento dell' Emergenza e dei Trapianti d'Organo - Sezione di Nefrologia, Università degli Studi di Bari; ¹Dipartimento di Scienze Biomediche - Sezione di Nefrologia, Università degli Studi di Foggia
- 101. ANALISI DEI PROFILI GLICEMICI IN PAZIENTI DIABETICI IN EMODIALISI CON SISTEMA DI MONITORAGGIO CONTINUO DEL GLUCOSIO INTERSTIZIALE (CGM)**
M. Gai¹; G. Grassi²; I. Merlo¹; P. Anania¹; N. Bonelli²; S. Dellepiane¹; V. Cantaluppi¹; G. Leonardi¹; C. Guarena¹; F. Fop¹; E. Ghigo²; L. Biancone¹
¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto; ²S.C.D.U. Endocrinologia Diabetologia e Metabolismo, Città della Salute e della Scienza di Torino, sede Molinette
- 102. IPERTROFIA VENTRICOLARE SINISTRA E INCREMENTO MODERATO O SEVERO DELL'ALBUMINURIA IN PAZIENTI CON DIABETE MELLITO TIPO 2**
G. Gentile; D. Formigli; G. Fiorucci; C. Pascucci; G. Quintaliani; G. Reboldi
Dipartimento di Medicina Interna, Università di Perugia
- 103. CARATTERIZZAZIONE PROTEOMICA DELLE PROTEINE UBIQUITINATE NELLA NEFROPATIA DIABETICA (ND): NUOVI MARCATORI E NUOVE IPOTESI PATOGENETICHE?**
M. Papale¹; G. Vocino¹; S. Di Paolo²; P. Pontrelli³; F. Conserva³; M.T. Rocchetti³; G. Grandaliano¹; S. De Cosmo⁴; L. Gesualdo³
¹Sez. di Patologia Clinica, Dip. Scienze mediche e Chirurgiche, Università di Foggia; ²Sez. di Nefrologia, Ospedale Dimiccoli, Barletta; ³Sez. di nefrologia Dip. D.E.T.O, Università di Bari; ⁴Sez. di Endocrinologia, Ospedale " Casa Sollievo della Sofferenza", San Giovanni Rotondo (FG)



104. LA PROGRESSIONE DEL DANNO TUBULARE INDOTTO DALL'IPERGLICEMIA NELLA NEFROPATIA DIABETICA È CORRELATA AD UN'ALTERATA UBIQUITINAZIONE DEL CITOSCHELETRO

P. Pontrelli; F. Conserva; M. Papale¹; M. Accetturo; G. Vocino¹; L. Fiorentino²; A.M. Di Palma; M. Federic²; G. Grandaliano¹; L. Gesualdo
 Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti d'organo - Unità di Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università degli Studi di Bari "A. Moro"; ¹Dipartimento di Scienze mediche e chirurgiche - Unità di Nefrologia, Università degli studi di Foggia; ²Dipartimento di Medicina dei Sistemi, Università di Roma "Tor Vergata", Roma

105. AUMENTATA ESPRESSIONE DI TOLL - LIKE RECEPTOR 4 (TLR-4) E DEL SUO SEGNALE DI TRASDUZIONE NEI GLOMERULI DI PAZIENTI DA NEFROPATIA DEL DIABETE TIPO 2 (ND) E MICROALBUMINURIA

E. Vezzano¹; D. Verzola¹; L. Cappuccino¹; E. D'Amato¹; B. Villaggio¹; P. Gramegna¹; F. Gianiorio¹; M. Mij²; F. Viazzi¹; G. Salvidio¹; G. Garibotto¹
¹Dipartimento di Medicina Interna, Divisione di Nefrologia Università di Genova e IRCCS AOU San Martino - IST Genova; ²Divisione di Nefrologia, Ospedale di Imperia

DIALISI PERITONEALE

106. DETERMINAZIONE DELLE PERDITE GIORNALIERE DI VITAMINA 25OHD3 IN DIALISI PERITONEALE CRONICA

G. Amici; A. Zanardo¹; L. Caberlotto¹; M.C. Maresca; M. Tenan; S. Velo¹
 Nefrologia Dialisi e Centro Trapianti; ¹Dipartimento Chimica Clinica, Ospedale Ca' Foncello, ULSS 9, Treviso

107. VALUTAZIONE DEI LIVELLI DI VITAMINA D IN UNA POPOLAZIONE DI PAZIENTI INCIDENTI IN DIALISI PERITONEALE ED EFFETTI DELLA SUPPLEMENTAZIONE ORALE

F. Bermond; C. Bagnis; G. Soragna; C. Vitale; M. Marangella
 S.C. Nefrologia e Dialisi, A.O. Ordine Mauriziano di Torino

108. CHILOPERITONEO E CALCIO - ANTAGONISTA LA STORIA SI RINNOVA IN CAPD

F. Bianco; M.L. Bonincontro; P. Arbo; M. Buttazzoni; L. Celik; V. Di Maso; M. Carraro; U. Gerini; S. Leonardi; S. Vianello; G. Boscutti
 S.C. Nefrologia e Dialisi, Azienda ospedaliera universitaria "Ospedali Riuniti", Trieste

109. PERITONITI 2007 - 2012: UN UPDATE

A. Carlini; I. Lucarotti; A. Vietti; R. Lucarini; R. Mattei¹; L. Mazzotta; O. Meniconi; A. Rosati
 U.O. Nefrologia; ¹U.O. Laboratorio Analisi, Ospedale Campo di Marte, Lucca

110. EFFICACIA DI UN PROTOCOLLO DI SORVEGLIANZA PER LA DIAGNOSI PRECOCE DELLA PERITONITE SCLEROSANTE IN CORSO DI DIALISI PERITONEALE

L. Vernò; S. Corciulo; G. Pertosa; R. Russo; L. Gesualdo; R. Corciulo
 U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, DETO, Univ. degli Studi 'Aldo Moro', Bari

111. PERITONITE DIALISI PERITONEALE CORRELATA DA OERSKOVIA XANTHINEOLYTICA: SALVATAGGIO DEL CATETERE... E DEL PAZIENTE CON L'ASSOCIAZIONE LINEZOLID - RIFAMPICINA

S. Costa¹; A. Foschi¹; I. Milani¹; M.S. Sbarra²; S. Rindi¹; C. Costolari²; M. Zucchi¹; E. Fabiani²; I. Passadore²; C. Terulla²; P. Troupioti²; F. Milanese¹
¹U.O. Di Nefrologia e Dialisi O.C. di Voghera; ²Dipartimento di Patologia Clinica O.C. di Voghera



112. LA CALPROTECTINA IN DIALISI PERITONEALE: SIGNIFICATO DIAGNOSTICO E PROGNOSTICO IN CORSO DI PERITONITE

F. Iannuzzella¹; M. Corradini¹; L. Belloni²; A. Stefani¹; M. Parmeggiani²; S. Pasquali¹
¹S.C. di Nefrologia e Dialisi, IRCCS Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia;
²Laboratorio e Biologia Molecolare, IRCCS Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia

113. AUMENTO DELLA FUNZIONE RENALE RESIDUA DOPO L'INIZIO DELLA DIALISI PERITONEALE

A. Giuliani^{1,3}; C. Crepaldi^{2,3}; L.B. Martos^{3,4}; A. Najak^{3,5}; G. Mason³; P. Menè¹; C. Ronco^{2,3}
¹Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare, Università Sapienza, Roma, Italy;
²Dipartimento di Nefrologia, Ospedale San Bortolo, Vicenza, Italy;
³International Renal Research Institute Vicenza (IRRV), Vicenza, Italy; ⁴Dipartimento di Nefrologia, Ospedale Universitario Carlos Haya, Malaga, Spain;
⁵Dipartimento di Ingegneria Chimica ed Economia Pilani, India

114. IPERTROFIA VENTRICOLARE SINISTRA; ALTERAZIONI ECG E INDICE CARDIO TORACICO IN PAZIENTI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO EMODIALITICO E DIALISI PERITONEALE

S. Lai; A. Mariotti; M. Testorio; A. Galani; M. Dimko; B. Coppola; M. Serraiocco; T. Gnierre; A. Marinez; G. Innico; N. Frasseti; G.E. Russo
 Dipartimento di Medicina Clinica, Dipartimento di Urologia, Dipartimento di Nefrologia e dialisi, Università di Roma Sapienza

115. IL CAREGIVER MIGLIORA OUTCOME DELLA PERITONITE NEI PAZIENTI ULTRASETTANTACINQUENNI

F. Martino¹; G. Amic²; D. Dissegna¹; S. Chiaramonte¹; C. Ronco^{1,3}
¹Dep. Nephrology, Dialysis & Transplantation, San Bortolo Hospital, Vicenza;
²Dep. Nephrology, Dialysis & Transplantation, Santa Maria dei Battuti, Treviso;
³International Renal Research Institute (IRRV), San Borolo Hospital, Vicenza

116. UNA RARA COMPLICANZA DELLA DIALISI PERITONEALE: LEAKAGE PERITONEO-PLEURICO SINISTRO

G. Cabiddu¹; P. Loddo²; G. Matta³; S. Maxia¹; E.M. Manca¹; E. Dessì¹; A. Pani¹
¹Nefrologia, Azienda Ospedaliera Brotzu, Cagliari; ²Chirurgia Toraco - Vascolare, Azienda Ospedaliera Brotzu, Cagliari; ³Radiologia, Azienda Ospedaliera Brotzu, Cagliari

117. EFFETTI SULLA SCELTA DEL TRATTAMENTO DIALITICO DI UN PROGRAMMA DI DP ASSISTITA

L. Neri; G. Viglino; S. Barbieri; P. Bertinetto
 Ospedale S. Lazzaro, ASLCN2 Alba - Bra

118. ALTERAZIONI DEL METABOLISMO MINERALE E PREVALENZA DELL'IPERPARATIROIDISMO SECONDARIO NEI PAZIENTI IN DIALISI PERITONEALE: AUDIT DI DUE CENTRI

C. Porcedda¹; L. Vernò²; R. Russo²; M.C. Cadoni¹; M.C. Mereu¹; L. Gesualdo²
¹U.O. Nefrologia e Dialisi - P.O. San Gavino, (CA);
²U.O. Nefrologia Universitaria - Azienda Ospedaliera Policlinico, Bari

119. VALIDITÀ DELLA DIALISI PERITONEALE INCREMENTALE COME MODALITÀ DI INIZIO DELLA TERAPIA SOSTITUTIVA: ESPERIENZA MONOCENTRICA DECENNALE

S. Ravera; F. Valerio; M. Sandrini; L. Manili; V. Vizzardì; G. Cancarini
 U.O. Nefrologia, Spedali Civili Brescia e Università degli Studi di Brescia

120. TERAPIA DIALITICA PERITONEALE NEL PAZIENTE ANZIANO: QUALITÀ DI VITA E COMPLIANCE

G.E. Russo; A. Martinez; A.R. Rocca; S. Lai; M. Testorio; M. Bargagli; A. Morgia; M. Serraiocco; A. Nunzi; T. Gnerre Musto
 U.O.S. Dialisi peritoneale, Dipartimento di Scienze Ginecologico - Ostetriche e Scienze Urologiche, Policlinico Umberto I, Università Sapienza, Roma

121. EQUIPE MULTIDISCIPLINARE IN PD: CAMBIAMENTI NELLA QUALITÀ DEL SONNO; FUNZIONE SESSUALE E DOLORE

G.E. Russo; A. Martinez; A.R. Rocca; S. Lai; M. Testorio; M. Bargagli; A. Morgia; M. Serraiocco; A. Nunzi; T. Gnerre Musto
 U.O.S. Dialisi peritoneale, Dipartimento di Scienze Ginecologico - Ostetriche e Scienze Urologiche, Policlinico Umberto I, Università Sapienza, Roma

122. IL RUOLO DEGLI INFERMIERI NELLA DIALISI PERITONEALE

A.P. Ugonia¹; M. Villa²
¹Infermiere; ²Dipartimento Materno - Infantile Ospedale "Cardinal Massaia", Asti

123. VIDEOLAPAROSCOPY IN MALFUNCTIONING PERITONEAL CATHETERS IS COST - EFFECTIVE IN CONFRONT TO HAEMODIALYSIS

M. Zeiler; T. Monteburini; R.M. Agostinelli; R. Marinelli; S. Santarelli
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale "Carlo Urbani", Jesi (AN)

124. 25-HYDROXY VITAMIN D LEVELS ARE ASSOCIATED TO RESIDUAL RENAL FUNCTION PARAMETERS IN ADULT PERITONEAL DIALYSIS PATIENTS

M. Zeiler; T. Monteburini; R.M. Agostinelli; R. Marinelli; S. Santarelli
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale "Carlo Urbani", Jesi (AN)



ECOTOMOGRAFIA RENALE

125. TERMOABLAZIONE PERCUTANEA A RADIOFREQUENZA ECOGUIDATA (US-RFA) DI CARCINOMA RENALE IN PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (IRC) AVANZATA: CASE REPORT

A. Di Felice; C. Serra¹; E. Ferramosca; A. Santoro

U.O. di Nefrologia Dialisi ed Iperensione; ¹Ambulatorio di Ecografia Diagnostica ed interventistica, Dipartimento di Medicina Interna e Gastroenterologia - Policlinico S.Orsola - Malpighi, Bologna

126. CORRELAZIONE ECOTOMOGRAFIA (US) - SCINTIGRAFIA RENALE TC99M DMSA (DMSA) NELLA DIAGNOSI DELLA PIELONEFRITE ACUTA (PNA) DELL'ADULTO

C. Pino; S. Bainotti; A. Guarnieri; A. Biggi¹; A. Pacitti

S.C. Nefrologia e Dialisi; ¹S.C. Medicina Nucleare AS S. Croce e Carle Cuneo

127. BASELINE RENAL CYSTS VOLUME PREDICTS THE RECOMBINANT HUMAN ERYTHROPOIETIN REQUIREMENT IN AUTOSOMAL DOMINANT POLYCYSTIC DISEASE

P. Lentini¹; L. Zanolì²; A. Granata³; M. de Cal¹; V. Pellanda¹; A. Contestabile¹; A. Basso¹; G. Berlingo¹; R. Dell'Aquila¹; V. Pellanda¹

¹Nephrology, St. Bassiano Hospital, Bassano del Grappa (VI); ²Int.Med, University of Catania; ³Nephrology, S.G.D Hospital, Agrigento

128. LUNGA STORIA DI UNA CISTI RENALE

A. Liccardo¹; M. Cornacchiarì²; M.E. Procaccio¹; S.V. Bertoli¹; P. Consonni²; M. Mereghetti⁴

¹U.O. di Nefrologia e Dialisi - Ist. Osp. Multimedia - Pres. di Castellanza; ²U.O. di Urologia - Ist. Osp. Multimedia - Pres. di Castellanza; ³U.O. di Nefrologia e Dialisi - A.O. di Legnano - Pres. di Magenta; ⁴U.O.S. di Ecografia Interventistica - A.O. di Legnano - Pres. di Magenta

129. L'ALTEZZA CORPOREA E' UN IMPORTANTE FATTORE DI CORREZIONE DEI PARAMETRI B-MODE IMPIEGATI NELLA STIMA ULTRASONOGRAFICA DELLA PRESENZA DI INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

G. Lucisano; N. Comi; E. Pelagi; P. Cianfrone; V. Bruni; G. Fuiano

U.O. Nefrologia - Dialisi, Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro

ELEMENTI TRACCIA, METABOLISMO MINERALE E NEFROLITIASI

130. LO STATO VITAMINICO D NEI PAZIENTI CON NEFROLITIASI: PROFILI CORRELATI AD ETÀ E GENERE

S. Berutti; C. Vitale; C. Marcuccio; M. Migliardi¹; M. Marangella

S.C. Nefrologia e Dialisi, Laboratorio Analisi¹, A.O. Ordine Mauriziano, Torino

131. IL PAZIENTE CON IPONATREMIA SEVERA: CHI E' E COME VIENE TRATTATO?

A. Pignataro; V. Alfieri; G. Cesano; M. Timbaldi; E. Torta; R. Boero

S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Martini, Torino

132. CORREZIONE DELL'IPOVITAMINOSI D [25(OH)D3] NEL PAZIENTE DIALIZZATO. EFFETTI SUL METABOLISMO CALCIO - FOSFORICO

L. Bregoli; J. Assonfack; C. Camerini; E. Movilli; P. Gaggia; P. Feller; R. Zubani; P. Poiatti; A. Pola; B. Valzorio; O. Carli; G. Cancarini

U.O. Nefrologia A.O. Spedali Civili di Brescia e Università degli Studi di Brescia

133. UNO STRANO CASO DI GRAVE IPERFOSFOREMIA

F. Colombo; U. Zoni; D. Cusi; M. Cozzolino

Cattedra di Nefrologia, Dipartimento di Scienze della Salute, Università di Milano

134. PARACALCITOLE ORALE NEI PAZIENTI CON IRC STADIO 3-5 IN TERAPIA CONSERVATIVA: NOSTRA ESPERIENZA

S. Di Stante; H. Kulurianu; F. Manenti; M. Marani; M. Martello; M. Di Luca

U.O.C. Nefrologia e Dialisi, A.O. Osp. Riuniti Marche Nord - Presidio Ospedaliero "S. Salvatore" di Pesaro

135. TASSI DI RICORRENZA DELLA NEFROLITIASI: METANALISI DI TRIALS CLINICI

P.M. Ferraro¹; A. D'Addessi²; M. Vittorì²; G. Gambaro¹

¹Nefrologia; ²Urologia, Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma

136. VARIAZIONE DEI LIVELLI SIERICI DI FETUINA-A DOPO TERAPIA CON PARACALCITOLE ORALE: STUDIO PILOTA

F. Iannuzzella¹; M. Corradini¹; L. Manenti²; A. Stefani¹; S. Pasquali¹

¹S.C. di Nefrologia e Dialisi, IRCCS Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia;

²U.O.C. di Nefrologia, Az. Ospedaliero - Universitaria, Parma



137. SERUM LEVELS OF FAT - SOLUBLE VITAMIN D AND VITAMIN K IN SEVELAMER TREATED END STAGE RENAL DISEASE PATIENTS

M. Fusaro¹; M. Noale¹; G. Tripepi²; A. Piccoli³; A. Naso⁴; S. Giannini⁵; D. Miozzo³; C. Venturelli⁶; A. Pica⁶; G. Brunori⁶; R. Cristofaro³; M. Gallieni⁷ for the VC (Vascular Calcification) Study Group

¹CNR - Institute of Neuroscience, Aging Section, Padua; ²CNR - Istituto di Biometeorologia, Reggio Calabria; ³Nephrology Unit, University of Padua; ⁴Nephrology and Dialysis Unit, Hospital of Padua; ⁵Clinica Medica¹, University of Padua; ⁶Nephrology and Dialysis Unit, Ospedale di Trento; ⁷Nephrology and Dialysis Unit, Ospedale San Carlo Borromeo, Milan

138. BONE DISEASE THERAPY IN CKD CAN INFLUENCE LEVELS VITAMIN K DEPENDENT PROTEINS

M. Fusaro¹; M. Noale¹; G. Tripepi²; A. Piccoli³; A. Naso⁴; S. Giannini⁵; D. Miozzo³; C. Venturelli⁶; A. Pica⁶; G. Brunori⁶; R. Cristofaro³; M. Gallieni⁷

¹CNR - Padua; ²CNR - Reggio Calabria; ³Nephrology Unit, University of Padua; ⁴Nephrology and Dialysis Unit, Hospital of Padua; ⁵Clinica Medica¹, Padua; ⁶Nephrology and Dialysis Unit, Trento; ⁷Nephrology and Dialysis Unit, Milan

139. L'AUMENTO DI CELLULE OSSIFILE IN PARATIROIDI DI PAZIENTI CON IPERPARATIROIDISMO SECONDARIO

C. Lomonte; F. Casucci; P. Libutti; P. Lisi; C. Basile

U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, Ospedale "F.Miulli" Acquaviva delle Fonti

140. PHASE I RESULTS OF THE MULTICENTRIC STUDY ON THE PREVALENCE OF VASCULAR CALCIFICATIONS AND VERTEBRAL FRACTURES IN PARATHYROIDECTOMISED (PTX) DIALYSIS PATIENTS (CAVE PTX STUDY)

S. Mazzaferro on behalf of the Italian Study Group on Mineral Metabolism and of the Contributing Italian Dialysis Centers

Dept. of Cardiovascular Respiratory Nephrologic and Geriatric Sciences Sapienza University, Roma

141. POLIMORFISMI DEI VDR FOKI E BSMI ED ALTERAZIONI DEL METABOLISMO MINERALE IN PAZIENTI CON IRC

D. Santoro; D. Caccamo¹; G. Gagliostro; R. Ientile¹; G. Bellinghieri; V. Savica; M. Buemi

UOC Nefrologia e Dialisi, ¹Biochimica, Policlinico Universitario G. Martino, Università di Messina

GENETICA E SCIENZE OMICHE/MODELLI SPERIMENTALI/ TRADUZIONE DEL SEGNALE

142. EFFETTI DEL PARICALCITOLE E DELLA VITAMINA D SU CARDIOMIOCITI MURINI

J.J.V. Branca¹; G. Morucci¹; S. Pacini¹; M. Ruggiero²; M. Gulisano¹; M. Amato³; S. Aterini³

¹Dipartimento di Anatomia, Istologia e Medicina Legale, Università di Firenze; ²Dipartimento di Patologia e Oncologia Sperimentale, Università di Firenze; ³Dipartimento di Nefro - Urologia, Ospedale di Prato

143. EFFETTO DEGLI AGENTI STIMOLANTI L'ERITROPOIESI SULL'ESPRESSIONE GENICA PRO - INFIAMMATORIA NEI LEUCOCITI POLIMORFONUCLEATI

P. Felaco; M. Pesce¹; V. Sirolli; L. Amoroso; S. Franceschelli¹; L. Speranza¹; A. Patruno¹; M. Bonomini

Clinica Nefrologica, Dipartimento di Medicina e Scienze dell'Invecchiamento, Università di Chieti-Pescara; ¹Istituto di Biologia, Dipartimento di Medicina e Scienze dell'Invecchiamento, Università di Chieti -Pescara

144. MICROVESCICOLE DI CELLULE PROGENITRICI ENDOTELIALI INIBISCONO IL DANNO DA ISCHEMIA - RIPERFUSIONE RENALE TRAMITE IL TRANSFER DI MRNAS CODIFICANTI PER INIBITORI DEL COMPLEMENTO ALLE CELLULE ENDOTELIALI E EPITELIALI TUBULARI DANNEGGIATE

V. Cantaluppi¹; D. Medica¹; F. Figliolini¹; S. Gatti²; S. Bruno¹; S. Dellepiane¹; S. Beltramo¹; S. Ferrario¹; M. De Lena¹; L. Biancone¹; C. Tetta³; G. Camussi¹

¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino, Italy; ²Ospedale Maggiore Policlinico, Milano, Italy; ³Fresenius Medical Care, Bad Homburg, Germany

145. PREVALENZA DI MUTAZIONI DI INF2 NELLA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE SEGMENTALE (FSGS) AUTOSOMICA DOMINANTE

G. Caridi; F. Lugani; M. Dagnino; G.M. Ghiggeri

Laboratorio di Fisiopatologia dell'Uremia, Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Istituto Giannina Gaslini IRCCS, Genova

146. L'ERITROPOIETINA HA AZIONE NEFROPROTETTIVA IN UN MODELLO SPERIMENTALE DI ZEBRAFISH (DANIO RERIO) DOPO SOMMINISTRAZIONE DI GENTAMICINA

V. Cernaro¹; A. Sfacteria²; S. Lucisano¹; M.S. Giacobbe¹; M. Buemi¹

¹Cattedra di Nefrologia; Dipartimento di Medicina Interna, Università di Messina; ²Polo Universitario dell'Annunziata, Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria, Università di Messina



147. UROTENSINA E RELAXINA: AZIONI OPPOSTE E POSSIBILI RISVOLTI TERAPEUTICI NELLA FIBROSI RENALE

V. Cernaro¹; M.A. Medici²; V. Donato¹; D. Trimboli¹; G. Lorenzano¹; D. Santoro¹; G. Pettinato¹; G. Montalto¹; M. Buemi¹

¹Cattedra di Nefrologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università di Messina; ²Dipartimento di Scienze Biologiche ed Ambientali, Università di Messina

148. PROCESSO DI CALCIFICAZIONE SPONTANEO IN COLTIVE CELLULARI RENALI DI UN PAZIENTE CON RENE MIDOLLARE A SPUGNA: RUOLO DELLA DOWN - REGOLAZIONE DEL GENE GDNF

R. Cristofaro¹; V. Masola²; M. Ceol¹; G. Priante¹; A. D'Angelo¹; G. Gambaro³; F. Anglani¹

¹Laboratorio di Istomorfologia e Biologia Molecole del Rene, Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Medicina, Università di Padova; ²Dipartimento di Scienze Biochimiche Sperimentali, Università di Padova; ³Divisione di Nefrologia e Dialisi; Policlinico Gemelli - Università Cattolica, Roma

149. ALBUMIN MODIFICATION AND FRAGMENTATION IN RENAL DISEASE

C. Donadio¹; D. Tognotti¹; E. Donadio²

¹Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale; ²Dipartimento di Farmacia, Università di Pisa

150. L'AMILOIDOSI DA APOLIPOPROTEINA A-II (AAPOAII) È ASSOCIATA ALL'INVECCHIAMENTO RENALE E ALL'AUMENTATA ESPRESSIONE DELLE COMPONENTI DELL'INFLAMMOSOMA NEI TOPI CD-1

F. Grosjean¹; C. Tribioli²; V. Esposito¹; D. Catucci¹; G. Azar²; M. Torreggiani¹; L. Villani³; G. Merlini⁴; C. Esposito¹

¹U.O. Nefrologia e Dialisi, Fondazione IRCCS Salvatore Maugeri, Pavia; ²Istituto di Genetica Molecolare C.N.R., Pavia; ³Anatomia Patologica Fondazione IRCCS Salvatore Maugeri; ⁴Laboratori di Biotecnologie Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

151. AUTOSOMAL DOMINANT POLYCYSTIC KIDNEY DISEASE (ADPKD): PKD1 AND PKD2 MUTATIONAL SCREENING IN ITALIAN PATIENTS

M. Gigante¹; F. Bruno¹; S. Diella¹; B. Infante¹; E. Ranieri¹; G. Stallone¹; G. Grandaliano¹; L. Gesualdo¹

Nephrology, Dialysis and Transplantation Unit, Dept. of Medical and Surgical Sciences, University of Foggia; Nephrology, Dialysis and Transplantation Unit, Dept. of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari "Aldo Moro"

152. DEFICIT ENERGETICO MITOCONDRIALE IN SOGGETTI IN DIALISI PERITONEALE: UN LINK BIOCHIMICO CON LO STRESS OSSIDATIVO

S. Granata¹; G. Zaza¹; V. Masola¹; M. Proglia¹; C. Rugiu¹; A. Lupo¹

Unità di Nefrologia, Dipartimento di Medicina, Università - Ospedale di Verona

153. TOPI CONDITIONAL KNOCKOUT PER LA B1 INTEGRINA SVILUPPANO CISTI RENALI

A. Iervolino¹; F. Trepiccione¹; F. Alvino¹; M. Scarfò²; L. Roberto²; M. De Felice²; G. Capasso¹

¹Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Scienze Cardio - Toraciche e Respiratorie, Seconda Università degli Studi di Napoli, Napoli; ²Biogem S.c.a.r.l. Ariano Irpino

154. ESPRESSIONE E RUOLO DI SIRT-1 IN RATTI WISTAR CON ISCHEMIA E RIPERFUSIONE RENALE DOPO TRATTAMENTO SUBACUTO CON RESVERATROLO

G. Stiaccini¹; C. Mannari¹; M. Biagi²; M. Miglior³; V. Panichi³; L. Giovannini¹

¹Università di Pisa (PI); ²Università di Siena (SI); ³Ospedale Versilia, Camaiore (LU)

155. EPARANASE REGOLA L'ESPRESSIONE DI TGFB IN CELLULE PROSSIMALI TUBULARI IN RISPOSTA A STIMOLI PRO - FIBROTICI

V. Masola¹; G. Zaza¹; G. Gambaro²; M.F. Secchi³; S. Granata¹; M. Onisto³; A. Lupo¹

¹Unità di Nefrologia, Dipartimento di Medicina, Università - Ospedale di Verona; ²Divisione di Nefrologia e Dialisi, Università - Ospedale Columbus - Gemelli, Università Cattolica, Roma; ³Università degli Studi di Padova

156. L'ACIDO CAFFEICO A BASSE DOSI PROTEGGE LE CELLULE ENDOTELIALI DALL'IPSSIA ED ESERCITA UN EFFETTO PROANGIOGENETICO IN VITRO

M. Migliori¹; D. Medica²; C. Mannari³; G. Stiaccini³; A.A.E. Bertelli⁴; V. Panichi¹; V. Cantaluppi²; G. Camussi²

¹U.O.C. Nefrologia e Dialisi, ASL 12 Viareggio; ²Dipartimento di Medicina Interna e Cerms, Università di Torino; ³Farmacologia Università di Pisa; ⁴Dipartimento di Anatomia e Morfologia Umana, Università di Milano

157. DISPLASIA IMMUNO - OSSEA DI SCHIMKE: UNA RARA FORMA DI GLOMERULOSCLEROSI FOCALE

L. Santangelo^{1,2}; M. Gigante³; M. Giordano¹; F. Puteo¹; V. Carbone¹; G. Messina¹; T. De Palo¹; A.M. Di Palma⁴; G.S. Netti³; G. Grandaliano²; L. Gesualdo⁴

¹U.O. Nefrologia e Dialisi Pediatrica, Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII, Bari; ²Sez di Nefrologia, Dialisi e Trapianto e ³Sez di Patologia Clinica, Dip. Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia; ⁴Sez. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Dip. Dell'Emergenza e dei Trapianti d'Organo (DETO), Università di Bari "Aldo Moro"

158. EFFECT OF A RECOMBINANT MANGANESE SUPEROXIDE DISMUTASE ON PREVENTION OF CONTRAST - INDUCED ACUTE KIDNEY INJURY

A. Pisani¹; M. Sabbatini¹; R. Rossano¹; E. Riccio¹

Cattedra di Nefrologia, Università degli Studi di Napoli Federico II



- 159. SYNERGY BETWEEN THE PHARMACOLOGICAL CHAPERONE 1-EOXYGALACTONOJIRIMYCIN AND THE HUMAN RECOMBINANT ALPHA - GALACTOSIDASE A IN CULTURED RENAL TUBULAR CELLS FROM PATIENTS WITH FABRY DISEASE**
A. Pisani; B. Visciano; I. Capuano; E. Riccio
 Cattedra di Nefrologia, Università degli Studi di Napoli Federico II
- 160. EFFETTO DEL SEVELAMER NELLA RIDUZIONE DEI LIVELLI CIRCOLANTI DI P-CRESOLO NEI PAZIENTI IN DIALISI PERITONEALE**
E. Riccio; B. Guida; A. Memoli; G. Argentino; B. Memoli
 Cattedra di Nefrologia, Università degli Studi di Napoli Federico II
- 161. METABOLOMICA BASATA SULLA RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE PROTONICA NEI PROFILI URINARI DI PAZIENTI CON IGA NEFROPATIA**
L. Del Coco^{1,2}; M. Assfalg³; M. D'Onofrio³; F. Sallustio^{1,2,4}; F. Pesce⁴; F.P. Fanizzi^{1,2}; F.P. Schena^{1,1,4}
¹Consorzio C.A.R.S.O., strada Prov. le Valenzano - Casamassima Km 3, 70100 Valenzano (Ba); ²Università del Salento - DiSTeBA, Prov.le Lecce - Monteroni, 73100 Lecce; ³Università di Verona, Dipartimento di Biotecnologia, Strada Le Grazie 15, Ca' Vignal 1, 37134 Verona; ⁴Università di Bari - DETO, Piazza G. Cesare 11, 70124 Bari
- 162. EFFETTI DELL'ACIDOSI METABOLICA DA CLORURO DI AMMONIO SUL GFR IN UN MODELLO MURINO**
G. Tammaro¹; E. Zacchia; M. Zacchia²; M. Scarfò¹; G. Capasso²
¹Biogem S.c.a.r.l. Istituto di Ricerche Genetiche Gaetano Salvatore, Ariano Irpino (AV); ²Seconda Università degli Studi di Napoli (SUN); ³Consiglio Nazionale delle Ricerche, CNR, via P. Castellino 111, Napoli
- 163. IL CALCIUM SENSING RECEPTOR INFLUENZA L'ESPRESSIONE DELLA CLAUDINA 14 NEL TRATTO ASCENDENTE SPESSO DELL'ANSA DI HENLE**
A. Mingione; A. Aloia; A. Terranegra; T. Arcidiacono; C. Brasacchio; F. Montorsi; R. Bertini; G. Dell'Antonio; J. Hou; D. Spotti; D. Cusi; G. Vezzoli; L. Soldati
 Unità di Nefrologia e Dialisi, Anatomia Patologica, Divisione di Urologia, Ospedale San Raffaele, Milano, Italy; Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli Studi di Milano; Renal Division, Washington University Medical School, St. Louis, Missouri, USA

EMODIALISI

- 164. IL DOLORE CRONICO IN EMODIALISI: UN ANNO DI RILEVAZIONI E ANALISI DELLE CAUSE**
A. Lo Cicero; D. Romanini; A. Barnaba; R. Ferraro Mortellaro; M. Fanni Canelles; A. Irlando; A. Greco; A. Mikulus; G. Amici
 Nefrologia e Dialisi, Ospedale Sant'Antonio, San Daniele del Friuli, ASS 4 "Mediofriuli", Udine
- 165. STATO DI IDRATAZIONE E IPERTROFIA VENTRICOLARE SINISTRA IN EMODIALISI CRONICA**
A. Greco; A. Lo Cicero; R. Ferraro Mortellaro; D. Romanini; M. Fanni Canelles; A. Irlando; A. Mikulus; G. Amici
 Nefrologia e Dialisi, Ospedale Sant'Antonio, San Daniele del Friuli, ASS4 "Mediofriuli", Udine
- 166. NUOVI TRATTAMENTI DIALITICI PER LA RIMOZIONE DELLE CATENE LEGGERE LIBERE SIERICHE (FLCS) IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO (MM) ED INSUFFICIENZA RENALE (IR)**
F. Apponi¹; F. Festuccia¹; C. Fofi¹; S. Barberi¹; G. Antolino²; D. De Benedittis²; G. La Verde²; G. Punzo¹; P. Menè¹
¹Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare, Università di Roma "Sapienza", U.O.C Nefrologia e Dialisi; A.O. Sant'Andrea; ²U.O.S Diagnosi e cura delle Discrasie Plasmacellulari e delle Amiloidosi; A.O. Sant'Andrea
- 167. LIVELLIDIPROCALCITONINAINPAZIENTIUREMICICRONICIASINTOMATICI PORTATORI DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE**
W. De Simone¹; S. Borrelli^{1,2}; M.L. Wratten³; G. Buonopane⁴; E. De Simone¹
¹Nefrologia e Dialisi A.O.R.N. "San G.Moscato" Avellino; ²Cattedra di Nefrologia Seconda Università di Napoli; ³Thermo Scientific Biomarkers Clinical Diagnostics; ⁴Microbiologia A.O.R.N. "San G. Moscati" Avellino



168. QUALITÀ DELLA VITA IN EMODIALISI NEL CENTRO SUD ITALIA: RISULTATI PRELIMINARI DEL CONFRONTO TRA HFR E HD STANDARD

S. Borrelli¹; W. De Simone²; B. Zito²; B.R. Di Iorio³; L. Leone⁴; A. Bassi⁴; N.C. Porcu⁵; P. Simeoni⁶; E. Vezza⁶; C. Saviano⁷; L. D'Apice⁷; A. Caglioti⁸; V. Bellizzi⁸; O. Credendino¹⁰; R. Genualdo¹¹; M. Capuano¹¹; P. Guastaferrò¹²; F. Nigro¹²; Di Silva¹³; G. Iuaniello¹⁴; F. Russo¹⁵; M.R. Auricchio¹⁵; A. Treglia¹⁶; P. Palombo¹⁷; G. De Fino¹⁸; F.G. Russo¹⁹; E. Sicurezza²⁰; C.G. Condemi²¹; V. Savica²¹; G. Bellinghieri²¹; M. Maccarone²²; V. Bruzzese²³; A. Mellace²⁴; V. De Paris¹; C. Michini¹; R. Palmisano¹; L. Pirro¹; M. Provenzano¹; G. Conte¹

¹Seconda Università di Napoli; ²P.O. di Avellino; ³P.O. di Solofra (AV); ⁴P.O. di Nocera (SA); ⁵P.O. di Anagni; ⁶P.O. di Alatri; ⁷P.O. di Caserta; ⁸Università di Catanzaro; ⁹P.O. di Salerno; ¹⁰P.O. "Cardarelli" Napoli; ¹¹P.O. "Pellegrini" Napoli; ¹²P.O. di Sant'Angelo dei Lombardi (AV); ¹³P.O. di Terracina; ¹⁴P.O. di San Felice a Cancelli (CE); ¹⁵P.O. di Castellammare di Stabia (NA); ¹⁶P.O. di Formia (LT); ¹⁷P.O. di Latina; ¹⁸P.O. di Bari; ¹⁹P.O. di Lecce; ²⁰P.O. di Catania; ²¹P.O. di Università di Messina; ²²P.O. di Tropea; ²³P.O. di Taurianova; ²⁴A.S.P. Catanzaro (CZ)

169. DIETARY INTAKE OF TRACE ELEMENTS; MINERALS AND VITAMINS IN PATIENTS ON CHRONIC HEMODIALYSIS

M. Bossola¹; A. Viola²; A. Leo²; G. Carlomagno²; T. Monteburini³; S. Generelli⁴; S. Santarelli⁵; R. Boggia⁶; G. Migliano²; C. Vulpio¹; C. Mele²; L. Tazza¹

¹Servizio Emodialisi, Istituto di Clinica Chirurgica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma; ²Servizio Nutrizione Clinica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma; ³Unità Operativa Nefrologia ed Emodialisi, Jesi; ⁴Unità Operativa Nefrologia ed Emodialisi, Senigallia

170. COGNITIVE PERFORMANCE IS ASSOCIATED WITH LEFT VENTRICULAR FUNCTION IN CHRONIC HEMODIALYSIS PATIENTS

M. Bossola¹; A. Laudisio²; M. Antocicco³; L. Tazza¹; G. Colloca³; M. Tosato³; G. Zuccalà³

¹Hemodialysis Service, Department of Surgery, Catholic University of the Sacred Heart, Rome; ²Department of Geriatrics - Campus Bio - Medico University, Rome; ³Department of Gerontology, Geriatrics and Psychiatry Catholic University of the Sacred Heart

171. APPETITE IS ASSOCIATED WITH THE TIME OF RECOVERY AFTER THE DIALYTIC SESSION IN PATIENTS ON CHRONIC HEMODIALYSIS

M. Bossola; L. Tazza

Hemodialysis Service, Department of Surgery, Catholic University, Rome

172. XEROSTOMIA IS ASSOCIATED WITH OLD AGE AND POOR APPETITE IN PATIENTS ON CHRONIC HEMODIALYSIS

M. Bossola¹; E. Di Stasio³; S. Giungi¹; C. Vulpio¹; V. Papa²; F. Rosa²; A. Tortorelli²; L. Tazza¹

¹Hemodialysis Service, Division of Transplantation, Department of Surgery; ²Division Digestive Surgery, Department of Surgery; ³Department of Clinical Chemistry, Catholic University of Rome

173. INTRADIALYTIC HYPOTENSION IS ASSOCIATED WITH DIALYTIC AGE IN CHRONIC HEMODIALYSIS PATIENTS

M. Bossola¹; A. Laudisio²; M. Antocicco³; L. Tazza¹; G. Colloca³; M. Tosato³; G. Zuccalà^{3,4}

¹Hemodialysis Service, Department of Surgery, Catholic University of the Sacred Heart, Rome; ²Department of Geriatrics - Campus Bio - Medico University, Rome; ³Department of Gerontology, Geriatrics and Psychiatry Catholic University of the Sacred Heart, Rome; ⁴Emergency Department, Catholic University of the Sacred Heart, Rome

174. LE CURE PALLIATIVE NEL PAZIENTE IN DIALISI NELLA FASE AVANZATA DI MALATTIA: UNO STUDIO MULTICENTRICO NELLA REGIONE PUGLIA

B. Mariano

Centro Dialisi SS. Medici, Taranto

175. VALUTAZIONE A MEDIO TERMINE DI UN CONCENTRATO CONTENENTE CITRATO IN EMOFILTRAZIONE ON-LINE IN POST - DILUIZIONE (POST-EDF)

G. Calabrese¹; D. Mancuso¹; C. Baldin²; M. Petrarulo³; D. Steckiph⁴; A. Bertucci⁴; M. Gonella¹

¹SOC Nefrologia e Dialisi, P.O. S. Spirito, Casale Monferrato - ASL AL; ²Laboratorio Analisi chimico - cliniche, P.O. S. Spirito, Casale Monferrato - ASL AL; ³Laboratorio della calcolosi urinaria, ASO Mauriziano, Torino; ⁴Gambro - Hospal S.p.A., Bologna

176. E QUANDO NON BASTA LA CONSERVATIVA? NON DIMENTICHIAMO LA TERAPIA COMBINATA.....

S. Caria¹; A. Cupisti²; G. Sau³; A. Pani³; R. Secci¹; P. Bolasco¹

¹Nefrologia e Dialisi S.C. Territoriale ASL 8 Cagliari; ²Dipartimento di Medicina Interna, Università di Pisa, Pisa; ³Nefrologia e Dialisi, Ospedale "G. Brotzu" Cagliari



- 177. MODIFICAZIONE DELLO STATO OSSIDATIVO MEDIANTE OZONOTERAPIA NEI PAZIENTI IN EMODIALISI CRONICA: STUDIO PILOTA**
G.M. Ghiggeri¹; G. Candiano¹; M. Bruschi¹; R. Bertelli¹; L. Santucci¹; A. Zollo²; S. Galli²; F. Ardu³; F. Cavatorta²
¹IRCCS Istituto Giannina Gaslini - Genova; ¹S.C. di nefrologia e dialisi Ospedale di Imperia - Asl1 imperiese; ³S.S.D. di Nefrologia e Dialisi Ospedale di Sanremo - Asl 1 imperiese
- 178. PREVALENCE AND CLINICAL SIGNIFICANCE OF MALNUTRITION IN HEMODIALYSIS PATIENTS (HDP): COMPARISON OF DIFFERENT SCORES**
M.G. Chiappini; T. Ammann; E. Proietti; A. Grosso
 Nephrology and Dialysis Unit AfaR CRCCS FBF Hospital, Rome
- 179. VALUTAZIONE DELLO STATO DEI FLUIDI IN UN'AMPIA POPOLAZIONE DI PAZIENTI EMODIALIZZATI**
A. Ciotola¹; A. Di Benedetto¹; S. Stuard²; D. Marcell³; B. Canaud³
¹NephroCare Italy; ²NephroCare Coordination, Bad Homburg - Germany; ³EMEALA Medical Board, Fresenius Medical Care, Bad Homburg - Germany
- 180. TANDEM PLASMA - EXCHANGE(PE) -DIALYSIS. UNA VARIANTE SEMPLIFICATA**
V. Blanco; D. Tagliavini; S. David
 Nefrologia, Università di Parma
- 181. DOSE RADIOLOGICA NELLA VALUTAZIONE PRE - TRAPIANTO RENALE**
A. De Mauri¹; D. Chiarinotti¹; R. Matheoud²; M. Brambilla²; M. De Leo¹
¹SCDO Nefrologia e Dialisi, A.O.U. "Maggiore della Carità", Novara; ²Dipartimento di Fisica Sanitaria, Università del Piemonte Orientale, A.O.U. "Maggiore della Carità", Novara
- 182. ANZIANI E DIALISI: ACCESSO VASCOLARE; COMORBIDITA' E SOPRAVVIVENZA**
A. De Mauri; D. Chiarinotti; M.M. Conte; P. David; F. Capurro; L. Gravellone; M. De Leo
 SCDO Nefrologia e Dialisi, A.O.U. Maggiore della Carità, Novara
- 183. LA QUALITÀ DELLA VITA DEL PAZIENTE IN TRATTAMENTO EMODIALITICO**
E. Baglivo¹; T. Viva¹; R. Maniglia¹; A.R. Valletta²; W. Martella²; S. Proia²; A. De Pascalis²; F. Russo²; E. Buongiorno²
¹Servizio di Psicologia Ospedaliera, P.O. "V. Fazzi" Lecce; ²U.O.C. di Nefrologia, Dialisi, Trapianto Renale, P.O. "V. Fazzi" Lecce

- 184. UN DIFFICILE CASO DI RIMOZIONE DI UN CVC A PERMANENZA**
P. Carpani; S. Agliata; L. Benozzi; G. Ciranna; P. Colombo; M.C. Deagostini; E. Ragazzoni; S. Cusinato
 S.C. di Nefrologia ASL NO
- 185. COMETE POLMONARI E BIOIMPEDENZA VETTORIALE: VALUTAZIONE DELL' IDRATAZIONE IN PAZIENTI EMODIALIZZATI**
A. Marangelli; L. De Giorgi; C. Rubini; F. Lunardi; D. Del Prete; A. Piccoli
 Dipartimento di Medicina, Clinica Nefrologica Università di Padova
- 186. COMPARISON OF SINGLE AND MULTIFREQUENCY BIOIMPEDANCE ANALYSIS TO ESTIMATE BODY WATER COMPARTMENTS AND BODY COMPOSITION IN MAINTENANCE HEMODIALYSIS PATIENTS**
C. Donadio
 Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università di Pisa
- 187. PREDITTORI DI SINTOMATOLOGIA ANSIOSA E DEPRESSIVA IN UN CAMPIONE DI PAZIENTI IN EMODIALISI: RISULTATI PRELIMINARI**
G. D'Onofrio¹; P. Rizza²; T. Sacco¹; M. Capria¹; M. Colao¹; S. Corrado¹; A. Caglioti¹; E. Mazzuca³; L. Lombardi⁴; P. De Fazio²; G. Fuiano¹
¹Azienda Ospedaliera Mater Domini, Università degli Studi Magna Graecia, Cattedra di Nefrologia Catanzaro; ²Azienda Ospedaliera Mater Domini, Università degli Studi Magna Graecia, Cattedra di Psichiatria Catanzaro; ³ASP Catanzaro Lido - Sezione Dialisi Catanzaro Lido; ⁴Azienda Ospedaliera Pugliese - Ciaccio U.O. Nefrologia e Dialisi Catanzaro
- 188. QUALITÀ DI VITA NEI PAZIENTI IN EMODIALISI: QUANDO ESSERE IN LISTA TRAPIANTO FA LA DIFFERENZA**
V. Esposito; F. Grosjean; M. Arazzi; D. Catucci; M. Calatroni; M. Torreggiani; M. Colucci; I. Giorgi; C. Pasetti; C. Esposito
 U.O. Nefrologia ed Emodialisi, Fondazione IRCCS Maugeri Clinica del Lavoro e della Riabilitazione, Pavia
- 189. ULTRASONOGRAFIA OSSEA NELL'UREMICO IN EMODIALISI: ALTERAZIONI DEL METABOLISMO MINERALE E OSSEO SECONDARIE A MALATTIA RENALE CRONICA ED OSTEOPOROSI**
C. Ficaccio; G. Marzoli; A. Solazzo; M.P. Manini¹; M. Montanari; F. Della Grotta
 UU.OO.CC. Nefrologia e Dialisi P.O. Albano Laziale e Anzio, U.O.S. Medicina Riabilitativa¹ P.O. Spolverini Ariccia - ASL ROMA H
- 190. STABILITA' CARDIOVASCOLARE INTRADIALITICA: CORRELAZIONE CON LA VARIAZIONE DELLA MAGNESEMIA**
C. Gabbriellini; G. Bernabini; S. Esposito; A. Fiorica; M. Belluardo; P. Conti
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Misericordia, Azienda U.S.L.9, Grosseto



- 191. ESTRAZIONE DI SEGNALI CARDIACI DALLE PRESSIONI REGISTRATE SU UNA MACCHINA PER EMODIALISI**
P. Rovatti¹; E. Grandi¹; D. Stefani¹; M. Ruffo¹; K. Solem²; B. Olde²; A. Santoro³; G. Sterner⁴
¹Gambro Dasco, Medolla, Italy; ²Gambro Lundia, Lund, Sweden; ³Malpighi Hospital, Bologna, Italy; ⁴University Hospital, Malmö, Sweden
- 192. VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCE DEPURATIVE DEI NUOVI DIALIZZATORI REVACLEAR CON MEMBRANA HIGH - FLUX PER LA DIALISI CONVENZIONALE**
A. Misca¹; M. Roseo¹; F. Guarnier²; D. Steckiph²; F. Caligaris¹
¹S.O.C. Nefrologia e Dialisi, ASL AT Ospedale Cardinal Massaia, Asti; ²Gambro Hospital SpA, Bologna
- 193. IL TAMPONE CITRATO È IL PIÙ BIOCOMPATIBILE E POTREBBE PREVENIRE LA VASCULOPATIA NEI PAZIENTI IN DIALISI**
G. Guido¹; E. Loiacono²; I. Serriello¹; R. Talarico³; R. Coppo²; A. Amore²
¹Nefrologia e Dialisi A Università Sapienza di Roma; ²Nefrologia Dialisi e Trapianto Città della Salute e della Scienza di Torino, Ospedale Regina Margherita, Torino; ³Nefrologia e Dialisi Policlinico Universitario Magna Graecia Catanzaro
- 194. LA MISURA DEL PARATORMONE IN EMODIALISI: IL PASSAGGIO DA UN METODO DI 2° GENERAZIONE AD UN METODO DI 3° GENERAZIONE**
C. Ralli; P. Imperiali; E. Duranti
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Donato, USL 8, 52100 Arezzo
- 195. EFFICACIA DELLA LATTOFERRINA ORALE VS FERRO GLUCONATO ENDOVENA IN UN GRUPPO DI PAZIENTI IN EMODIALISI**
C. Ralli; P. Imperiali; E. Duranti
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Donato, USL 8, 52100 Arezzo
- 196. EFFICACIA DEL FERRO ORALE TRIVALENTE IN NANOPARTICELLE DI OLIO DI SOIA VS FERRO GLUCONATO EV IN UN GRUPPO DI PAZIENTI IN EMODIALISI**
C. Ralli; P. Imperiali; E. Duranti
 UOC Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Donato, USL 8, 52100 Arezzo
- 197. LO STUDIO DI UNA POPOLAZIONE DIALITICA CON IMPEDENZIOMETRIA A MULTIFREQUENZA**
C. Ralli; P. Imperiali; E. Duranti
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Donato, USL 8, 52100 Arezzo

- 198. DRY WEIGHT; SYSTOLIC BLOOD PRESSURE AND INTIMA - MEDIA THICKNESS PREDICT BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE LEVELS IN HEMODIALYSIS PATIENTS**
P. Lentini¹; L. Zanoli¹; V. Pellanda¹; A. Contestabile¹; G. Berlingò¹; A. Basso¹; M. de CaF¹; A. Granata²; R. Dell'Aquila¹
¹Nephrology, St Bassiano Hospital, Bassano del Grappa; ²Nephrology, S.G.D Hospital, Agrigento
- 199. LE MEMBRANE POLISULFONE/VITAMINA-E RIDUCONO L'ATTIVITÀ DELL'INDOLAMINA 2,3-DIOSSIGENASI (IDO) NEI PAZIENTI UREMICI**
C. Libetta; M. Canevari; E. Margiotta; I. Boretta; C. Martelli; E. Loiacono¹; B. Votta¹; A. Amore¹; R. Coppo¹; A. Dal Canton
 Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo ed Università di Pavia; ¹Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Ospedale Regina Margherita, Torino
- 200. EFFETTO DI DIFFERENTI TRATTAMENTI DIALITICI (HD) SUI LINFOCITI T - REGOLATORI (TREG) IN PAZIENTI UREMICI**
C. Libetta; C. Martinelli; I. Boretta; M. Canevari; E. Margiotta; E. Lainu; I. Riccio; A. Dal Canton
 Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo ed Università di Pavia
- 201. SOPRAVVIVENZA A LUNGO TERMINE IN EMODIALISI: DESCRIZIONE DI UN CASO**
A. Lucatello; C. Battaglia; F. Caligara; A. Castiglioni
 A.O. Ospedale di Circolo di Busto Arsizio
- 202. MISURA DELLA CONCENTRAZIONE DI SODIO E DELLA CONDUCIBILITÀ DURANTE IL TRATTAMENTO DIALITICO CON RESINA A SCAMBIO IONICO: ESPERIMENTI IN VITRO**
E. Mambelli¹; A. Tura²; S. Sbrignadello²; A. Santoro¹; G. Pacini²
¹U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Ipertensione, Policlinico S. Orsola - Malpighi, Bologna
²Istituto di Ingegneria Biomedica, CNR, Padova
- 203. EFFETTO DELLA NUTRIZIONE PARENTERALE INTRADIALITICA (IDPN) SUL PATRIMONIO AMINOACIDICO: STUDIO CINETICO**
E. Mancini¹; M. Veronesi¹; R. Rizzo¹; F. Righetti²; F. Valente³; G. Brunori³; A. Santoro¹
¹U.O.C. Nefrologia, Dialisi, Ipertensione Malpighi e ²Laboratorio Centralizzato, Policlinico S. Orsola - Malpighi, Bologna; ³U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Chiara, Trento



- 204. CONFRONTO FRA FARMACO BRAND E BIOSIMILARE NELLA CORREZIONE DELL'ANEMIA IN UNO STESSO GRUPPO DI PAZIENTI IN EMODIALISI**
E. Mancini; M.C. Vella; L. Funaro; F. Bonvegna; P. Ametrano; P. Vio; M. Borzumati
 S.O.C. Nefrologia e Dialisi, Asl Vco - Regione Piemonte
- 205. ACIDOSI RESPIRATORIA: COLPA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA**
M. Marano¹; A. Patriarca¹; P. Zambol²
¹Ambulatorio Emodialisi CI.MA.SA. Gruppo Casa di Cura Maria Rosaria - Pompei;
²Cattedra di Nefrologia, Seconda Università degli Studi di Napoli
- 206. INSOLITA INDICAZIONE PER L'AFB: IL PAZIENTE IPERCAPNICO**
A. Patriarca; M. Marano
 Ambulatorio Emodialisi CI.MA.SA. Casa di Cura Maria Rosaria, Pompei (NA)
- 207. EMOGASANALISI ARTERIOSA: VALORI ATTESI NEI PAZIENTI DIALIZZATI**
M. Marano¹; A. Patriarca¹; S. Marano²
¹Ambulatorio Emodialisi CI.MA.SA. srl Gruppo Casa di Cura Maria Rosaria, Pompei;
²Dipartimento di Ingegneria dell' Informazione, Ingegneria Elettrica e Matematica Applicata, Università di Salerno
- 208. EFFETTO DI DIVERSE MEMBRANE DIALITICHE SUI LIVELLI CIRCOLANTI DI CD40L. RISULTATI PRELIMINARI DI UNO STUDIO MULTICENTRICO IN VIVO ED IN VITRO**
M. Migliori¹; V. Cantalupp²; D. Medica²; A. Scatena¹; S. Beati¹; V. Marchetti¹; S. De Pietro¹; S. Paoletti¹; V. Panichi¹
¹U.O.C. Nefrologia e Dialisi, ASL 12 Viareggio; ²Dipartimento di Medicina Interna e Cerms, Università di Torino
- 209. RUOLO DELLA COMPONENTE CONVETTIVA SULLE VARIAZIONI SIERICHE DI BETA 2 MICROGLOBULINA ($\Delta B2M$); PROTEINA C REATTIVA ($\Delta HSCR$); E FABBISOGNO DI EPO (ΔEPO) IN PAZIENTI EMODIALIZZATI TRATTATI CON HDF ON-LINE POST DILUZIONALE**
E. Movilli; C. Camerini; P. Gaggia; R. Zubani; P. Feller; L. Bregoli; E. Devoti; G. Cancarini
 U.O. Nefrologia, Spedali Civili e Università di Brescia
- 210. IL PIEDE ISCHEMICO: UNA PATOLOGIA EMERGENTE DELL'EMODIALIZZATO**
E. Montagna; E. Sozzo; S. Stefanizzi; M. Napoli
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, PO S. Caterina N. Galatina
- 211. MEDICINA DI GENERE : NUOVE PROSPETTIVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE IN DIALISI**
L. Baldo; A. Colautti; L. Ioan; L. Martimbianco; F. Nascig; C. Ricciardi; G.M. Stel; D. Ventura
 ASS 5 "Bassa Friulana"

- 212. RE-EVALUATION OF THE ORAL ALUMINIUM PHOSPHATE BINDERS IN NEPHROLOGY PRACTICE**
P. Nazzaro; S. Baranello; M. Corvinelli; G. Di Cienzo; A.M.R. Salvatore; B. Visciano¹; M. Brigante
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, P.O. "A. Cardarelli", Campobasso; ¹Cattedra di Nefrologia Università di Napoli
- 213. VACCINAZIONE ANTI EPATITE B NEI PAZIENTI IN EMODIALISI: PIU' OMBRE CHE LUCI**
V. Ortalda; P. Tomei; T. Yabarek¹; L. Spatola; A. Dalla Gassa; M.G. Messa; A. Lupo
 Divisione Clinicizzata di Nefrologia A.O.U.I. Verona; ¹Divisione di Nefrologia Ospedale di Manerbio (BS)
- 214. L'EMODIAFILTRAZIONE ON LINE RIDUCE LA RESISTENZA AGLI ESA: RUOLO DELL'EPCIDINA**
V. Panichi¹; A. Rosati²; A. Casani³; P. Conti⁴; A. Capitanini⁵; M. Migliori¹; A. Scatena¹; R. Giusti²; E. Malagnino²; G. Betti³; G. Bernabini⁴; C. Gabbriellini⁴; S. Rollo⁵; D. Caiani⁶; F. Pizzarelli⁶
¹U.O.C. Nefrologia e Dialisi Osp. Versilia Lido di Camaiore; ²U.O.C. Nefrologia e Dialisi Osp. di Lucca; ³U.O.C. Nefrologia e Dialisi Osp. di Massa e Carrara; ⁴U.O.C. Nefrologia e Dialisi Osp. di Grosseto; ⁵U.O.C. Nefrologia e Dialisi Osp. di Pistoia
- 215. HDF VERSUS HD STANDARD: SI MODIFICANO I PARAMETRI DI RIGIDITÀ ARTERIOSA?**
S. Papagni¹; N. Mongelli¹; A. Bellas²
¹Nefrologia e Dialisi CBH Bari - Bisceglie; ²Nefrologia e Dialisi Ospedale "S. Anna", Como
- 216. SIGNIFICATO CLINICO DELLE COMETE POLMONARI NEI PAZIENTI IN DIALISI SENZA SEGNI EVIDENTI DI SCOMPENSO CARDIACO**
C. Balestra; T. Esposito; C. Villani; R. Russo; S. Simone; C. Manno; L. Gesualdo; G. Pertosa
 U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, DETO, Univ. degli Studi 'Aldo Moro', Bari
- 217. PROPOSTA DI UN PROFILO CALCIO - FOSFORO - PTH PER L'OTTIMIZZAZIONE DEL CALCIO SUL DIALISATO IN DIALISI QUOTIDIANA E POSSIBILI**
G. Guzzo; M.C. di Vico; M. Ferraresi; S. Ghiotto; R. Clari; I. Moro; G.B. Piccoli
 SS Nefrologia e Dialisi, Ospedale San Luigi, Orbassano (TO)
- 218. NEFROLOGO E DIABETOLOGO: DUE ALLEATI PER UN'EMODIALISI PIU' "DOLCE"**
D. Pogliani¹; C. Jovane¹; E. Rossi²; E. Sogni¹; L. Rimoldi¹; P. Farfaglia¹; C. Figliola¹; V. Martina¹; E. Caretta¹
¹Unità di Nefrologia e Dialisi, Ospedale S. Antonio Abate, Gallarate (VA); ²Università di Milano - Bicocca, Dipartimento di Scienze della Salute, Monza (MB)



219. EFFETTI DELLA TERAPIA VITAMINICA B SUL CONSUMO DEGLI AGENTI STIMOLANTI L'ERITROPOIESI NEI PAZIENTI IN EMODIALISI

N. Palmieri; M. Righetti; F. Stefani; K. Amar; M. Prencipe; A. Scalia; O. Bracchi; F. Conte
 U.O. di Nefrologia e Dialisi, Ospedale Uboldo, Cernusco s/N (MI)

220. LA PARATIROIDECTOMIA SUBTOTALE (PTXST). STUDIO DI COORTE DEL REGISTRO TOSCANO DI DIALISI E TRAPIANTO

A. Rosati; O. Meniconi; G. Rosso; on behalf of Commissione Regionale del Registro Toscano Dialisi e Trapianto
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Campo di Marte, USL2 Lucca

221. UN NUOVO PARAMETRO NELLA VALUTAZIONE ECOGRAFICA DELLA VCI PER LA DETERMINAZIONE DEL PESO SECCO IN DIALISI: LA VCI MEDIA PRE E POST DIALISI

E. Malagnino; R. Giusti; M. Golisano; O. Meniconi; A. Rosati
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Campo di Marte, USL2 Lucca

222. GRADO DI SODDISFAZIONE DEI PAZIENTI PER I DIVERSI ASPETTI DELLE CURE DIALITICHE: UNO STUDIO MULTINAZIONALE TRASVERSALE

M. Ruospo¹; S. Palmer²; V. Saglimbene¹; P. Natale¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; F. Pellegrin³; J.C. Craig⁴; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; M. Török¹; J. Dulawa¹; A. Bednarek¹; M. Leal¹; E. Celia¹; G. Ruben¹; C. Wollheim¹; J. Hegbrant¹; G.F.M. Strippoli^{1,3,4,5}
¹Diaverum Medical Scientific Office; ²University of Otago; ³Consorzio Mario Negri Sud; ⁴University of Sydney; ⁵Università di Bari

223. PREVALENZA DELLE LESIONI ORALI NEI PAZIENTI IN EMODIALISI: STUDIO MULTINAZIONALE TRASVERSALE E DI COORTE PROSPETTICO (ORAL-D)

M. Ruospo¹; S. Palmer²; V. Saglimbene¹; P. Natale¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; M. Petruzz³; M. De Benedittis³; R. Gelfman¹; J.M. Frazão¹; M. Török¹; J. Dulawa¹; A. Bednarek; D. del Castillo¹; P. Stroumza¹; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; J.C. Craig⁴; F. Pellegrin⁵; G.F.M. Strippoli^{1,4,5,6}
¹Diaverum Medical, Scientific Office, Lund, Sweden; ²Department of Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³Dental clinic, University of Bari, Italy; ⁴School of Public Health, University of Sydney, Sydney, Australia; ⁵Department of Clinical Pharmacology and Epidemiology, Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁶Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy

224. EMODIALISI E SINTOMI DEPRESSIVI: PREVALENZA; CORRELATI E ASSOCIAZIONE CON LA MORTALITA' IN UN AMPIO STUDIO DI COORTE MULTINAZIONALE

V. Saglimbene¹; S. Palmer²; M. Ruospo¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; P. Natale¹; J.M. Frazão¹; T. Ecker¹; J. Dulawa¹; P. Stroumza¹; D. Del Castillo¹; R. Gelfman¹; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; J.C. Craig³; J. Hegbrant²; G.F.M. Strippoli^{1,3,4,5}
¹Diaverum Medical, Scientific Office, Lund, Sweden; ²Department of Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³School of Public Health, University of Sydney, Sydney, Australia; ⁴Department of Clinical Pharmacology and Epidemiology, Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁵Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy

225. ABITUDINI DI IGIENE ORALE IN EMODIALISI: STUDIO DI COORTE PROSPETTICO MULTICENTRICO

V. Saglimbene¹; M. Ruospo¹; S. Palmer²; P. Natale¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; M. Petruzz³; M. De Benedittis³; R. Gelfman¹; J.M. Frazão¹; M. Török¹; J. Dulawa¹; D. del Castillo¹; P. Stoumza¹; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; J.C. Craig⁴; F. Pellegrin⁵; G.F.M. Strippoli^{1,4,5,6}
¹Diaverum Medical, Scientific Office, Lund, Sweden; ²Department of Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³Dental clinic, University of Bari, Italy; ⁴School of Public Health, University of Sydney, Sydney, Australia; ⁵Department of Clinical Pharmacology and Epidemiology, Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁶Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy

226. SETE E SINTOMI ORALI IN EMODIALISI: STUDIO DI COORTE PROSPETTICO MULTICENTRICO (ORAL-D)

V. Saglimbene¹; M. Ruospo¹; S. Palmer²; P. Natale¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; M. Petruzz³; M. De Benedittis³; R. Gelfman¹; J.M. Frazão¹; M. Török¹; J. Dulawa¹; D. del Castillo¹; P. Stoumza¹; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; J.C. Craig⁴; F. Pellegrin⁵; G.F.M. Strippoli^{1,4,5,6}
¹Diaverum Medical, Scientific Office, Lund, Sweden; ²Department of Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³Dental clinic, University of Bari, Italy; ⁴School of Public Health, University of Sydney, Sydney, Australia; ⁵Department of Clinical Pharmacology and Epidemiology, Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁶Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy



227. MALATTIA PARODONTALE E MORTALITA' CARDIOVASCOLARE E PER TUTTE LE CAUSE IN PAZIENTI IN EMODIALISI: STUDIO MULTINAZIONALE TRASVERSALE E DI COORTE PROSPETTICO

M. Ruospo¹; S. Palmer²; V. Saglimbene¹; P. Natale¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; M. Petruzz³; M. De Benedittis³; R. Gelfman¹; J.M. Frazão¹; M. Török¹; J. Dulawa¹; A. Bednarek; D. del Castillo¹; P. Stroumza¹; Gelfman¹; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; J.C. Craig⁴; F. Pellegrini⁵; G.F.M. Strippoli^{1,4,5,6}

¹Diaverum Medical, Scientific Office, Lund, Sweden; ²Department of Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³Dental clinic, University of Bari, Italy; ⁴School of Public Health, University of Sydney, Sydney, Australia; ⁵Department of Clinical Pharmacology and Epidemiology, Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁶Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy

228. SALUTE ORALE E MORTALITA' CARDIOVASCOLARE E PER TUTTE LE CAUSE IN PAZIENTI IN EMODIALISI: STUDIO MULTINAZIONALE TRASVERSALE E DI COORTE PROSPETTICO

M. Ruospo¹; S. Palmer²; V. Saglimbene¹; P. Natale¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; M. Petruzz³; M. De Benedittis³; R. Gelfman¹; J.M. Frazão¹; M. Török¹; J. Dulawa¹; A. Bednarek; D. del Castillo¹; P. Stroumza¹; Gelfman¹; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; J.C. Craig⁴; F. Pellegrini⁵; G.F.M. Strippoli^{1,4,5,6}

¹Diaverum Medical, Scientific Office, Lund, Sweden; ²Department of Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³Dental clinic, University of Bari, Italy; ⁴School of Public Health, University of Sydney, Sydney, Australia; ⁵Department of Clinical Pharmacology and Epidemiology, Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁶Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy

229. MORTALITA' CARDIOVASCOLARE E PER TUTTE LE CAUSE IN PAZIENTI DENTATI ED EDENTULI IN EMODIALISI: STUDIO MULTINAZIONALE TRASVERSALE E DI COORTE PROSPETTICO

M. Ruospo¹; S. Palmer²; V. Saglimbene¹; P. Natale¹; M. Sciancalepore¹; L. Gargano¹; M. Petruzz³; M. De Benedittis³; R. Gelfman¹; J.M. Frazão¹; M. Török¹; J. Dulawa¹; A. Bednarek; D. del Castillo¹; P. Stroumza¹; Gelfman¹; N. Dambrosio¹; M. Sambati¹; V.A. Cagnazzo¹; G. Giannoccaro¹; E. Boccia¹; R. Di Toro Mammarella¹; P.F. Steri¹; A. Flammini¹; M. Murgo¹; S. Pagano¹; G. Montalto¹; B. Salamone¹; D. Rallo¹; M. Fici¹; R. Fichera¹; J.C. Craig⁴; F. Pellegrini⁵; G.F.M. Strippoli^{1,4,5,6}

¹Diaverum Medical, Scientific Office, Lund, Sweden; ²Department of Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³Dental clinic, University of Bari, Italy; ⁴School of Public Health, University of Sydney, Sydney, Australia; ⁵Department

of Clinical Pharmacology and Epidemiology, Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁶Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy

230. INDIVIDUAZIONE DEL TARGET EMOGLOBINICO NEI PAZIENTI IN EMODIALISI: APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA E RIDUZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA

P. Sacco; D. Mulas; F. Salvatore; M. Caroleo; A. Tarroni; A. Icardi
 S.C. Nefrologia e Dialisi ASL 3 - SS.OO. La Colletta e Villa Scassi, Arenzano e Genova

231. VACCINAZIONE ANTI - EPATITE B CON VACCINO RICOMBINANTE ADIUVATO IN UNA COORTE DI EMODIALIZZATI

G. Santorelli¹; F. Fabrizi²; A. Galassi¹; M. Pozzi¹; S. Colzani¹; S. Libardi¹; L. Pisano¹; S. Auricchio¹; R. Scanziani¹
¹Divisione Nefrologia, Ospedale di Desio (Monza e Brianza); ²Divisione Nefrologia, Ospedale Maggiore, Policlinico di Milano

232. RUOLO DEL DOSAGGIO DEGLI ESA IN PAZIENTI INCIDENTI IN EMODIALISI

C.G. Condemi; S. Saitta¹; G. Bellinghieri; G. Trifiro²; S. Gangemi¹; V. Savica; M. Buemi; D. Santoro
 Unit of Nephrology and Dialysis; ¹Unit of Immunology; ²Unit of Pharmacology - University of Messina

233. LA VALUTAZIONE E L'INTERVENTO PSICOLOGICO NEI PAZIENTI EMODIALIZZATI

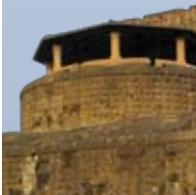
L. Sarno; M.M. Ratti; G.B. Delli Zotti; E. Franchini; S. Ferrara; M. Melandri; G. Slaviero; D. Spotti
 U.O. Nefrologia e Dialisi e S.zio Psicologia Clinica della Salute, Ospedale San Raffaele, Milano

234. MIGLIORAMENTO DELLA IPORESPONSIVITÀ AGLI ESA IN PAZIENTI EMODIALIZZATI TRATTATI CON EMODIALISI (HD) AD ALTO CUT-OFF (HCO) - STUDIO PILOTA (STUDIO CIEPO)

G. Romei Longhena¹; F. Guarnieri²; D. Steckiph²; U. Teatini¹
¹Bollate Hospital, AO Garbagnate M.se, Milano; ²Gambro Hospital S.p.A., Bologna

235. IL SISTEMA HEMOCONTROL IN EMOFILTRAZIONE ON LINE (OL-HDF): LO STUDIO SOCRATHE SUI BILANCI DI SODIO

A. Surace¹; M. Pieri¹; P. Rovatti¹; E. Mancini²; A.L. Chiochini²; A. Santoro²
¹Gambro Dasco S.p.A.; Modena; ²U.O.C. Nefrologia Dialisi Iperensione, Policlinico S.Orsola - Malpighi, Bologna



236. SICUREZZA E CONVENIENZA NELL'IMPIEGO DEI BIOSIMILARI IN EMODIALISI

M. Tamagnone; M. Marengo; I. Serra; F. Marazzi; D. Falconi; F. Tattoli; M. Gherzi; G. Donato; O. Deprisco; M. Formica
 S.C. Nefrologia e Dialisi, ASL CN1

237. DENOSUMAB: UN NUOVO FARMACO PER IL TRATTAMENTO DELL'OSTEOPOROSI GRAVE IN EMODIALIZZATI

M. Tayefeh Jafari¹; F. Festuccia¹; S. Amendola²; S. Sciacchitano²; S. Barberi¹; C. Fofi¹; G. Punzo¹; P. Menè¹
¹Dipartimento Medicina Clinica e Molecolare, Università di Roma "Sapienza", U.O.C. Nefrologia, Azienda Ospedaliera "Sant'Andrea"; Roma; ²Dipartimento Medicina Clinica e Molecolare, Università di Roma "Sapienza", U.O. C. Endocrinologia, Azienda Ospedaliera "Sant'Andrea", Roma

238. EFFETTI DEL SODIO TIOSOLFATO SULLE CALCIFICAZIONI VASCOLARI AORTICHE NEI PAZIENTI EMODIALIZZATI

M. Messa; P. Tomei; M. Motton¹; O. Tobaldini; C. Gangemi; V. Ortalda; A. Lupo
 U.O. Nefrologia e Dialisi; ¹U.O. Radiologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Verona

239. SOPRAVVIVENZA DEI PAZIENTI OTTUAGENARI INCIDENTI IN DIALISI

M. Torreggiani; N. Serpieri; M. Arazzi; V. Esposito; M. Calatroni; E. La Porta; D. Catucci; G. Montagna; L. Semeraro; E. Efficace; V. Piazza; L. Picardi; M. Colucci; C. Esposito
 Nefrologia ed Emodialisi, IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri, Università di Pavia, Pavia

240. ANALISI POST - HOC DELLO STUDIO REFOS. ANALISI DEI DATI DI SOPRAVVIVENZA

J.V. Torregrosa; J. Mora-Macía; M.D. Arenas Jiménez; J. Montenegro Martínez; F. Ríos Moreno; R. Moreno López; R. Álvarez Lipe; J. Cannata - Andía; E. González Parra; Mt. González Álvarez; in rappresentanza del gruppo spagnolo REFOS
 H. Clínic de Barcelona (Barcelona); Centro Fresenius de Granollers (Barcelona); H. Perpetuo Socorro (Alicante); H. de Galdakano (Bilbao); Centro Fresenius San Luciano (Madrid); H. San Juan de Dios (Zaragoza); H. Clínico Lozano Blesa (Zaragoza); H. Central de Asturias (Oviedo); H. Fundación Jiménez-Díaz (Madrid); H. de Bellvitge (Barcelona)

241. EFFICACIA E TOLLERABILITÀ DI CARBONATO DI LANTANIO NELLA PRATICA CLINICA. RISULTATI DELLO STUDIO REFOS

J.V. Torregrosa; J. Mora - Macía; M.D. Arenas Jiménez; J. Montenegro Martínez; F. Ríos Moreno; R. Moreno López; R. Álvarez Lipe; J. Cannata - Andía; E. González Parra; M.T. Onzález Álvarez
 H. Clínic (Barcelona); Centro Fresenius de Granollers (Barcelona); H. Perpetuo Socorro (Alicante); H. de Galdakano (Bilbao); Centro Fresenius San Luciano (Madrid); H. San Juan de Dios (Zaragoza); H. Clínico Lozano Blesa (Zaragoza); H. Central de Asturias (Oviedo); H. Fundación Jiménez - Díaz; H. Bellvitge (Barcelona)

242. IL PEPTIDE NATRIURETICO (BNP) È UN BIOMARCATORE DELLA CONGESTIONE POLMONARE NEI PAZIENTI IN DIALISI

P. Pizzini; C. Torino; S. Cutrupi; B. Spoto; G. D'Arrigo; R. Tripepi; G. Tripepi; C. Zoccali; F. Mallamaci
 CNR-IBIM e Unità di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Reggio Calabria

243. UN CAMBIAMENTO DI ROTTA NEI DISTURBI NUTRIZIONALI IN PAZIENTI CON MALATTIA RENALE CRONICA IN DIALISI: ANALISI DEI DATI DEL REGISTRO CALABRESE DI DIALISI E TRAPIANTO

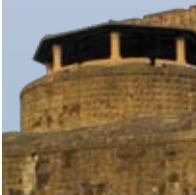
M. Postorino¹; C. Marino¹; A. Vilasi¹; G. Tripepi¹; C. Zoccali¹
 A nome del gruppo di studio del Registro Calabrese di Dialisi e trapianto CREDIT²
¹Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi - CNR-IBIM, Reggio Calabria
²G. Alati; D. Andreoli; G. Ascoli; E. Barreca; M. Bovino; V. Bruzzese; A. Caglioti; V. Candela; F. Caruso; S. Chiarella; F. D'Agostino; M. De Gaudio; E. D'Anello; L. Ferrari; A. Foscaldi; C. Franco; D. Galati; F. Grandinetti; M. Gullo; N. Lucà; I. Maimone; F. Mancuso; M.L. Mannino; M.L. Marsico; V. Martire; A. Mellace; P. Procopio; D. Plutino; A. Pugliese; A. Reina; G. Rizzuto; V. Rocchetti; M. Santangelo; C. Sapio; A. Sellaro; C. Vardè; F. Zingone

244. IL SIX-MINUTE WALKING TEST PREDICE IL RISCHIO DI MORTE; EVENTI CARDIOVASCOLARI ED OSPEDALIZZAZIONI NEI PAZIENTI IN DIALISI: UN'ANALISI SECONDARIA DEL TRIAL EXCITE

R. Baggetta; F. Manfredini; D. Bolignano; S. Rastelli; S. Bertoli; P. Messa; A. Zuccalà; P. Fatuzzo; F. Rapisarda; L. Lombardi; A. Cupisti; G. Fuiano; C. Torino; A. Barillà; D. Ciurlino; F. Fabrizi; R.M. Rapanà; G. Bonanno; L. De Paola; G. Lucisano; L. Catizone; F. Aucella; Y. Battaglia; C. Summaria; L. Rocca - Rey; G. D'Arrigo; G. Tripepi; C. Zoccali; F. Mallamaci
 EXCITE Working Group

245. INTERAZIONE FRA ADIPOCHINE DEL TESSUTO ADIPOSO E OUTCOMES CLINICI NEI PAZIENTI IN DIALISI

B. Spoto; P. Pizzini; S. Cutrupi; G. D'Arrigo; G. Tripepi; C. Zoccali; F. Mallamaci
 CNR-IBIM & Divisione di Nefrologia Dialisi e Trapianto, Reggio Calabria



246. IL RUSSARE MODIFICA IL RAPPORTO TRA LO SCOMPENSO CARDIACO E IL RISCHIO DI MORTALITÀ TOTALE E CARDIOVASCOLARE NEI PAZIENTI IN DIALISI

C. Torino¹; G. D'Arrigo¹; M. Postorino¹; G. Tripepi¹; F. Mallamaci¹; C. Zoccali¹ on behalf of PROGREDIRE Work Group²

¹CNR-IBM & Unità di Nefrologia e Trapianto Renale, Reggio Calabria; ²PROGREDIRE Work Group: G. Alati; E. Barreca; R. Boito; M. Bovino; V. Bruzzese; M. Capria; S. Cassani; S. Chiarella; A. Chippari; T. Cicchetti; E. Crifò - Gasparro; C. Curti; F. D'Agostino; E. D'Anello; M. De Gaudio; A. Foscaldi; C. Fornaciari; C. Franco; A. Gaglioti; D. Galati; F. Grandinetti; M. Gullo; M.R. La Gamba; D. Logozzo; I. Maimone; M.L. Mannino; E. Mazzuca; A. Mellace; G. Natale; V. Panuccio; D. Plutino; A. Pugliese; A. Reina; R. Roberti; M.G. Sant'Angelo; A. Sellaro; R. Scicchitano; C. Vardè; F. Zingone

247. PERCEZIONE DELLA QUALITÀ DI VITA NEI PAZIENTI IN HDP

M. Varvara; G. Tritto

Dialisi S.Rita - CBH - BARI

248. NUOVO SCHEMA DI DIETA DIMAGRANTE IN PAZIENTI GRAVEMENTE OBESI SOTTOPOSTI AD EMODIALISI PERSONALIZZATA: UNA SFIDA SU PIU' FRONTI

F.N. Vigotti¹; D. Ippolito²; L. Teta³; G. Di Giorgio¹; M. Ferraresi¹; I. Moro¹; A. Stranges³; G.B. Piccoli¹

¹SS Nefrologia, AOU San Luigi Gonzaga, Orbassano (TO); ²Laboratorio di Fisiologia, Dip.Scienze Biomediche, Università di Padova; ³Centro di Ricerca Bioimis

249. STUDIO OSSERVAZIONALE SUL MANTENIMENTO DELLA FUNZIONE RENALE RESIDUA IN SOGGETTI CHE NON NECESSITANO DI ULTRAFILTRAZIONE. DUE ANNI DI FOLLOW UP

A. Zuccalà; R.M. Rapanà; P. Di Nicolò; S. Fiorenza; C. Fantinati; M. Mandreoli

U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, Ospedale S.Maria della Scaletta, AUSL Imola

IMMUNOPATOLOGIA RENALE

250. BIOPSIA RENALE IN CORSO DI COINVOLGIMENTO RENALE DA SCLEROSI SISTEMICA

P. Bernich; I. Squarzoni; G. Zaza; A. Lupo

Unità Operativa Complessa di Nefrologia e Dialisi d.U., Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

251. FIBRILLARY GLOMERULONEPHRITIS: CASE REPORTS FROM A SINGLE CENTER

M. Santostefano; F. Catapano; L.B. De Sanctis; A. Santoro

U.O. Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - Policlinico S. Orsola - Malpighi, Bologna

252. RENAL BIOPSY IN ELDERLY ITALIAN: A SINGLE - CENTER EXPERIENCE OVER 12 YEARS

F. Catapano; L.B. De Sanctis; A. Santoro

U.O. Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione, Policlinico S. Orsola - Malpighi, Bologna

253. STUDIO DI ESPRESSIONE DEL CLC5 IN BIOPSIE RENALI DI PAZIENTI CON NEFROPATIA LUPICA

M.L. Angelo; M. Ceol; D. Vianello; E. Tosetto; A. Comacchio; F. Anglani; D. Del Prete

Dipartimento di Medicina, Clinica Nefrologica Università di Padova

254. THE VALUE OF REPEAT BIOPSY(RB) IN THE MANAGEMENT OF LUPUS NEPHRITIS(LN):INTERNATIONAL STUDY ON 142 CASES

F. Ferrario¹; F. Pagni¹; S. Galimberti²; M. Basciu²; S. Malachina¹; D. Pilla¹

¹Centro di Nefropatologia, Ospedale San Gerardo - Monza, Università Bicocca - Milano; ²Dipartimento di Statistica, Università Bicocca - Milano

255. HIV E LES. IL RENE? TERZO INCOMODO. CASE REPORT

S. Caruso¹; C. Airaghi¹; M. Buskermolen¹; P. Cuoccio¹; F. Genderini¹; A. Riva²; M. Heidempergher¹; N. Landriani¹; D. Scorza¹; A. Genderini¹

¹U.O. Nefrologia e Dialisi Ospedale Luigi Sacco, Milano; ²Clinica Malattie Infettive Ospedale Luigi Sacco, Milano

256. IL GENE KLOTHO AGISCE COME ONCOSOPPRESSORE NEL CARCINOMA RENALE A CELLULE CHIARE (CCRCC) E RAPPRESENTA UN POTENZIALE MARKER PREDITTIVO DI METASTASI

M. Gigante¹; P. Pontrelli¹; G.S. Nett²; C. Divella¹; C. Cafiero¹; M. Accetturo¹; S. Simone¹; G. Stallone²; M. Battaglia¹; G. Grandaliano²; L. Gesualdo¹; E. Ranieri²

¹Dipartimento dell'Emergenza e Trapianti di Organo, Università degli studi di Bari

²Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche; Università degli studi di Foggia



257. LA TONSILLECTOMIA NEI PAZIENTI AFFETTI DA NEFRITE A DEPOSITI IGA (IGAN): EFFETTI SULL'OUTCOME CLINICO E SULL'IMMUNITÀ INNATA E ADATTATIVA

E. Loiacono; R. Camilla; R. Coppo; D. Cattran; S. Bellur; I. Roberts; T. Cook; J. Feehally; S. Troyanov; L. Morando; L. Peruzzi; A. Amore; M.L. Donadio; L. Vergano; G. Cancarini; S. Ravera; R. Tardanico; R. Magistroni; G. Cappelli; L. Gesualdo; G. Beltrame; C. Rollino; P. Stratta; M. Quaglia; R. Bergia; R. Cravero; R. Craveri; S. Cusinato; L. Benozzi; S. Savoldi; C. Licata; F. Mariano; E. Moggia; G. Mazzucco; M. Fortunato; L. Furci

VALIGA ERA-EDTA Immunonephrology working group

258. LA PRESENZA DI SCLEROSI GLOMERULARE SEGMENTALE FOCALE SI ASSOCIA AD UNA INSUFFICIENTE RISPOSTA ALLA TERAPIA CON RITUXIMAB IN ADULTI AFFETTI DA GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA IDIOPATICA

G. Lucisano¹; N. Comi¹; P. Cianfrone¹; C. Summaria¹; V. Piraina¹; R. Talarico¹; C. Camastra²; G. Fuiano¹

¹U.O. Nefrologia - Dialisi; ²U.O. Anatomia Patologica, Università "Magna Graecia" di Catanzaro

259. LA RIDUZIONE DEI LIVELLI SIERICI DI BAFF E APRIL SI ASSOCIA ALLA NEGATIVIZZAZIONE DEGLI ANTICORPI ANTI - RECETTORE DELLA FOSFOLIPASI A2 (PLA2R) NEI PAZIENTI AFFETTI DA GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA IDIOPATICA (IMN)

G.S. Netti¹; F. Bruno²; B. Infante²; G. Stallone²; E. Ranieri¹; L. Gesualdo³; G. Grandaliano²

¹Sez. di Patologia Clinica; ²Sez. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Dip. di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia; ³Sez. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Dip. dell'Emergenza e dei Trapianti d'Organo (DETO), Università di Bari

260. I LIVELLI CIRCOLANTI DEL RECETTORE SOLUBILE DELL'ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (SUPAR): UN NUOVO MARKER DI DANNO RENALE NELLE MALATTIE AUTOIMMUNI?

M. Quaglia¹; A. Chiocchetti²; T. Cena³; S. Monti¹; C. Musetti¹; C. Magnani³; U. Dianzani²; P. Stratta¹

¹Dipartimento di Medicina Traslazionale, Nefrologia e Trapianto Renale, Università del Piemonte Orientale, Novara; ²Dipartimento di Scienze Mediche e IRCAD, Università del Piemonte Orientale, Novara; ³Unità di Statistica Medica ed Epidemiologia dei Tumori, Università del Piemonte Orientale, Novara

261. AMILOIDOSIRENALEPRIMITIVAEGLOMERULONEFRITEEXTRACAPILLARE: UN RARO CASO CLINICO DI OVERLAP

F. Travasoni¹; Y. Battaglia¹; G. Russo¹; A. Storari¹; M.R. Trapassi¹; G. Vigna²; M.M. Balletta³

¹U.O.C. Nefrologia, Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara; ²Medicina Interna Universitaria, Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara; ³U.O.C. Nefrologia, Policlinico Universitario Federico II, Napoli

IPERTENSIONE ARTERIOSA

262. DENERVAZIONE RENALE BILATERALE NELL'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA: DATI PRELIMINARI

F. Pieruzzi¹; E. Casiraghi¹; F. Salerno¹; R. Corso³; P. Mariani¹; G. Brambilla²; G. Grassi²; A. Stella¹

¹Clinica Nefrologica; ²Clinica Medica A.O. San Gerardo e Dipartimento di Scienze della Salute Università degli Studi di Milano Bicocca Monza; ³U.O. di Radiologia Interventistica A.O. San Gerardo Monza

263. URICEMIA E PRESSIONE ARTERIOSA IN UNA POPOLAZIONE PEDIATRICA A RELATIVO RISCHIO CARDIOVASCOLARE

S. Genovesi^{1,2}; L. Antolini²; M. Giussan³; P. Brambilla³; S. Galbiati²; S. Mastriani¹; A. Stella^{1,2}; R. Pontremoli⁴; M.G. Valsecchi²; F. Viazz⁴

¹Clinica Nefrologica, Ospedale San Gerardo, Monza; ²Università di Milano - Bicocca, Dipartimento di Scienze della Salute, Monza; ³Pediatra di Famiglia, Milano; ⁴Università di Genova and IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST Istituto Nazionale per la ricerca sul Cancro, Genova

264. ALTERAZIONI CAROTIDEE NELL'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

L. Zanolì^{1,2,3,4}; S. Rastelli^{1,2,3,4}; P. Boutouyrie^{2,3,4}; S. Giamporcaro¹; S. Laurent^{2,3,4}; F. Rapisarda¹; P. Fatuzzo¹; P. Castellino¹

¹Università di Catania, Dipartimento di Medicina; Sezione di Nefrologia, Scuola di Specializzazione di Nefrologia; Catania, Italy; ²Université Paris Descartes, Department of Pharmacology, Parigi, France; ³Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, Hôpital Européen Georges Pompidou, Parigi, France; ⁴Sorbonne Paris Cité, INSERM U970, Parigi, France

265. NEFROPATIA ISCHEMICA:RUOLO DELLA RIVASCOLARIZZAZIONE RENALE. STENT MEDICATI E METALLICI A CONFRONTO

P. Martina; B. Barbano; A. Gigante; M. Simonelli; S. Capozzella; A. Zaccaria¹; R. Cianci

Dipartimento di Medicina Clinica; UOC di Nefrologia; Sapienza; Università di Roma; ¹U.O.C. di Chirurgia Vascolare, Ospedale "Fatebenefratelli", Roma



266. EFFETTI QUANTITATIVI E TEMPORALI DELLA DENERVAZIONE RENALE SULLA PRESSIONE ARTERIOSA E SUL TRAFFICO NERVOSO SIMPATICO NELL'IPERTENSIONE RESISTENTE

F. Pieruzzi¹; G. Seravalle²; G. Brambilla³; M. Alimento⁴; A. Bartorelli⁵; M. Volpe³; R. Dell'Oro³; L. Magni³; R. Corso⁶; G. Mancia²; G. Grassi³; A. Stella¹

¹Clinica Nefrologica, Università Milano - Bicocca; Ospedale San Gerardo dei Tintori; Monza, Milano; ²Istituto Auxologico Italiano, Ospedale San Luca, Milano; ³Clinica Medica, Università Milano - Bicocca, Ospedale San Gerardo dei Tintori, Monza, Milano; ⁴Unità Operativa di Scopenso, Cardiologia Clinica e Riabilitativa, Centro Cardiologico Monzino, Milano; ⁵Unità Operativa di Cardiologia Interventistica del Centro Cardiologico Monzino, Milano; ⁶Radiologia Interventistica, Università Milano - Bicocca, Ospedale San Gerardo dei Tintori, Monza

267. RENAL SYMPATHETIC - NERVE ABLATION FOR UNCONTROLLED HYPERTENSION IN ADPKD

A. Pisani; E. Riccio

Cattedra di Nefrologia, Università degli Studi di Napoli Federico II

268. PREVALENZA E DETERMINANTI DI PA NORMALE - ALTA IN UNA POPOLAZIONE DI STUDENTI DEL 5° ANNO DELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE

M. Parrini¹; D. Angelini¹; O. Meniconi¹; A. Sidoti²; R. Bigazzi³; S. Nigrelli⁴; A. Rosati¹

¹U.O. Nefrologia Ospedale Campo di Marte; USL2 Lucca; ²U.O. Nefrologia Ospedale Poggibonsi; USL7 Siena; ³U.O. Nefrologia Ospedale di Livorno; USL6 Livorno; ⁴U.O. Nefrologia Ospedale SS. Annunziata USL10 Firenze

269. PROFILO GENETICO DELLA SODIO-SENSIBILITA' NELL'IPERTENSIONE ESSENZIALE

C. Lanzani; S. Simonini; E. Brioni; S. Delli Carpini; L. Citterio; L. Zagato; G. Gatti; S. Tentori; P. Manunta

Istituto Scientifico San Raffaele, Nefrologia Università San Raffaele Milano

270. MECCANISMI ORMONALI CONTROREGOLATORI IN CORSO DI DIETA IPOSONDICA NELL'IPERTENSIONE ARTERIOSA ESSENZIALE

G. Gatti; C. Lanzani; M. Simonini; S. Pozzoli; E. Brioni; E. Messaggio; N. Casamassima; L. Zagato; J. Hamlyn; P. Manunta

Istituto Scientifico San Raffaele, Nefrologia Università San Raffaele Milano

271. RUOLO DELL'ALFA ADDUCINA NELLA REGOLAZIONE DEL COTRASPORTATORE NA+CL- (NCC) TIAZIDE - SENSIBILE

M. Spagnuolo; F. Trepiccione; M. Kortenoeven; R.A. Fenton; G. Capasso

Divisione di Nefrologia, Dipartimento di Scienze Cardio - Toraciche e Respiratorie, Seconda Università degli Studi di Napoli, Italy
 Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR), Napoli, Italy
 Department of Biomedicine, Institute of Anatomy, Aarhus University, Aarhus, Denmark

MALATTIE RARE

272. SINDROME DA INAPPROPRIATA ANTIDIURESI E CELIACHIA REFRATTARIA: UNA NUOVA ASSOCIAZIONE

F. Mangione; V. Sepe; P. Albrizio; P. Esposito; A. Manini; S. Muciaccia; A. Dal Canton

S.C. di Nefrologia, Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico "San Matteo" di Pavia

273. OCTREOTIDE NELLA MALATTIA POLICISTICA AUTOSOMICA DOMINANTE (ADPKD): QUALE RUOLO A LUNGO TERMINE?

D. Finocchietti; M. Burdese; G. Daidola; L. Colla; L. Besso; A. Linsalata; C. Dolla; A. Mella; A. Quercia; G.P. Segoloni; L. Biancone

S.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza, Presidio Molinette, Torino

274. FATTORI PREDITTIVI PRECOCI DI EVOLUZIONE NELLA MALATTIA POLICISTICA AUTOSOMICA DOMINANTE (ADPKD): SOLO IL VOLUME RENALE?

D. Finocchietti; M. Burdese; G. Daidola; F. Fop; L. Colla; L. Besso; A. Linsalata; A. Quercia; A. Mella; G.P. Segoloni; L. Biancone

S.C.U. Nefrologia; Dialisi e Trapianto renale; Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza; Presidio Molinette; Torino

275. FOLLOW - UP CARDIO - NEFROLOGICO DOPO NEFRECTOMIA IN UNA PAZIENTE AFFETTA DA MALATTIA DI FABRY

A. Di Giacomo^{1,2}; F. Pieruzzi^{1,2}; G. Torti¹; R. Rivera¹; F. Salerno^{1,2}; S. Genovesi²; F. Ferrario³; F. Pagni³; A. Stella^{1,2}

¹Clinica Nefrologica AO San Gerardo Monza; ²Dipartimento Scienze della Salute Università degli Studi Milano - Bicocca, Dipartimento di Patologia Università degli Studi Milano - Bicocca; ³AO San Gerardo Monza

276. ECULIZUMAB NELLA SINDROME EMOLITICO UREMICA ATIPICA: L'ESPERIENZA DI DUE CASI

D. Ferrara¹; L. Visconti¹; L. Amico¹; L. Bernardino¹; M.C. Lorito¹; F. Incalcaterra¹; S. Scamarda¹; S. Felice²; F. Fabbiano²; G. Visconti¹

¹U.O.C. di Nefrologia e Dialisi; ²U.O.C. di Ematologia; A.O. Ospedali Riuniti "Villa Sofia - Cervello", Palermo



- 277. AMILOIDOSI D'ORGANO NUOVA FRONTIERA DEL NEFROLOGO: DUE RARI CASI DI MACROEMATURIA DA DEPOSITI VESCICALI STROMALI**
U. Gerini; F. Bianco; S. Leonardi; M. Carraro; G. Galli; S. Vianello; L. Celik; V. Di Maso; N. Milutinovic¹; E. Beltram¹; E. Boer¹; M. Bosco¹; M. Martone¹; P. Mattei¹; S. Pizzolito²; R. Berte³; S. Siracusano⁴; S. Bucconi⁵; G. Boscutti
 S.C. Nefrologia e Dialisi A.O.U. "OO-RR" Trieste; ¹Nefrologia e Dialisi ASS 2 "Isontina" Gorizia; ²Anatomia Patologica A.O.U. "S. Maria Misericordia" Udine; ³Urologia ASS2 "Isontina" Gorizia; ⁴UCO Urologia A.O.U. "OO-RR" Trieste; ⁵U.C.O. Anatomia Patologica AOU "OO-RR" Trieste
- 278. PATOLOGIA IGG4 CORRELATA: UNA DIAGNOSTICA DIFFERENZIALE OGGI INDISPENSABILE NELLE SINDROMI RENO -POLMONARI**
C. Izzo¹; M. Quaglia¹; E. Radin¹; G. Guglielmetti¹; G. Merlotti¹; D. Cagna¹; M. Comerio¹; F. Della Corte²; P. Balbo³; P. Stratta¹
¹SCDU Nefrologia e Trapianto, Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale, Ospedale Maggiore della Carità di Novara; ²Anestesia e Rianimazione, Università del Piemonte Orientale, Ospedale Maggiore della Carità di Novara; ³Pneumologia, Università del Piemonte Orientale, Ospedale Maggiore della Carità di Novara
- 279. CASE REPORT: UNA INATTESA CAUSA DI INSUFFICIENZA RENALE ACUTA: IL LINFOMA NON HODGKIN**
A. Basso; P. Lentini; A. Contestabile; G. Belingo¹; V. Pellanda; R. Dell'aquila
 Nephrology, St. Bassiano Hospital, Bassano del Grappa (VI)
- 280. SHOCK SETTICO IN UN PAZIENTE AFFETTO DA MIELOMENINGOCELE ASSOCIATO AD UN RARISSIMO QUADRO DI ELEPHANTIASIS NOSTRAS VERRUCOSA (ENV)**
A. Manzione¹; B. Maresca¹; A. Moioli¹; J. Scrivano¹; S. Barberi¹; P. Salvi²; A. Stoppacciaro³; G. Punzo¹; P. Menè¹
¹Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare, Facoltà di Medicina e Psicologia, Università di Roma "Sapienza", U.O.C. Nefrologia e Dialisi A.O. Sant'Andrea, Roma; ²Facoltà di Medicina e Psicologia, Università di Roma "Sapienza", U.O.C. Chirurgia d'Urgenza A.O. Sant'Andrea, Roma; ³Facoltà di Medicina e Psicologia, Università di Roma "Sapienza", U.O.C. Anatomia Patologica A.O. Sant'Andrea, Roma
- 281. SINDROME DA NEFRITE TUBULOINTERSTIZIALE ED UVEITE (TINU) IN UNA GIOVANE DI 12 ANNI**
V. Sgarlato; L. Zambianchi; V. Venturoli; L. Serra; E. Valletta; G. Mosconi
 U.O. di Nefrologia e Dialisi Dott. Mosconi Ospedale Pierantoni di Forlì

- 282. GLOMERULOPATIA IMMUNOTATTOIDE: COMPLETA REMISSIONE DELLA SINDROME NEFROSICA DOPO TRATTAMENTO STEROIDEO**
A. Pasquariello¹; M. Innocenti²; G. Pasquariello³; M.E. Baronti³; E. Mangione³; D. Giannese³; M. Masini⁴; P. Masiello⁴
¹S.O.D. Nefropatie Immunomediate, AOUP, Pisa; ²U.O. Nefrologia Dialisi Trapianti, AOUP, Pisa; ³Scuola Specializzazione Nefrologia, Università degli Studi Pisa; ⁴Patologia Generale, Università degli Studi Pisa
- 283. COINVOLGIMENTO RENALE IN UNA COORTE DI PAZIENTI ADULTI CON FIBROSI CISTICA**
A. Postorino; S. Costa; S. Cristadoro; G. Magazzù; G. Bellinghieri; V. Savica; M. Buemi; D. Santoro
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, U.O.S. Dip. Gastroenterologia Pediatrica e Fibrosi Cistica, Università degli Studi di Messina
- 284. INFLUENZA DEL GENE DELL'UROMODULINA SULL'ANDAMENTO DELLA FUNZIONE RENALE NELLA MALATTIA DEL RENE POLICISTICO DELL'ADULTO**
M.T. Sciarrone Alibrandi; M. Nuzzo; S. Pozzoli; S. Delli Carpini; L. Merlino; L. Zagato; M. Simonini; P. Manunta
 Istituto Scientifico San Raffaele, Nefrologia. Università San Raffaele, Milano
- 285. SINDROME PRUNE - BELLY: ESPERIENZA MONOCENTRICA**
F. Tattoli; M. Marengo; F. Marazzi; I. Serra; D. Falconi; M. Gherzi; M. Formica
 Ospedale Poveri infermi di Ceva
- 286. FISIOPATOLOGIA DEL DIFETTO DI CONCENTRAZIONE DELLE URINE NELLA SINDROME DI BARDET - BIEDL**
E. Zacchia¹; M. Zacchia²; G. Procino³; M. Svelto³; G. Esposito⁴; F. Salvatore⁴; G. Capasso²
¹Consiglio Nazionale delle Ricerche, IGB, via Pietro Castellino 111, 80131 Napoli; ²Dipartimento di Medicina Interna, Seconda Università Degli Studi di Napoli, Via Pansini 5, 80131 Napoli; ³Università degli Studi di Bari 'Aldo Moro', Piazza Umberto I, 1 70121 Bari; ⁴CEINGE - Biotecnologie Avanzate s.c.a r.l., Via Pansini 5, 80131 Napoli



NEFROLOGIA CLINICA

- 287. REQUIEM PER LA PROTEINURIA DI BENCE JONES? ANALISI DI 1039 CAMPIONI APPAIATI SIERO - URINE DI 187 PAZIENTI**
A. Airoidi¹; C. Izzo¹; E. Radin¹; M. Quaglia¹; C. Musetti¹; G. Merlotti¹; D. Cagna¹; M. Comerio¹; M. Battista¹; I. Crespi²; G. Bellomo²; D. Rossi³; G. Gaidano³; P. Stratta¹
¹SCDU Nefrologia e Trapianto - Dipartimento di Medicina Traslazionale; ²SCDU Laboratorio Analisi Clinico Chimiche; ³SCDU Ematologia, A.O.U. Maggiore della Carità - Novara
- 288. INSUFFICIENZA RENALE ACUTA & EDEMA POLMONARE ACUTO: C'E' SPAZIO PER IL CHIRURGO?**
V. Albertazzi; M. Ricardi; S. De Amicis; S. D'Amore; L. Melfa; R. Scarpioni
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Civile Guglielmo da Saliceto, ASL Piacenza
- 289. INSUFFICIENZA RENALE ACUTA ED IPOKALIEMIA GRAVE IN SINDROME DI MCKITTRICK - WHEELLOCK: REPORT DI DUE CASI**
C. Angelini; E. Merizzoli; P. Arosio; M.A. Podestà; D. Cucchiari; S. Badalamenti
 Humanitas Clinical and Research Center
- 290. INSUFFICIENZA RENALE ACUTA ED ANASARCA RESISTENTE AI DIURETICI IN UN CASO DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA IDIOPATICA**
A. Calvetta; C. Angelini; M.A. Podestà; E. Merizzoli; S. Badalamenti
 Humanitas Clinical and Research Center
- 291. DEFICIT DELL'ENZIMA 25 - IDROSSIVITAMINA D-24-IDROSSILASI (CYP24) COME CAUSA DI NEFROCALCINOSI**
L. Argentiero; M. Martino; A. Mitrotti; M. Rossini; V. Montinaro; C. Manno; A.M. Di Palma; L. Gesualdo
 Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro", Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico, Bari

116

- 292. ATIPICO INTERESSAMENTO RENALE IN CORSO DI MALATTIA DI CASTLEMAN**
M. Martino; V. Montinaro; L. Argentiero; A. Mitrotti; A. Spinelli; A.M. Di Palma; M. Rossini; L. Gesualdo
 Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro", Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico, Bari
- 293. IRA DA MALATTIA DA DEPOSIZIONE DI CATENE LEGGERE E MIELOMA MULTIPLO MICROMOLECOLARE SINTOMATICO**
L. Argentiero; A.M. Di Palma; A. Mitrotti; M. Martino; V. Montinaro; C. Manno; M. Rossini; L. Gesualdo
 Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro", Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico, Bari
- 294. UN'ESPERIENZA DI FARMACOLOGIA CLINICA IN NEFROLOGIA E DIALISI**
R. Brao¹; A. Bongi; G. Cesano; C. Di Tullio; M. Timbaldi; E. Torta; G. Sassi¹; R. Boero
¹S.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera, S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Martini, Torino
- 295. EFFETTO DEGLI INIBITORI DELL'ALDOSTERONE SULLA PROGRESSIONE DELLA CKD: UNA META - ANALISI**
D. Bolignano¹; M. Ruospo^{2,3,4}; S. Palmer⁵; S. Navaneethan⁶; G.F.M. Strippoli^{2,3,4}
¹CNR-IBIM Reggio Calabria, Italy; ²University of Bari, Italy; ³Mario Negri Sud Consortium, Bari, Italy; ⁴Diaverum Medical Scientific Office, Lund, Sweden; ⁵University of Otago, Christchurch, New Zealand; ⁶Glickman Urological and Kidney Institute, Cleveland, USA
- 296. LA PIELONEFRITE ACUTA: IL RITORNO DI FIAMMA DI UNA VECCHIA ENTITA' CLINICA**
L. Amoroso; S. Bucco; C. Posari; M. Camplese; N. Spetrino; F. Giunta; M.O. Longo; X. Grabocka; V. Sirolli; M. Bonomini
 Scuola di Specializzazione in Nefrologia, Università G. d'Annunzio, Chieti - Pescara
- 297. IL CALCIOMIMETICO R-568 E IL SUO ENANTIOMERO INDUCONO UNA VASODILATAZIONE RAPIDA; REVERSIBILE E SOLO PARZIALMENTE ENDOTELIO - MEDIATA IN ARTERIE MESENTERICHE PERFUSE DI RATTI NORMOTESI E SPONTANEAMENTE IPERTESI**
V. Sirolli²; M.A. Potenza¹; F. Addabbo¹; N. Di Pietro^{3,4}; L. Amoroso²; L. Di Liberato²; R. Di Vito²; C. Pipino^{3,4}; A. Pandolfi^{3,4}; M. Montagnani¹; M. Bonomini²
¹Dept Biomedical Sciences and Human Oncology, University of Bari; ²Dept of Medicine, Clin Nephrology, G. d'Annunzio University, Chieti; ³Dept Scienze Sperimentali e Cliniche, G. d'Annunzio University, Chieti; ⁴Centre of Study on Aging (CE.S.I.), G. d'Annunzio Foundation, Chieti

117



298. ANOMALIE URINARIE IN UNA COORTE DI SOGGETTI ALTRIMENTI DEFINITI SANI

R. Brugnano¹; A. Villa²; C. Covarelli⁴; B. Pasqua³; S. Battiston⁵; M.L. Standoli⁶; F. Mattozzi⁶; E. Ricc⁶; M. Venanzi²; P. Reboldi⁶
¹Nefrologia e Dialisi; ³Servizio Immunotrasfusionale; ⁴Anatomia ed Istologia Patologica; ²Servizio di Patologia clinica ed ematologia Azienda Ospedale di Perugia; ⁵Scuola di specializzazione in Nefrologia Università di Perugia e Chieti; ⁶Dipartimento Medicina Interna e Scienze Metaboliche Università degli studi di Perugia

299. DOPPIA FAMILIARITÀ PER DISLIPIDEMIA E GLOMERULOPATIA: E' SOLO UNA STRANEZZA? DESCRIZIONE DI UNA FAMIGLIA

A. Bruzzese¹; A. Bruzzese²; V. Bruzzese³; M. Pasquale⁴; A. Persichini⁵; G. Rondanini⁶; D. Santoro¹; V. Savica¹; M. Buemi¹; G. Bellinghieri¹
¹Policlinico "G. Martino", Università di Messina; ²Policlinico "A. Gemelli", Università Cattolica, Roma; ³U.O. Emodialisi Taurianova, ASP 5 Reggio Calabria; ⁴S.C. Medicina Interna, Ospedale di Polistena, ASP 5 Reggio Calabria; ⁵Policlinico "Silvestrini", Università di Perugia

300. DICUMAROLICI E CALCIPHYLAXIS IN DIALISI: NOSTRE ESPERIENZE

A. Bruzzese¹; A. Bruzzese²; V. Bruzzese³; M. Pasquale⁴; A. Persichini⁵; G. Rondanini⁶; D. Santoro¹; V. Savica¹; M. Buemi¹; G. Bellinghieri¹
¹Policlinico "G. Martino", Università di Messina; ²Policlinico "A. Gemelli", Università Cattolica, Roma; ³U.O. Emodialisi Taurianova, ASP 5 Reggio Calabria; ⁴S.C. Medicina Interna, Ospedale di Polistena, ASP 5 Reggio Calabria; ⁵Policlinico "Silvestrini", Università di Perugia

301. LA PREVALENZA DELLA IPERLIPEMIA FAMILIARE COMBINATA (IFC) NEI SOGGETTI CON CKD SECONDARIA A "NEFROANGIOSCLEROSI"

A. Bruzzese; V. Cernaro; G. Lorenzano; F. Montuori; D. Santoro; M. Buemi
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, Policlinico "G. Martino", Università di Messina

302. UNO STRANO CASO DI MACROEMATURIA

G. D'Onofrio; S. Corrado; M. Colao; E. Cirillo; M.A. Mascaro; T. Faga; A. Caglioti; G. Fuiano
 Cattedra e Unità Operativa di Nefrologia, Università degli Studi "Magna Graecia" Catanzaro

303. LEUCONOSTOC MESENTEROIDES: CAUSA DI SPONDILODISCITE IN PAZIENTE IN TRATTAMENTO EMODIALITICO

S. Corrado; M. Colao; G. D'Onofrio; M.A. Mascaro; T. Faga; A. Caglioti; G. Fuiano
 Cattedra e U.O. di Nefrologia, Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro

304. CORRELAZIONE TRA PORPORA DI SCHÖELEIN -HENOCH E GMN IGA MESANGIALE: UN CASE REPORT

M. Colao; S. Corrado; G. D'Onofrio; E. Cirillo; T. Faga; A. Caglioti; G. Fuiano
 Cattedra e Unità Operativa di Nefrologia, Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro

305. A CASE REPORT OF ACUTE TUBULAR INTERSTITIAL NEPHRITIS INDUCED BY DAPTOMYCIN; A NEW ANTIBIOTIC FOR GRAM-POSITIVE SEPSIS

M. Santostefano; F. Catapano; L.B. De Sanctis; A. Santoro
 U.O. Nefrologia Dialisi ed Ipertensione, Policlinico S.Orsola Malpighi, Bologna

306. NECROSI TUBULARE ACUTA IN IPERCALCEMIA IPOCALCIURICA IDIOPATICA

F. Catapano; E. Ferramosca; A. Santoro
 U.O. di Nefrologia Dialisi ed Ipertensione, Policlinico S.Orsola - Malpighi, Bologna

307. INSUFFICIENZA RENALE ACUTA (IRA) SU CRONICA (IRC) DOPO ASSUNZIONE DI IDROSSIZINA DICLORIDRATO

E. Vigano; F. Tettamanzi; E. Cecchetti; M.B. Zani; P. Scalia
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi Saronno - Tradate, A.O. Busto, Saronno, Tradate

308. NGAL (NEUTROPHIL GELATINASE - ASSOCIATED LIPOCALIN) È UN BIOMARKER DELL'INFIAMMAZIONE CRONICA INDOTTA DALL'ACIDOSI METABOLICA NEI PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (IRC)

V. Cernaro; A. Lacquaniti; M.R. Fazio; R. Lupica; A.M. Bruzzese; F. Montuori; A. Romeo; C. Aloisi; M. Buemi
 Cattedra di Nefrologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università degli Studi di Messina

309. VARIABILITÀ GIORNALIERA DELL'EFFETTO ANTIPROTEINURICO DEGLI ACE - INIBITORI DOPO SOMMINISTRAZIONE DI UNA DOSE SINGOLA

P. Cianfrone; N. Comi; G. Lucisano; V. Piraina; R. Talarico; G. Fuiano
 Unità di Nefrologia, Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro

310. DOSE - RELATIVITÀ DI LANTANIO CARBONATO E SEVELAMER CLORIDRATO NEL TRATTAMENTO DELL'IPERFOSFATEMIA: UNO STUDIO NELLA PRATICA CLINICA REALE

J.B. Copley¹; R.J. Wilson²; M. Keith¹
¹Shire Pharmaceuticals, Wayne, PA, USA; ²Spica Consultants, Marlborough, UK

311. UN CASO... ATIPICO DI POLMONITE DA PNEUMOCOCCO

N. Conti¹; D. Chiarinotti¹; M. Brustia¹; F. Capurro¹; C. Ruva¹; S. Salardi²; M. De Leo¹
¹S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Maggiore della Carità, Novara; ²Centro SEU, Fondazione IRCCS Ca' Granda Osp. Maggiore Policlinico, Milano



312. IL TRATTAMENTO CON ORMONE ADRENOCORTICOTROPO NELLA SINDROME NEFROSICA: CONFRONTO TRA DUE SCHEMI TERAPEUTICI

G. Daidola¹; D. Finocchietti¹; L. Colla¹; V. Cantaluppi¹; D. Medica¹; M. Burdese¹; L. Besso¹; C. Dolla¹; A. Airolidi²; M. Quaglia²; P. Stratta²; L. Biancone¹

¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale, Università di Torino, A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino, Presidio Molinette; ²S.C.D.U. Nefrologia e Trapianto, A.O.U. "Maggiore della Carità" di Novara, Università del Piemonte Orientale

313. RITUXIMAB IN ADULTI CON SINDROME NEFROSICA IDIOPATICA CORTICO E ANTI - CALCINEURINA DIPENDENTE ESORDITA IN ETA' PEDIATRICA: ESPERIENZA DI UN SINGOLO CENTRO

N. Dallera¹; E. Faberi¹; C. Manenti²; P. Foin²; R. Tardanico³; F. Scolari¹

¹Seconda Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi, PO Montichiari, A.O. Spedali Civili di Brescia; ²Cattedra e Divisione di Nefrologia, Università e Spedali Civili di Brescia; ³Dipartimento di Patologia Generale, A.O. Spedali Civili di Brescia

314. LA TERAPIA ANTICOAGULANTE DA SOLA E' FATTORE SCATENANTE LA MALATTIA RENALE ATEROEMBOLICA (MAE)

N. Dallera¹; L. Sottini²; C. Manenti³; P. Foin²; R. Tardanico⁴; F. Scolari¹

¹Seconda Unità di Nefrologia e Dialisi, PO Montichiari, A.O. Spedali Civili di Brescia; ²Struttura Complessa Di Nefrologia e Dialisi, Ospedale Santa Chiara, Trento; ³Cattedra e Divisione di Nefrologia, Università e Spedali Civili, Brescia; ⁴Dipartimento di Patologia Generale, A.O. Spedali Civili di Brescia

315. EFFICACIA DEL DOPPIO BLOCCO DEL SISTEMA RENINA - ANGIOTENSINA NELLA PROGRESSIONE DELLA IGAN. CASE REPORT

E. Buongiorno¹; A. De Pascalis¹; A.M. Di Palma²; L. Gesualdo²

¹Unità Operativa di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Ospedale "V. Fazzi", Lecce; ²Unità Operativa di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Policlinico Universitario di Bari

316. "MACROEMATURIA" INTRAINFETTIVA: NON SOLO IGA NEPHROPATHY. EMOSIDEROSI TUBULARE IN CORSO DI EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA IN ASSENZA DI INSUFFICIENZA RENALE E DISFUNZIONE TUBULARE

M.C. Deagostini¹; S. Agliata¹; A. Airolidi²; L. Benozzi¹; P. Carpani¹; G. Ciranna¹; P. Colombo¹; E. Ragazzoni¹; S. Cusinato¹

¹S.C. di Nefrologia ASL NO; ²SCDU Nefrologia e Trapianto; A.O.U. Maggiore della Carità, Novara

317. INTERESSAMENTO RENALE ACUTO DA LEPTOSPIROSI: UNA PATOLOGIA POCO CONOSCIUTA MA RIEMERGENTE

L. Benozzi¹; S. Agliata¹; C. Calcarà²; P. Carpani¹; G. Ciranna¹; P. Colombo¹; M.C. Deagostini¹; P. Occhipinti²; E. Ragazzoni¹; S. Cusinato¹

¹S.C. di Nefrologia ASL NO; ²S.C. Gastroenterologia ASL NO

318. TRATTAMENTO CON RITUXIMAB IN PAZIENTI CON GLOMERULONEFRITI PRIMITIVE E SECONDARIE: RISPOSTA TERAPEUTICA IN SEGUITO AD UNA SINGOLA SOMMINISTRAZIONE

L. Del Vecchio¹; D. Casartelli¹; I. Guarnor²; M. Bigli¹; M. Corti¹; M. Limardo¹; S. Longhi¹; G. Pontoriero¹; F. Locatelli¹

¹Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale; ²Medicina Trasfusionale, Ospedale Alessandro Manzoni, Lecco

319. THE MEASUREMENT OF ELECTRICAL BODY IMPEDANCE IS AN ADEQUATE TOOL TO EVALUATE MUSCLE MASS IN PRE-ESRD PATIENTS

C. Donadio

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università di Pisa

320. LA MALATTIA DI GOODPASTURE: ESPERIENZA DI UN SINGOLO CENTRO

M. Dugo¹; P.L. Gatti¹; A. Pasi¹; A. Caberlotto¹; G. Barberio²; C. Facchini³; M.C. Maresca¹

¹Unità Operativa di Nefrologia - Dialisi - Trapianti renali, O.C. Ca' Foncello, Treviso; ²Laboratorio Analisi, O.C. Ca' Foncello, Treviso; ³Dipartimento di Medicina II, O.C. Ca' Foncello, Treviso

321. L'ALTERATA FUNZIONE RENALE È UN FATTORE DI RISCHIO PER LO STROKE: DATI DERIVATI DAL DATABASE DELLE SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

F. Fabbian¹; M. Gallerani¹; A. De Giorgi¹; S. Forcellini¹; E. Misurati¹; R. Tiseo¹; R. Manfredini¹

Clinica Medica, Dipartimento di Scienze Mediche, Università degli Studi di Ferrara, Dipartimento di Medicina Interna, Azienda Ospedaliero - Universitaria; Arcispedale S. Anna, Ferrara

322. LA PRESCRIZIONE DI IPOGLICEMIZZANTI ORALI IN UNA COORTE DI PAZIENTI AMBULATORIALI: RELAZIONE CON IL FILTRATO GLOMERULARE

F. Fabbian¹; A. Mallozzi Menegatti¹; A. De Giorgi¹; M. Monesi²; F. Tomas²; R. Manfredini¹

¹Clinica Medica, Dip.to di Scienze Mediche, Azienda Ospedaliera - Universitaria di Ferrara; ²U.O. di Diabetologia, Azienda Ospedaliera - Universitaria di Ferrara

323. FATTORI DI RISCHIO PER MALATTIA RENALE E LE ANOMALIE URINARIE DIFFERISCONO NEI DUE SESSI: L'ESPERIENZA DEL WORLD KIDNEY DAY

F. Fabbian¹; P.L. Bedani¹; A. De Giorgi¹; E. Rizzoli¹; C. Molino¹; M. Pala¹; A. Mallozzi Menegatti¹; F. Portaluppi¹; R. Manfredini¹

Clinica Medica, Dipartimento di Scienze Mediche, Azienda Ospedaliera - Universitaria di Ferrara



324. SPONDILODISCITE NEI PAZIENTI IN EMODIALISI: FEBBRE PERSISTENTE E RACHIALGIA DOPO INTERVENTI ENDOVASCOLARI

D. Ferrara; L. Bernardino; M.C. Lorito; L. Amico; L. Visconti; S. Scamarda; F. Incalcaterra; G. Visconti
 U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, A.O. Ospedali Riuniti "Villa Sofia - Cervello", Palermo

325. ATTIVAZIONE IMMUNO - ALLERGICA SISTEMICA DA INSTILLAZIONE VESCICALE DI BCG IN PAZIENTE CON NEOPLASIA VESCICALE E INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

M. Flachi; M.R. Moschella; D. Cerretani; P. De Giovanni; D. Grimaldi; M. Montevecchi; A. Rigotti
 U.O. Nefrologia e Dialisi Ospedale degli Infermi, Rimini

326. IL RENE TRA LE NUVOLE

A. Foschi; S. Costa; I. Milani; S. Rindi; M. Zucchi; F. Milanese
 U.O. di Nefrologia e Dialisi, Ospedale Civile di Voghera, Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia

327. GAMMOPATIA MONOCLONALE (GM) E IPERATTIVAZIONE CRONICA DELLA VIA ALTERNA DEL COMPLEMENTO: DALLA GLOMERULOPATIA C3 (GN-C3) ALLA SINDROME EMOLITICO UREMICA ATIPICA (AHUS)

E. Gnappi¹; M. Delsante¹; L. Allegri¹; M. Galetti¹; F. Pilato²; U. Maggiore¹; L. Manenti¹
 Dipartimento di Clinica Medica e Nefrologia; Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma
 Dipartimento di Anatomia Patologica, Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

328. BORTEZOMIB SOTTOCUTE NELL'AMILOIDOSI RENALE DI TIPO AL

R. Greco; T. Papalia; F. Mollica; A. Mollica; S. Lupinacci; G. Totoda; R. Bonofiglio
 U.O.C. Nefrologia Dialisi e Trapianto, Centro di Ricerca Rene e Trapianto. A.O. Cosenza

329. OUTCOME DEL TRATTAMENTO CON BORTEZOMIB IN PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO E AMILOIDOSI AL

R. Greco; T. Papalia; F. Mollica; A. Mollica; S. Lupinacci; G. Totoda; R. Bonofiglio
 U.O.C. Nefrologia Dialisi e Trapianto, Centro di Ricerca Rene e Trapianto. A.O. Cosenza

330. LA TERAPIA NUTRIZIONALE PERSONALIZZATA NEL PAZIENTE NEFROPATICO: VALUTAZIONE DELLO STATO METABOLICO; COMPOSIZIONE CORPOREA E INDICI DI REATTIVITÀ VASCOLARE

B. Coppola; V. Tommasi; S. De Leo; A. Gigante; B. Barbano; A. Galani; S. Lai; R. Cianci; M. Muscaritoli
 Policlinico Umberto I, Dipartimento di Medicina Clinica, Sapienza Università di Roma

331. ACUTE RENAL FAILURE IN WEIL'S DISEASE

G. Li Cavoli; C. Zagarrigo; F. Servillo; O. Schillaci; A. Tralongo; M. Coglitore; C. Tortorici; L. Bono; A. Ferrantelli; C. Giammarresi; U. Rotolo
 Nephrology and Dialysis Civic and Di Cristina Hospital, Palermo

332. A CASE OF ERDHEIM - CHESTER DISEASE WITH ASYMPTOMATIC RENAL INVOLVEMENT

G. Li Cavoli; L. Bono; C. Tortorici; A. Ferrantelli; C. Giammarresi; C. Zagarrigo; F. Servillo; A. Tralongo; O. Schillaci; U. Rotolo
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, ARNAS Ospedale Civico e Di Cristina, Palermo

333. EFFICACIA DEL MMF NELLE SINDROMI NEFROSICHE STEROIDO RESISTENTI NEGLI ADULTI

P. Gigliotti; F. Leone; T. Papalia; M. Senatore; E. Falbo; A. Mollica; A. Perri; D. Vizza; D. Lofaro; R. Bonofiglio
 Centro di ricerca "Rene e Trapianto", U.O.C Nefrologia Dialisi e Trapianto, A.O. Annunziata, Cosenza

334. INTERESSAMENTO RENALE IN CORSO DI MALATTIA DI WALDENSTROM: CASO CLINICO

S. Longhi; M. Limardo; D. Casartelli; L. Del Vecchio; G. Pontoriero
 U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale A. Manzoni di Lecco

335. AZIONE ANTI - INFIAMMATORIA DEL DENOSUMAB IN VIVO E IN VITRO

S. Lucisano¹; A. Arena²; S.; F. Montuori¹; G. Lorenzano¹; C. Aloisi¹; D. Trimboli¹; M. Buemi¹
¹Unità di Terapia Subintensiva e Tecniche Dialitiche, Dipartimento di Medicina interna, Università di Messina; ²Unità di Microbiologia Clinica, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Università di Messina

336. RENE E CERVELLO: IL PUNTO DELLA SITUAZIONE

R. Lupica¹; R. Maggio²; D. Trimboli¹; V. Donato¹; S. Lucisano¹; M.R. Fazio¹; A. Lacquaniti¹; V. Cernaro¹; G. Pettinato¹; A. Romeo¹; M. Buemi¹
¹Università degli studi di Messina, Policlinico Universitario G. Martino, dipartimento di medicina interna U.O.C. di UTSI e TD; ²Università degli studi di Messina, Policlinico Universitario G.Martino, dipartimento di Neuroscienze, Psichiatria e Scienze Anestesiologiche



- 337. POLIANGITE MICROSCOPICA (MPA); CONSUMO DI C3 SIERICO DA IPERATTIVAZIONE DELLA VIA ALTERNA DEL COMPLEMENTO (AP) E INSUFFICIENZA RENALE ACUTA; 2 CASI CLINICI CON DIVERSA TERAPIA E OPPOSTO OUTCOME**
L. Manenti; E. Gnappi; L. Signorini; M. Galletti; M. Nicastro; A. Vaglio
 U.O.C. di Nefrologia, Dipartimento Cardio Nefro Polmonare, Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma
- 338. AVVELENAMENTO TRANSCUTANEO DA GLICOLE DIETILENICO: DESCRIZIONE DI UN CASO CLINICO E REVISIONE DELLA LETTERATURA**
V. Mazzucotelli; E. Devoti; E. Marta; L. Bregoli; F. Liut; E. Belotti; G. Jeannin; P. Maiorca; F. Verzeletti; R. Tardanico; G. Cancarini
 U.O. Nefrologia, Spedali Civili di Brescia e Scuola di Specializzazione in Nefrologia, Università di Brescia
- 339. MALATTIA GLOMERULARE AUTOIMMUNE INSORTA DOPO IL TRAPIANTO DI CELLULE EMATOPOIETICHE: MANIFESTAZIONE RENALE DI GVHD? 2 CASI CLINICI**
A. Menegotto; M.L. Querques; F. Ravera; A. Montoli; G. Colussi
 Unità Operativa di Nefrologia; Dialisi e Trapianti, Ospedale Maggiore "Niguarda Ca Granda", Milano
- 340. NEFROTOSSICITA' DA OXALIPLATINO: UN CASO CLINICO**
M. Querques; F. Ravera; A. Montoli; A. Menegotto; M. Cabibbe; G. Colussi
 Unità Operativa di Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Ospedale Maggiore "Niguarda Ca Granda", Milano
- 341. INFARTO RENALE ACUTO: CARATTERISTICHE CLINICHE ED EVOLUZIONE DI UNA CASISTICA DI 16 PAZIENTI**
P. Mesiano¹; C. Rollino¹; M. Ferro¹; G. Beltrame¹; M. Borca¹; C. Massara¹; G. Quattrocchio¹; M. Bazzan²; F. Quarello¹
¹S.C Nefrologia e Dialisi, ASL T02, Ospedale San Giovanni Bosco, Torino; ²S.S.D. Ematologia e Malattie Trombotiche, ASL T02, Ospedale San Giovanni Bosco, Torino
- 342. CASE REPORT: GRANULOMATOSI DI WEGENER A PRIMITIVO INTERESSAMENTO RENO - POLMONARE; CON SUCCESSIVO COINVOLGIMENTO CARDIACO E NEUROLOGICO DOPO SOMMINISTRAZIONE DI RITUXIMAB**
A. Mitrotti; L. Rossi; F. Indrio; C. Manno; M. Rossini; A.M. Di Palma; L. Gesualdo; V. Montinaro
 Division of Nephrology, Dialysis and Transplant, University of Bari "Aldo Moro", Azienda Ospedaliera - Universitaria Policlinico, Bari

- 343. UNA COMPLICANZA INUSUALE DEL RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE (ADPKD): TROMBOSI MASSIVA DELLA VENA CAVA INFERIORE**
A. Moiola¹; N. Pirozzi¹; D. Massimiani¹; N. Maltzef²; M. Rossi²; P.F. Salv³; L. Antolin³; G. Punzo¹; P. Menè¹
¹Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare, Facoltà di Medicina e Psicologia, Università di Roma "Sapienza", U.O.C. Nefrologia e Dialisi A.O. Sant'Andrea, Roma,
²Dipartimento Scienze Medico - Chirurgiche e Medicina Translazionale, Facoltà di Medicina e Psicologia, Università di Roma "Sapienza"; ³U.O.C. Radiologia; ³U.O.C. Chirurgia d'Urgenza, A.O. Sant'Andrea, Roma
- 344. GLOMERULONEFRITE A DEPOSITI DI IGA; POLIENDOCRINOPATIA AUTOIMMUNE IIB E MUTAZIONE DEL GENE Tmprss6 RESPONSABILE DI IRIDA: UN'ASSOCIAZIONE CASUALE?**
M. Quaglia¹; E. Radin¹; G. Merlotti¹; C. Izzo¹; D. Cagna¹; M. Comerio¹; A. Airoldi¹; A. Paganì¹; C. Musetti¹; L. Ducca²; M.D. Cappellin²; P. Stratta¹
¹Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro"; ²Fondazione IRCSS "Ca' Granda" Ospedale Maggiore Policlinico, Dipartimento di Medicina Interna, Università degli Studi di Milano
- 345. IL LINFOMA RENALE BILATERALE: E' ANCORA UNA MALATTIA INCURABILE? CASE REPORT**
A.M. Montinaro; C. Ambrosino; C. Pati; M. Napoli
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi. PO S. Caterina N., Galatina
- 346. LA FETUINA A È RIDOTTA NEL SIERO E NELLE URINE DEI PAZIENTI AFFETTI DA NEFRO - UROLITIASI RICORRENTE**
L. Tartaglia¹; G.S. Netti¹; C. Prattichizzo²; B. Infante¹; G. Stallone¹; G. Grandaliano¹
¹Sez. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto; ²Sez. di Patologia Clinica, Dip. di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia
- 347. UN CASO DI NEFROPATIA DA OSSALATI CAUSATA DA IPEROSSALURIA ENTERICA IN UN PAZIENTE GASTRECTOMIZZATO**
A.M. D'Apollò; F. Bruno; A. Di Lorenzo; F. Cataneo; F. Cocina; G. Ciletti; B. Infante; G. Stallone; G. Grandaliano
 S.C. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Dip. di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia



348. LDL-AFERESI NELLA GLOMERULOPATIA DA LIPOPROTEINE: PRESENTAZIONE DI DUE CASI CLINICI

A. Pasquariello¹; T. Sampietro²; G. Pasquariello¹; P. Lorusso³; N. Funel⁴; D. Campani⁴; P. Faviana⁴; L. Pollina⁵; M. Masini⁶; P. Masiello⁶
¹S.O.D. Nefropatie Immunomediate, AOUP, Pisa; ²Fondazione G. Monasterio CNR - regione Toscana, Pisa; ³U.O. Nefrologia Trapianti Dialisi, AOUP, Pisa; ⁴U.O. Anatomia Patologica III, AOUP, Pisa; ⁵U.O. Anatomia Patologica II, AOUP, Pisa; ⁶Patologia Generale, Università degli Studi, Pisa

349. RISCHIO DI RITARDO NELLA DIAGNOSI DI VASCULITE ANCA ASSOCIATA IN PAZIENTI CON QUADRO DI FIBROSI RETROPERITONEALE ALL'ESORDIO

S. Possenti; F. Londrino¹; G. Jeannin; A. Teppa²; G. Gregorini; G. Cancarini
 U.O. di Nefrologia e Dialisi, Spedali Civili di Brescia, Brescia; ¹S.C. di Nefrologia e Dialisi Ospedale S. Andrea, La Spezia; ²U.O. di Urologia Fondazione Poliambulanza, Brescia

350. NEFRITE INTERSTIZIALE GRANULOMATOSA SARCOIDEA: UN NEMICO NASCOSTO

F. Rastelli¹; C. Sarcina¹; I. De Simone¹; V. Terraneo¹; I. Baragetti¹; L. Buzzi¹; F. Ferrario¹; S. Furiani¹; G. Santagostino¹; E. Coghi¹; E. Alberghini¹; C. Pozzi¹; N. Mezzina²; P. Napodano²; V. Colombo³; M. Heidempergher⁴; M. D'Amico⁵; M. Ferro⁶; C. Rollino⁶; C. Comotti⁷; E. Bargagli⁸; G. Gatti⁹; F. Trevisani⁹; D. Spotti⁹; G. Slaviero⁹; G. Vezzoli⁹; P. Manunta⁹; P. Pecchini¹⁰; I. Acquistapace¹¹; E. Pignone¹²; M. Bertoli¹³; L. Argentiero¹⁴; L. Gesualdo¹⁴
¹Nefrologia Bassini, Cinisello Balsamo; ²Nefrologia S.Carlo, Milano; ³Nefrologia Niguarda, Milano; ⁴Nefrologia Sacco, Milano; ⁵Nefrologia S. Anna, Como; ⁶Nefrologia S.Giovanni Bosco, Torino; ⁷Nefrologia S.Chiera, Trento; ⁸Pneumologia Le Scotte, Siena; ⁹Nefrologia S.Raffaele, Milano; ¹⁰Nefrologia Istituti Ospitalieri Cremona; ¹¹Nefrologia Ospedale di Sondrio; ¹²Nefrologia Ospedale di Rivoli; ¹³Nefrologia S. Maria del Prato, Feltre; ¹⁴Nefrologia Umberto I Altamura, Bari

351. CONSUMO GIORNALIERO DI ACQUA; MORTALITA' ED ESITI RENALI: STUDIO DI COORTE LONGITUDINALE

V. Saglimbene¹; S. Palmer²; M. Ruospo¹; L. Gargano¹; P. Natale¹; G. Wong³; J.C. Craig³; G.F.M. Strippoli^{1,3,4,5}
¹Diaverum Medical - Scientific Office, Lund, Sweden; ²University of Otago, Christchurch, New Zealand; ³University of Sydney, Sydney, Australia; ⁴Consorzio Mario Negri Sud, Santa Maria Imbaro, Italy; ⁵Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy

352. VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE RENALE: METODO DI GATES E CKD-EPI A CONFRONTO

D. Santoro; Z. Zappulla; M.T. Andulajevic; V. Cernaro; M. Licari¹; S. Baldari¹; M. Buemi; A. Campenni¹
 UOC Nefrologia e Dialisi; ¹UOC Medicina Nucleare

353. IL TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE DELLA STENOSI DELL'ARTERIA RENALE (SAR) CONSENTE BUONI RISULTATI ANCHE DOPO ISCHEMIA PROLUNGATA

M. Tamagnone; I. Serra; M. Marengo; F. Marazzi; A. Antonietti¹; D. Falconi; F. Tattoli; M. Gherzi; G. Donato; O. Deprisco; M. Formica
 S.C. Nefrologia e Dialisi, ASL CN1; ¹S.C. Radiologia Interventistica, ASO S. Croce e Carle, Cuneo

354. L'IPERTENSIONE POLMONARE RISPECCHIA LA GRAVITÀ DELLA MALATTIA MIocardica IN PAZIENTI CON MALATTIA RENALE CRONICA DI STADIO 2-5

D. Bolognani; R. Tripepi; D. Leonardis; F. Mallamaci; C. Zoccali
 CNR-IBIM, Reggio Calabria

355. IL PENNY TRIAL: IL PARACALCITOLE MIGLIORA LA DISFUNZIONE ENDOTELIALE NEI PAZIENTI CON MALATTIA RENALE CRONICA (MRC) ALLO STADIO 3-4

G. Curatola; R. Tripepi; P. Pizzini; S. Cutrupi; M.C. Versace; A. Mafrica; R. Politi; G. Tripepi; C. Zoccali
 UO di Nefrologia & CNR-IBIM di Reggio Calabria
 Hanno collaborato alla ricerca: F. Mallamaci; D. Delfino; D. Bolognani; M. Ciccarelli; P. Finocchiaro; F. Marino; V. Panuccio; C. Martorano; G. Caridi; F. Catalano; F. Cambareri; G. Parlono

356. EFFICACIA DELL'AUDIT CLINICO NEL MANAGEMENT DELLA MALATTIA RENALE CRONICA (MRC): UN TRIAL CLINICO CONTROLLATO (THE MAURO STUDY)

D. Leonardis; F. Mallamaci; G. D'Arrigo; G. Tripepi; G. Enia; M. Postorino; C. Zoccali per il MAURO Working Group¹
¹I. Maimone; T. Cicchetti; D. Plutino; O. Santoro; F. Grandinetti; G. Natale; S. Chiarella; A. Pinciaroli; A. Audino; M. Mannino; F. Catalano; G. Caridi; F. Marino; G. Parlono; A. Pisano; A. Mafrica; M. Pugliese; M. Garozzo; P. Fatuzzo; F. Rapisarda; D'Anello; V. Bruzzese; F. Fabiano; A. Caglioti; T. Papalia; M. Gullo; S. Fersini; M. Pinna; S. Campo; L. Palma; D. Tramontana; F. Mancuso

357. EFFETTI DELLA PERDITA DI PESO SUI PARAMETRI RENALI IN PAZIENTI OBESI CON CKD: UNA REVISIONE SISTEMATICA

D. Bolognani; C. Zoccali
 CNR-IBIM, Reggio Calabria



358. SINDROME NEFROSICA? NO! LUPLE (LUPUS PROTEIN - LOSING ENTEROPATHY)

M. Veronesi; D. Somenzi; R. Rustichelli; M. Corradini; S. Pasquali
 Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi, Arcispedale Santa Maria Nuova, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, Reggio Emilia

359. PREDICTION OF GFR IN AGED PATIENTS WITH A FORMULA BASED ON SERUM CREATININE ADJUSTED FOR BODY COMPOSITION

C. Donadio
 Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Divisione di Nefrologia, Università di Pisa

NEFROLOGIA PEDIATRICA

360. SICUREZZA ED EFFICACIA DELLE BIOPSIE DI PROTOCOLLO NEL MONITORAGGIO DEL TRAPIANTO RENALE PEDIATRICO

G. Longo¹; G. Ghirardo¹; E. Benetti¹; E. Vidal¹; M. Parolin¹; M. Della Vella²; L. Murer^{1,2}

¹Nefrologia Pediatrica, Dialisi e Trapianto, DAI Salute della Donna e del Bambino, Univ. di Padova; ²Laboratorio di Immunopatologia e Biologia Molecolare del rene, DAI Salute della Donna e del Bambino, Univ. di Padova

361. "SWOT ANALYSIS" DEL MONITORAGGIO DEL TRAPIANTO DI RENE PEDIATRICO MEDIANTE BIOPSIE DI PROTOCOLLO E ANTICORPI ANTI-HLA

G. Ghirardo¹; G. Longo¹; M. Seveso²; M. Della Vella³; M. Parolin¹; E. Vidal¹; E. Benetti¹; E. Cozzi²; L. Murer^{1,3}

¹Nefrologia Pediatrica, Dialisi e Trapianto, DAI Salute della Donna e del Bambino, Univ. di Padova; ²Immunologia Clinica e Sperimentale dei Trapianti, Az. Ospedaliera-Univ. di Padova; ³Laboratorio di Immunopatologia e Biologia Molecolare del Rene, DAI Salute della Donna e del Bambino, Univ. di Padova

362. ECUUZUMAB ANTICORPO MONOCLONALE (ANTI-C5) IN UNA BAMBINA CON LES RESISTENTE A POLITERAPIA

R. Coppo¹; A. Amore¹; L. Peruzzi¹; R. Camilla¹; M.E. Donadio¹; G. Guido²; L. Vergano¹; R. Talarico³; S. Martino⁴; P.A. Tovo⁴

¹Nefrologia Dialisi e Trapianto Città della Salute e della Scienza di Torino, Ospedale Regina Margherita, Torino; ²Nefrologia e Dialisi A, Università Sapienza di Roma; ³Nefrologia e Dialisi, Policlinico Universitario Magna Graecia Catanzaro; ⁴Cattedra di Pediatria, Università di Torino

363. DIFFERENTE SWITCH DEL PROTEASOMA A IMMUNOPROTEASOMA IN LINFOMONOCITI PERIFERICI DI BAMBINI CON PORPORA DI SHOENLEIN HENOCH NEFROPATIA A DEPOSITI IGA PRIMITIVA (IGAN)

M.E. Donadio¹; E. Loiacono¹; L. Peruzzi¹; A. Amore¹; R. Camilla¹; L. Vergano¹; G. Guido²; R. Talarico³; R. Coppo¹

¹Nefrologia Dialisi e Trapianto Città della Salute e della Scienza di Torino, Ospedale Regina Margherita, Torino; ²Nefrologia e Dialisi A, Università Sapienza di Roma; ³Nefrologia e Dialisi, Policlinico Universitario Magna Graecia Catanzaro



RENE E GRAVIDANZA

- 364. PREECLAMPSIA CON HELLP SINDROME IN NEFROPATIA A DEPOSITI DI IG A: RUOLO DEL COINVOLGIMENTO VASCOLARE**
L. Gammaro; A. Cosaro; V. Cosentini; A. Petrolino; P. Bernich; A. Lupo; L. Oldrizzi
 U.O.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale G. Fracastoro, San Bonifacio (VR)
 Divisione Clinicizzata Nefrologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona; Gruppo di Studio Rene e Gravidanza
- 365. "I FIGLI DELLA DIALISI": PROPOSTA DI SURVEY SUI BAMBINI NATI IN ITALIA DA MADRI IN TRATTAMENTO DIALITICO CRONICO**
G.B. Piccoli
 Gruppo di Studio Rene e Gravidanza, (proposta in collaborazione con ANED e con il Registro Italiano di Dialisi)
- 366. DIABETE DI TIPO 1; NEFROPATIA DIABETICA E GRAVIDANZA: UN QUADRO CHE CAMBIA. UNA REVISIONE SISTEMATICA**
R. Clari¹; S. Ghiotto¹; N. Castelluccia³; N. Colombi³; E. Tavassoli⁴; C. Melluzza⁴; G. Cabiddu²; G. Gernone²; E. Mongilardi¹; M. Ferraresi¹; A. Rolfo⁵; G.B. Piccoli¹
¹SS Nephrology, Department of Clinical and Biological Sciences, University of Torino; ²Italian work-group kidney and pregnancy; ³Medical Library of the Department of Clinical and Biological Sciences, University of Torino; ⁴Materno - Foetal Unit, University of Torino, Torino
- 367. LA NEFROPATIA DIABETICA DURANTE LA GRAVIDANZA IN PAZIENTI CON DIABETE DI TIPO 1 IN GRAVIDANZA: CASE REPORTS**
E. Tavassoli; C. Melluzza; V. Donvito; F. Leone; S. Ghiotto¹; R. Clari¹; I. Moro¹; F. Fassio; E. Pilloni; F.N. Vigotti¹; A. Rolfo; G.B. Piccoli¹
 Unità di Medicina Materno - Fetale, OIRM S. Anna Hospital, Università degli Studi di Torino, Torino; ¹SS Nefrologia; Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche, Università degli Studi di Torino, Orbassano (TO)
- 368. INFARTO RENALE TRE ANNI DOPO PRE -ECLAMPSIA "ATIPICA": LA GRAVIDANZA COME OCCASIONE DI SCREENING PER MALATTIE NEFRO - REUMATOLOGICHE LATENTI**
F.N. Vigotti¹; R. Attin²; I. Moro¹; R. Clari¹; S. Ghiotto¹; T. Todros²; G.B. Piccoli¹
¹SS Nefrologia, AOU San Luigi Gonzaga, Orbassano (TO); ²Unità Materno - Fetale, OIRM Sant'Anna, Torino

TRAPIANTO

- 369. ANALISI DEI COSTI E DEI BENEFICI DEL TRAPIANTO RENALE DA DONATORE A CUORE NON BATTENTE**
M.C. Cavallo¹; V. Sepe²; F. Conte³; P. Albrizio⁴; A. Bottazzi⁵; P.M. Geraci⁶
¹CeRGAS, Università L. Bocconi, Milano; ²Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia; ³Nefrologia e Dialisi, Cernusco sul naviglio (MI); ⁴Cattedra di Nefrologia, Università di Pavia; ⁵Rianimazione 2, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia; ⁶Medicina dei Trapianti, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- 370. INCIDENZA DI POLYOMAVIRUS BK IN UNA POPOLAZIONE DI NEFROTRAPIANTATI**
M. Alessi¹; D. Cremasco¹; F. Marchini²; C. Silvestre³; D. Abate⁴; D. Sgarabotto⁵; A. Piccoli¹; L. Bonfante¹
¹Dipartimento di Medicina DIMED, Università degli Studi di Padova; ²U.O.C. di Nefrologia II e Dialisi, Azienda Ospedaliera di Padova; ³SSD Trapianti Rene - Pancreas, Università degli Studi di Padova; ⁴Dipartimento di Istologia, Microbiologia e Biotecnologie Mediche - Università degli Studi di Padova; ⁵Dipartimento di Malattie Infettive e Tropicali, Azienda Ospedaliera di Padova
- 371. INFEZIONE CRITICA NEL PAZIENTE TRAPIANTATO RENALE: DESCRIZIONE DI UN CASO CLINICO**
R. Carrano; L. Apicella; R. Rossano; L. Russo; P. Di Muro; S. Vitale; G. Garofalo; R. Gallo; M. Sabbatini; S. Federico
 Nefrologia e Trapianti Renali, Università degli Studi di Napoli "Federico II"
- 372. EARLY GASTRIC CANCER IN TRAPIANTATO RENALE: CASO CLINICO**
R. Carrano; L. Apicella; L. Russo; S. Vitale; G. Garofalo; C. Auzino; R. Gallo; M. Sabbatini; S. Federico
 Nefrologia e Trapianti Renali, Università degli Studi di Napoli "Federico II"
- 373. MICETOMA RENALE IN PAZIENTE PORTATORE DI TRAPIANTO RENALE: CASE REPORT**
L. Apicella; R. Carrano; R. Di Pietro; R. Rossano; L. Russo; P. Di Muro; M.M. Balletta; R. Gallo; M. Sabbatini; S. Federico
 Nefrologia e Trapianti Renali, Università degli Studi di Napoli "Federico II"
- 374. SCREENING ECOTOMOGRAFICO DEL RENE TRAPIANTATO: STATO DELL'ARTE**
L. Apicella; R. Carrano; M.M. Balletta; R. Rossano; P. Di Muro; L. Russo; R. Gallo; M. Sabbatini; S. Federico
 Nefrologia e Trapianti Renali, Università degli Studi di Napoli "Federico II"



375. RIGETTO IPERACUTO ANTICORPO MEDIATO NEL TRAPIANTO DA DONATORE VIVENTE

L. Argentiero; A. Schena; G. Castellano; M. Rossini; A. Mitrotti; M. Martino; A.M. Di Palma; L. Gesualdo
 Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro", Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico, Bari

376. PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA IN UN TRAPIANTATO DI RENE

L. Argentiero; M. Martino; A. Schena; M. Rossini; A. Di Franco; A. Mitrotti; A.M. Di Palma; L. Gesualdo
 Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro", Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico, Bari

377. CASO CLINICO: TRATTAMENTO DEL RIGETTO ANTICORPO MEDIATO IN PAZIENTE IPERIMMUNE

L. Argentiero; A. Schena; G. Castellano; M. Rossini; A. Mitrotti; M. Martino; A.M. Di Palma; L. Gesualdo
 Divisione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro", Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico, Bari

378. PREVALENZA DELLE GLOMERULONEFRITI IN UN GRUPPO DI PAZIENTI TRAPIANTATI DI RENE SOTTOPOSTI A BIOPSIA RENALE

M. Barile; R. Cianci; P. Martina; F. Tinti; I. Umbro; F. Fiacco; A. Zavatto; A.P. Mitterhofer; G. Clemenzia
 Policlinico Umberto I, Università Sapienza Roma

379. RIDUZIONE DELL'INTROITO ALIMENTARE DI SALE E CONTROLLO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA IN PAZIENTI CON TRAPIANTO RENALE: CONSAPEVOLEZZA E INTERVENTO EDUCAZIONALE

V. Bellizzi; G. Bilancio; M. Celano; N. Miranda; P. Calella; R. Luciani
 U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, A.O.U. "San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno

380. VALUTAZIONE DEL MOMENTO OTTIMALE PER LA NEFRECTOMIA PRE - TRAPIANTO NEI PAZIENTI CON NEFROPATIA POLICISTICA AUTOSOMICO - DOMINANTE (ADPKD)

P. Bertinotto; S. Barbieri; L. Neri; G. Viglino
 ASL CN2, Ospedale di Alba

381. DANNO RENALE ACUTO SUB - CLINICO IN PAZIENTI CON GRAVE TRAUMA CRANICO POTENZIALI DONATORI PER TRAPIANTO: POSSIBILE EFFETTO NEGATIVO SULLA DELAYED GRAFT FUNCTION POST - TRAPIANTO RENALE

V. Cantaluppi¹; F. Civiletti²; D. Medica¹; A.T. Mazzeo²; F. Borelli²; V. Fanelli²; A. Sollazzo²; L. Costa²; S. Tosetto²; S. Cavallo²; M. Berardino²; B. Assenzio²; E.L. Martin²; I. Mastromauro²; C. Filippini²; C. Capitani²; L. Biancone¹; G.P. Segoloni¹; L. Mascia²
¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Università di Torino, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino "Molinette"; ²S.C.U. Anestesia e Rianimazione 1, Università di Torino, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino "Molinette"

382. CONVERSIONE A INIBITORI DI M-TOR E IMPATTO SULLA FUNZIONE RENALE IN PAZIENTI CON TRAPIANTO RENALE AFFETTI DA CARCINOMA SQUAMOCELLULARE

L. Caroti¹; M. Zanazzi¹; L. Di Maria¹; P. Carta¹; A. Larti¹; E. Buti¹; N. Pimpinelli²; L. Moscarelli²; E.E. Minetti¹
¹Nefrologia, Dialisi e Medicina del Trapianto, Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi, Firenze; ²Dipartimento medico - chirurgico, sezione di Dermatologia clinica, preventiva e oncologica, Università di Firenze

383. RILEVAMENTO DEL MICROCHIMERISMO MEDIANTE PCR QUANTITATIVA E OUTCOME DEL TRAPIANTO DI RENE

M. Zanazzi; P. Carta; L. Caroti; L. Di Maria; E. Buti; E. Minetti
 Nefrologia, Dialisi e Medicina dei Trapianti, A.O.U. Careggi, Firenze

384. CONFRONTO DOPO 5 ANNI DI FOLLOW UP TRA EVEROLIMUS E MICOFENOLATO NEL TRAPIANTO DI RENE. STUDIO RETROSPETTIVO MONOCENTRICO

P. Carta; M. Zanazzi; L. Di Maria; G. Antognoli; L. Caroti; E. Minetti
 Nefrologia, Dialisi e Medicina del trapianto, A.O.U. Careggi, Firenze

385. MANAGEMENT E OUTCOME DELLA NEOPLASIA PROSTATICA NEI RICEVENTI DI TRAPIANTO DI RENE

M. Zanazzi; P. Carta; L. Caroti; L. Di Maria; E. Buti; E. Minetti
 Nefrologia, Dialisi e Medicina dei Trapianti, A.O.U. Careggi, Firenze

386. IMPATTO CLINICO - ORGANIZZATIVO DELL'INTRODUZIONE DEL CASE - MIX COME ELEMENTO DECISIONALE E INNOVATIVO NELLA GESTIONE DELLA LISTA D'ATTESA PER TRAPIANTO RENALE DA DONATORE DECEDUTO

G. Daidola; G. Tognarelli; V. Scarrone; F. Simonato; M. Messina; M. Gai; F. Fop; R. Giraudi; V. Cantaluppi; G.P. Segoloni; L. Biancone
 S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale, Università di Torino, A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino, Presidio Molinette



- 387. ESPERIENZA PRELIMINARE DI TRATTAMENTO NEL TRAPIANTO DI RENE PER IL DANNO DI DIFFICILE INQUADRAMENTO CON POSITIVITA' PER C4D ED ANTICORPI ANTI - HLA**
M. Messina; G. Daidola; E. Gallo; G. Tognarelli; E. Basso; C. Ariaudo; F. Simonato; G.P. Segoloni; L. Biancone
 S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale, Università di Torino, A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino, Presidio Molinette
- 388. VALUTAZIONE DELL'ADOZIONE DI CRITERI "AMPLIATI" PER L'IMMISSIONE IN LISTA PER TRAPIANTO RENALE**
V. Scarrone; G. Daidola; G. Tognarelli; F. Simonato; G. Giovinazzo; F. Fop; M. Rossetti; F. Luciano; A. Ranghino; G.P. Segoloni; L. Biancone
 S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale, Università di Torino, A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino, Presidio Molinette
- 389. CASO CLINICO. REGRESSIONE DI ANGIOMIOLIPOMI RENALI MULTIPLI DOVUTI A SCLEROSI TUBEROSA DOPO 12 ANNI DI TRATTAMENTO CON BASSE DOSI DI EVEROLIMUS**
R. D'Amato; A. Di Benedetto; F. Cerino; D. Marcelli
 Nephrocare Italy; Fresenius Medical Care
- 390. TRAPIANTO DI RENE DOPO TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO ALLOGENICO PER MIELOMA MULTIPLO (MM) IGGK**
M. D'Arezzo; D. Taruscia; E. Balestra; G. Gaffi; V. Nastasi; M.S. Pugliese; G.M. Frascà
 S.O.D. nefrologia dialisi e trapianto di rene A.U.O. OORR Ancona
- 391. TERAPIA CON IMMUNOGLOBULINE E.V. (I.V.-IG) DI SEVERA ANEMIA DA INFEZIONE DA PARVOVIRUS IN TRAPIANTO RENALE (R-TX): CASO CLINICO**
A. Di Felice; E. Ferramosca; G. Gallinella¹; A. Santoro
 U.O. Nefrologia Dialisi ed Ipertensione; ¹Dipartimento di Ematologia e Scienze Oncologiche, Microbiologia - Policlinico S.Orsola - Malpighi, Bologna
- 392. ANALISI COMPARATIVA DEI RISULTATI CLINICI DEL TRAPIANTO RENALE DA DONATORE VIVENTE E DONATORE DECEDUTO; IN UN PROGRAMMA CON AMPI CRITERI DI ACCETTAZIONE DEL DONATORE**
D. Diena; G. Daidola; G. Tognarelli; R. Giraudi; M. Rossetti; A. Lavacca; E. Gallo; A. Nappo; F. Fop; G.P. Segoloni; L. Biancone
 S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale, Università di Torino, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino. Presidio Molinette

- 393. COMPLICANZE VASCOLARI INDOTTE DA INFEZIONI DA CANDIDA NEL TRAPIANTO DI RENE: ESPERIENZA DI UN SINGOLO CENTRO**
M. Tineo; S. Mastrosimone; A. Brunello; B. Virgilio; M. Mangino; M. Dugo; M.C. Maresca
 U.O. Nefrologia - Dialisi - Trapianti; OC Treviso
- 394. CRITERI NEFROLOGICI VS CRITERI CONVENZIONALI MIGLIORANO LA DIAGNOSI DI INSUFFICIENZA RENALE ACUTA IN PAZIENTI CIRROTTICI DI SESSO FEMMINILE IN ATTESA DI TRAPIANTO DI FEGATO**
F. Fiacco¹; F. Tinti¹; I. Umbrò¹; P. Piselli²; A. Zavatto¹; M. Ross³; S. Ginanni - Corradini⁴; P.B. Berloco³; A.P. Mitterhofer¹
¹Dipartimento di Nefro - Urologia, Sapienza Università di Roma, Roma; ²Dipartimento di Epidemiologia e Ricerca Pre - Clinica, IRCCS L. Spallanzani, Roma; ³Dipartimento di Chirurgia Generale e Trapianti d'Organo, Sapienza Università di Roma, Roma; ⁴Dipartimento di Gastroenterologia, Sapienza Università di Roma, Roma
- 395. DOSAGGIO E CARATTERIZZAZIONE DELLA PROTEINURIA POST - TRAPIANTO RENE DOPO STABILIZZAZIONE DELLA FUNZIONE RENALE**
M. Gai; A. Nappo; C. Ariaudo; V. Cantaluppi; P. Anania; A. Ranghino; E. Gallo; D. Diena; I. Deambrosio; A.D. Quercia; F.M. Giaretta; G. Lanfranco; M. Messina; L. Biancone
 S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino, sede Molinette
- 396. LA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE E SEGMENTARIA (GSFS) RECIDIVA E DE NOVO NEL TRAPIANTO DI RENE: ESPERIENZA MONOCENTRICA RELATIVO ALL'ULTIMO VENTENNIO DI CASISTICA**
M. Messina¹; E. Gallo¹; A. Mella¹; F. Fop¹; M.C. Di Vico¹; D. Diena¹; A. Barreca²; M. Gai¹; G.P. Segoloni; L. Biancone¹
¹S.C.U. Nefrologia - Dialisi - Trapianto Renale, Università di Torino, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza, Presidio Molinette, Torino; ²S.C.U. Anatomia Patologica, Università di Torino, Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza, Presidio Molinette, Torino
- 397. SYNERGISTIC ANTIFUNGAL EFFECT OF CASPOFUNGIN AND HUMAN POLYMORPHONUCLEAR LEUKOCYTES (PMNS) FROM RENAL TRANSPLANT RECIPIENTS AND CHRONIC HAEMODIALYSED PATIENTS AGAINST CANDIDA ALBICANS**
F. Giacchino¹; G. Banche²; C. Merlino²; V. Allizond²; A.²; D. Scalas²; J. Roana²; G. Garneri¹; R. Patti¹; V. Tullio²; N. Mandras²; A.C. Cuffin²
¹Nephrology and Dialysis Unit, Civil Hospital, Ivrea, Turin; ²Department of Public Health and Microbiology, University of Turin, Turin



398. INDOLEAMINA 2-3 DISSIDENSI (IDO) COME NUOVO MARKER IMMUNOLOGICO NEL TRAPIANTO RENALE

E. Loiacono¹; B. Votta²; A. Amore¹; A. Ranghino³; L. Peruzzi¹; R. Camilla¹; M.E. Donadio¹; G. Guido⁴; R. Talarico⁵; L. Vergano¹; M.P. Puccinelli²; R. Coppo¹

¹Nefrologia Dialisi e Trapianto Città della Salute e della Scienza di Torino. Ospedale Regina Margherita, Torino; ²Biochimica Clinica - Dipartimento Diagnostica, Città della Salute e della Scienza, Torino; ³Cattedra di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Torino; ⁴Nefrologia e Dialisi A, Università La Sapienza, Roma; ⁵Nefrologia e Dialisi, Policlinico Universitario Magna Graecia, Catanzaro

399. DELAYED GRAFT FUNCTION; RIGETTO CELLULARE ACUTO E SOPRAVVIVENZA DEL GRAFT RENALE DOPO 5 ANNI DAL TRAPIANTO: RUOLO DIAGNOSTICO E PROGNOSTICO DI NEUTROPHIL GELATINASE - ASSOCIATED LIPOCALIN

A. Lacquaniti¹; C. Caccamo¹; P. Salis¹; P.G. Conaldi¹; M. Buemi²; T. Bertani¹

¹Unità di Nefrologia e dialisi, dipartimento di medicina interna, Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione di Palermo; ²Nefrologia e dialisi, dipartimento di medicina interna, Policlinico "G. Martino" Università di Messina

400. EFFICACIA DI UN NUOVO PROTOCOLLO IMMUNOSOPPRESSIVO SULLA INDUZIONE DELLA TOLLERANZA: RISULTATI PRELIMINARI DELLO STUDIO PROSPETTICO RANDOMIZZATO "EVER TWIST"

C. Libetta; E. Margotta; I. Borettaz; M. Canevari; C. Martinelli; E. Lainu; M. Abelli; F. Meloni; A. Dal Canton

Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Fondazione Policlinico S. Matteo ed Università di Pavia

401. IL TRATTAMENTO CON ERITROPOIETINA MODULA I LIVELLI SIERICI DI KLOTHO NEL TRAPIANTO RENALE

F. Leone; D. Lofaro; P. Gigliotti; P. Totoda; S. Lupinacci; D. Vizza; F. Armentano; A. Perri; T. Papalia; R. Bonofiglio

Centro di ricerca Rene e Trapianto, U.O.C Nefrologia Dialisi e Trapianto, A.O. Annunziata, Cosenza

402. EFFETTO ANTIPROTEINURICO DEL PARACALCITOLE NEL TRAPIANTO RENALE: RISULTATI PRELIMINARI

R. Luciani; G. Bilancio; N. Miranda; M. Celano; A.A. Mele; G. Palladino; V. Bellizzi
A.O.U. Ruggi d'Aragona Salerno U.O.C. Nefrologia, SSD Gestione Clinica del Trapianto renale

403. NEUROTROFINE E PAZIENTI TRAPIANTATI QUALCOSA DI NUOVO?

R. Lupica¹; G. Pettinato¹; F. Torre¹; D. Trimboli¹; S. Lucisano¹; D. Pazzano¹; G. Montalto¹; M. Buemi¹

¹Università degli studi di Messina; Policlinico Universitario G.Martino; dipartimento di medicina interna U.O.C. di UTSI e TD

404. BIOPSIA DEL RENE TRAPIANTATO: RISCHI DI UNA PROCEDURA UTILIZZATA ANCHE PER IL MONITORAGGIO CLINICO DEL PAZIENTE. STUDIO OSSERVAZIONALE PROSPETTICO MONOCENTRICO

V. Mazzucotelli; M. Pezzotta; N. Bossini; F. Valerio; E. Movilli; P. Feller; S. Sandrini; G. Cancarini

A.O. Spedali Civili Brescia, U.O. Nefrologia

405. DIMOSTRAZIONE DELLA PRESENZA DI INFEZIONE DA BETA - PAPPILLOMAVIRUS UMANO (B-HPV) NEI TUMORI DELLA PELLE DA UNA COORTE DI RICEVENTI DI TRAPIANTO DI RENE

C. Musetti¹; C. Borgogna²; E. Zavattaro³; R. Boldorini⁴; U. Miglio²; S. Lanfredin²; M. De Andrea²; M. de Koning⁵; K. Quint⁶; P. Stratta¹; M. Gariglio²

¹SCDU Nefrologia e Trapianto Renale, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro", Novara; ²Microbiologia, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro", Novara; ³Dermatologia, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro", Novara; ⁴SCDU Anatomia Patologia, Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro", Novara; ⁵Delft Diagnostic Laboratory, Voorburg, The Netherlands

406. IL TACROLIMUS GENERICO E "BRANDED" HANNO LA STESSA BIODISPONIBILITA' IN PAZIENTI TRAPIANTATI DI RENE CON MEDESIMI POLIMORFISMI DEL GENE CYP3A4 E DEL MDR1

E. Radin¹; S. Terrazzino²; C. Musetti¹; C. Izzo¹; R. Fenoglio¹; G. Merlotti¹; D. Cagna¹; M. Comerio¹; E. Lazzarich¹; M. Quaglia¹; A. Gennazani²; P. Stratta¹

¹SCDU Nefrologia e Trapianto Renale, Dipartimento di Medicina Traslazionale; Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro"; Novara
²Dipartimento di Scienze Farmaceutiche e Centro di Ricerca Interdipartimentale di Farmacologia e Farmacogenomia (CRIFF); Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro"; Novara

407. VALUTAZIONE PROSPETTICA DELL'INCIDENZA DI ANTICORPI ANTI HLA DONATORE SPECIFICI NEI RICEVENTI DI TRAPIANTO DI RENE TRATTATI CON EVEROLIMUS

C. Musetti¹; G. Lando²; G. Cornacchin²; E. Minetti³; G. Colussi⁴

¹Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università degli Studi del Piemonte Orientale "Avogadro", Novara; ²Servizio di immunoematologia e medicina trasfusionale, AO Ospedale Niguarda Ca' Granda, Milano; ³SC Nefrologia e Nefrologia dei Trapianti; AOU Careggi, Firenze; ⁴S.C. Nefrologia, A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda, Milano



- 408. I POLIMORFISMI DEL RECEPTORE DEI GLUCOCORTICOIDI NON SEMBREREBBERO INFLUENZARE LO SVILUPPO DI DIABETE MELLITO POST TRAPIANTO RENALE (NODAT): STUDIO PRELIMINARE**
D. Taruscia¹; G. Michetti²; V. Nastasi¹; G. Appolloni²; L. Tremantino²; E. Faloia²; M. Boscaro²; G. Arnaldi²; G.M. Frascà¹
¹U.O. di Nefrologia; Dialisi e Trapianto di Rene; Azienda Ospedaliero - Universitaria Ospedali Riuniti Ancona
²Clinica di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo; Università Politecnica delle Marche; Ancona
- 409. INTRODUZIONE RITARDATA DI EVEROLIMUS NEL TRAPIANTO DI RENE DA DONATORE MARGINALE (TXDM)**
V. Nastasi; D. Taruscia; F. Brigante; E. Balestra; M. D'Arezzo; G. Gaffi; E. Fanciulli; G.M. Frascà
 Nefrologia, Dialisi e Trapianto di Rene, Ospedali Riuniti Ancona
- 410. FATTORI DI RISCHIO PER LA RIDUZIONE DELLA DENSITA' MINERALE OSSEA (BMD) DOPO TRAPIANTO DI RENE (TXRENE)**
V. Nastasi; D. Taruscia; F. Brigante; M. D'Arezzo; E. Balestra; M.S. Pugliese; S. Sagripanti; G.M. Frascà
 Nefrologia; Dialisi e Trapianto di Rene - Ospedali Riuniti Ancona
- 411. CAUSE DELLA DISFUNZIONE TARDIVA DEL RENE TRAPIANTATO**
S. Possenti; R. Tardanico¹; A. Malagoli²; F. Valerio; N. Bossini; G. Setti; S. Sandrini; G. Cancarini
 U.O. Nefrologia e Dialisi; ¹Servizio di Anatomia Patologica; ²Servizio di Immunologia Clinica, A.O. "Spedali Civili di Brescia", Brescia
- 412. MGUS E TRAPIANTO DI RENE: TRAPIANTARE O NON TRAPIANTARE?**
R. Fenoglio¹; E. Lazzarich¹; D. Cagna¹; N. Conti²; T. Cena³; C. Izzo¹; E. Radin¹; M. Quaglia¹; P. Stratta¹
¹SCDU Nefrologia e trapianto renale, Dipartimento di Medicina traslazionale, Ospedale Maggiore della Carità Novara; ²S.C.O. Nefrologia e Dialisi; Dipartimento dei Servizi, Ospedale Maggiore della Carità Novara; ³Unità di Epidemiologia, Dipartimento di Medicina traslazionale, Università del Piemonte Orientale
- 413. LA RISONANZA MAGNETICA SENZA GADOLINIO: UTILE STRUMENTO DIAGNOSTICO NELLE COMPLICANZE OSTRUTTIVE UROLOGICHE DEL TRAPIANTO RENALE**
E. Lazzarich¹; R. Fenoglio¹; A. Airoidi¹; E. Radin¹; C. Izzo¹; D. Cagna¹; G. Merlotti¹; A. Volpe²; A. Stecco³; I. Di Gesù³; C. Terrone²; A. Carriero³; P. Stratta¹
¹SCDU Nefrologia e Trapianto renale; ²Clinica Urologica; ³Radiodiagnostica ed Interventistica Università del Piemonte Orientale Amedeo Avogadro, A.O.U. Maggiore della Carità, Novara

- 414. IMPATTO CLINICO DELLA CONTAMINAZIONE BATTERICA DEL LIQUIDO DI PERFUSIONE NEL TRAPIANTO RENALE: ESPERIENZA MONOCENTRICA**
A. Ranghino¹; F. Simonato¹; A.D. Quercia¹; D. Diena¹; M. Messina¹; G. Tognarelli¹; M. Burdese¹; V. Piraina²; G.P. Segoloni¹; L. Biancone¹
¹S.C.U. Nefrologia; Dialisi e Trapianto, Az. Ospedaliera Città' della Scienza e della Salute, Dip. Scienze Mediche, Università' di Torino; ²S.C.U. Nefrologia e Dialisi, Università' della Magna Grecia, Catanzaro
- 415. IL TEST IN VITRO DELLA FUNZIONALITÀ PIASTRINICA IN ASSOCIAZIONE AL TEMPO DI STILLICIDIO NELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO EMORRAGICO ASSOCIATO ALLA BIOPSIA RENALE NEL TRAPIANTO DI RENE**
A. Ranghino; A. Mella; A.M. Manzione; A. Nappo; E. Gallo; G. Giovinazzo; E. Mezza; C. Dolla; G.P. Segoloni; L. Biancone
 S.C.U. Nefrologia; Dialisi e Trapianto, Az. Ospedaliera Città' della Scienza e della Salute e Dip. Scienze Mediche, Università' di Torino
- 416. L'UTILITÀ CLINICA DELLA BIOPSIA RENALE NEL TRAPIANTO NELL'ERA IMMUNOSOPPRESSIVA MODERNA: ESPERIENZA MONOCENTRICA**
A. Ranghino¹; A. Nappo¹; A. Mella¹; A. Barreca²; G. Mazzucco²; G. Giovinazzo¹; A.M. Manzione¹; D. Diena¹; C. Ariaudo¹; E. Basso¹; G.P. Segoloni¹; L. Biancone¹
¹S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Az. Ospedaliera Città' Scienza e della Salute, Dip. Scienze Mediche, Università' di Torino; ²S.C.U. Anatomia Patologica, Az. Ospedaliera Città' Scienza e della Salute, Dip. Scienze Mediche, Università' di Torino
- 417. L'ANALISI INTEGRATA DEI PROFILI DI ESPRESSIONE DEI MICRORNA E DEGLI MRNA NEI LINFOMONOCITI PERIFERICI (LMP) SUGGERISCE IL RUOLO DELL'INTERFERONE - ALPHA NEL RIGETTO CRONICO ANTICORPO - MEDIATO (RCAM)**
F. Rascio; P. Pontrelli; M. Accetturo; M. Gigante; G. Castellano; M. Gigante¹; A.R. Oranger; A. Zito; M. Fiorentino; G. Stallone¹; L. Gesualdo; G. Grandaliano¹
 Dipartimento di Emergenza e Trapianti d'organo (DETO), Sezione di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Università di Bari "Aldo Moro"; ¹Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Sezione di Nefrologia, Università di Foggia
- 418. IL FOSFOPROTEOMA DEI LINFOMONOCITI PERIFERICI (LMP): UNO STRUMENTO INNOVATIVO PER LO STUDIO DEL RIGETTO CRONICO ANTICORPO - MEDIATO (RCAM)**
M.T. Rocchetti^{1,2}; P. Pontrelli²; F. Rascio²; M. Fiorentino²; A. Zito²; G. Stallone¹; L. Gesualdo²; G. Grandaliano¹
¹S.C. di Nefrologia; Dialisi e Trapianto, Dip. di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia; ²S.C. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto, Dip. dell'Emergenza e dei Trapianti di Organo (DETO), Università di Bari "Aldo Moro"



419. EFFETTI DI EVEROLIMUS (EVE) SULLE SOTTO-POPOLAZIONI LINFOCITARIE ED IL PATTERN CITOCHINICO IN PAZIENTI PORTATORI DI TRAPIANTO RENALE (RTRS)

M. Sabbatini; L. Apicella; R. Gallo; V. Rubino; A. Palatucci; A. Giovazzino; R. Carrano; C. Auzino; S. Federico; G. Terracciano; G. Ruggiero
 Dipartimento di Sanità Pubblica e Dipartimento di Scienze mediche Traslazionali, Università Federico II, Napoli, Dipartimento di Scienze, Università della Basilicata, Potenza

420. POLIMORFISMI A SINGOLO NUCLEOTIDE (SNPS) DEL GENE MDR1 E SOPRAVVIVENZA A LUNGO TERMINE DEL GRAFT NEI RICEVENTI DI RENE TRAPIANTATO

A. Saracino¹; N. Muscaridola²; R. Cifarelli³; G. Stallone²; G. Grandaliano²; G. Santarsia¹
¹Centro Regionale Trapianti, Ospedale Madonna delle Grazie, Matera; ²S.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianti, Dipartimento scienze mediche e chirurgiche, Università di Foggia; ³X-Life, Metapontum Agrobios, Ospedale di Matera

421. INCIDENZA E FATTORI PREDITTIVI DI FIBRILLAZIONE ATRIALE POST-OPERATORIA NEI RICEVENTI DI TRAPIANTO RENALE

I. Capelli; P. Todeschini; A. Marchetti; V. Grandinetti; A. Spazzoli; P. Rucci; G. Boriani; G. La Manna; M.P. Scolari; S. Stefoni
 Nephrology Dialysis and Renal Transplantation Unit, Department of specialistic medicine and experimental diagnostics, S. Orsola University Hospital, Bologna
 Department of Biomedical and Neuromotor Sciences, Alma Mater Studiorum University of Bologna, Bologna
 Cardiovascular Department; University of Bologna, Policlinico S. Orsola - Malpighi, Bologna

422. EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELL'IPERTENSIONE RESISTENTE NEI PAZIENTI TRAPIANTATI DI RENE

V. Panuccio; R. Tripepi; G. Parlango; M.C. Versace; R. Politi; C. Zoccali; F. Mallamaci
 U.O. di Nefrologia Dialisi e Trapianto Renale e CNR-IBIM, A.O. Reggio Calabria

423. IL PRURITO UREMICO E IL TRAPIANTO RENALE

V. Panuccio; M. Bellantoni; L. Saporito; S. Quattrone; V. Lacava; G. Parlango; R. Tripepi; G. Tripepi; C. Zoccali
 CNR-IBIM Reggio Calabria and U.O. Nefrologia Reggio Calabria

Personalizzazione della terapia immunosoppressiva in relazione alle diverse tipologie di donatori e riceventi

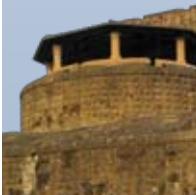
Il panorama del trapianto renale è in costante cambiamento, in particolare con l'introduzione di nuovi farmaci immunosoppressori e con il prevalere di diversi profili di donatori e riceventi rispetto a vent'anni fa. Il miglioramento dei risultati è passato attraverso la diversificazione degli schemi terapeutici immunosoppressivi, consentendo di affrontare con protocolli personalizzati situazioni trapiantologiche particolari, comprese le fasi di fallimento del trapianto. Di pari passo anche la diagnostica è andata mutando con un ricorso sempre più allargato alla biopsia renale che in alcuni centri viene effettuata di protocollo. Rimane sullo sfondo la sperequazione tra candidati al trapianto e organi disponibili che vede nell'espansione del trapianto da donatore vivente la soluzione più efficace, come avviene in molti paesi ma non ancora in Italia. Gli obiettivi di questa sessione sono il confronto con esperti su tali questioni che vivono atteggiamenti diversi da centro a centro e pertanto meritano spazio di analisi e discussione.

Malattie genetiche rare del rene

L'avvento di analisi genetiche avanzate quali next generation sequencing (NGS) ha consentito in laboratori di ricerca di trovare nuovi geni-malattia e permettere correlazioni genotipo-fenotipo in un tempo relativamente breve. La potenzialità di NGS è tale che nei prossimi anni questa tecnologia potrà essere adottata anche in laboratori di diagnostica. Scopo del corso educativo è di discutere le nuove frontiere dell'analisi genetica e le conoscenze molecolari che ne derivano riguardo a malattie renali che colpiscono sia il distretto glomerulare che tubulare. Si parlerà di glomerulosclerosi segmentale focale il cui target cellulare è il podocita e di come la scoperta di mutazioni nei geni del podocita ha permesso passi avanti nella biologia di queste cellule e stimolato nuovi approcci alla diagnosi e terapia. Gli studi sulle microangiopatie trombotiche familiari mostreranno che mutazioni nei geni che codificano per proteine del complemento determinano l'iperattivazione di questo sistema che ha un ruolo patogenetico e rappresenta un nuovo target farmacologico per queste malattie. Infine si affronteranno le patologie genetiche che colpiscono cellule tubulari renali quali la nefronoftisi con mutazioni di proteine che regolano la formazione di cilia e la cistinosi, caratterizzata da accumulo di cistina nei lisosomi dovuto a mutazioni nel gene per il trasportatore dell'aminoacido.

Anticoagulazione regionale con citrato nell'AKI

Il paziente con danno renale acuto si caratterizza spesso per un difficile equilibrio tra l'elevato rischio emorragico peculiare della sindrome, e la necessità di trattamento anticoagulante per il circuito extracorporeo. Sotto questo punto di vista il citrato rappresenta la più recente modalità di anticoagulazione proposta in letteratura, con risultati assai positivi in termini di riduzione delle complicanze emorragiche e di aumento della durata dei circuiti; un possibile limite ad una sua utilizzazione più estensiva deriva dalla complessità di alcuni protocolli proposti. Scopo del corso educativo è quindi quello di descrivere gli aspetti pratici legati all'impiego del citrato nelle differenti modalità di terapia sostitutiva della funzione renale in corso di danno renale acuto, dopo una puntualizzazione sui presupposti metabolici, cinetici e di monitoraggio dell'utilizzazione del citrato. Per tale motivo verranno presentati protocolli specifici e semplificati per ciascuna delle principali modalità diffusive o convettive, intermittenti e continue di sostituzione della funzione renale comunemente applicate in terapia intensiva, analizzando per ciascuna di esse i possibili problemi



gestionali anche in termini di prevenzione. Al termine del corso, sulla base delle conoscenze teorico-pratiche acquisite anche durante la discussione degli argomenti presentati, i partecipanti saranno in grado di utilizzare correttamente il citrato in base alle caratteristiche operative dei trattamenti sostitutivi di scelta.

FAQ cliniche sulla nefrolitiasi

La calcolosi renale è una condizione in aumento nella popolazione generale. Ciò suggerisce un ruolo patogenetico crescente dei fattori ambientali e dietetici accanto ai meccanismi genetici. Nella pratica clinica, tale condizione richiede spesso un approccio multidisciplinare da parte di nefrologi, urologi, medici di medicina generale.

Attraverso le risposte che i relatori, tra i più autorevoli in questo campo, daranno alle più frequenti domande (FAQ) cliniche sul come affrontare i più comuni problemi di questa malattia si delineerà un approccio clinico multidisciplinare problem-solving alla patologia.

142

Simposio

Tecniche interventistiche nell'ipertensione arteriosa

La denervazione renale per il controllo dell'ipertensione arteriosa resistente costituisce un'opzione terapeutica che sta sempre più prendendo piede. Negli ultimi anni c'è stato un costante incremento dei pazienti trattati, che ha portato anche ad un grande interessamento da parte delle aziende nella messa a punto di sempre più efficienti devices per la sua esecuzione. Lo sviluppo di questa nuova realtà clinica pone alcuni importanti problemi. La tecnica può essere applicata in modo indiscriminato a tutti i pazienti con ipertensione resistente o è giusto porre delle limitazioni? I registri Nazionali e Internazionali forniscono dati aggiornati riguardo il numero di pazienti trattati e il follow-up di questi soggetti? Quale è la percentuale di fallimento della procedura?

La rivascolarizzazione dell'arteria renale eseguita sia per il controllo dell'ipertensione nefrovascolare, sia per preservare la funzione renale, dopo aver suscitato interesse e entusiasmo in una prima fase, è stata messa in discussione negli ultimi anni. Anche un possibile effetto di beneficio dell'angioplastica renale a livello cardiaco non è stato chiaramente dimostrato. Anche per quanto riguarda questa tecnica è giusto chiedersi quali siano le sue indicazioni, in quali pazienti e con che scopo. La sessione è finalizzata a cercare di dare una risposta ai quesiti aperti riguardanti le due procedure.

Simposio

Nuove terapie per le nefropatie glomerulari

Il simposio prenderà in esame i nuovi farmaci biologici (rituximab ed eculizumab) ed il loro utilizzo nella terapia di nefropatie primitive e secondarie a patogenesi diversa, includendo patologie autoimmuni, vasculiti e patologie mediate da attivazione della cascata complementare.

I vari interventi verteranno a definire le implicazioni nei singoli gruppi di malattia. Si parlerà dei recenti studi nella sindrome nefrosica idiopatica del bambino ed illustrerà le evoluzioni legate agli studi randomizzati e prospettici legati all'uso di rituximab. Saranno illustrate le evoluzioni in tema di nefropatia membranosa idiopatica. Il dr. Vaglio porterà all'attenzione gli studi consolidati sull'uso di rituximab nelle vasculiti sistemiche con implicazioni renale e tratterà il nodo centrale della predizione dell'effetto terapeutico della terapia. Infine saranno illustrate le più recenti evoluzioni legate all'introduzione nella pratica clinica dell'eculizumab nella sindrome emolitico uremica atipica, e più in generale sarà affrontato il tema cruciale dell'uso del farmaco nelle malattie legate al complemento.

L'obiettivo del simposio è di fornire al nefrologo clinico una messa a punto su quelle che appaiono evoluzioni consolidate e che cambieranno in un futuro prossimo l'approccio terapeutico a molte forme di glomerulonefrite.

Simposio

Gli anticorpi delle glomerulonefriti: dal laboratorio al letto del paziente

La tavola rotonda darà l'opportunità di trattare in maniera dettagliata i nuovi sviluppi sull'argomento.

Saranno discussi gli anticorpi recentemente scoperti nella nefropatia membranosa. La loro specificità per le forme idiopatiche di malattia ed il potenziale potere predittivo, nonché l'utilizzo nel follow-up clinico. Inoltre saranno discussi gli auto-anticorpi verso antigeni cellulari, il loro rapporto con gli auto-anticorpi verso antigeni di membrana, la loro specificità ed utilità clinica. Si

143



potrebbe delineare uno scenario nel quale la positività a più anticorpi definisce meglio gli aspetti prognostici e terapeutici.

Infine verrà presentato un aggiornamento riguardo allo sviluppo di anticorpi specifici verso il donatore nel trapianto di rene. Il tema è di recente rivalutazione e particolarmente interessante visto le attuali opportunità del dosaggio degli anticorpi. Una rivisitazione delle patologie post-trapianto da anticorpi anti donatore specifici sembra opportuna visto il crescente impatto di tali patologie.

Tavola rotonda

Selezione dei pazienti eleggibili per la dialisi peritoneale e il sistema educativo che li sostiene a partire dall'ambulatorio dell'insufficienza renale

La modesta penetrazione del trattamento dialitico peritoneale domiciliare in Italia non è giustificabile in relazione ai risultati ottenuti in termini di sopravvivenza, di qualità della vita, di persistenza della funzione renale nel tempo, di economicità.

È riconosciuto come le cause di mancata proposta della dialisi peritoneale nei pazienti con ESRD siano identificabili solo in parte con le controindicazioni cliniche, bensì siano spesso per larga parte dovute a problematiche sociali, a politiche di sistema, a negativa percezione, a impreparazione culturale. Obiettivo di questa sessione è quello di chiarire il reale impatto delle controindicazioni cliniche e non cliniche sulla valutazione di eleggibilità dei pazienti, e identificare possibili azioni riguardo la costruzione di un habitat organizzativo e clinico favorevole alla diffusione della metodica.

Simposio

La sindrome coronarica acuta in corso di insufficienza renale severa

La malattia renale cronica (CKD) è attualmente considerata un importante fattore di rischio cardiovascolare. Lo scompenso cardiaco, l'infarto miocardico e la morte cardiaca improvvisa rappresentano, infatti, la principale causa di morbilità e mortalità nei pazienti affetti da insufficienza renale cronica. La sindrome coronarica acuta è spesso la prima manifestazione di un processo di aterosclerosi che, nei pazienti con malattia renale cronica, sembra accelerato dalla presenza di molteplici fattori, quali l'ipertensione arteriosa, la disfunzione endoteliale, le calcificazioni vascolari, l'iperomocisteinemia e l'infiammazione cronica. Nonostante i progressi nella terapia farmacologica e nel trattamento invasivo delle sindromi coronariche acute, la cardiopatia ischemica in questa popolazione di pazienti tende comunque ad una prognosi peggiore se confrontata con quella della popolazione generale. Da qui la necessità di una messa a punto sul come trattare questi pazienti al fine di migliorarne la prognosi.

Tavola rotonda

Problemi clinici, etici e legali del fine vita del paziente in dialisi

La popolazione di dializzati presenta età e carico di comorbidità sempre maggiori. Per parte di questi soggetti, la terapia sostitutiva (RRT) non modifica l'aspettativa e non migliora la qualità della vita. La restrizione di risorse economiche e assistenziali rende necessario variare le prospettive etiche da quella del singolo individuo a quella della comunità, per cui è indispensabile un'allocazione efficiente delle risorse. Quando la dialisi non rappresenta più un'opzione, dinamiche psicologiche complesse possono limitare la comunicazione tra staff sanitario e paziente circa il tema del rifiuto o dell'interruzione della dialisi. Riferimenti giuridici precisi che tutelino lo staff sanitario e il

paziente in caso di controversia sono assenti. La sessione fornirà elementi di riflessione circa la non-eleggibilità al RRT di alcuni sottogruppi di pazienti (con particolare attenzione al paziente grande anziano), e alternative clinicamente valide ed eticamente accettabili; chiarirà le dinamiche psicologiche personali e interpersonali fornendo strumenti di supporto alla comunicazione; chiarirà gli aspetti normativi e etici che interessano il tema del rifiuto o della sospensione della dialisi.

Simposio

Il bambino nefropatico diventa adulto: principali problemi clinici e gestionali

L'incrementata sopravvivenza dei grandi prematuri, il miglioramento delle metodiche rianimatorie e della diagnosi e terapia delle nefropatie, ha consentito un incremento dell'aspettativa di vita del bambino nefropatico, che sempre più frequentemente raggiunge l'età adulta anche nel caso di patologie precedentemente ritenute letali, e ha determinato la comparsa di nuove tipologie di insufficienze renali legate soprattutto alle discrepanze tra la massa nefronica e la massa corporea raggiunta nell'età adulta. Il bambino nefropatico che diventa adulto richiede una modifica delle strategie di gestione clinica e organizzativa, che sempre più devono volgere verso una strategia congiunta multispecialistica a gestione progressiva.

Tavola rotonda

Compliance e comunicazione nel nefropatico e nel trapiantato

La compliance, definita come "aderenza al trattamento" è il grado con cui un paziente segue le raccomandazioni cliniche del medico. Recenti statistiche evidenziano come solo un terzo dei pazienti segua strettamente il trattamento prescritto, con importanti conseguenze sia da un punto di vista medico che di costi per il SSN.

Scopo di questa sessione è quello di fornire al nefrologo nuovi strumenti per migliorare le proprie conoscenze riguardo le problematiche comunicative con i pazienti nefropatici e trapiantati.

Saranno pertanto illustrate

1. le problematiche più frequenti inerenti l'inquadramento psicologico dei pazienti
2. le strategie per migliorare la compliance farmacologica e nutrizionale
3. le strategie per la comunicazione di malattia grave e il ruolo dell'empatia

Simposio

Nefrologia traslazionale: eccellenze dall'Italia

Negli ultimi anni, le innovazioni tecnologiche a disposizione della ricerca hanno avvicinato la clinica e la ricerca di base tra loro, rendendole parte di un unico processo investigativo. Metodiche come quelle delle scienze -omiche oppure la diffusione di modelli animali geneticamente modificati sono stati fondamentali a questo scopo.

Qualora i quesiti clinici siano affrontati mediante modelli sperimentali di laboratorio e da questi ultimi si ottengano risposte diagnostiche e/o terapeutiche per i pazienti, si realizza un percorso di Nefrologia Traslazionale. Questo tipo di approccio scientifico è in grado di fare discovery, di proporre cioè innovazione clinica attraverso la ricerca di base.

In questa sezione vengono illustrati alcuni studi paradigmatici di nefrologia traslazionale.



Simposio Innovazione e sviluppo tecnologico nello studio delle nefropatie: i grandi progressi dell'ultimo ventennio

Negli ultimi 20 anni abbiamo assistito ad una sostanziale rivoluzione della biologia molecolare impiegata in nefrologia con l'introduzione nella routine di laboratorio di tecniche raffinate di analisi genica e proteica (per esempio real-time PCR, spettrometria di massa). Comunque, dopo la scoperta e la divulgazione del progetto "genoma umano", che ha definitivamente permesso la decodifica del nostro intero patrimonio genetico, si sono susseguite innumerevoli iniziative progettuali finalizzate alla analisi dell'influenza poli-genica e multi-fattoriale sui vari fenotipi clinici, al riconoscimento di nuovi elementi biologici eziopatogenetici utilizzabili come biomarcatori precoci diagnostici/prognostici e alla definizione di nuovi target terapeutici nei vari ambiti nefrologici (nefrologia clinica, dialisi, trapianto e scienze di base). Inoltre, vi è stata una contemporanea e progressiva ottimizzazione delle metodologie high-throughput e di tecniche analitiche bio-informatiche che hanno permesso lo sviluppo di innovativi network di ricerca interdisciplinari coinvolgenti diverse figure professionali (clinici, biologi molecolari, bioinformatici, ingegneri) che nell'insieme hanno dato vita alla nascita della recente "medicina translazionale". Infine, i ricercatori coinvolti nelle linee di ricerca di trascrittomica/genomica, proteomica e metabolomica hanno posto le base per lo sviluppo della Systems Biology applicata alla nefrologia.

Simposio congiunto con Società Italiana di Diabetologia La difficile sfida del trattamento del paziente diabetico con CKD

La malattia renale cronica vede tra le sue principali cause l'ipertensione e il diabete. Queste condizioni cliniche hanno visto negli ultimi decenni una grossa espansione in termini di prevalenza e le previsioni non sembrano descrivere un cambio di tendenza per i prossimi anni. Rialzo dei valori pressori, cattivo controllo glicometabolico e malattia renale clusterizzano tra di loro sia perché vedono meccanismi patogenetici condivisi sia perché contribuiscono allo sviluppo l'uno dell'altro in maniera crociata. Questo fa sì che agiscano in maniera più che addizionale peggiorando il rischio cardiovascolare dei nostri pazienti. Questa sessione è stata pensata nell'ottica di analizzare i dati della letteratura allo scopo di identificare le strategie terapeutiche migliori per il paziente nefropatico valorizzando il fatto che diverse fasi della malattia renale potrebbero vedere strategie terapeutiche differenti.

Simposio congiunto con Società Italiana di Gerontologia e Geriatria Assessment e decisioni cliniche nel paziente anziano con problemi renali

Il progredire della cosiddetta epidemia "grigia" che vede in special modo nel mondo occidentale accrescersi la popolazione geriatrica, pone la necessità di condividere con lo specialista di riferimento aspetti di diagnostica clinico-funzionale in grado di identificare i soggetti che, distinti per fasce di età, siano maggiormente esposti al rischio di "incontrare" la malattia del rene. Particolare attenzione va posta alle possibili cause iatrogene (farmaci, mezzi di contrasto, etc) responsabili di peggioramenti, anche irreversibili, di quadri di malattia cronica del rene variamente determinatisi. Altresì, quando tutto ciò si sia verificato, appare rilevante definire gli strumenti di valutazione per l'opportuno inserimento dei pazienti in programmi clinico-terapeutici adeguati siano essi conservativi che sostitutivi.

Simposio Congiunto con Società Italiana Trapianti d'Organo Il donatore anziano di rene incontra il ricevente anziano

L'attuale situazione del sistema trapianti in Italia e nel mondo, vede il progressivo innalzamento dell'età media sia dei donatori d'organo che dei riceventi, con comparsa di nuove problematiche legate al diverso sistema immune dell'anziano ed alla qualità dell'organo disponibile al momento del trapianto.

Questo Simposio mira a fornire al nefrologo nuovi strumenti per migliorare le proprie conoscenze riguardo le problematiche di gestione clinico/chirurgica nel trapianto "Old for Old"

Saranno illustrate le problematiche più frequenti

1. inerenti sia la selezione del donatore con criteri non-standard, che del ricevente anziano in lista d'attesa
2. inerenti la scelta dei protocolli immunosoppressivi di induzione e mantenimento
3. nella gestione clinica del ricevente anziano



Simposio Congiunto con Associazione Italiana di Oncologia Medica **Clinical decisions in ESRD patients with cancer**

Nel corso degli anni, come conseguenza dell'invecchiamento della popolazione dialitica e del crescente impiego di farmaci immunosoppressori nella pratica clinica, la frequenza con cui si osservano malattie neoplastiche in pazienti nefropatici in ESRD è sensibilmente aumentata. Una patologia neoplastica in corso o pregressa influenza notevolmente la gestione clinica sia in relazione al trattamento dialitico che al trapianto.

Obiettivo del Simposio è quello di offrire una trattazione della tematica fornendo informazioni pratiche ai nefrologi coinvolti nella gestione di un paziente neoplastico in trattamento emodialitico o di un paziente in ESRD che abbia avuto una neoplasia in relazione alla possibilità di un trapianto renale.

Simposio congiunto con Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri **Scompenso cardiaco cronico refrattario: la collaborazione cardiologo-nefrologo**

Il numero dei pazienti con scompenso cardiaco cronico avanzato è in costante aumento, specie a causa dell'incremento dell'età media della popolazione e della riduzione della mortalità per eventi cardiovascolari acuti. La compromissione cronica della funzione renale in questo tipo di pazienti è un ben noto fattore condizionante peggior prognosi della malattia, maggior frequenza e durata delle ospedalizzazioni.

Il riconoscere elementi fisiopatologici comuni per lo scompenso cardiaco avanzato e l'insufficienza renale concomitante ha contribuito a delineare i criteri che identificano la cosiddetta sindrome cardiorenale, introducendo elementi razionali a favore di una più stretta gestione cardio-nefrologica per la diagnosi e le cure.

Obiettivo di questa sessione è quello di chiarire gli aspetti fisiopatologici del coinvolgimento renale nelle forme croniche della sindrome cardio-renale, verificare lo stato dell'arte nella diagnosi e la cura dello scompenso cardiaco avanzato con compromissione renale, ponendo particolare attenzione al management domiciliare della congestione sistemica.

Simposio congiunto con Società Italiana di Ematologia **La rimozione delle Catene Leggere Libere nella Cast Nephropathy: punto di incontro tra Laboratorio, Ematologia, Nefrologia e Dialisi**

In base ai primi risultati clinici ottenuti nella rimozione delle Catene Leggere Libere esiste un'esigenza non solo nefrologica di condividere le indicazioni, le basi cinetiche dell'efficienza, le modalità d'uso e la valutazione dei costi di questo approccio terapeutico: si tratta infatti di una indicazione senz'altro importante, recente e peculiare, ma tuttora "sub iudice" per molti aspetti, il cui chiarimento è tuttavia necessario per lo sviluppo di linee operative condivise.

Simposio Congiunto con Società Italiana Trapianti d'Organo **Organizational models in living donor kidney transplantation**

In Italia i pazienti in lista di attesa per trapianto di rene superano di gran lunga il numero di trapianti che vengono effettuati e di conseguenza i tempi di attesa sono, in media, di circa 3 anni.

L'unica possibilità di aumentare il pool dei donatori è riposta nel trapianto da vivente, che in Italia stenta a decollare (circa 10-13%) rispetto al Nord Europa o agli USA, dove tale pratica è ben

radicata e diffusa.

Anche nel nostro Paese ci sono realtà diverse, con centri di eccellenza (Pisa, Padova, Palermo, Verona) dove è stata promossa e sostenuta questa procedura con politiche sanitarie efficaci e capillari sul territorio, ottenendo degli ottimi risultati, paragonabili ad altri centri europei.

Altre realtà, invece, rimangono confinate a percentuali molto basse con difficoltà ad affermarsi. Questo simposio nel quale verranno presentati alcuni esempi di successo mira ad analizzare i motivi del successo, i problemi che ancora persistono e le soluzioni organizzative, al fine di promuovere delle pratiche per incrementare il trapianto.

Simposio **La sindrome preeclamptica**

Se oltre 150 anni dopo la prima definizione di pre-eclampsia vengono pubblicati ogni anno centinaia di articoli che trattano questa grande sindrome, è segno che, pur nell'ambito di una patologia comune e ben consolidata, non tutto è noto su questa antica malattia, importante causa di mortalità materna e fetale.

Il rationale di questo simposio è riassumere quanto è attualmente assodato sull'argomento, come aiuto per il clinico, e di mettere in luce i punti in discussione, sui quali verosimilmente si assisterà a un'evoluzione futura.

Elemento fondamentale per l'outcome è la gestione multidisciplinare ostetrica-nefrologica

Simposio **Aferesi nel trapianto**

Negli ultimi anni si è assistito ad un impiego sempre più frequente delle tecniche aferetiche, associato ad una significativa evoluzione tecnologica. L'Aferesi Terapeutica (AT) risulta essere talora indispensabile nel trattamento di numerose patologie immunitarie e non. Il suo ruolo nel trapianto, da tempo apprezzato nel rigetto immunomediato, di recente ha ricevuto un impulso innovativo aprendo nuove frontiere rivolte ad espandere il pool di riceventi, consentendo il trapianto tra ABO incompatibili e offrendo una chance importante ai pazienti iperimmuni. Inoltre, il registro delle prestazioni di AT nelle sue diverse indicazioni assume un ruolo crescente per la valutazione e l'analisi dei dati nazionali. Questa sessione vuole promuovere l'utilizzo della AT nelle patologie nefrologiche e non, suggerendo ai nefrologi il ricorso a questo strumento terapeutico con maggiore frequenza nell'interesse primario dei pazienti.



Tavola rotonda

L'organizzazione della nefrologia interventistica in Italia

L'accesso vascolare rimane un punto chiave per quanto riguarda l'outcome del paziente in trattamento dialitico. Numerose sono ormai le evidenze che la FAV rappresenta il gold-standard, poiché gli altri tipi di accesso (protesi e cateteri venosi centrali) sono gravati da un'alta comorbidità e aumentano significativamente il rischio di morte dei pazienti dializzati.

Scopo di questa tavola rotonda è in particolare quello di evidenziare, sulla scorta dei dati della letteratura scientifica e delle indagini nazionali, la necessità di creare centri di 2° livello ai quali riferire i pazienti in cui nel centro di appartenenza non sia possibile allestire accessi (prossimali, mediante superficializzazione di vasi, etc) con vasi nativi, o posizionare con competenza un catetere peritoneale. Questi centri di 2° livello potrebbero diventare centri di formazione per nefrologi interventisti, o chirurghi vascolari, al fine di aumentare sul territorio le competenze necessarie per implementare l'uso della FAV con vasi nativi, e l'utilizzo della dialisi peritoneale.

Tavola rotonda

Il Nefrologo Italiano del futuro

Il Nefrologo è uno degli specialisti più duttili, anche in relazione alla complessità dei pazienti che si trova a gestire. La versatilità ha in parte nuociuto al nefrologo, tanto da giungere oggi a essere considerato sostituibile da internisti, cardiologi e diabetologi soprattutto nell'ottica di una riorganizzazione dei dipartimenti sanitari per intensità di cura. Di fronte alla necessità di garantire la sopravvivenza della Nefrologia sono necessarie scelte politiche decise e condivise atte a conservare le prerogative specifiche dello specialista in malattie renali. La sessione chiarirà le attuali prospettive lavorative per un neo-specialista, delineando cosa dovrà saper fare il nefrologo di domani, rinunciando ad alcune attività secondarie per riaffermare il proprio ruolo di medico "del rene"; chiarirà le opportunità, spesso uniche, di formazione in ambito extrauniversitario; esplorerà la possibilità che la SIN divenga interlocutore privilegiato presso le Scuole di Specializzazione per aggiustare l'offerta formativa in relazione alle esigenze del "mercato".

Simposio

Sistemi operativi informatici per il controllo della qualità assistenziale e un utilizzo corretto delle risorse

L'informatizzazione all'interno dei Centri di Dialisi ha completamente trasformato l'approccio metodologico della gestione clinica del paziente nefropatico. Il corso sui sistemi operativi informatici per il controllo della qualità assistenziale e un utilizzo corretto delle risorse, rappresenta per il Nefrologo una finestra del presente in funzione del futuro. La cartella clinica informatizzata ha perduto negli anni la sua staticità per divenire uno strumento dinamico e modificabile in rapporto alle esigenze gestionali del paziente o funzionali del sistema; essa si trasforma da Base Dati in Reporting (strumento di valutazione della qualità assistenziale in termini matematici e dell'appropriatezza prescrittiva in termini economici) mentre l'integrazione delle varie aree organizzative permette la conoscenza rapida dei parametri epidemiologici, di laboratorio, ecc. La nuova frontiera del Cloud è la fase finale di un processo di trasformazione. Sarà un viaggio interessante!

150

Tavola rotonda

La collocazione della Nefrologia nell'ambito dell'ospedale "per intensità di cura"

L'impiego in sanità degli strumenti organizzativi e gestionali che presiedono ai modelli di miglior utilizzo delle risorse propri dei sistemi più avanzati di produzione, hanno condotto ad elaborare le proposte sia strutturali che di processo che sono alla base dell'ospedale per intensità di cure. Se infatti è noto che l'impiego inappropriato di risorse in sanità può giungere a determinare rilevanti surplus delle medesime in relazione ai risultati ottenuti, appare ragionevole rispondere in maniera diversa per tecnologia, competenza e qualità-quantità del personale assegnato ai diversi quadri di instabilità clinica che definiscono le complessità assistenziali.

Verranno così esaminate le diverse esperienze finora maturate nelle varie situazioni organizzative e logistiche con le quali le varie nefrologie hanno dovuto confrontarsi con i risvolti di modifica anche culturale cui tale sistema appare orientato e senza nascondere i rischi connessi ad un eccesso di management economicistico che possa trascurare l'appropriatezza delle cure e la soddisfazione dei pazienti.

Tavola rotonda

Esperienze organizzative di prevenzione dell'ESRD: l'impatto sulla pratica clinica

La conclamata epidemia di malattia cronica del rene valutata nei suoi vari stadi per mezzo degli strumenti clinico-funzionali universalmente definiti, ha posto la comunità medica di fronte alle problematiche legate agli esiti sfavorevoli cui tali quadri nosologici sono associati. Per queste motivazioni appare assai rilevante l'opera di prevenzione secondaria che il nefrologo deve porre in atto, pur nelle diverse gradazioni di livello di deficit della funzione renale e/o degli altri indicatori (proteinuria in primis) cui sono riconosciuti importanti capacità predittive di ulteriore sviluppo di malattia.

Naturalmente i modelli proposti, prevalentemente orientati alla organizzazione e conseguente gestione delle risorse, troveranno una differente declinazione nelle diverse realtà presentate, tutte comunque volte al comune obiettivo di massimo rallentamento di una patologia delle quale sono ben noti gli elevati costi per l'intera comunità sociale.

Tavola rotonda

Transizione di competenze dal nefrologo all'infermiere

Il contesto nazionale, in termini di gestione delle risorse all'interno delle organizzazioni sanitarie e nelle Unità Operative, necessita di una rivisitazione dei ruoli e delle responsabilità di tutti gli operatori. In passato, all'Infermiere veniva affidato esclusivamente la funzione di operatore acritico, di esecutore di protocolli diagnostici e terapeutici, decisi dal Dirigente Medico. La formazione universitaria del personale infermieristico, con l'acquisizione di conoscenze e competenze, il riconoscimento della sua autonomia professionale e delle responsabilità giuridiche connesse con la Legge 251 del 10 Agosto 2000, ha creato le condizioni per l'adozione di un nuovo modello organizzativo che vede un ampliamento delle sue aree d'intervento. La carenza di specialisti Nefrologi favorisce il trasferimento di competenze nella riorganizzazione. Rimane il nodo sulle responsabilità medico-legali dei singoli attori nel nuovo processo assistenziale e di come essi possano collaborare senza conflitti. La costruzione di una Cartella Clinica Informatizzata comune, l'utilizzo di linee guida e protocolli condivisi, con indicatori di risultato, potrebbe essere la prima attuazione di un'integrazione dei due sistemi assistenziali.

151



Tavola rotonda Esperienze di Nefrologia nei paesi del terzo mondo

Anche se le patologie legate a infezioni e denutrizione continuano a costituire un importante problema per i paesi in via di sviluppo, le malattie croniche non trasmissibili quali l'ipertensione arteriosa, il diabete, le cardiopatie e le nefropatie, sono in continuo aumento e stanno rapidamente assumendo le caratteristiche di una epidemia globale. Secondo i dati dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) queste patologie sono responsabili per il 60% di tutte le morti e l'80% di queste avviene in paesi a medio-basso reddito. Ciò è determinato sia dalla numerosità delle popolazioni che vivono in questi paesi, sia dal fenomeno definito "transizione epidemiologica" che stanno attraversando. L'urbanizzazione rapida e incontrollata e il cambiamento delle abitudini alimentari ha portato ad un incremento esponenziale dei fattori di rischio cardiovascolare, in carenza o assenza di strutture mediche sia di prevenzione che di cura. Il problema è particolarmente grave per quanto riguarda le nefropatie, in quanto la possibilità di accedere alla terapia renale sostitutiva in caso di insufficienza renale terminale è molto limitata per la maggioranza della popolazione.

La sessione affronta questi problemi partendo da esperienze di screening e di intervento, fatte in Asia e in Africa da gruppi di nefrologi italiani.

Gestione dell'insufficienza renale acuta in pronto soccorso

L'incidenza della Insufficienza Renale Acuta è in forte crescita secondo i dati della letteratura. Il Nefrologo sempre più frequentemente viene coinvolto in Pronto Soccorso e nell'Area Critica nella gestione di pazienti con un rapido deterioramento della funzionalità renale e frequentemente in condizioni cliniche di emergenza. L'obiettivo del corso è quello di fornire al giovane nefrologo una metodologia e una flow chart decisionale che gli consenta un immediato inquadramento clinico e un approccio decisionale terapeutico corretto in termini conservativi o sostitutivi della funzionalità renale. Pertanto i relatori si soffermeranno sull'epidemiologia della malattia, sull'inquadramento clinico e sulla sua gestione a partire dal Pronto Soccorso, con le varie opzioni terapeutiche.

Casi complessi di danno renale acuto

Il danno renale acuto è evento frequente nel paziente critico, e si associa a significativo aumento della mortalità e morbilità. Il Teaching Point prevede la presentazione di tre casi clinici di danno renale acuto ad elevata complessità. I casi verranno individuati nell'ambito di contesti clinici di terapia intensiva, e che come tali richiedono un approccio interdisciplinare: instabilità emodinamica associata a sindrome emorragica e iperpotassiemia, sepsi grave e shock settico refrattario, catabolismo e rischio di malnutrizione, gestione di infezioni da germi multiresistenti con antibiotici potenzialmente nefrotossici.

L'obiettivo è quello di integrare i dati della letteratura più recente con l'approccio pratico da parte di esperti nel campo del trattamento del danno renale acuto.

Al termine del Teaching Point i partecipanti saranno in grado di operare una scelta flessibile tra i differenti trattamenti sostitutivi e protocolli di anticoagulazione in pazienti ad elevato rischio emorragico, di comprendere i limiti e i possibili sviluppi dell'utilizzazione di metodiche extracorporee come supporto renale in corso di sepsi, e di gestire correttamente in termini quantitativi e qualitativi la nutrizione artificiale nel paziente in terapia sostitutiva della funzione renale, e di impostare la terapia antibiotica nei pazienti in dialisi/emofiltrazione in base ai principi della farmacocinetica e farmacodinamica.



Nefrologo, quale ruolo nell'area critica?

Da alcuni anni le competenze del nefrologo e del medico intensivista vengono a sovrapporsi per un approccio multidisciplinare al paziente critico con problematiche renali. La Nefrologia Critica è diventata oggi una vera e propria disciplina con dei modelli organizzativi che differiscono da ospedale a ospedale. Vi è la necessità di strutturare meglio la interazione fra le due discipline (medicina critica e nefrologia) per meglio definire i ruoli e le competenze ed al tempo stesso per migliorare le operatività congiunte. Chi meglio dei Presidenti delle società scientifiche delle due discipline potrà dibattere al fine di acquisire una sorta di consensus sugli itinerari da tracciare negli anni futuri. Una collaborazione a tutto campo che si trasformi dalla visione di pochi pionieri alla routine dei nostri ospedali nazionali.

Luci ed Ombre

La nefrologia è una disciplina in cui tipicamente il numero, la qualità e le aree tematiche di interesse degli studi di intervento randomizzati sono subottimali. Durante questa sessione, verrà dato risalto a tre studi di intervento di recente pubblicazione, presentandone il razionale, le metodologie, i risultati e la valutazione critica. Sono specificamente selezionati tre trials di intervento, uno di interesse della medicina generale/nefrologia, uno in dialisi, uno nel trapianto di rene, al fine di dare risalto alla importanza degli studi di intervento e dibattere criticamente i loro risultati.

26 SETTEMBRE 2013

14.00 - 14.30

Moderatori: A. Capitanini (Pistoia), A. Casani (Massa Carrara)

Poster: dal n. 1 al n. 39

Moderatori: P. Conti (Grosseto), S. Coppola (Caserta)

Poster: dal n. 40 al n. 81

Moderatore: G. Daidone (Siracusa)

Poster: dal n. 82 al n. 105

Moderatori: E. Duranti (Arezzo), F. Fabbian (Ferrara)

Poster: dal n. 106 al n. 129

Moderatore: S. Feriozzi (Viterbo)

Poster: dal n. 130 al n. 163

Moderatori: A. Losito (Perugia), F. Rapisarda (Catania)

Poster: dal n. 164 al n. 192

27 SETTEMBRE 2013

14.00 - 14.30

Moderatori: F. Mangione (Pavia), A. Mannarino (Firenze)

Poster: dal n. 193 al n. 221

Moderatori: L. Moriconi (Empoli), C. Mura (Montevarchi)

Poster: dal n. 222 al n. 249

Moderatori: A. Limido (Milano), F. Santori (Montepulciano)

Poster: dal n. 250 al n. 286

Moderatori: V. Savica (Messina), S. Savoldi (Ciriè)

Poster: dal n. 287 al n. 326

Moderatore: A. Sidoti (Poggibonsi)

Poster: dal n. 327 al n. 368

Moderatore: T. Rampino (Pavia)

Poster: dal n. 369 al n. 423



Lecture Brevi

I relatori delle Lecture Brevi avranno a disposizione 15 minuti per la presentazione e 5 minuti per la discussione.

Comunicazioni Orali

I presentatori, il cui nome è riportato sul programma, dovranno essere regolarmente iscritti. Il tempo a disposizione per ogni comunicazione orale sarà di 9 minuti per la presentazione e di 5 minuti per la discussione. Il presentatore dovrà essere presente in sala almeno 10 minuti prima dell'inizio della sessione e dovrà trattenerci fino al termine.

Sarà prevista esclusivamente proiezione da PC in Power Point. I presentatori sono pregati di attenersi rigorosamente alla tempistica per l'esposizione delle relazioni.

Poster

I presentatori, il cui nome è riportato sul programma, dovranno essere regolarmente iscritti. Il materiale per il montaggio sarà disponibile presso l'area affissione. I presentatori dovranno esporre i poster a partire dalle ore 8.30 del 26 settembre nello spazio assegnato. I poster resteranno affissi giovedì 26 e venerdì 27 Settembre. Alcuni di essi saranno oggetto di visita guidata dalle 14.00 alle 14.30 dei giorni 26 e 27 settembre. Almeno uno degli autori dovrà essere presente per discutere il poster con la commissione in visita.

Best poster

I 24 Poster che hanno ottenuto il miglior punteggio (best poster) saranno anche presentati oralmente. Saranno concessi 4 minuti per la presentazione e 3 per la discussione.

Webposter

La sessione Poster Online è una sessione permanente che permette di prendere visione e discutere, con l'Autore, il poster dopo il termine del Congresso su un sito Web dedicato sino al prossimo Congresso SIN 2014.

Diapositive e Centro Slide

In tutte le sale sarà prevista esclusivamente la proiezione di immagini da personal computer. Ogni sala sarà dotata delle attrezzature tecniche per la presentazione dei lavori, non sarà quindi consentito l'utilizzo del proprio PC. Le relazioni dovranno essere preparate con il programma Power Point, auspicando l'utilizzo del template ricevuto via mail e consegnate su CD Rom o supporto USB al Centro Slide. Le presentazioni saranno trasferite direttamente dal Centro Slide in sala mediante rete LAN. I relatori dovranno presentarsi al Centro Slide almeno un'ora prima dell'inizio della sessione.

Premi per Abstract

Il 28 settembre alle ore 12.30 in sala Giovannetti sarà assegnato un diploma per le 3 comunicazioni orali che hanno ottenuto il miglior punteggio e il cui primo autore abbia meno di 40 anni. Il premio consiste nell'iscrizione gratuita e nella ospitalità a questo Congresso.

Gli abstract premiati sono contrassegnati nel programma con il simbolo . Verrà anche premiato il miglior abstract selezionato dal Comitato Scientifico con il NATIONAL GRANT ERA-EDTA contrassegnato nel programma con il simbolo . Il premio consiste nell'iscrizione gratuita al prossimo Congresso ERA-EDTA e a tre anni di membership gratuita come socio ERA-EDTA.

Visita guidate Students' track

Studenti dell'Università di Firenze e di Pisa parteciperanno ai lavori congressuali con visite guidate da Nefrologi.

ECM

Accreditamento ECM

Il provider Adria Congrex ha inserito il 54° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia nel programma formativo 2013 assegnando
 Giovedì 26 Settembre 2013 - 4 Crediti - 8 ore
 Venerdì 27 Settembre 2013 - 4 Crediti - 8 ore
 Sabato 28 Settembre 2013 - 2 Crediti - 4 ore
 per la professione di medico chirurgo (tutte le discipline - max 800 persone).
 I corsi educazionali pregressuali del 25 Settembre sono stati accreditati singolarmente e saranno interattivi.
 Il numero dei crediti assegnato per ogni singolo corso educativo è di 6 Crediti - 4 ore per la professione di medico chirurgo (tutte le discipline - max 100 persone).

I relatori del Congresso avranno diritto a n° 1 credito formativo per ogni 30 minuti di docenza consecutivi indipendentemente dai crediti attribuiti al Congresso.
 I Relatori non possono conseguire i crediti formativi in qualità di discenti nelle sessioni della giornata in cui risultano accreditati come docenti.

Rilevazione Presenze

La rilevazione delle presenze sarà effettuata mediante lettori ottici che rileveranno l'accesso alle Sale congressuali. Per conseguire i crediti ECM sarà necessario garantire la propria presenza in sala per l'orario indicato dal programma e consegnare il questionario di apprendimento debitamente compilato in tutte le sue parti alla Segreteria Organizzativa.



Badge

A ciascun partecipante regolarmente iscritto sarà consegnato, all'atto della registrazione un badge con codice a barre che permetterà l'ingresso alla sede congressuale e la rilevazione della presenza in sala ai fini ECM.

Il badge è un documento non cedibile e dovrà essere esibito al personale di controllo, qualora venga richiesto. E' l'unico documento valido per ritirare l'attestato di partecipazione.

Materiale ECM

All'atto della registrazione ogni congressista riceverà tutti i questionari relativi alle giornate previste dal programma e al corso educativo prescelto. Il partecipante dovrà compilare esclusivamente i questionari delle giornate cui ha partecipato e riconsegnarli alla Segreteria Organizzativa al termine del Congresso.

Attestato ECM

L'attestato ECM riportante il numero di crediti assegnati verrà inviato all'indirizzo mail indicato sul questionario ECM dopo aver effettuato la verifica della presenza e della documentazione.

ISCRIZIONI

QUOTE D'ISCRIZIONE

Soci SIN e non soci	€ 400,00 (Iva 21% inclusa)
Specializzandi e Dottorandi soci SIN*	gratuita
Specializzandi e Dottorandi non soci*	€ 100,00 (Iva 21% inclusa)

* Per usufruire della quota ridotta o gratuita, il partecipante è pregato di allegare una dichiarazione del proprio dirigente attestante la posizione di specializzando o di medico interno.

La quota d'iscrizione comprende:

- partecipazione ai lavori scientifici
- ingresso all'area espositiva
- badge
- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- attestato ECM (se conseguito)

Corsi educazionali

L'eventuale iscrizione ai corsi educazionali sarà effettuata al momento dell'iscrizione al Congresso (on line o in sede). Solo i primi 100 iscritti avranno diritto ai crediti ECM. La partecipazione non sarà comunque riservata esclusivamente a loro.

Modalità di Iscrizione

In sede sarà possibile pagare la quota d'iscrizione direttamente in contanti o con bancomat presso il desk "Nuove Iscrizioni".

Per ogni iscrizione sarà rilasciata regolare fattura con Iva 21%, si prega quindi di indicare, nell'apposito spazio sulla scheda, il proprio numero di Codice Fiscale ed eventuale Partita IVA. Non saranno accettate Iscrizioni prive degli elementi per il rilascio della fattura.

Richieste di esenzione IVA (art. 10 comma 12 D.P.R. 633/72)

Gli Enti Pubblici che vorranno chiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione dei propri dipendenti, sono invitati a contattare la Segreteria SIN per ricevere l'apposito modulo.

Non sarà possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota di credito a pagamento già avvenuto. Per motivi amministrativi non saranno convalidate le iscrizioni accompagnate da quote errate o prive della dichiarazione richiesta.

Annullamenti

In caso di annullamento o mancata partecipazione non è previsto alcun rimborso.

Cambi nome

Prima di poter procedere al cambio nome, il congressista dovrà compilare una nuova scheda di iscrizione.



APP 54° Congresso Nazionale SIN

È possibile scaricare da App Store per IOS e da Play Store per Android l'applicazione "54° Congresso Società Italiana Nefrologia 2013" che permette di accedere al programma del Congresso e ad altre informazioni.

Attestato di Partecipazione

L'attestato di partecipazione verrà consegnato a tutti i partecipanti regolarmente iscritti che ne faranno richiesta presso il desk della Segreteria Organizzativa al termine dei lavori congressuali.

Cerimonia Inaugurale

La cerimonia inaugurale del Congresso si svolgerà mercoledì, 25 settembre 2013 presso la Sala Giovannetti dalle ore 19.00 alle ore 20.00.

Convocazione di Assemblea

L'Assemblea Ordinaria della Società Italiana di Nefrologia è convocata, in prima convocazione, mercoledì 25 settembre 2013 alle ore 19:30 e, in seconda convocazione venerdì 27 settembre alle ore 18.30 nella Sala Giovannetti della Fortezza da Basso di Firenze. La Società Italiana di Nefrologia ricorda ai propri Soci che, a norma di Statuto, quest'anno dovranno essere eletti n. 6 componenti del Consiglio Direttivo in sostituzione dei seguenti Membri per i quali scade il mandato Yuri Battaglia, Fulvio Fiorini, Carlo Manno, Martino Marangella, Antonello Pani, Alessandro Zuccalà. Oltre ai suindicati nominativi, a norma di Statuto, non sono rieleggibili i Soci: Rosanna Coppo, Walter De Simone, Francesco Pizzarelli.

La lista dei candidati è stata pubblicata sul sito web della SIN attraverso il quale viene effettuato il voto elettronico, a partire da 1 mese prima dell'inizio del Congresso Nazionale e per tutta la durata dello stesso fino a sei ore antecedenti lo svolgimento dell'Assemblea dei Soci SIN. Il diritto di voto è riservato ai Soci in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2013. **Questo è l'unico sistema di voto previsto.**

Le quote associative SIN sono:

Soci Senior € 60,00

Soci Junior € 35,00.

Esposizione tecnico-farmaceutica

Sarà allestita presso la Fortezza da Basso un'esposizione dell'industria biomedica, farmaceutica ed editoria scientifica che osserverà gli orari dei lavori congressuali.

Sarà inoltre allestita un'area simulazione con casi clinici e scenari nefrologici simulati ad alta verosimiglianza.

Lingua Ufficiale

La lingua ufficiale del Congresso è l'Italiano. Tuttavia sarà possibile presentare i lavori anche in lingua Inglese. Due sessioni (Clinical decisions in ESRD patients with cancer e Organizational models in living donor kidney transplantation) e una lettura magistrale (The importance of Klotho in renal medicine) saranno in lingua Inglese. Non è prevista traduzione simultanea.

Gruppi di Studio SIN

All'interno della Sede Congressuale saranno messe a disposizione le sale per le Riunioni dei Gruppi di Studio della SIN. Ogni gruppo di studio avrà la durata di 1 ora.

Parcheggio

Parcheggio Fortezza Fiera
 Fortezza da Basso - Piazzale Caduti nei Lager - 50129 Firenze
 Tel. +39.055.50302209

Orario di apertura: 24/24h

È possibile visualizzare le tariffe sul sito www.firenzeparcheggi.it

Sono, inoltre, disponibili ulteriori parcheggi situati nelle vicinanze della Fortezza da Basso e degli hotel convenzionati.

Consultare il sito www.firenzeparcheggi.it per individuare quello più vicino alle vostre esigenze.

Trasporti

Non è previsto alcun servizio transfer.

Assicurazione - Responsabilità

La Segreteria Organizzativa declina ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi durante il Congresso, non dipendenti da sua colpa diretta o negligenza.

Telefoni cellulari

Durante le sessioni scientifiche i telefoni cellulari dovranno avere le suonerie disattivate.

SEGRETERIE

Segreteria SIN

Raffaella D'Arcangelo - Claudia Valletta - Anna Bottaro

Tel. e Fax +39/06. 4465270

E-mail: nefrologia@sin-italy.org
sinerg4c@nefrologia.191.it

Segreteria SIN

La Segreteria della Società Italiana di Nefrologia in sede congressuale osserva il seguente orario:

giovedì 26 settembre 2013 ore 9:00 -13:00 /14:00 -18:00

venerdì 27 settembre 2013 ore 9:00 -13:00

Segreteria del Congresso

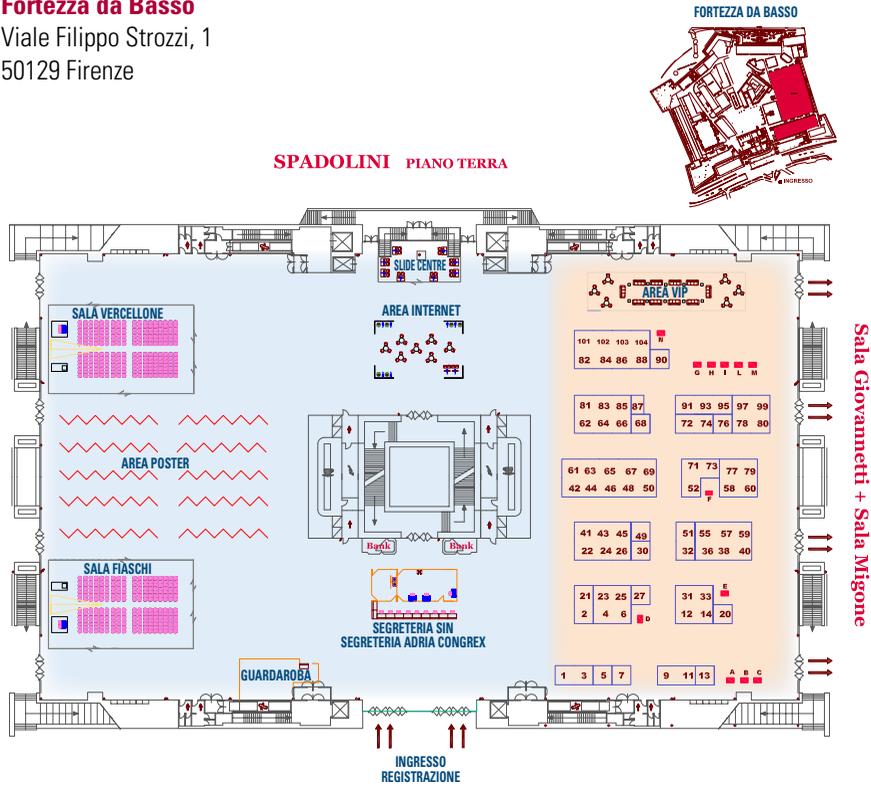
La Segreteria durante il Congresso sarà operativa presso la Fortezza da Basso a partire da mercoledì, 25 settembre 2013 dalle ore 10:00 fino a sabato 28 settembre 2013 alle ore 13:00 rispettando gli orari del Congresso.



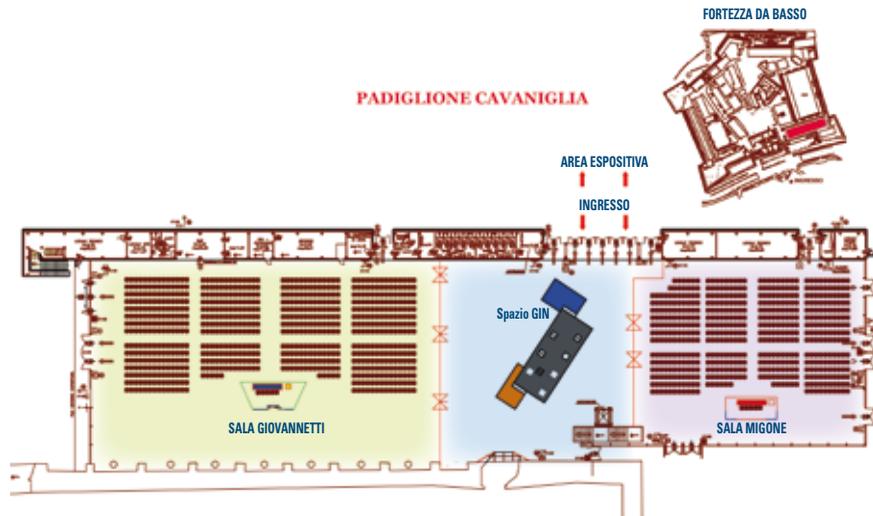
Piante Sede Congressuale

Fortezza da Basso
 Viale Filippo Strozzi, 1
 50129 Firenze

SPADOLINI PIANO TERRA

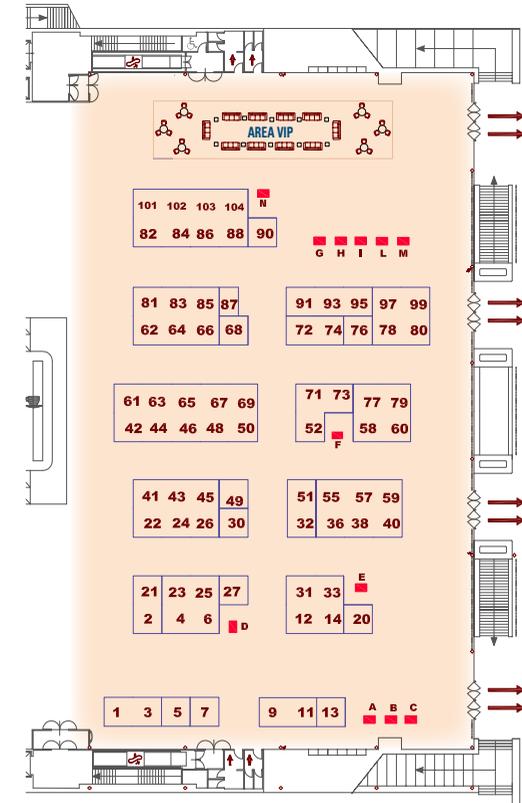


PADIGLIONE CAVANIGLIA



Area Espositiva

SPADOLINI PIANO TERRA Area Commerciale



Sala Giovannetti + Sala Migone

Abbott	76	FIR	M
Abbvie	78-80-97-99	Fresenius Medical Care	22-24-26-41-43-45
AIRP	N	Gambro Hospital	82-84-86-88-101-102-103-104
Alexion Pharma Italy	4-6-23-25	Gardhen Balance	87
Amgen Dompe'	36-38-40-55-57-59	Glomeria Therapeutics	68
APR Italia	I	Heinz Italia - Aprotin	58-6 - 77-79
Asahi Kasei Medical Europe	72-74	La Traccia	49
B.Braun Avitum Italy	12-14-31-33	Lauretana	7
Baxter	52-71-73	Medtronic Italia	90
Bellco	42-44-46-48-50-61-63-65-67-69	Nipro Europe	1-93-95
DMF - Dietetic Metabolic Food	L	Sandoz	32-51
Dr. Schar	30 - D	Sanofi	62-64-66-81-83-85
EDTNA - ERCA	C	Seda	20
Emodial	F	Shire	1-3
ERA - EDTA	H	Spazio Simulazione	13
Estor	2-21	Spindial	9-11
Eureka	B	Tassinari Balance	27
Euro Medica - Cardiolink	A	Thermo Fisher Scientific	G
Euroimmun Italia	E	Wichtig	5



Elenco Relatori e Moderatori

W. Ageno.....28	G. Cabiddu.....30	F.M. Danza.....15
A. Albertazzi.....56	L. Cagnoli.....56	L. De Nicola.....58, 60
P. Aljama.....60	G. Cancarini.....21	R.M. De Santo.....49
M. Amato.....16, 56, 60,	G. Canepari.....34	W. De Simone.....54
A. Amore.....35	R. Cao.....20	G. Deferrari.....52
V. Andreucci.....56	G. Capasso.....16, 41, 44,	S. Del Prato.....52
S. Andrulli.....21	52	L. Del Vecchio.....42
G. Annoni.....56	A. Capitanini.....155	L. Dello Strologo.....57
M. Antonelli.....41	F. Caputo.....38	S. Di Giulio.....23
M. Arca.....26	L. Carbonari.....18	B.R. Di Iorio.....48, 60
N. Aspromonte.....20	G. Carteni.....44	D. Di Landro.....45
M. Atti.....60	A. Casani.....155	M. Di Luca.....39
F. Aucella.....48	S. Cascinu.....44	A.M. Di Palma.....56
G. Azzone.....48	F. Casino.....30	G. Di Tano.....20
A. Balducci.....18	G. Castellano.....20	A. Dolci.....30
A. Bandera.....18	S. Castellino.....30	E. Duranti.....155
S. Barbieri.....56	L. Catizone.....41	A. Edefonti.....57
G. Barsotti.....29	M. Cavo.....30	F. Egidio.....43
C. Basile.....45	P. Cecere.....14	F. Emma.....15
Y. Battaglia.....34	T. Cicchetti.....26	C. Esposito.....14
G.G. Battaglia.....38	M. Cirillo.....22	F. Fabbian.....155
F. Becherucci.....15	F. Citterio.....23	A. Fabris.....15
G. Bellinghieri.....28	G. Colussi.....15	V. Fanos.....53
V. Bellizzi.....49	G. Conte.....16, 21, 60	P. Fatuzzo.....48
A. Benigni.....53	F. Conte.....34	C. Feletti.....21
S. Bianchi.....58	G. Conti.....57	M. Feriani.....19
L. Biancone.....14	P. Conti.....155	S. Feriozzi.....155
R. Bigazzi.....49	R. Coppo.....15	E. Fiaccadori.....34, 60
P. Blasi.....16	S. Coppola.....155	F. Fiorini.....54
L. Bonfante.....38	M. Cossu.....27	G.B. Fogazzi.....52
M. Bonomini.....53	S. Costanzi.....56	M. Formica.....14
D. Bonucchi.....18	M. Cozzolino.....60, 61	F. Franconi.....59
L. Boschiero.....38	P. Cravedi.....35	G.M. Frascà.....34
M. Bossola.....19	F. Crea.....26	G. Fuiano.....50
D. Brancaccio.....61	E. Croppi.....15	R. Fumagalli.....34
S. Bruno.....29	A. Cupisti.....15, 61	E. Gagliardini.....29
G. Brunori.....52	D. Cusi.....31	M. Galizio.....44
M. Buemi.....52	S. D'Alonzo.....19	M. Gallieni.....16, 44, 52
V. Buizza.....49	G. Daidone.....155	L. Gallon.....47
G. Busnach.....27	E. Daina.....16	G. Gambassi.....48
C. Buzio.....28	A. Dal Canton.....34	G. Garibotto.....50

Elenco Relatori e Moderatori

S. Genovesi.....52	V. Mastrilli.....16	A. Perna.....25
L. Gesualdo.....56, 60	V. Matafora.....53	G. Pertosa.....14
G.M. Ghiggeri.....35	S. Mazzaferro.....15, 60	F. Pesce.....29
K. Giannakakis.....56	A. Mazzoni.....27	F. Petralla.....26
S. Giannubilo.....30	P. Menè.....18	G. Piccoli.....30
F. Ginevri.....35	G. Meneghel.....44	A. Pilotto.....56
M. Giussani.....55	P. Mesiano.....14	D. Pini.....20
A. Granata.....26	P. Messa.....38	V. Pistolesi.....14
G. Grandaliano.....42	M. Messina.....38	R. Pittitto.....52
G. Graziani.....41	E. Minetti.....14	F. Pizzarelli.....38, 60
P. Greco.....14	O. Moe.....56	C. Ponticelli.....14
G. Gregorini.....30	F. Moirano.....38	R. Pontremoli.....52
C. Guastoni.....38, 61	A. Mondini.....29	C. Porta.....44
G.M. Iadarola.....36	D. Montanaro.....14	M. Postorino.....16, 26
P. Inguaggiato.....14	S. Morabito.....14	M. Pozzato.....34
P. Jaeger.....15	M. Morgante.....15	C. Pozzi.....52, 54
V. La Milia.....20	A. Morganti.....18	G. Pugliese.....52
P. Lambelet.....38	L. Moriconi.....155	M. Quaglia.....45
E. Lazzeri.....29	M. Morigi.....47	G. Quintaliani.....38
A. Limido.....155	E. Movilli.....48	A. Radice.....35
F. Locatelli.....44, 61	C. Mura.....155	T. Rampino.....155
M. Lombardi.....15	L. Murer.....57	A. Ramunni.....27
A. Losito.....155	C. Murtas.....35	F. Rapisarda.....155
A. Lupo.....20	F. Nalesso.....45	P. Ravani.....20
U. Maggiore.....27, 34	A. Nanni Costa.....47	G. Remuzzi.....16, 29
Q. Maggiore.....29	M. Napoli.....23	F. Ribichini.....26
R. Magistroni.....53	L. Neri.....21	W. Ricciardi.....41
F. Malberti.....39	M. Noris.....15	B.R. Ricciardi.....26
F. Mallamaci.....46	G. Onder.....56	W. Rigamonti.....57
E. Mancini.....34	A. Pacitti.....22	P. Rigotti.....23
D. Manfellotto.....18	F. Pane.....30	D. Roccatello.....20
M. Manganaro.....30	A. Pani.....46	S. Roggero.....21
F. Mangione.....155	V. Panichi.....48, 60, 61	C. Rollino.....24
A. Mannarino.....155	G. Paolisso.....56	P. Romagnani.....15
C. Manno.....45	E. Parenti.....14	G. Rombolà.....61
M. Marangella.....15	V. Pascali.....18	C. Ronco.....16, 34, 41
C. Marcantoni.....18	S. Pasquali.....30	J. Roodnat.....23
R. Marcon.....19	S. Passalacqua.....27	A. Rosati.....44
F. Mariano.....14, 36	D. Patanè.....23	M. Rossini.....51
G. Marinangeli.....16, 38	F. Pensalfini.....26	P. Ruggenenti.....20
V. Masola.....29	A. Perego.....18	R. Russo.....19



Elenco Relatori e Moderatori

D. Russo	19	C. Xinaris	31
M. Salvadori	47	M. Zacchia	29
S. Sandrini	44	E. Zannini	19
F. Santori	155	G. Zaza	53
A. Santoro	38, 61	C. Zoccali	60, 61
D. Santoro	19	A. Zuccalà	20
V. Savica	155		
S. Savoldi	155		
F.P. Schena	29		
S. Sciascia	22		
F. Scolari	15		
G.P. Segoloni	23, 50		
A. Sidoti	155		
A. Silvestro	44		
A. Solini	52		
V. Sparacino	23		
G. Stallone	38		
S. Stefoni	31		
A. Stella	34		
P. Stratta	14		
P. Strazzullo	48		
G. Strippoli	48		
A. Sturniolo	18		
R. Tarchini	19		
U. Teatini	36		
M. Timio	26		
T. Todros	30		
G. Tognarelli	23		
F. Trepiccione	48		
A. Trinchieri	15		
A. Vaglio	20		
L. Vernaglione	49		
E. Verrina	57		
G. Vezzoli	15		
F. Viazi	24		
G. Viglino	16, 19		
G.M. Virzi	40		
G. Vischini	56		
C. Vitale	45		
D. Wheeler	60		
G. Wong	44		

Elenco Autori Poster e Comunicazioni

D. Abate	131	A. Amore	54, 98, 99,	S. Aterini	89
M. Abelli	136		110, 129,	R. Attini	130
A. Abis	22		136	F. Aucella	107
M. Accetturo	40, 42, 43,	A. Amoroso	50, 51, 73	M.R. Auricchio	94
	81, 82, 109,	L. Amoroso	89, 117	S. Auricchio	105
	139	P. Anania	70, 72, 81,	A. Audino	127
P. Acconcia	64		135	C. Auzino	131, 140
I. Acquistapace	25, 126	D. Andreoli	39, 107	G. Azar	90
F. Addabbo	117	M. Andreucci	70	M. Bacchi	65
V.M. Agate	69	S. Andrulli	74	G. Bacchini	66
S. Agliata	97, 120	M.T. Andulajevic	126	S. Badalamenti	116
R.M. Agostinelli	39, 85	C. Angelini	116	F. Badiali	75, 79
C. Airaghi	109	D. Angelini	112	M. Bagatella	22
A. Airoldi	22, 24, 116,	M.L. Angelo	109	R. Baggetta	107
	120, 125,	A. Angioi	54	E. Baglivo	96
	138	F. Anglani	31, 90, 109	S. Bagnis	83
G. Alati	39, 107,	M. Antocicco	94, 95	G. Bainotti	86
	108	G. Antognoli	133	P. Balbo	114
E. Alberghini	25, 126	L. Antolin	125	S. Baldari	126
V. Albertazzi	116	L. Antolini	111	C. Baldin	95
P. Albrizio	42, 73, 113,	G. Antolino	93	L. Baldo	100
	131	A. Antonietti	127	C. Balestra	46, 101
M. Alessi	131	G. Antonini	22	E. Balestra	134, 138
V. Alfieri	87	L. Apicella	131, 140	M.M. Balletta	110, 131
A. Alibrandi	22	G. Appolloni	138	M. Banche	135
M. Alimento	112	F. Apponi	93	I. Baragetti	25, 126
L. Allegri	122	M. Arazzi	97, 106	O. Baraldi	28
M. Allinovi	78	P. Arbo	83	S. Baranello	101
V. Allizond	135	T. Arcidiacono	92	B. Barbano	73, 111,
A. Aloia	92	F. Ardu	96		123
C. Aloisi	43, 119,	A. Arena	43, 123	S. Barberi	93, 106,
	123	M.D. Arenas Jiménez	106, 107		114
R. Álvarez Lipe	106, 107	L. Argentiero	25, 116,	G. Barberio	121
F. Alvino	42, 91		117, 126,	S. Barbero	69
K. Amar	102		132	S. Barbieri	39, 77, 84,
M. Amato	89	G. Argentino	92		132
A. Ambrogio	78	C. Ariaudo	134, 135,	S. Barbiero	72
C. Ambrosino	125		139	F. Barbisoni	64
S. Amendola	106	L. Ariete	69	E. Bargagli	25, 126
P. Ametrano	100	F. Armentano	136	M. Bargagli	85
G. Amici	37, 83, 84,	G. Arnaldi	138	M. Barile	132
	93	P. Arosio	116	A. Barilla	63, 107
L. Amico	39, 64, 113,	G. Ascoli	39, 107	A. Barnaba	93
	122	B. Assenzio	133	M.E. Baronti	115
M. Amidone	78	M. Assfalg	92	A. Barreca	135, 139
T. Ammann	96	J. Assonfack	87	E. Barreca	39, 107,
		A.M. Asunis	54		108



Elenco Autori Poster e Comunicazioni

A. Bartorelli..... 112	F. Bermond.....83	R. Boccadoro.....79
M. Basciu..... 109	G. Bernabini.....97, 101	E. Boccia.....102, 103,
C. Basile..... 88	L. Bernardino.....39, 64, 113,	104
A. Bassi.....94	122	E. Boer.....114
A. Basso.....47, 71, 86,	P. Bernich.....54, 109,	R. Boero.....54, 87, 117
99, 114	130	R. Boggi.....63, 94
E. Basso.....134, 139	T. Bertani.....136	A. Boido.....72
F. Basso.....70	R. Berte.....114	P. Bolasco.....95
C. Battaglia.....99	A.A.E Bertelli.....91	R. Boldorini.....137
M. Battaglia.....42, 50, 109	R. Bertelli.....96	D. Bolignano.....24, 107,
Y. Battaglia.....107, 110	G. Bertin.....70	117, 127
M. Battista.....22, 116	P. Bertinetto.....39, 77, 84,	C. Bombardi.....31
S. Battistoni.....68, 75, 118	132	G. Bonanno.....107
M. Bazzan.....124	R. Bertini.....92	N. Bonelli.....81
S. Beati.....37, 100	E. Bertino.....39, 71	A. Boneschi.....64
P.L. Bedani.....121	M. Bertoli.....25, 126	L. Bonfante.....31, 131
A. Bednarek.....102, 104	S. Bertoli.....75, 107	G. Bonforte.....75
C.L. Bedrosian.....54	S.V. Bertoli.....86	A. Bongi.....117
A. Belfiore.....77	R. Bertolini.....78	M.L. Bonincontro...83
G. Belingo'.....114	E. Bertone.....54	L. Bono.....67, 123
M. Bellantoni.....140	A. Bertucci.....95	R. Bonofiglio.....31, 59, 122,
A. Bellasi.....74, 78, 101	S. Berutti.....87	123, 136
G. Bellinghieri.....73, 80, 88,	L. Besso.....24, 55, 58,	M. Bonomini.....89, 117
94, 105,	72, 113,	F. Bonvegna.....100
115, 118	120	M. Borca.....124
V. Bellizzi.....94, 132,	G. Betti.....101	F. Borelli.....133
136	M. Biagi.....91	I. Borettaz.....99, 136
G. Bellomo.....22, 80, 116	F. Bianco.....83, 114	C. Borgogna.....137
L. Belloni.....84	L. Biancone.....24, 50, 51,	G. Boriani.....140
N. Bellotti.....70	55, 58, 59,	S. Borrelli.....78, 93, 94
M. Belluardo.....97	70, 72, 81,	M.S. Borzacchi.....80
S. Bellur.....54, 110	89, 113,	M. Borzumati.....100
E. Belotti.....124	120, 133,	M. Boscaro.....138
E. Beltram.....114	134, 135,	L. Boschiero.....50
G. Beltrame.....54, 110,	139	M. Bosco.....114
124	L. Biasi.....65	G. Boscutti.....83, 114
S. Beltramo.....50, 81, 89	L. Bibiano.....68	N. Bossini.....50, 137,
F. Benedetto.....40, 76	R. Bigazzi.....112	138
E. Benetti.....54, 129	A. Biggi.....86	M. Bossola.....94, 95
L. Benozzi.....54, 97, 110,	M. Bigi.....121	A. Bottazzi.....131
120	E. Bignami.....72	P. Boutouyrie.....76, 111
M. Berardino.....133	G. Bilancio.....132, 136	A. Bovino.....64
D. Bergamo.....71	V. Binda.....28	M. Bovino.....39, 107,
R. Bergia.....54, 110	S. Bini.....79	108
G. Berlingò.....47, 71, 86,	V. Bini.....80	L. Bozzoli.....74
99, 114	J. Blanco.....76	O. Bracchi.....102
P.B. Berloco.....135	V. Blanco.....78, 96	G. Brambilla.....111, 112

Elenco Autori Poster e Comunicazioni

M. Brambilla.....96	F. Buono.....64	S. Campo.....127
P. Brambilla.....111	G. Buonopane.....93	G. Camussi.....46, 50, 55,
G. Branca.....66	M. Burdese.....24, 58, 113,	58, 81, 89,
J.J.V. Branca.....89	120, 139	91
D. Brancaccio.....28	M.I. Burdese.....55	B. Canaud.....96
R. Brao.....117	M. Buskermolen....109	G. Cancarini.....28, 50, 54,
C. Brasacchio.....92	E. Buti.....133	85, 87, 100,
L. Bregoli.....87, 100,	M. Buttazoni.....83	110, 124,
124	L. Buzzi.....25, 126	126, 137,
A. Brendolan.....70	A. Caberlotto.....121	138
I. Brenna.....28	L. Caberlotto.....37, 83	V. Candela.....39, 107
M. Brescello.....69	M. Cabibbe.....73, 124	G. Candiano.....96
F. Brescia.....76	G. Cabiddu.....84, 130	G. Canepari.....36, 70
P. Brescia.....67	C. Caccamo.....136	M. Canevari.....99, 136
F. Brigante.....138	D. Caccamo.....22, 88	J. Cannata-Andía 106, 107
M. Brigante.....101	M.C. Cadoni.....85	V. Cantaluppi.....24, 37, 46,
E. Brioni.....112	C. Cafiero.....28, 42, 109	50, 55, 58,
R. Brugnano.....69, 118	A. Caglioti.....39, 94, 97,	70, 72, 81,
A. Brunello.....135	107, 118,	89, 91, 100,
G. Brunetti.....28	119, 127	120, 133,
M. Bruni.....68	D. Cagna.....22, 114,	135
V. Bruni.....86	116, 125,	C. Cantarelli.....78
F. Bruno.....90, 110,	137, 138	M. Canzi.....63
125	V.A. Cagnazzo.....102, 103,	C. Caorsi.....51
S. Bruno.....50, 89	104	G. Capasso.....42, 91, 92,
G. Brunori.....88, 99	D. Caiani.....101	112, 115
M. Bruschi.....96	A. Caiazza.....65	I. Capelli.....140
M. Brustia.....63, 64, 119	G. Calabrese.....95	C. Capitani.....133
A. Bruzzese -1.....73, 80, 118	M. Calatroni.....97, 106	A. Capitanini.....101
A. Bruzzese -2.....73, 80, 118	C. Calcara.....120	S. Capozzella.....111
A.M. Bruzzese.....119	R. Caldara.....50	A. Cappelletti.....77
V. Bruzzese.....39, 73, 80,	P. Calella.....132	G. Cappelli.....54, 110
94, 107,	C. Caletti.....22	M.D. Cappellini.....125
108, 118,	F. Caligara.....99	B. Cappuccini.....80
127	F. Caligaris.....98	L. Cappuccino.....82
R.O. Bua.....71	A. Calvetta.....116	M. Capria.....97, 108
R. Bucci.....64	G. Calzeroni.....68	I. Capuano.....79, 92
S. Bucco.....117	C. Camastra.....110	M. Capuano.....94
S. Bucconi.....114	F. Cambareri.....127	F. Capurro.....63, 64, 96,
M. Buemi.....40, 42, 43,	C. Camerini.....87, 100	119
73, 76, 80,	R. Camilla.....39, 54, 71,	A. Carassino.....67
88, 89, 90,	110, 129,	V. Carbone.....91
105, 115,	136	E. Caretta.....101
118, 119,	D. Campani.....126	S. Caria.....
123, 126,	A. Campenni.....126	95
136	M. Campese.....117	G. Caridi.....25, 89, 127
E. Buongiorno.....96, 120	A. Campo.....77	P. Carignano.....71



O. Carli.....87	S. Cenerelli.....63, 94	F. Cocina.....125
A. Carlini.....83	M. Ceol.....90, 109	M. Cogliatore.....67, 123
G. Carlomagno.....94	F. Cerino.....134	M. Colao.....97, 118, 119
L. Carmelo.....67	V. Cernaro.....40, 42, 76, 89, 90, 118, 119, 123, 126	A. Colautti.....100
M. Caroleo.....105	D. Cerretani.....122	L. Colla.....24, 54, 55, 58, 113, 120
L. Caroti.....133	E. Cervio.....73	G. Colloca.....94, 95
P. Carpani.....97, 120	G. Cesano.....87, 117	N. Colombi.....69, 130
R. Carrano.....131, 140	F. Chiale.....39, 71	E. Colombini.....74
M. Carraro.....83, 114	M.G. Chiappini.....96	F. Colombo.....87
A. Carriero.....138	S. Chiaramonte.....84	P. Colombo.....97, 120
P. Carta.....133	S. Chiarella.....39, 107, 108, 127	V. Colombo.....25, 126
F. Caruso.....39, 107	D. Chiarinotti.....63, 64, 96, 119	E. Colucci.....73
S. Caruso.....109	S. Chicca.....36, 63	G. Colucci.....73
T. Casalicchio.....71	R. Chimenz.....22	M. Colucci.....97, 106
N. Casamassima.....72, 112	S. Chimienti.....77	S. Colucci.....28
A. Casani.....101	A. Chiocchetti.....25, 110	G. Colussi.....124, 137
D. Casartelli.....54, 121, 123	A.L. Chiocchini.....105	S. Colzani.....105
E. Casiraghi.....111	A. Chippari.....108	A. Comacchio.....109
S. Cassani.....108	M. Chittani.....31, 116, 125, 137	G. Comellato.....22
G. Castellano.....43, 46, 72, 132, 139	R. Cianci.....73, 111, 123, 132	M. Comerio.....22, 114, 116, 125, 137
N. Castelluccia.....69	P. Cianfrone.....24, 86, 110, 119	N. Comi.....24, 86, 110, 119
P. Castellino.....76, 111	L. Ciardi.....22	C. Comotti.....25, 126
A. Castelluccia.....130	G.M. Ciavarella.....77	P.G. Conaldi.....136
N. Castiglioni.....99	M. Ciccarelli.....127	G. Concas.....66
G. Castoldi.....31	M. Ciccicarese.....67	C.G. Condemi.....94, 105
F. Casucci.....88	T. Cicchetti.....108, 127	F. Conserva.....40, 81, 82
F. Catalano.....127	M. Ciccone.....46	P. Consonni.....86
F. Cataneo.....125	P. Ciceri.....28	C. Conte.....63
F. Catapano.....28, 63, 109, 119	R. Cifarelli.....140	F. Conte.....75, 102, 131
L. Catzone.....107	G. Ciletti.....125	G. Conte.....78, 94
D. Cattran.....54, 110	A. Ciotola.....96	M.M. Conte.....96
D. Catucci.....90, 97, 106	L. Cirami.....54	A. Contestabile.....47, 71, 86, 99, 114
F. Cavallo.....72	G. Ciranna.....97, 120	G. Conti.....22, 57
M.C. Cavallo.....131	E. Cirillo.....118, 119	N. Conti.....63, 119, 138
S. Cavallo.....133	D. Citterio.....31, 112	P. Conti.....97, 101
F. Cavatorta.....96	L. Ciurlino.....107	T. Cook.....54, 110
E. Cecchetti.....119	F. Civiletti.....133	J.B. Copley.....40, 119
P. Cecere.....64, 71	R. Clari.....69, 101, 130	
M. Celano.....132, 136	G. Clemenzia.....132	
E. Celia.....102		
L. Celik.....83, 114		
R. Cena.....71		
T. Cena.....25, 110, 138		

R. Coppo.....39, 54, 71, 98, 99, 110, 129, 136	D. Cucchiari.....116	P. Dattolo.....78
B. Coppola.....78, 84, 123	A.C. Cuffini.....135	P. David.....63, 64, 96
R. Corciulo.....28, 46, 68, 83	P. Cuoccio.....109	S. David.....78, 96
S. Corciulo.....83	A. Cupisti.....95, 107	S. De Amicis.....116
G. Cordisco.....40, 81	G. Curatola.....127	M. De Andrea.....137
E. Corghi.....25, 126	C. Curci.....36, 72	D. De Benedittis.....93
M. Cornacchiarini.....86	S. Curioni.....70	M. De Benedittis.....102, 103, 104
G. Cornacchini.....137	C. Curti.....108	M. de Cal.....47, 70, 71, 86, 99
B. Corradi.....31, 64	D. Cusi.....70, 87, 92	C. De Cicco.....63
M. Corradini.....64, 84, 87, 128	S. Cusinato.....54, 97, 110, 120	S. De Cosmo.....81
S. Corrado.....97, 118, 119	S. Cutrupi.....39, 107, 127	P. De Fazio.....97
R. Corso.....111, 112	E. D'Amato.....77, 82	M. De Felice.....42, 91
F. Cortese.....46	F. D'Amato.....39, 64	G. De Fino.....94
M. Corti.....121	R. D'Amato.....134	M. De Gaudio.....39, 107, 108
M. Corvinelli.....101	M. D'Amico.....25, 54, 126	A. De Giorgi.....40, 121
F. Cosa.....70	A. D'Angelo.....31, 90	L. De Giorgi.....97
A. Cosaro.....130	L. D'Apice.....94	P. De Giovanni.....122
V. Cosentini.....130	A.M. D'Apollonio.....125	M. de Koning.....137
C. Cosola.....68	M. D'Arezzo.....68, 134, 138	M. De Lena.....50, 81, 89
M. Cossu.....66, 67	G. D'Arrigo.....39, 107, 108, 127	M. De Leo.....63, 64, 96, 119
L. Costa.....133	A. D'Ettore.....73	S. De Leo.....123
S. Costa.....83, 115, 122	G. D'Onofrio.....97, 118, 119	A. De Mauri.....63, 64, 96
S. Costanzi.....75	M. D'Onofrio.....92	G. De Palma.....36
C. Costolari.....83	A. D'Addressi.....87	T. De Palo.....91
C. Covarelli.....118	M. Dagnino.....25, 89	L. De Paola.....107
P. Covella.....70	F. D'Agostino.....39, 107, 108	V. De Paris.....78, 94
S.N. Cox.....36	G. Daidola.....24, 55, 58, 113, 120, 133, 134	A. De Pascalis.....74, 78, 96, 120
E. Cozzi.....129	A. Dal Canton.....42, 54, 67, 73, 99, 113, 136	S. De Pietro.....37, 100
M. Cozzolino.....28, 87	A. Dal Col.....73	L.B. De Sanctis.....109, 119
J.C. Craig.....102, 103, 104, 126	G. Dalfino.....68	S. De Servi.....70
R. Craveri.....54, 110	A. Dalla Gassa.....101	E. De Simone.....93
R. Cravero.....54, 110	N. Dallera.....120	I. De Simone.....25, 126
O. Credendino.....94	N. Dambrosio.....102, 103, 104	W. De Simone.....93, 94
D. Cremasco.....131	S. D'Amore.....116	M.C. Deagostini.....97, 120
C. Crepaldi.....84	E. D'Anello.....39, 107, 108, 127	I. Deambrosio.....135
F. Cresi.....39, 71		D. Del Castillo.....102, 103, 104
I. Crespi.....116		L. Del Coco.....92
E. Crifò - Gasparro.....108		D. Del Prete.....97, 109
S. Cristadoro.....115		L. Del Vecchio.....54, 121, 123
R. Cristofaro.....31, 88, 90		I. D'Elia.....77



G. Dell'Antonio.....92	A.M. Di Palma.....40, 54, 72,	F. Emma.....54
M.P. dell'Oglio.....46	81, 82, 91,	G. Enia.....58, 127
R. Dell'Oro.....112	116, 117,	M. Erolì.....75
F. Della Corte.....114	120, 124,	C. Esposito.....54, 90, 97,
F. Della Grotta.....97	132	106
M. Della Vella.....129	S. Di Paolo.....81	G. Esposito.....115
R. Dell'Aquila.....47, 71, 86,	N. Di Pietro.....117	P. Esposito.....42, 67, 113
99, 114	R. Di Pietro.....131	S. Esposito.....97
S. Dellepiane.....50, 72, 81,	Di Silva.....94	T. Esposito.....101
89	S. Di Stante.....87	V. Esposito.....90, 97, 106
S. Delli Carpini.....31, 112,	E. Di Stasio.....95	F. Fabbian.....40, 121
115	L. Di Toma.....70	F. Fabbiano.....113
G.B. Delli Zotti.....105	R. Di Toro Mammarella.....102, 103,	P. Fabbri.....76
D. Delfino.....127	104	E. Faberi.....120
M. Delsante.....122	C. Di Tullio.....117	L. Fabi.....63
O. Deprisco.....106, 127	M.C. Di Vico.....59, 101,	F. Fabiani.....83
E. Dessì.....84	135	E. Fabiano.....127
E. Devoti.....100, 124	R. Di Vito.....117	A. Fabris.....22, 31
A. Di Benedetto.....96, 134	U. Dianzani.....25, 110	F. Fabrizi.....105, 107
P. Di Bitonto.....68	S. Diella.....90	C. Facchini.....121
G. Di Cienzo.....101	D. Diena.....59, 134,	T. Faga.....70, 118,
N. Di Daniele.....80	135, 139	119
A. Di Felice.....63, 74, 86,	M. Dimko.....78, 84	R.M. Fagugli.....68
134	D. Dissegna.....84	E. Falbo.....123
A. Di Franco.....132	C. Divella.....42, 72, 109	D. Falconi.....106, 115,
I. Di Gesù.....138	C. Dolla.....24, 50, 113,	127
A. Di Giacomo.....113	120, 139	E. Faloa.....138
C. di Gioia.....31	C. Donadio.....74, 90, 97,	A. Familiari.....31
G. Di Giorgio.....108	121, 128	E. Fanciulli.....138
S. Di Giulio.....54	E. Donadio.....90	V. Fanelli.....133
B.R. Di Iorio.....94	M. Donadio.....39, 71	F.P. Fanizzi.....92
D. Di Lallo.....36, 63	M.E. Donadio.....129, 136	M. Fanni Canelles.....93
D. Di Landro.....76	M.L. Donadio.....110	F. Fantin.....22
G. Di Lazzaro Giraldi.....73	G. Donato.....106, 127	C. Fantinati.....64, 108
L. Di Liberato.....117	V. Donato.....90, 123	P. Farfaglia.....101
A. Di Lorenzo.....125	G. D'Onofrio.....97	A. Farina.....67
M. Di Luca.....87	V. Donvito.....130	M. Farina.....64
R. Di Luccio.....64	B. Dorelli.....73	G. Fasoli.....67
L. Di Lullo.....74, 78	K. Douglas.....54	F. Fassio.....130
L. Di Maria.....133	L. Ducca.....125	L. Fattori.....63
F. Di Mario.....73	M. Dugo.....121, 135	P. Fatuzzo.....107, 111,
V. Di Maso.....83, 114	J. Dulawa.....102, 103	127
P. Di Muro.....131	E. Duranti.....68, 98	P. Faviana.....126
A. Di Napoli.....36, 63	T. Ecder.....103	M.R. Fazio.....119, 123
P. Di Nicolò.....64, 108	L. Econimo.....55	C. Fede.....22
A. Di Nunzio.....46	E. Efficace.....106	M. Federici.....82
	F. Elli.....28	S. Federico.....131, 140

J. Feehally.....54, 110	S. Fiorenza.....64, 108	S. Furiani.....25, 126
P. Felaco.....89	A. Fiorica.....97	M. Fusaro.....88
S. Felice.....113	F. Fiorini.....78	C. Gabbrilli.....97, 101
P. Feller.....87, 100,	G. Fiorucci.....81	G. Gaffi.....134, 138
137	G. Firmi.....63	P. Gaggia.....87, 100
R. Fenoglio.....22, 137,	M. Flachi.....79, 122	M. Gaggiotti.....55
138	A. Flammini.....102, 103,	G. Gagliostro.....88
R.A. Fenton.....112	104	A. Gaglioti.....108
S. Feriozzi.....54, 76	F. Floccari.....74, 78	M. Gai.....70, 72, 81,
E. Ferramosca.....74, 86, 119,	C. Fofi.....93, 106	133, 135
134	P. Foini.....120	G. Gaidano.....116
M. Ferrandi.....31	F. Fop.....59, 81, 113,	A. Galani.....78, 84, 123
C. Ferrando.....36, 70	133, 134,	A. Galassi.....105
A. Ferrantelli.....67, 123	135	D. Galati.....39, 107,
D. Ferrara.....39, 64, 75,	C. Forcato.....31	108
113, 122	S. Forcellini.....40, 121	S. Galbiati.....111
S. Ferrara.....105	M. Formica.....106, 115,	M. Galetti.....122
M. Ferraresi.....69, 70, 101,	127	S. Galimberti.....109
108, 130	D. Formigli.....81	A. Galise.....64
F. Ferrari.....71	C. Fornaciari.....108	M. Gallerani.....40, 121
L. Ferrari.....39, 107	G. Forneris.....64	M. Galletti.....124
F. Ferrario.....25, 54, 109,	M. Fortunato.....54, 110	D. Galli.....80
113, 126	A. Foscaldi.....39, 107,	G. Galli.....114
S. Ferrario.....50, 81, 89	108	S. Galli.....96
R. Ferraro Mortellaro.....93	A. Foschi.....83, 122	M. Galliani.....54
P.M. Ferraro.....22, 75, 87	S. Franceschelli.....89	M. Gallieni.....75, 88
C. Ferri.....80	E. Franchini.....105	G. Gallinella.....134
M. Ferro.....25, 124,	C. Franco.....39, 107,	E. Gallo.....134, 135,
126	108	139
S. Fersini.....127	F. Franco.....36	R. Gallo.....131, 140
F. Festuccia.....93, 106	A. Franeta.....63	G. Gambaro.....22, 31, 50,
E. Fiaccadori.....72	G.M. Frascà.....68, 134,	75, 87, 90,
F. Fiacco.....132, 135	138	91
C. Ficaccio.....97	N. Frassetto.....78, 84	L. Gammara.....130
R. Fichera.....102, 103,	E. Frati.....72	C. Gandolfo.....77
104	J.M. Frazão.....102, 103,	C. Gangemi.....106
M. Fici.....102, 103,	104	S. Gangemi.....105
104	P. Freddi.....68	L. Gargani.....74
C. Figliola.....101	G. Fuiano.....24, 70, 86,	L. Gargano.....102, 103,
F. Figliolini.....46, 50, 58,	97, 107,	104, 126
81, 89	110, 118,	G. Garibotto.....77, 82
C. Filippini.....133	119	M. Gariglio.....137
P. Finocchiaro.....127	L. Fuiano.....54	D. Garneri.....77
D. Finocchietti.....24, 55, 58,	P. Fulignati.....75	G. Garneri.....135
113, 120	L. Funaro.....100	G. Garofalo.....131
L. Fiorentino.....82	N. Funel.....126	M. Garozzo.....127
M. Fiorentino.....43, 139	L. Furci.....54, 110	F. Garzotto.....70



Elenco Autori Poster e Comunicazioni

A. Lupo22, 50, 54, 90, 91, 101, 106, 109, 130	F. Manfredini107 R. Manfredini40, 121 M. Mangino135 D. Mangione65 E. Mangione115 F. Mangione42, 113 R. Maniglia96 L. Manili55, 85 A. Manini42, 113 M.P. Manini97 C. Mannari58, 91 M. Mannino127 M.L. Mannino39, 107, 108	R. Marinelli39, 85 A. Marinez84 C. Marino39, 107 F. Marino127 A. Mariotti78, 84 M.L. Marsico39, 107 E. Marta124 C. Martano39, 71 W. Martella96 C. Martelli99 M. Martello87 L. Martimbiano69, 100 E.L. Martin133 G. Martina54 P. Martina111, 132 V. Martina101 C. Martinelli99, 136 A. Martinez78, 85 F. Martino84 M. Martino116, 117, 132 S. Martino129 V. Martire39, 107 M. Martone114 C. Martorano127 L.B. Martos84 M. Marziali68 G. Marzoli97 M.A. Mascaro118 L. Mascia133 P. Masiello115, 126 M. Masini115, 126 V. Masola50, 90, 91 G. Mason70, 84 C. Massara124 C. Massimetti76 D. Massimiani125 S. Mastroiani111 N. Mastrofilippo68 I. Mastromauro133 S. Mastrosimone135 R. Matheoud96 G. Matta84 V. Matta65 P. Mattei114 R. Mattei83 S. Mattei64
M. Maccarone94 A. Mafrica127 G. Magazzù115 R. Maggio54 M. Maggio123 U. Maggiore122 R. Magistrone54, 110 C. Magnani25, 110 L. Magni112 I. Maimone39, 107, 108, 127 P. Maiorca124 S. Malachina109 E. Malagnino101, 102 A. Malagoli50, 138 M. Malaguti74, 78 L. Maldini79 F. Mallamaci39, 46, 107, 108, 127, 140 A. Mallozzi Menegatti121 N. Maltzef125 V. Malvasio71 E. Mambelli99 A. Manari64 S. Manca Di Villahermosa80 E.M. Manca84 G. Mancia112 E. Mancini67, 99, 100, 105 D. Mancuso95 F. Mancuso39, 107, 127 G. Mandanici79 S. Mandolfo64 N. Mandras135 M. Mandreoli63, 64, 79, 108 C. Manenti120 F. Manenti87 L. Manenti64, 87, 122, 124	M. Manzone114 A.M. Manzone139 M. Marangella83, 87 A. Marangelli97 M. Marani87 M. Marano65, 100 S. Marano100 F. Marazzi106, 115, 127 C. Marcantoni76 D. Marcelli96, 134 A. Marcellusi79 A. Marchetti140 V. Marchetti37, 100 G. Marchi67 F. Marchini131 C. Marcuccio87 M. Marengo58, 106, 115, 127 B. Maresca114 M.C. Maresca37, 83, 121, 135 E. Margiotta99 E. Margotta136 A. Mariani63 P. Mariani111 B. Mariano95 F. Mariano54, 71, 110	

Elenco Autori Poster e Comunicazioni

F. Mattozzi65, 68, 75, 118 M.V. Mauro59 S. Maxia84 S. Mazzaferro79, 88 A.T. Mazzeo133 L. Mazzotta83 E. Mazzuca97, 108 G. Mazzucco54, 58, 110, 139 V. Mazzucotelli124, 137 D. Medica24, 37, 46, 55, 58, 81, 89, 91, 100, 120, 133 M.A. Medici90 A. Mehmetaj78 S. Meinero36, 70 M. Melandri105 A.A. Mele136 C. Mele94 L. Melfa65, 116 A. Mella113, 135, 139 A. Mellace39, 94, 107, 108 C. Melluzza130 F. Meloni136 M. Meloni80 A. Memoli79, 92 B. Memoli79, 92 P. Menè54, 66, 77, 84, 93, 106, 114, 125 A. Menegotto73, 124 O. Meniconi83, 102, 112 F. Mennini79 M. Mereghetti86 M.C. Mereu85 E. Merizzoli116 G. Merlini90 C. Merlino135 L. Merlino31, 115 I. Merlo70, 72, 81	G. Merlotti22, 114, 116, 125, 137, 138 R. Meroni72 P. Mesiano71, 124 M. Messa106 M.G. Messa101 P. Messa28, 107 E. Messaggio72, 112 G. Messina91 M. Messina59, 133, 134, 135, 139 A. Messuerotti54 E. Mezza59, 139 N. Mezzina25, 28, 126 N. Miani80 A. Michael70 S. Michelassi78 G. Michetti138 C. Michini78, 94 G. Miggiano94 M. Migliardi87 U. Miglio137 M. Migliori37, 58, 91, 100, 101 C. Migotto54 M. Miji82 A. Mikulus93 F. Milanese83, 122 I. Milani83, 122 N. Milutinovic114 E. Minetti133, 137 E.E. Minetti133 A. Mingione92 D. Miozzo88 N. Miranda132, 136 A. Misca98 E. Misurati40, 121 A. Mitrotti116, 117, 124, 132 A.P. Mitterhofer132, 135 E. Moggia54, 110 A. Moiola114, 125 G. Mollica122, 123	F. Mollica122 M. Monesi121 N. Mongelli101 E. Mongilardi130 C. Montagna65 E. Montagna100 F. Montagna67 G. Montagna106 M. Montagnani117 G. Montalto90, 102, 103, 104, 136 M. Montanari97 T. Monteburini39, 85, 94 J. Montenegro Martínez 106, 107 M. Montevecchi122 M. Monti79 S. Monti25, 110 A. Montinaro65 A.M. Montinaro125 V. Montinaro116, 117, 124 A. Montoli124 F. Montorsi92 F. Montuori43, 118, 119, 123 J. Mora-Macía106, 107 L. Morando54, 110 R. Moreno López106, 107 A. Morgia85 I. Moro69, 101, 108, 130 G. Moroni28 M. Morosetti54 G. Morucci89 L. Moscarelli133 M.R. Moschella79, 122 G. Mosconi114 P. Motolese73 M. Motton106 E. Movilli50, 87, 100, 137 G. Mozzillo79 M.L. Muci79 S. Muciaccia42, 113 D. Mulas105
---	--	--



Elenco Autori Poster e Comunicazioni

E. Muraro.....70	L. Oldrizzi.....130	M. Parmeggiani.....84
L. Murer.....54, 129	A. Oliva.....46	E. Parodi.....77
M. Murgio.....102, 103, 104	F. Olmeda.....79	M. Parolin.....54, 129
N. Muscaridola.....140	P. Ondei.....75	M. Parrini.....112
M. Muscaritoli.....123	M. Onisto.....50, 91	C. Pascucci.....81
C. Musetti.....22, 25, 110, 116, 125, 137	M.T. Onzález Álvarez .107	C. Pasetti.....97
A. Najak.....84	A.R. Oranger.....43, 139	A. Pasi.....121
F. Nalesso.....70	E. Orazi.....68	B. Pasqua.....118
P. Napodano.....25, 126	V. Ortalda.....101, 106	M. Pasquale.....73, 80, 118
I. Napoletano.....76	G. Otranto.....78	M. Pasquali.....79
M. Napoli.....65, 100, 125	G. Pacini.....99	S. Pasquali.....64, 75, 84, 87, 128
A. Nappo.....59, 134, 135, 139	S. Pacini.....89	A. Pasquariello.....115, 126
F. Nascig.....100	A. Pacitti.....36, 46, 70, 86	G. Pasquariello.....115, 126
A. Naso.....88	A. Paganelli.....50	I. Passadore.....83
V. Nastasi.....68, 134, 138	A. Pagani.....125	E. Passini.....76
G. Natale.....108, 127	S. Pagano.....102, 103, 104	G. Pastori.....65
P. Natale.....102, 103, 104, 126	F. Pagni.....109, 113	F. Patera.....68
A. Naticchia.....75	M. Pala.....121	C. Pati.....125
S. Navaneethan.....24, 117	P. Pala.....67	T. Pati.....78
M. Nazha.....69	A. Palatucci.....140	L. Patreggiani.....74
P. Nazzaro.....101	G. Palladino.....136	A. Patriarca.....100
A. Neri.....70	S. Palmer.....24, 102, 103, 104, 117, 126	A. Patrignani.....63
L. Neri.....39, 77, 84, 132	N. Palmieri.....102	A. Patruño.....89
G.S. Netti.....42, 72, 91, 109, 110, 125	R. Palmisano.....94	R. Patti.....135
M. Nicastro.....124	P. Palombo.....94	D. Pazzano.....136
R. Nicolais.....80	G. Panarello.....63	P. Pecchini.....25, 126
S. Nigrelli.....112	A. Pandolfi.....117	E. Pelagi.....86
F. Nigro.....94	A. Pani.....54, 65, 84, 95	A. Peli.....55
M. Noale.....88	V. Panichi.....37, 58, 91, 100, 101	V. Pellanda-1.....47, 71, 86, 99, 114
A. Notargiacomo.....69	B. Pannier.....46	V. Pellanda-2.....86
F. Novelli.....51	V. Panuccio.....108, 127, 140	F. Pellegrini.....102, 103, 104
A. Nunzi.....85	S. Paoletti.....37, 100	A. Pereno.....69
E.G. Nunzi.....65	V. Papa.....95	A. Perna.....46
A. Nuvoli.....67	S. Papagni.....101	A. Perri.....31, 59, 123, 136
M. Nuzzo.....115	M. Papale.....81, 82	A. Persichini.....73, 80, 118
P. Occhipinti.....120	T. Papalia.....31, 59, 122, 123, 127, 136	E. Persici.....63
B. Olde.....98	G. Parlongo.....127, 140	G. Pertosa.....28, 46, 72, 77, 83, 101
	R.M. Parlongo.....58	D. Perugini.....59
		L. Peruzzi.....39, 71, 110, 129, 136
		F. Pesce.....36, 92
		M. Pesce.....89

Elenco Autori Poster e Comunicazioni

M. Petraro.....95	M. Piva.....78	E. Proietti.....96
A. Petrelli.....50	F. Pizzarelli.....78, 101	M. Provenzano.....78, 94
A. Petrolino.....130	P. Pizzini.....39, 107, 127	M.P. Puccinelli.....136
M. Petruzzi.....102, 103, 104	S. Pizzolito.....114	A. Pugliese.....39, 107, 108
G. Pettinato.....40, 76, 90, 123, 136	D. Plutino.....39, 107, 108, 127	F. Pugliese.....54
L. Pettorini.....66, 77	M.A. Podestà.....116	M.S. Pugliese.....127, 138
M. Pezzotta.....137	D. Pogliani.....101	S. Pugliese.....68, 134
V. Piazza.....106	P. Poiatti.....87	G. Punzo.....66, 77, 93, 106, 114, 125
A. Pica.....88	A. Pola.....87	F. Puteo.....91
L. Picardi.....106	R. Polci.....54	M. Quaglia.....22, 24, 25, 54, 110, 114, 116, 120, 125, 137, 138
A. Piccoli.....88, 97, 131	F. Poletti.....70	F. Quarello.....22, 64, 71, 124
G.B. Piccoli.....69, 101, 108, 130	R. Politi.....127, 140	G. Quattrocchio.....124
C. Pieresca.....67	L. Pollina.....126	S. Quattrone.....140
M. Pieri.....105	G. Pontoriero.....66, 75, 121, 123	A.D. Quercia.....46, 70, 72, 113, 135, 139
F. Pieruzzi.....111, 112, 113	P. Pontrelli.....40, 42, 43, 72, 81, 82, 109, 139	M.L. Querques.....73, 124
A. Pignataro.....87	R. Pontremoli.....77, 111	K. Quint.....137
G. Pignatelli.....64	C. Porcedda.....85	G. Quintaliani.....69, 75, 79, 81
E. Pignone.....25, 126	N.C. Porcu.....94	E. Radin.....22, 114, 116, 125, 137, 138
F. Pilato.....122	F. Portaluppi.....121	F. Raffiotta.....28
G. Pili.....65	G. Porto.....58	E. Ragazzoni.....97, 120
D. Pilla.....109	A. Posadinu.....66	C. Ralli.....98
E. Pilloni.....130	C. Posari.....117	D. Rallo.....102, 103, 104
N. Pimpinelli.....133	S. Possenti.....28, 50, 126, 138	T. Rampino.....67
A. Pinciaroli.....127	A. Postorino.....115	A. Ramunni.....67
M. Pinna.....66, 127	M. Postorino.....39, 107, 108, 127	A. Ranghino.....51, 134, 135, 136, 139
C. Pino.....86	M.A. Potenza.....117	E. Ranieri.....28, 42, 90, 109, 110
A. Pinto.....68	M. Pozzato.....64, 71	M. Ranieri.....54
S. Pioli.....65	C. Pozzi.....25, 54, 75, 126	D. Ranocchia.....69
A. Pipicelli.....63	M. Pozzi.....105	R.M. Rapanà.....64, 107, 108
C. Pipino.....117	S. Pozzoli.....112, 115	
V. Piraina.....24, 110, 119, 139	C. Prattichizzo.....72, 125	
L. Piras.....54	M. Prencipe.....102	
M. Piredda.....66	G. Priante.....90	
N. Pirozzi.....66, 77, 125	M.E. Procaccio.....86	
L. Pirro.....78, 94	G. Procino.....115	
A. Pisani.....70, 79, 91, 92, 112	L. Procino.....68	
A. Pisano.....127	P. Procopio.....39, 107	
L. Pisano.....105	M. Proglgio.....90	
G. Pisanu.....74	S. Proia.....96	
P. Piselli.....135		
L. Pittavini.....65, 75		



Elenco Autori Poster e Comunicazioni

F. Rapisarda..... 107, 111, 127	L. Rocca-Rey..... 107	L. Ruotolo..... 68
F. Rascio..... 43, 139	M.T. Rocchetti..... 81, 139	D. Russo..... 78
F. Rastelli..... 25, 126	V. Rocchetti..... 39, 107	F. Russo..... 94, 96
S. Rastelli..... 76, 107, 111	A. Rocci..... 72	F.G. Russo..... 94
M.M. Ratti..... 105	S. Roggero..... 51	G. Russo..... 110
F. Ravera..... 124	A. Rolfo..... 130	G.E. Russo..... 78, 84, 85
S. Ravera..... 54, 85, 110	C. Rollino..... 22, 25, 54, 110, 124, 126	L. Russo..... 131
A. Re..... 55	S. Rollo..... 101	R. Russo..... 83, 85, 101
F. Re..... 67	L. Roma..... 67	S. Russo..... 79
G. Reboldi..... 81	D. Romanini..... 93	R. Rustichelli..... 128
P. Reboldi..... 118	G. Romei Longhena..... 105	M. Ruta..... 68
A. Recchia..... 28	A. Romeo..... 119, 123	C. Ruva..... 119
A. Reina..... 39, 107, 108	C. Ronco..... 70, 84	C.E. Ruva..... 64
G. Remuzzi..... 54	G. Rondanini..... 73, 80, 118	M. Sabbatini..... 70, 79, 91, 131, 140
M. Ricardi..... 116	F. Rosa..... 95	P. Sacco..... 105
F. Ricca..... 31	M. Rosa..... 54	T. Sacco..... 97
G. Ricchiuti..... 74	A. Rosati..... 83, 101, 102, 112	V. Saglimbene..... 102, 103, 104, 126
E. Ricci..... 68, 118	T. Roselli..... 68	S. Sagripanti..... 138
C. Ricciardi..... 100	M. Roseo..... 98	S. Saitta..... 105
A.M. Ricciatti..... 68	R. Rossano..... 91, 131	C. Sala..... 31
E. Riccio..... 79, 91, 92, 112	V. Rossano..... 68	B. Salamone..... 102, 103, 104
I. Riccio..... 99	M. Rossetti..... 134	S. Salardi..... 119
D. Ricotta..... 55	D. Rossi..... 116	P. Salcuni..... 65
F. Righetti..... 99	E. Rossi..... 75, 101	F. Salerno..... 111, 113
M. Righetti..... 102	L. Rossi..... 68, 124	P. Salis..... 136
A. Rigotti..... 79, 122	M. Rossi..... 125, 135	F. Sallustio..... 36, 92
L. Rimoldi..... 101	M. Rossini..... 116, 117, 124, 132	M. Salvadori..... 54
S. Rindi..... 83, 122	G. Rosso..... 102	A.M.R. Salvatore..... 101
F. Ríos Moreno..... 106, 107	C. Rotelli..... 66	F. Salvatore..... 105, 115
A. Riva..... 109	U. Rotolo..... 67, 123	P. Salvi..... 114
H. Riva..... 75	S. Rotondi..... 79	P.F. Salvi..... 125
R. Rivera..... 74, 113	P. Rovatti..... 98, 105	C. Salviani..... 28
P. Rizza..... 97	G. Ruben..... 102	G. Salvidio..... 82
E. Rizzioli..... 121	C. Rubini..... 97	M. Sambati..... 102, 103, 104
A. Rizzo..... 75	V. Rubino..... 140	T. Sampietro..... 126
R. Rizzo..... 99	P. Rucci..... 79, 140	G. Sandri..... 65
G. Rizzuto..... 39, 107	M. Ruffo..... 98	M. Sandrini..... 85
J. Roana..... 135	G. Ruggiero..... 140	S. Sandrini..... 50, 137, 138
L. Roberto..... 42, 91	M. Ruggiero..... 89	M.C. Sanguedolce..... 58
R. Roberti..... 108	C. Ruggiu..... 90	S. Sanna Cherchi..... 31
I. Roberts..... 54, 110	M. Ruospo..... 24, 102, 103, 104, 117, 126	G. Santagostino..... 25, 126
F. Robusto..... 73		L. Santangelo..... 91
A.R. Rocca..... 85		

Elenco Autori Poster e Comunicazioni

M. Santangelo..... 39, 107	G. Scavia..... 54	D. Sgarabotto..... 131
S. Santarelli..... 39, 85, 94	A. Schena..... 132	V. Sgarlato..... 114
G. Santarsia..... 140	F.P. Schena..... 36, 92	E. Sicurezza..... 94
M.G. Sant'Angelo..... 108	O. Schillaci..... 67, 123	C. Sicuso..... 36, 70
A. Santoboni..... 74, 78	S. Sciacchitano..... 106	A. Sidoti..... 112
G. Santorelli..... 105	M. Sciancalepore..... 102, 103, 104	L. Signorini..... 124
A. Santoro..... 28, 63, 74, 75, 79, 86, 98, 99, 105, 109, 119, 134	M.T. Sciarrone	G. Sileno..... 67
D. Santoro..... 73, 80, 88, 90, 105, 115, 118, 126	Alibrandi..... 115	C. Silvestre..... 131
O. Santoro..... 127	R. Scicchitano..... 108	P. Simeoni..... 94
M. Santostefano..... 109, 119	F. Scolari..... 120	F. Simonato..... 133, 134, 139
L. Santucci..... 96	M.P. Scolari..... 140	S. Simone..... 28, 42, 46, 101, 109
C. Sapio..... 39, 107	D. Scorza..... 109	M. Simonelli..... 73, 111
L. Saporito..... 140	J. Scrivano..... 66, 77, 114	M. Simonini..... 31, 72, 112, 115
A. Saracino..... 140	A. Secchi..... 50	S. Simonini..... 112
C. Sarcina..... 25, 75, 126	M.F. Secchi..... 91	R.A. Sinico..... 28
L. Sardo..... 73	R. Secchi..... 95	S. Siracusano..... 114
L. Sarno..... 105	G.P. Segoloni..... 50, 51, 54, 55, 58, 59, 72, 81, 113, 133, 134, 135, 139	V. Sirrolli..... 89, 117
G. Sassi..... 117	A. Sellaro..... 39, 107, 108	E. Sivo..... 79
G. Sau..... 95	A. Selvi..... 80	G. Slaviero..... 25, 105, 126
D. Saulle..... 68	L. Semeraro..... 106	E. Sogni..... 101
C. Saviano..... 94	M. Senatore..... 123	A. Solazzo..... 97
V. Savica..... 73, 80, 88, 94, 105, 115, 118	V. Sepe..... 42, 73, 113, 131	L. Soldati..... 92
S. Savoldi..... 54, 110	G. Seravalle..... 112	K. Solem..... 98
M.S. Sbarra..... 83	I. Seriello..... 54	A. Sollazzo..... 133
S. Sbrignadello..... 99	G. Serino..... 36	D. Somenzi..... 128
A.D. Scalas..... 135	N. Serpieri..... 106	G. Soragna..... 83
A. Scalia..... 102	C. Serra..... 74, 86	L. Sottini..... 120
P. Scalia..... 119	G. Serra..... 67	E. Sozzo..... 100
S. Scamarda..... 39, 64, 113, 122	I. Serra..... 106, 115, 127	M. Spagnuolo..... 112
R. Scanziani..... 105	L. Serra..... 114	L. Spatola..... 101
L. Scaramuzzi..... 67	M. Serraiocco..... 84, 85	A. Spazzoli..... 140
P. Scaramuzzo..... 78	I. Serriello..... 98	L. Speranza..... 89
M. Scarfò..... 42, 91, 92	F. Servillo..... 67, 123	N. Spetrino..... 117
R. Scarpioni..... 65, 116	E. Sestigiani..... 63, 79	A. Spinelli..... 28, 77, 117
V. Scarrone..... 133, 134	G. Setti..... 50, 138	B. Spoto..... 39, 58, 107
A. Scatena..... 37, 100, 101	S. Severi..... 76	D. Spotti..... 25, 92, 105, 126
	G. Seveso..... 70	I. Squarzonei..... 109
	M. Seveso..... 129	E. Staffolani..... 80
	A. Sfacteria..... 42, 89	G. Stallone..... 42, 43, 90, 109, 110, 125, 139, 140



M.L. Standoli.....65, 75, 118	R. Tardanico.....50, 54, 55,	P. Tomei.....50, 101,
A. Stasi.....72	110, 120,	106
A. Stecco.....138	124, 138	V. Tommasi.....123
D. Steckiph.....95, 98, 105	A. Tarroni.....105	G. Toriello.....64
A. Stefani.....64, 84, 87	G. Tarroni.....65	C. Torino.....39, 107,
D. Stefani.....98	L. Tartaglia.....125	108
F. Stefani.....102	L. Tartaglione.....79	E. Torlone.....80
S. Stefanizzi.....100	D. Taruscia.....68, 134,	M. Török.....102, 103,
S. Stefoni.....140	138	104
G.M. Stel.....100	F. Tattoli.....106, 115,	F. Torre.....136
A. Stella.....31, 75, 76,	127	M. Torreggiani.....90, 97, 106
111, 112,	E. Tavassoli.....130	J.V. Torregrosa.....106, 107
113	M. Tayefeh Jafari 106	E. Torta.....87, 117
M. Stella.....71	L. Tazza.....36, 63, 94,	G. Torti.....113
T. Stellato.....54	95	A. Tortorelli.....95
P.F. Steri.....102, 103,	U. Teatini.....105	C. Tortorici.....67, 123
104	L. Tedeschi.....69	M. Tosato.....94, 95
G. Sterner.....98	D. Tedesco.....79	E. Tosetto.....109
G. Stiacchini.....58, 91	M. Tenan.....37, 83	S. Tosetto.....133
F. Stoppa.....78	S. Tentori.....112	M. Tosto.....69
A. Stoppacciaro.....54, 114	A. Teppa.....126	G. Toteda.....122
A. Storari.....110	G. Terracciano.....140	P. Toteda.....31, 136
P. Stoumza.....103	A. Terranegra.....92	PA. Tovo.....129
A. Stranges.....108	V. Terraneo.....25, 126	A. Tralongo.....67, 123
P. Stratta.....22, 24, 25,	S. Terrazzino.....137	D. Tramontana.....127
54, 58, 110,	C. Terrone.....138	M.R. Trapassi.....110
114, 116,	C. Terulla.....83	F. Travasoni.....110
120, 125,	C. Tessarin.....65	A. Treglia.....94
137, 138	A. Testa.....58	L. Trementino.....138
G.F.M. Strippoli.....24, 77, 102,	M. Testorio.....78, 84, 85	F. Trepiccione.....42, 91, 112
103, 104,	L. Teta.....108	E. Tresoldi.....50
117, 126	C. Tetta.....46, 50, 58,	F. Trevisani.....25, 126
P. Stroumza.....102, 103,	81, 89	B. Trezzi.....28
104	F. Tettamanzi.....119	C. Tribioli.....90
S. Stuard.....96	M. Timbaldi.....87, 117	G. Trifiro'.....105
A. Sturniolo.....75	M. Timio.....74	D. Trimboli.....43, 90, 123,
C. Summaria.....107, 110	M. Tineo.....135	136
A. Surace.....105	F. Tinti.....132, 135	G. Triolo.....54
M. Svelto.....115	R. Tiseo.....40, 121	G. Tripepi.....39, 46, 58,
D. Tagliavini.....96	O. Tobaldini.....106	76, 88, 107,
R. Talarico.....24, 98, 110,	P. Todeschini.....140	108, 127,
119, 129,	T. Todros.....140	140
136	G. Tognarelli.....133, 134,	R. Tripepi.....39, 107,
M. Tamagnone.....106, 127	139	127, 140
C. Tamburino.....76	D. Tognotti.....90	G. Tritto.....108
G. Tammaro.....92	F. Tomasi.....121	A. Trivelli.....54
		C. Troffa.....31

M. Trogolo.....64	F. Viazzi.....77, 82, 111	E. Zacchia.....92, 115
M. Troiano.....22	E. Vidal.....54, 129	M. Zacchia.....92, 115
P. Troupioti.....83	A. Vietti.....83	C. Zagarrigo.....67, 123
S. Troyanov.....54, 110	S.M. Viganò.....66	L. Zagato.....112, 115
V. Tullio.....135	E. Viganò.....119	L. Zambianchi.....114
A. Tura.....99	G. Vignali.....39, 77, 84,	P. Zamboli.....65, 100
C. Turri.....70	132	M. Zamboni.....22
M. Turrin.....63	G. Vigna.....110	G. Zampi.....76
G. Ubaldi.....28, 79	L. Vignali.....78	A. Zanardo.....37, 83
L. Uccioli.....80	F.N. Vigotti.....108, 130	M. Zanazzi.....133
A.P. Ugonia.....85	A. Vilasi.....39, 107	M. Zanella.....70
I. Umbro.....132, 135	A. Villa.....118	M.B. Zani.....119
A. Vaglio.....64, 124	M. Villa.....85	L. Zanolì.....47, 71, 76,
F. Valente.....67, 99	B. Villaggio.....82	86, 99, 111
F. Valenza.....39, 64	C. Villani.....101	Z. Zappulla.....126
F. Valerio.....50, 85, 137,	L. Villani.....90	B. Zavan.....31
138	A. Villari.....40, 76	E. Zavattaro.....137
G. Valle.....31	A. Vincenti.....75, 76	A. Zavatto.....132, 135
A. Vallero.....64, 71	M. Vincenti.....71	G. Zaza.....50, 90, 91,
A.R. Valletta.....96	P. Vio.....100	109
E. Valletta.....114	A. Viola.....94	M. Zeiler.....39, 85
M.G. Valsecchi.....75, 111	B. Virgilio.....135	G. Zerbini.....31
B. Valzorio.....87	G. Virzi.....70	F. Zingone.....39, 107,
A. Vangelista.....28	B. Visciano.....79, 92, 101	108
C. Vardè.....39, 107,	G. Visconti.....39, 64, 75,	A. Zito.....43, 139
108	113, 122	B. Zito.....94
M. Varvara.....108	L. Visconti.....39, 64, 75,	C. Zoccali.....39, 46, 58,
M.C. Vella.....100	113, 122	107, 108,
S. Velo.....37, 83	A. Vitale.....22	127, 140
M. Venanzi.....118	C. Vitale.....83, 87	A. Zollo.....96
F. Venneri.....68	S. Vitale.....131	U. Zoni.....87
D. Ventura.....100	M. Vittori.....87	R. Zubani.....87, 100
C. Venturelli.....88	T. Viva.....96	A. Zuccalà.....107, 108
V. Venturoli.....114	D. Vizza.....31, 59, 123,	G. Zuccalà.....94, 95
L. Vergano.....110, 129,	136	M. Zucchi.....83, 122
136	V. Vizzardi.....85	
L. Vernaglione.....77	G. Vocino.....81, 82	
L. Vernò.....83, 85	A. Volpe.....138	
M. Veronesi.....99, 128	M. Volpe.....112	
M.C. Versace.....127, 140	B. Votta.....99, 136	
F. Verzeletti.....124	C. Vulpio.....94, 95	
D. Verzola.....77, 82	R.J. Wilson.....40, 119	
E. Veziano.....82	C. Wollheim.....102	
E. Veza.....94	G. Wong.....126	
G. Vezzoli.....25, 92, 126	M.L. Wratten.....93	
D. Vianello.....109	T. Yabarek.....101	
S. Vianello.....83, 114	A. Zaccaria.....111	





Ringraziamenti

La Società Italiana di Nefrologia ringrazia le Aziende che, con la loro partecipazione, hanno reso possibile la realizzazione del 54° Congresso Nazionale SIN

PLATINUM

GAMBRO HOSPAL
BELLCO
FRESENIUS MEDICAL CARE

GOLD

SANOFI
AMGEN DOMPE'
ABBVIE
HEINZ ITALIA - APROTEN

SILVER

SHIRE
ALEXION PHARMA ITALY
B.BRAUN AVITUM ITALY
ESTOR
NIPRO EUROPE
BAXTER
JANSSEN-CILAG

Si ringraziano inoltre

A. MENARINI
ABBOTT
APR ITALIA
ASAHI KASEI MEDICAL EUROPE
ASTELLAS PHARMA
DMF - DIETETIC METABOLIC FOOD
DR. SCHAR (HCP MARKETING MEDICAL NUTRITION)
EMODIAL
EUREKA
EURO MEDICA - CARDIOLINK
EUROIMMUN ITALIA
GADA ITALIA
GARDHEN BILANCE
GLOMERIA THERAPEUTICS
HOSPITAL SERVICE
LA TRACCIA
LAURETANA
MALESCI
MEDTRONIC ITALIA
MSD ITALIA
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY
ROCHE
SANDOZ
SEDA
SIGMA-TAU
SPINDIAL
TASSINARI BILANCE
TECHNODAL
THERMO FISHER SCIENTIFIC





CONGRESSO FIRENZE
FORTEZZA DA BASSO
25-28 SETTEMBRE 2013

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Adria Congrex Srl

Via Sassonia 30 - 47922 Rimini

Tel. +39.0541.305811 - Fax +39.0541.305842-49

e-mail: sin2013@adriacongrex.it

www.adriacongrex.it/sin2013firenze

