

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

AULSS 8 BERICA

DIPARTIMENTO
UOC
NEFROLOGIA DIALISI E TRAPIANTO RENALE

CARTA DEI SERVIZI

Codifica

Preparazione

Verifica

Approvazione

Rev.

Riconferma

Coordinatore GdL

Dott. Nicola Marchionna.....f.to

Responsabile UOS Qualità

Dott. Marcello Mezzasalma.....f.to

Direttore f.f.

Dott. ssa Monica Zanella.....f.to

Data 28/04/2023

Responsabile

Data 28/04/2023

INDICE

| | |
|--|----|
| DESCRIZIONE U.O. | 2 |
| MISSION | 3 |
| ELENCO DEI PROCESSI..... | 3 |
| ATTIVITA' di RICOVERO ORDINARIO | 3 |
| ATTIVITA' AMBULATORIALE | 4 |
| ATTIVITA' DIDATTICA/FORMATIVA..... | 7 |
| ATTIVITA' DI RICERCA (potrebbe essere clinica o organizzativa) | 8 |
| ORGANIGRAMMA | 10 |
| FUNZIONIGRAMMA..... | 11 |
| EVENTUALI ALLEGATI..... | 12 |
| TEMPI DI ENTRATA IN VIGORE..... | 14 |

DESCRIZIONE U.O.

L'UOC afferisce al Dipartimento cardio vascolare dell'Azienda Ulss n. 8 Berica, ove svolge la sua attività.

L'UOC DI Nefrologia è sita nell'Area F dell'Azienda Ulss n. 8 Berica.

Gli utenti/pazienti sono costituiti da cittadini residenti nel territorio vicentino, regionale, nazionale ed estero che si rivolgono all'Azienda Ulss n. 8 Berica, in funzione delle patologie da cui sono affetti.

L'UOC è certificata ISO9001 dal Dicembre 2002 e le procedure seguono i percorsi diagnostici e terapeutici indicati nella documentazione relativa alla certificazione di qualità.

L'UOC è caratterizzata da:

1. Sezione Cure per pazienti in degenza ordinaria ed urgente, con 19 posti letto, sito al primo piano Area F
2. Sezione Dialisi Extracorporea, sita al piano terra Area F, che consta di 32 posti letto destinati a pazienti che necessitano di trattamenti emodialitici. Completata da una sub-sezione di Nefrologia critica con due posti letto per trattamenti emodialitici per pazienti affetti da patologie renali acute.
3. Sezione Dialisi peritoneale cronica ospedaliera, sita al piano terra Area F, completata da un'attività Ambulatoriale per i pazienti domiciliari.
4. Sezione Trapianti, suddivisa in sezione degenze con 4 posti letto e Sezione ambulatoriale con due Ambulatori dedicati. La sezione di degenze del Centro Trapianti, aggregata al Reparto di Chirurgia Generale, è ubicata al V° piano del monoblocco. L'attività ambulatoriale viene invece svolta al secondo piano del padiglione in Area F dell'Ospedale San Bortolo, dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 17.
5. Sezione Ambulatori, sita al secondo piano area F, organizzata in:
 - 1 postazione di front office per accettazione pazienti che afferiscono agli ambulatori;
 - 1 punto prelievi, per pazienti che afferiscono all'Ambulatorio nefrologico
 - 2 postazioni per prelievi ematici e terapia infusione
 - un archivio cartelle cliniche;
6. L'UOC è completata da due Centri di emodialisi ad assistenza limitata (CAL), compresi nell'ULSS8 Berica e ubicati negli Ospedali di Arzignano e Valdagno.
7. Laboratorio di diagnostica di secondo livello e laboratorio di ricerca, sito al Secondo piano nell'Area F.
8. Parte direzionale con segreteria e studio del Direttore, studi medici dell'UOC, siti al primo piano dell'Area F.

MISSION

La mission dell'UOC di nefrologia Dialisi e Trapianto renale si articola su vari obiettivi:

1. Garantire ai pazienti con patologie renali un percorso diagnostico adeguato nonché la migliore e più efficace terapia disponibile, includente protocolli sperimentali. Allo scopo di garantire la migliore assistenza al paziente nefropatico, la struttura è volta a garantire:
 - la presa in carico del paziente con patologia renale acuta e cronica e l'offerta di un percorso diagnostico all'avanguardia per queste patologie, nonché il monitoraggio delle stesse integrando competenze cliniche, di genetica e dialitiche;
 - i migliori programmi terapeutici secondo linee guida nazionali ed internazionali, integrando terapie standard con terapia all'avanguardia mediante una serie di protocolli di ultima generazione volti a fornire al paziente il miglior approccio terapeutico alla luce delle innovazioni nelle varie patologie;
 - presa in carico dei pazienti dopo aver eseguito le cure al fine di monitorare e prevenire gli effetti a distanza della patologia renale
2. Monitorare le varie patologie nefrologiche attraverso il laboratorio di diagnostica e genetica di secondo livello che è parte integrante dei percorsi di diagnosi e stadiazione.
3. Essere per i pazienti ed i medici di medicina generale un punto di riferimento per la gestione a 360 gradi delle problematiche nefrologiche in maniera multiprofessionale e multidisciplinare mediante collaborazione diretta con le altre Unità Operative della ULSS8)
4. Essere un centro di riferimento per consulenze con i vari ospedali limitrofi, regionali ed extra regionali.

L'UOC di Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale esplica oltre all'attività clinica anche:

- attività didattica rivolta agli studenti di vari Corsi di Laurea (Medicina e Scienze infermieristiche) nonché della Scuola di specializzazione in Nefrologia dell'Università di Verona e di Reumatologia dell'Univeristà di Padova.
- attività di ricerca (sia clinica che traslazionale) attraverso la Fondazione IRRIV ubicata al II piano nell'area F.

Le varie strutture dell'UOC cooperano strettamente tra loro in modo da fornire all'utenza la migliore offerta diagnostico-terapeutica nel settore delle malattie renali acute e croniche. Questo avviene mediante una diretta interazione tra la sezione di degenza ordinaria e le diverse sezioni DI Emodialisi e Dialisi peritoneale, con gli Ambulatori nefrologici specialistici ed il laboratorio interno. Ognuna di queste strutture opera per processi che vengono qui di seguito elencati e riassunti.

ELENCO DEI PROCESSI

ATTIVITA' di RICOVERO ORDINARIO

L'UO di Nefrologia assicura il ricovero dei pazienti affetti da patologie renali acute e croniche che necessitano di un trattamento specifico in regime di degenza ordinaria.

Il numero medio di pazienti ricoverati in un anno si attesta intorno ai 500/anno, con trend di anno in anno in progressivo aumento. Circa i due terzi dei ricoveri in regime di degenza ordinaria è generalmente costituita da pazienti affetti da patologie renali acute e croniche che necessitano di un approfondimento diagnostico-terapeutico (es. biopsia renale), la restante parte dei ricoveri riguarda pazienti in trattamento dialitico o portatori di trapianto renale, affetti da plurime comorbilità e che vengono ricoverati per i seguenti motivi:

- complicanze infettive e cardio/vascolari nei pazienti affetti con IRC in trattamento sostitutivo
- problematiche legate all'accesso vascolare dialitico: PTA della fistola artero-venosa o nuovo allestimento FAV, posizionamento di CVC tunnellizzato e temporaneo per emodialisi.
- disfunzione del rene trapiantato e necessità di approfondimento diagnostico (biopsia renale) e terapeutico
- posizionamento di catetere peritoneale o gestione di complicanze infettive (peritoniti) non gestibili in regime ambulatoriale o domiciliare.

Il trattamento nefrologico in regime di degenza ordinaria si avvale anche dell'Ambulatorio ecografico sito all'interno del Reparto, nel quale viene svolta la diagnostica strumentale che comprende la valutazione di:

1. Rene nativo e rene trapiantato.
2. Ecocolordoppler delle arterie renali e degli indici di resistenza arteriolari.
3. Ecocolordoppler dei vasi arteriosi e venosi degli arti superiori per la progettazione di allestimento di fistole artero-venose per dialisi o la valutazione di eventuale loro malfunzionamento.
4. Ecoguida per nefro biopsie su rene nativo e rene trapiantato.
5. Ecoguida per posizionamento di CVC.

6. Ecografia dei tessuti molli per studio e monitoraggio del tunnel sottocutaneo di cateteri peritoneali in corso di infezione.

Su pazienti degenti si svolge inoltre **attività chirurgica** per:

- 1 Allestimento di fistole artero-venose FAV (per emodialisi).
- 2 Posizionamento/rimozione di catetere per dialisi peritoneale.
- 3 Posizionamento/rimozione di CVC ad alto flusso tunnellizzati e temporanei per emodialisi.

(Responsabile Dr ssa Marta Proglia)

ATTIVITA' AMBULATORIALE

L'attività Ambulatoriale dell'U.O.C. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto è dedicata a pazienti affetti principalmente da insufficienza renale cronica di vario grado attraverso l'Ambulatorio Divisionale che viene svolto giornalmente dalle ore 8:30 alle ore 16:30.

Ogni giorno vengono riservati 5 spazi alle prime visite con priorità P, B e D, prenotabili sia via CUP sia direttamente dal personale infermieristico dell'ambulatorio stesso, telefonando al numero 0444/753197 dal lunedì al venerdì nella fascia oraria tra le ore 9,00 e le ore 12,00.

Per i pazienti valutati in corso della prima visita per cui si ritiene indicato un follow-up nefrologico, vengono già programmate le successive visite ambulatoriali così il paziente riceve al momento della visita l'appuntamento con data e ora per quella successiva. Viene quindi preso in carico il paziente, assicurandogli una continuità assistenziale; la frequenza dei controlli e le strategie di intervento seguono i criteri di sorveglianza indicati dalle linee guida internazionali e nazionali, rispondendo alle esigenze che attualmente emergono dal nostro territorio.

Grazie alla prenotazione interna si riesce a offrire al paziente una gestione personalizzata dei controlli secondo le sue condizioni e l'evoluzione della malattia renale. Il paziente è inoltre facilitato dal punto di vista organizzativo perché non è richiesto un ulteriore passaggio dal CUP per prenotare le visite successive. Sono previste tre visite di controllo al mattino.

Le visite Urgenti vengono viste direttamente dopo la registrazione del Pronto Soccorso dal medico di guardia nel più breve tempo possibile.

Per offrire maggiore attenzione nei riguardi dei pazienti e per continuità di cura, gli ambulatori sono suddivisi in base all'evoluzione dell'insufficienza renale e in base alle diverse sindromi nefrologiche di cui essi sono affetti:

- Ambulatorio indirizzo dialisi
- Ambulatorio pre-emodialisi
- Ambulatorio terapia conservativa
- Ambulatorio pre-peritoneale
- Ambulatorio malattie glomerulari
- Ambulatorio malattie genetiche
- Ambulatorio ipertensione
- Ambulatorio calcolosi
- Ambulatorio rene e gravidanza
- Ambulatorio cardio renale
- Ambulatorio ecografico renale
- Ambulatorio ecografico FAV
- Ambulatorio integrato malattie infettive
- Ambulatorio integrato pre-ricoveri, visite PFAS e visite per lista di attesa divisionale
- Ambulatorio SEU

Ogni anno vengo eseguite circa 90000 visite Ambulatoriali, suddivise tra Ambulatorio Divisionale e Ambulatori Specialistici.

Vengono eseguite anche ecografie renali per i pazienti in follow-up nel nostro ambulatorio dedicato ed ecografie mirate allo studio dell'accesso vascolare per i pazienti in emodialisi.

In dettaglio, ulteriori attività svolte presso i nostri Ambulatori:

- l'esecuzione di prelievi per esami bioumorali prescritti ai pazienti in follow-up,
- Terapia infusioneale
- Esecuzione di Holter pressori
- Carichi proteici per valutare la funzionalità renale.

(Responsabile Dr. ssa Manuela Cannone)

ATTIVITA' DIALISI EXTRACORPOREA

Il centro di emodialisi extracorporea è ubicato al piano terra del padiglione F ed è dotato di n° 32 postazioni dialitiche fisse. È presente inoltre una sezione di Nefrologia critica con n° 2 postazioni per pazienti con patologia renale acuta ubicata al primo piano nella sezione Degenze.

L'attività emodialitica è svolta in regime ambulatoriale ad eccezione delle sedute eseguite su pazienti ricoverati. Le sedute emodialitiche sono articolate in due turni: uno al mattino ed uno al pomeriggio dal lunedì al sabato, il servizio inizia alle ore 7:00 e si conclude alle ore 21:00.

La Sezione di dialisi extracorporea comprende due Centri di emodialisi ad assistenza limitata (CAL), compresi nell'ULSS8 Berica e ubicati negli Ospedali di Arzignano e Valdagno.

I locali del Servizio di Emodialisi dell'Ospedale di Arzignano si trovano al quarto piano dell'Ospedale.

Il Servizio Emodialisi dell'Ospedale di Valdagno si trova invece al piano -1 dell'Ospedale Nuovo accedendo dall'ingresso principale dell'Ospedale. I Servizi sono dotati complessivamente di 20 postazioni dialitiche di cui 10 presso il Centro di Arzignano e 10 presso il Centro di Valdagno. I trattamenti emodialitici sono erogati in due turni a di alterni su sei giorni alla settimana.

L'area di nefrologia critica è attiva H24 e prevede la gestione delle due postazioni dedicate, dei trattamenti di CRRT nei Reparti di terapia intensiva del nostro Ospedale e delle sedute emodialitiche in altri Reparti, di pazienti acuti e cronici non trasportabili.

Ogni anno vengono trattati almeno duecento paziente cronici per un totale di 17000 sedute emodialitiche.

Il numero di paziente affetti da patologie acute e trattati nei Reparti di Terapia intensiva, Cardiochirurgica, Rianimazione e altri reparti della ULSS 8, si assesta introno ai 350 pazienti con un numero di trattamenti totali di circa 1800/anno.

I medici della Sezione di Emodialisi si occupano di tutto ciò che concerne la programmazione, gestione e allestimento degli accessi vascolari dei pazienti emodializzati e del posizionamento e rimozione per via chirurgica dei cateteri venosi tunnellizzati e del posizionamento dei cateteri venosi centrali temporanei. Collaborano inoltre con I colleghi chirurghi vascolari per l'allestimento delle fistola artero-venose e con la Radiologia interventistica per la gestione delle complicanze steno-trombotiche delle FAV e dei casi di malfunzionamento dei cateteri venosi centrali.

Tra le attività eseguite dai Medici della Sezione, compaiono:

- Esame bioimpedenziometrico di pazienti ambulatoriale e degenti
- Attività di consulenza specialistica nei Reparti di Terapia intensiva di Rianimazione, Cardiochirurgia e Unità coronarica
- Attività Ambulatoriale di paziente in pre-emodialisi
- Attività di Ecocolor Doppler per lo studio vascolare in previsione di allestimento di fistola artero-venosa (FAV) e per il follow-up ecografico delle FAV dei pazienti emodializzati.
- Gestione dell'inserimento e mantenimento in lista trapianto di pazienti in pre-emodialisi ed emodializzati.

(Responsabile Dr. Nicola Marchionna)

ATTIVITA DIALISI PERITONEALE

Il Centro di Dialisi peritonelae è ubicato al piano terra del padiglione F.

Il trattamento dialitico peritoneale somministrata ai pazienti in regime ambulatoriale ad eccezione dei trattamenti di APD o CAPD eseguiti su pazienti ricoverati in questa o altre UU.OO. dell'Ospedale.

Il numero di pazienti in PD si mantiene stabilmente da anni sopra i 115 pazienti prevalenti

La Sezione Dialisi Peritoneale è composta da:

- una sala ove vengono svolte le sedute di dialisi automatizzata, le infusioni, i test PET 3.86 %
- una sala per gli Infermieri dove viene gestita tutta la parte organizzativa e burocratica della Sezione;
- 3 ambulatori medici per le visite ai pazienti afferenti alla Sezione;
- una sala attrezzata per gli scambi con metodica CAPD dove vengono eseguiti anche i trainings per i pazienti e/o familiari che devono imparare tale metodica;
- una sala di attesa per i pazienti ambulatoriali;

Applichiamo tutte le metodiche CAPD e APD in uso con possibilità di monitorare a distanza i trattamenti dialitici eseguiti a domicilio, grazie all'utilizzo del Remote Patient Monitoring. Questo offre ai pazienti il vantaggio di un riscontro precoce di problematiche dialitiche e la riduzione di insorgenza di complicanze.

Tra le attività eseguite dai Medici della Sezione, compaiono:

- Valutazione bioimpedenziometrica durante le visite trimestrali per valutare il loro stato di idratazione/nutrizione.
- Attività Ambulatoriale di pazienti in pre-dialisi peritoneale
- Gestione dell'inserimento e mantenimento in lista trapianto dei pazienti in pre-dialisi e in trattamento dialitico peritoneale.
- Attività di ecografie dei tessuti molli in corrispondenza del tratto sottocutaneo del catetere peritoneale:
 - o In pazienti con infezioni dell'exit-site per diagnosticare eventuale infezione del tunnel.
 - o In pazienti con segni clinici indicativi di infezione del tunnel per confermare la diagnosi.
 - o Nel follow-up dei pazienti con infezione del tunnel.

I medici della Sezione di Dialisi peritoneale in autonomia o in collaborazione con i Colleghi della U.O. di Chirurgia Generale si occupano della gestione chirurgica del catetere peritoneale.

In particolare provvedono a:

- Posizionamento chirurgico del catetere peritoneale.
- Riallocazione di cateteri peritoneali dislocati.
- Rimozione chirurgica del catetere in pazienti trapiantati o con catetere mal funzionante non riallocabile.
- Scuffiatura chirurgica della cuffia precutanea del catetere in caso di gravi infezioni dell'exit-site con contaminazione della cuffia stessa.

(Responsabile Dr. ssa Sabrina Milan Manani)

ATTIVITA' SEZIONE TRAPIANTI

La sezione di Degenze del Centro Trapianti, aggregata al Reparto di Chirurgia Generale, è ubicata al quinto piano del monoblocco. L'attività ambulatoriale viene invece svolta al secondo piano del padiglione sito in Area F, dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 17.

L'attività di trapianto renale presso l'Ospedale di Vicenza è iniziata nel 1988 e vengono effettuati trapianti da donatore cadavere e da donatore vivente. L'attività è indirizzata a favore di pazienti dializzati provenienti da tutta l'Italia.

L'Ospedale di Vicenza fa parte del Nord Italia Transplant (NITp) oltre a Lombardia, Prov. di Trento, Friuli, Liguria e Marche, il cui Centro Inter-regionale di Coordinamento (CIR) ha sede presso il Servizio Immunotrasfusionale e dei Trapianti del Policlinico di Milano. Le funzioni del CIR sono di tipo immunologico (tipizzazione dei donatori e selezione dei riceventi) epidemiologico (gestione dei registri) ed organizzativo (coordinamento delle attività e dei protocolli operativi dei Centri afferenti).

L'attività trapiantologica prevede:

- Trapianti da donatore cadavere,
- Trapianti da donatore vivente
- Trapianti da donatore c.d. "samaritano" secondo le relative procedure e garanzie di Legge.
- Trapianto cross-over Nazionale
- Trapianto cross-over Internazionale

- Trapianto cross-over DEC-K
- Trapianto ABO incompatibile

La collaborazione di diverse Unità operative, permette di poter affrontare in maniera completa il percorso del paziente dalla prima visita in Ambulatorio al trapianto renale:

- La U.O. di **Nefrologia**, gestisce:
 - il processo di valutazione dell'idoneità al trapianto dei pazienti
 - la convocazione e la valutazione finale dei candidati in occasione della chiamata per il trapianto,
 - la fase del ricovero ospedaliero in occasione del trapianto
 - il follow-up ambulatoriale dei pazienti.
- La U.O. di **Chirurgia Generale**, responsabile della valutazione chirurgica pre-immissione in lista trapianto e dell'intervento chirurgico di trapianto.
- La U.O. di **Anestesia-Rianimazione** con annessa unità di Terapia Intensiva Post Operatoria, responsabile del paziente durante l'intervento chirurgico e nel corso della prima giornata post-operatoria.

Le attività del Centro Trapianti, prevedono:

- Procedure di valutazione dell'idoneità al trapianto dei paz che chiedono di essere iscritti alla lista d'attesa).
- Valutazione pre-trapianto e preparazione all'intervento
- Gestione del bilancio idroelettrolitico e della terapia immunosoppressiva di induzione nell'immediato post-trapianto (in collaborazione con il Medico Anestesista della T.I.P.O.)
- Gestione del paziente ricoverato in Centro Trapianti (in collaborazione con i Chirurghi)
- Gestione della terapia immunosoppressiva
- Gestione del follow-up ambulatoriale e delle complicanze
- Report per i Registri Istituzionali (locale, regionale e nazionale)
- Colloqui informativi sul trapianto (indicazioni, rischi, benefici, complicanze, procedure operative, ecc.) con i pazienti e con i familiari
- Preparazione e valutazione dei candidati al trapianto da vivente (donatore e ricevente)
- Studi clinici

(Responsabile Dr. ssa Fiorella Gastaldon)

ATTIVITA' DIDATTICA/FORMATIVA

Il personale dell'UOC di nefrologia Dialisi e Trapianto renale è costituito da un Direttore, 17 medici, 4 coordinatori infermieristici, 76 Infermieri professionali, 3 amministrativi e 14 operatori socio sanitari, un ingegnere, un tecnico e tre biologi.

La UO organizza a fini formativi e conoscitivi una serie di incontri, tra cui:

- meeting giornalieri alla presenza del team medico completo e dei Coordinatori infermieristici per informazioni su normative e problematiche varie gestionali, discussione di problematiche relative a pazienti ricoverati in degenza ordinaria, pazienti problematici seguiti in regime ambulatoriale, programmazione ricoveri, discussione percorsi diagnostici terapeutici integrati delle varie sezioni per definire la programmazione giornaliera
- Ogni Sezione esegue riunioni trimestrali per analizzare problematiche interne interpersonali e correlate all'organizzazione del Centro. Vengono analizzate criticità ed eventi sentinella.
- incontri su linee guida ed aggiornamento delle stesse sulla terapia della varie patologie renali.
- riunioni su protocolli e trial sperimentali interni.
- meeting con relatori interni sull'attività di ricerca dei vari gruppi di ricerca.
- riunioni multidisciplinari con discussione di casi clinici e con la partecipazione di vari specialisti, tra cui Cardiologi Chirurghi generali, Infettivologi
- Corsi interaziendali in merito a trattamenti dialitici (emodialisi e dialisi peritoneale) e trapianto renale
- Corsi nazionali ed Internazionali (Vicenza Course) sulle terapie renali ed extra renali nel paziente affetto da Danno renale acuto e Sindrome da disfunzione multiorgano

ATTIVITA' DI RICERCA (potrebbe essere clinica o organizzativa)

La UOC di Nefrologia Dialisi e Trapianto renale è all'avanguardia sia per l'aspetto diagnostico che terapeutico: vengono infatti condotti progetti di ricerca su nuovi farmaci e metodi di cura innovativi. Da sempre la Nefrologia di Vicenza è un punto di riferimento a livello nazionale ed internazionale per la ricerca nel campo dialitico e ingegneristico, per lo sviluppo di nuove metodiche dialitiche e di macchinari sempre più moderni, in collaborazione con l'industria di settore. Da sempre la UOC di Nefrologia svolge studi clinici in proprio o collaborando con centri italiani ed esteri.

L'Unità Operativa di Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale di Vicenza ha da sempre coltivato uno specifico interesse per indagini biochimiche-cliniche e per la genetica medica.

I Laboratori dell'Unità Operativa Complessa di Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale sono costituiti da quattro sottosezioni: Biochimica-Clinica, Genetica Renale, Bio-Ingegneria e Colture Cellulari e con la sua organizzazione contribuisce attivamente alla mission dell'UOC.

Il Laboratorio di Biochimica-Clinica fornisce esami di comune pratica clinica affiancati da analisi e prestazioni eseguite in maniera pressoché esclusiva per i pazienti in trattamento dialitico dell'U.O.C. Nefrologia.

Il Laboratorio di Genetica Renale, integrato all'Ambulatorio Malattie Genetiche Renali dell'U.O.C. di Nefrologia Dialisi e Trapianto Renale, ha preso forma nel 2007.

Nello specifico il Laboratorio di Genetica Renale si avvale di tecnologie avanzate per l'esecuzione di:

- Estrazione acidi nucleici.
- PCR delle regioni codificanti e delle giunzioni esone/introne dei geni analizzati.
- Long Range PCR (LR PCR) specifiche per l'analisi del gene PKD1.
- Elettroforesi su gel di Agarosio.
- Analisi del DNA mediante sequenziamento Sanger delle regioni codificanti e giunzioni esone/introne dei geni coinvolti nel Rene Policistico (PKD1, PKD2 e PKHD1) e altre malattie genetiche renali per conferme Sanger successive all'analisi NGS o per screening di mutazione familiare.
- Analisi del DNA mediante sequenziamento Sanger delle regioni codificanti e giunzione esone/introne dei geni COL4A3, COL4A4, COL4A5 per la Sindrome di Alport.
- Analisi di polimorfismi (Single Nucleotide Polymorphisms, Short tandem Repeat, Variable Number Tandem Repeat) anche per determinazione aplotipo (Linkage).
- Analisi di secondo livello per la ricerca di grandi riarrangiamenti Multiplex Ligation Probe Amplification (MLPA) per i geni PKD1, PKD2 e PKHD1.
- Analisi di secondo livello mediante sequenziamento Sanger delle regioni codificanti e giunzioni esone/introne dei geni GANAB e DNAJB11 coinvolti e associati alle malattie policistiche renali.
- Analisi dei polimorfismi dell'apolipoproteina E (APOE) in pazienti con disturbi cognitivi in collaborazione con l'UOC di Neurologia dell'Azienda ULSS 8 Berica.

Per qualsiasi indagine molecolare non effettuata direttamente dal Laboratorio di Genetica Renale ci si avvale della collaborazione con altri centri nazionali o internazionali mediante esecuzione del prelievo ed invio del campione.

Inoltre il laboratorio offre il servizio di accettazione e spedizione dei campioni a centri Specializzati per:

- Malattia di Fabry
- Nefropatia tubulointerstiziale ADTKD
- Sclerosi tuberosa e malattie cistiche (no PKD)

L'ambulatorio e il laboratorio si sono sempre occupati anche di attività di ricerca, portando avanti studi ideati o in collaborazione con altri centri, tra cui:

- determinazione di biomarcatori di danno precoce renale: analisi della coeptina come specifico marcatore di insufficienza renale cronica (CKD) nei pazienti ADPKD
- analisi di polimorfismi per patologie genetiche renali complesse: analisi di SNPs nei pazienti con rigetto renale acuto
- correlazioni genotipo-fenotipo: mutazione ricorrente in pazienti PKD2 con fenotipo renale variabile (CKD e End stage renal disease)
- Tolvaptan: esperienza del centro di Vicenza nell'utilizzo del Tolvaptan in pazienti affetti da rene policistico autosomico dominante (ADPKD), con malattia rapidamente progressiva
 - Studio approvato CESC, osservazionale, no sponsor: Registro Italiano Rene Policistico Autosomico Dominante: studio osservazionale dei pazienti affetti da ADPKD in Italia effettuato per finalità scientifiche e di tutela della salute, ed attivato dal gruppo di lavoro per lo studio di ADPKD della società italiana di nefrologia
 - Studio approvato CESC, osservazionale, sponsor: Pass (Jinarc Post Authorization Safety Study): studio sulla sicurezza post-autorizzazione, multicentrico, non interventistico, della durata di 9 anni per pazienti ai quali è stato prescritto

JINARC® per la malattia renale policistica autosomica dominante (ADPKD) • Studio approvato CESC, interventistico, sponsor: Metropolis Metformina vs Tolvaptan per il trattamento della malattia del rene policistico autosomica dominante Studio Fase 3a, Indipendente, Multicentrica, Due Bracci Paralleli, Prova Controllata Randomizzata

Per quanto riguarda la ricerca clinica, la UOC sta partecipando ad una serie di protocolli/trial clinici nazionali ed internazionali.

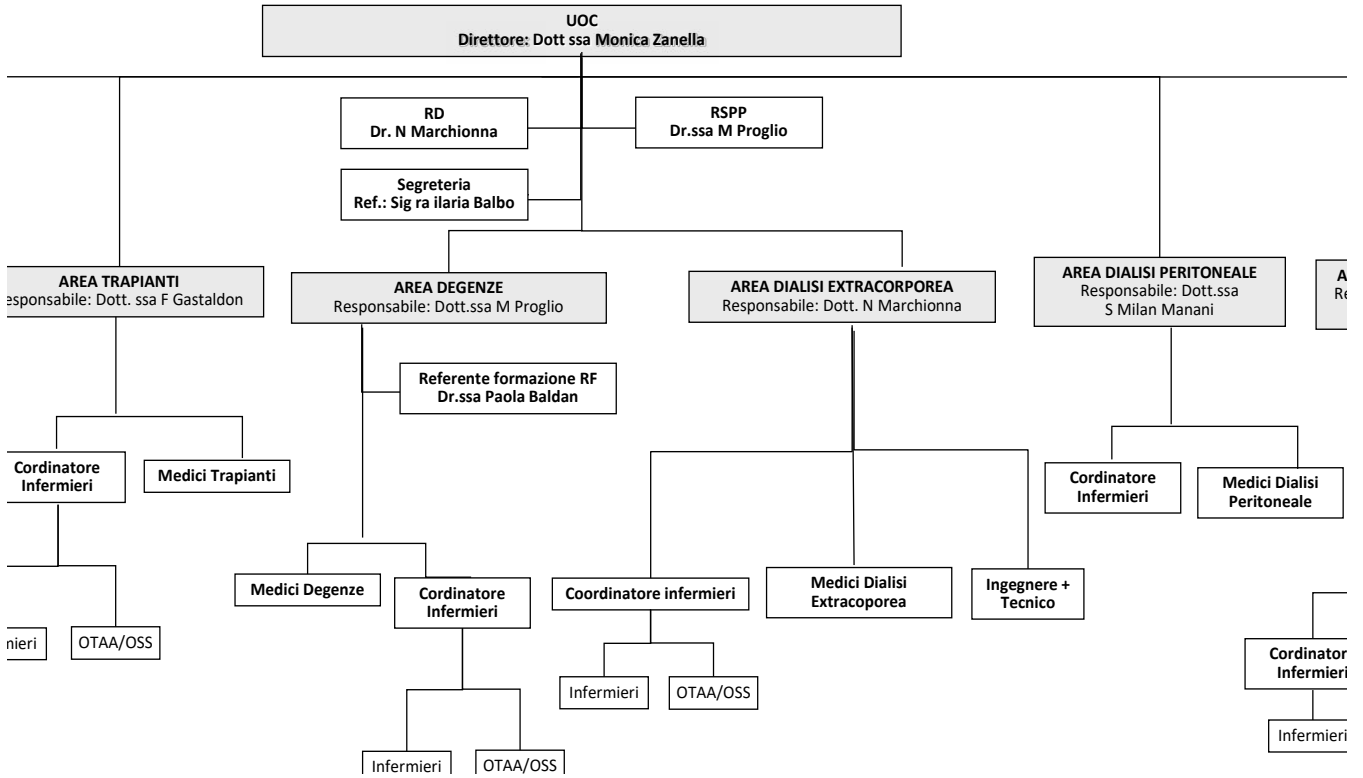
Attualmente i protocolli sperimentali e studi in corso con pazienti in fase di arruolamento o di follow up sono circa 10.; in parte sono sponsorizzati dalle aziende ed in parte sono proposti e coordinati da gruppi cooperatori italiani o internazionali, tra cui:

- AD1 per la cura dello scompenso cardiaco con UF isolata con dispositivo dialitico portatile.
- STRAN – nefro, in collaborazione con la cardiologia, che studia le alterazioni ecocardiografiche nel paziente in trattamento sostitutivo renale
- Valutazione e confronto di metodiche dialitiche implementate con adsorbimento mediante cartuccia JAFRON
- VIE- X (confronto tra diversi filtri emodialitici a potere adsorbente).

- Gestione di pazienti in dialisi peritoneale con differenti autonomie ed empowerment del paziente affetto da malattia cronica
- Proseguimento dello studio clinico retrospettivo sul remote monitoring in dialisi peritoneale
- Studio Elixir per la sperimentazione di nuove soluzioni per dialisi peritoneale

Si sottolinea che per bisogni clinico e assistenziali del paziente che non si è in grado di soddisfare attraverso le prestazioni erogate, il personale Medico dell'Unità Operativa Complessa indicherà ai pazienti le strutture pubbliche cui rivolgersi per completare il percorso diagnostico-terapeutico.

ORGANIGRAMMA



Per modificare l'organigramma cliccare sopra l'immagine con il tasto dx del mouse. Scegliere:
Oggetto diapositiva/apri - Si aprirà l'organigramma in power point dove è possibile effettuare le modifiche.
Una volta completato il lavoro, salvare e chiudere. Si ritorna a word.

FUNZIONIGRAMMA

| Struttura/Unità Operativa | Tipologia Procedure | Valenza attività: Interna /Esterna |
|---------------------------|---|--|
| Dott ssa M. Proglia | Gestione dei ricoveri in regime ordinario Diagnostica mediante agobiopsia renale ecoguidata Referente Rischio Clinico | |
| Dott N. Marchionna | Responsabile UOS DIALISI EXTRACORPOREA Posizionamento di CVC temporanei e permanenti per emodialisi Gestione, programmazione e allestimento di fistole artero-venose per emodialisi Monitoraggio delle FAV mediante ecocolorDoppler Referente Qualità UOC Nefrologia Dialisi e Trapianto Renale | |
| Dott. ssa S. Milan Manani | Responsabile UOS DIALISI PERITONEALE Gestione, programmazione e posizionamento di cateteri peritoneali per dialisi Monitoraggio ecografico tunnel sottocutaneo nei pazienti in dialisi peritoneale | |
| Dott ssa F. Gastaldon | Responsabile UOS di TRAPIANTO RENALE Gestione e programmazione del trapianto da donatore cadavere e da vivente Altissima Specialità in malattie genetiche renali | |
| Dott M. De Cal | Responsabile dei Laboratori IRRIV (Internationale Renal Research Institute of Vicenza) Incarico di Alta Specializzazione in "Biologia Molecolare nelle Nefropatie mediche" | |

EVENTUALI ALLEGATI

Allegato n. 1: Elenco personale della Unità Operativa

Esempio:

| Nome | Cognome | Qualifica |
|------------|----------------|---------------------------|
| MONICA | ZANELLA | DIRETTORE F.F. |
| IORELLA | GASTALDON | MEDICO |
| SABRINA | MILAN MANANI | MEDICO |
| TANTILLO | ILARIA | MEDICO |
| PROGLIO | MARTA | MEDICO |
| MARCHIONNA | NICOLA | MEDICO |
| GIULIANI | ANNA | MEDICO |
| CANNONE | MANUELA | MEDICO |
| BARETTA | MICHELE | MEDICO |
| SGARABOTTO | LUCA | MEDICO |
| RIGATO | MATTEO | MEDICO |
| MIRANDA | NUNZIA | MEDICO |
| SORBO | DAVID | MEDICO |
| BALDAN | PAOLA | MEDICO |
| MARCELLO | MATTEO | MEDICO |
| MARTURANO | DAVIDE | MEDICO |
| MATTIOTTI | MARIA | MEDICO |
| MARIOTTO | ALICE | MEDICO |
| | | |
| METTIFOGO | MARIANGELA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| BALASSO | ENRICO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| MARINELLO | ILENIA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| TARGON | BARBARA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| MENEGHINI | RAFFAELLA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| DRAGHICI | M. MAGDALENA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| BASSI | ALESSANDRO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| REATO | MARINA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| SPARACINO | ROSARIA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| BERLATO | SILVIA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| ROSSIGNOLO | CRISTINA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| PAMATO | SERENA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| MENEGHINI | FRANCESCA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| SUELOTTO | LIVIO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| RENIERO | MARCO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| PRETTO | ENRICA BARBARA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| SCHIAVO | CRISTINA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| FABRIS | ROSANNA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| GASPARONI | GIADA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| FARENGA | ILARIA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| BERGAMIN | ERIKA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| ZORDAN | ILARIA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| PRENDIN | CHIARA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| GUIOTTO | LAURA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| FINCO | CARLA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| BRAIDA | ANNAMARIA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| INEPPO | FRANCESCO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| TREVISAN | MARTINA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| CORRA' | DAJANA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| PEROBELLI | GIOVANNA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| PIERANTONI | MICHELA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |

| | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------------|
| DONADELLO | ALESSANDRA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| PEGORARO | SERENA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| CRISPI | ROSA ANNA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| PRETTO | ERICA BARBARA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| CECCONELLO | ANDREA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| GALLO | MICHELE | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| TASSETTO | FRANCESCO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| MENONCIN | ANDREA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| TOBALDO | FEDERICO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| TONIOLO | ANDREA | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| MIOLA | TIBERIO | INFERMIERE DIALISI EXTRA. |
| OCHISOR | ALIONA | INFERMIERE DEGENZA |
| MAZOTTI | ALESSIA MIDORI | INFERMIERE DEGENZA |
| PETRACIN | GRAZIA | INFERMIERE DEGENZA |
| PERUZZO | CHIARA | INFERMIERE DEGENZA |
| MORESCO | SABRINA | INFERMIERE DEGENZA |
| DI BLASIO | FRANCESCA | INFERMIERE DEGENZA |
| CHIRICO | GIANLUCA | INFERMIERE DEGENZA |
| PIRETTI | GLORIA | INFERMIERE DEGENZA |
| TIMPANELLI | ANNAMARIA GRAZIA TINTARA | INFERMIERE DEGENZA |
| LAPO | CINZIA | INFERMIERE DEGENZA |
| DE TOMASI | LAURA | INFERMIERE DEGENZA |
| CEOLA | MARTINA | INFERMIERE DEGENZA |
| BROTTO | ANDREA | INFERMIERE DEGENZA |
| EDDOUZ | DARINE | INFERMIERE DEGENZA |
| TOGNON | DANIELA | INFERMIERE DEGENZA |
| DALLA COSTA | ALESSANDRA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| COGOLATO | ALESSANDRA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| NIERO | MONIA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| BILOTTA | MAURIZIO | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| PAROLIN | ERIKA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| ZOCCANTE | SERENA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| PASTORELLO | ELEONORA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| ZANOTTO | MARISOL | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| NOGARA | LUCIANA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| ZOCHE | NADIA | INFERMIERE DIALISI PERITONEALE |
| BALDINAZZO | ANGELA | INFERMIERE AMBULATORIO |
| CAMPAGNARO | ALICE | INFERMIERE AMBULATORIO |
| LOVATO | RAFFAELLA | INFERMIERE AMBULATORIO |
| SANDOR | CRISTINA | INFERMIERE AMBULATORIO |
| BORTOLASO | LISA | INFERMIERE CENTRO TRAPIANTI |
| TURCO | SONIA | INFERMIERE CENTRO TRAPIANTI |
| CHIARELLO | ANDREA | INFERMIERE CENTRO TRAPIANTI |
| DONA' | MASSIMO | INFERMIERE CENTRO TRAPIANTI |
| GIACOMAZZI | LINA | INFERMIERE CENTRO TRAPIANTI |
| MARCONI | ROBERTO | INFERMIERE CENTRO TRAPIANTI |
| CREAZZA | ALESSANDRA | COORDINATRICE INFERMIERISTICA |
| GASPAROTTO | EDOARDO | COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| FACCO | LUISA | COORDINATRICE INFERMIERISTICA |
| SINICO | ALDA | COORDINATRICE INFERMIERISTICA |
| DE CAL | MASSIMO | BIOLOGO |
| CORRADI | VALENTINA | BIOLOGA |
| VIRZI' | GRAZIA MARIA | BIOLOGA |
| LORENZIN | ANNA | INGEGNERE |
| RIGHETTI | TIZIANA | TECNICO |
| SPINOLA | PAOLA | OSS |

| | | |
|-------------|------------|--------------------------|
| MARANONI | WALTER | OSS |
| BOCCHESI | MONICA | OSS |
| GAVRILITA | ANA | OSS |
| PISCIOTTO | FRANCESCA | OSS |
| PERON | TATIANA | OSS |
| FRISON | ELENA | OSS |
| TOMASI | ELENA | OSS |
| PAVEGLIO | ELENA | OSS |
| LUCA' | ROCCO | OSS |
| PACIENZA | MARIA PIA | OSS |
| CHIARAPPA | FONTE | OSS |
| DONADELLO | CHIARA | OSS |
| FRANCO | DEBORA | OSS |
| BALBO | ILARIA | PERSONALE AMMINISTRATIVO |
| BRANDO | ALESSANDRA | PERSONALE AMMINISTRATIVO |
| LISSANDRONI | LAURA | PERSONALE AMMINISTRATIVO |

TEMPI DI ENTRATA IN VIGORE

Il presente documento entra in vigore a partire dalla data indicata nel frontespizio.