



Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

Ανδρίκος Αιμίλιος
Νεφρολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ
ΓΝ Ιωαννίνων “Γ.Χατζηκώστα”



CONFLICT Of Interest



...δηλώνω ότι ουδεμία σύγκρουση συμφερόντων υφίσταται μεταξύ της ομιλίας μου και τις μεθόδους εξωνεφρικής κάθαρσης ...

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

...το δίλημμα των ασθενών σε ΤΣΧΝΝ



Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

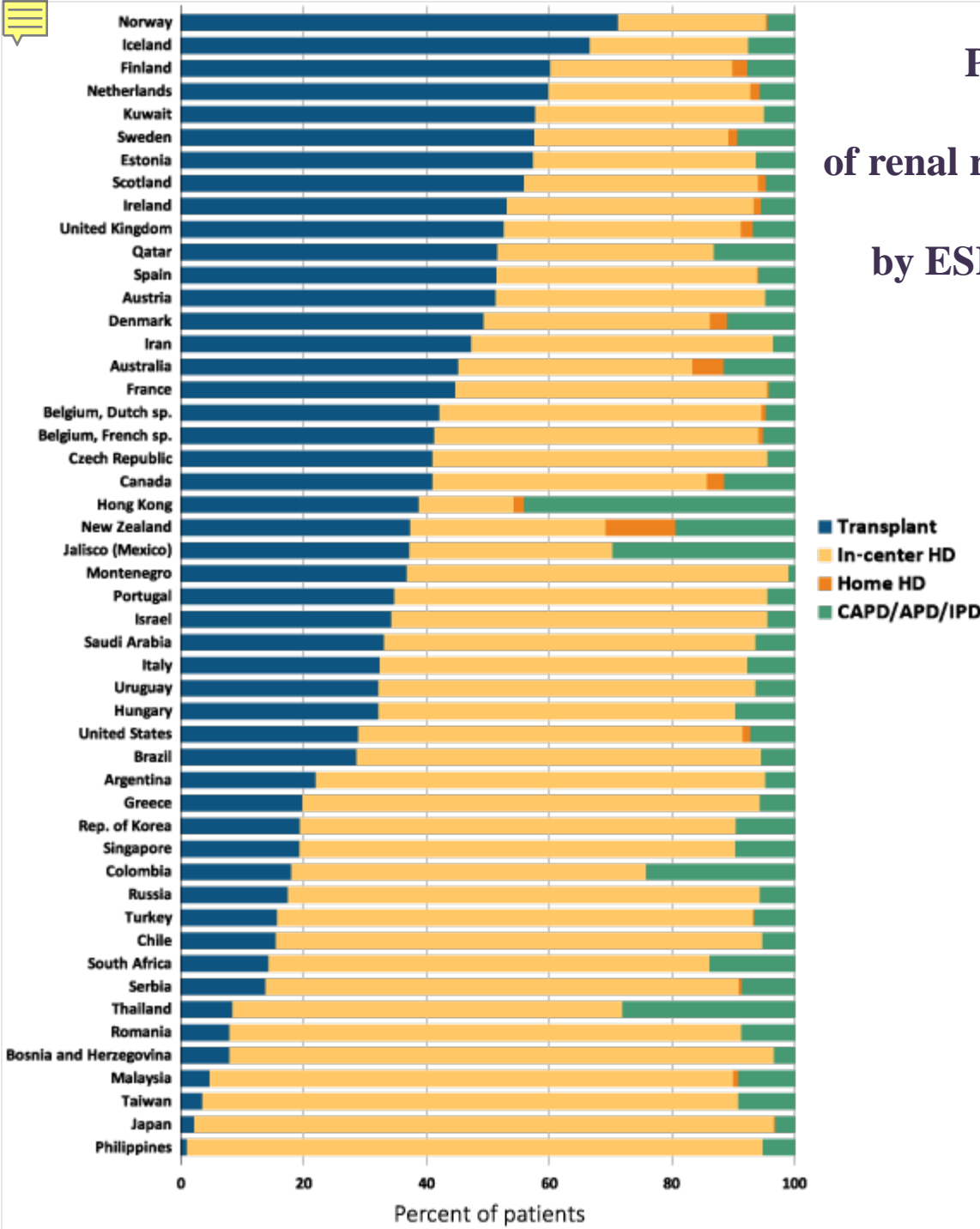
... το δίλημμα του Νεφρολόγου

Η επιλογή της μεθόδου ένταξης ενός ασθενούς σε θεραπεία υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας παραμένει πεδίο διαμάχης λόγω της έλλειψης πειστικών κατευθυντήριων οδηγιών...



*Irum Shahab, Ramesh Khanna, Karl D. Nolph
Advances in Peritoneal Dialysis, 2006*

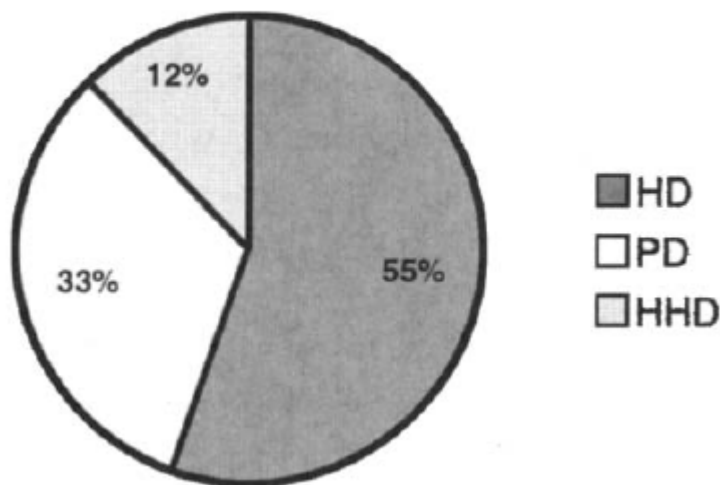
Percent distribution of type
of renal replacement therapy modality used
by ESRD patients, by country, in 2014



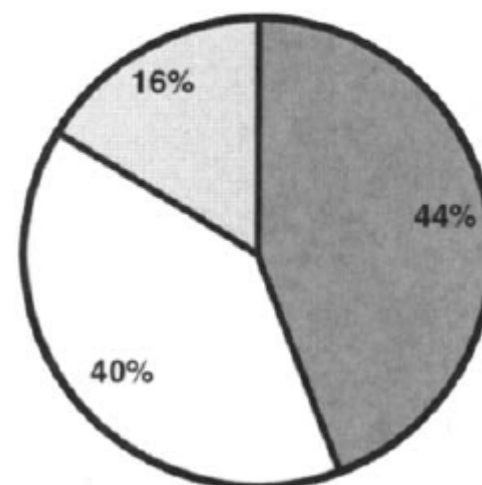
What do American nephrologists think about dialysis modality selection?

Σχεδιάζοντας το ιδανικό σύστημα Εξωνεφρικής Κάθαρσης:

Survival, Wellness, and Quality of Life



Cost Effectiveness



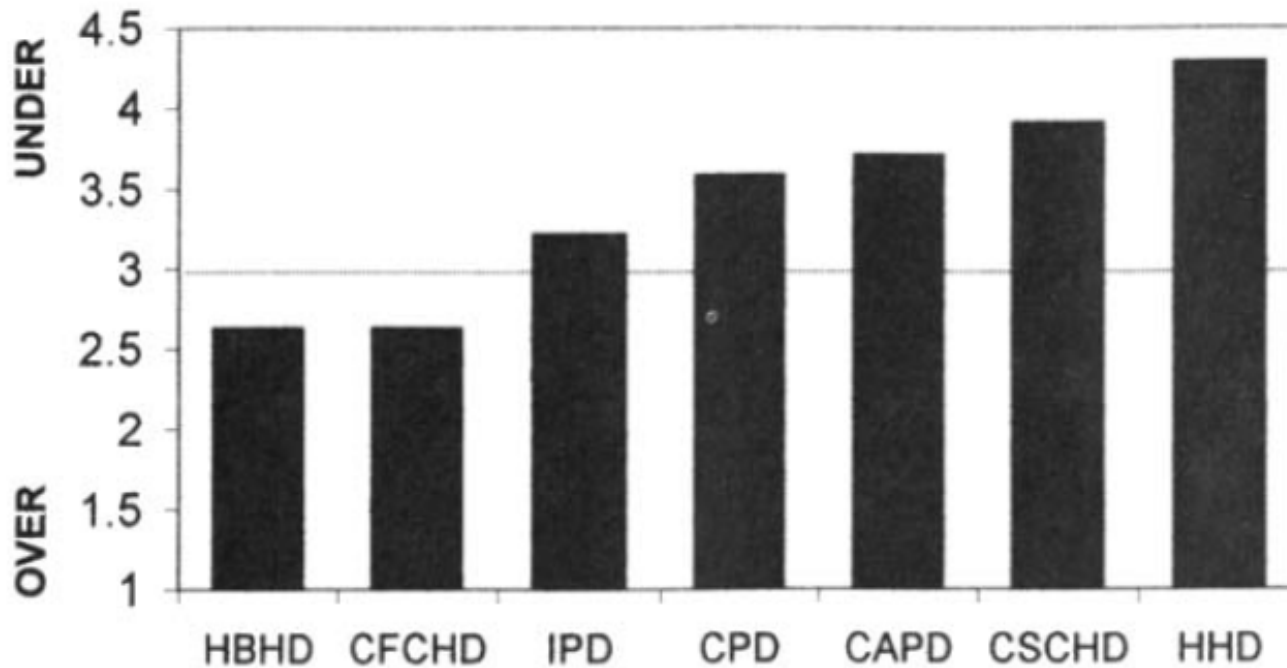
Σχεδιάστε ένα περιφερειακό-κρατικό σύστημα αντιμετώπισης των ασθενών με ΤΣΧΝΝ σε μια περιοχή με 10εκατ. κατοίκους... πως θα καταμερίζατε τους ασθενείς στις διάφορες μεθόδους με στόχο την βέλτιστη επιβίωση, ευεξία και ποιότητα ζωής με το μικρότερο κόστος ?

What do American nephrologists think about dialysis modality selection?

The current relative use of various dialysis modalities.

507 members of the National Kidney Foundation (NKF) Council on Dialysis

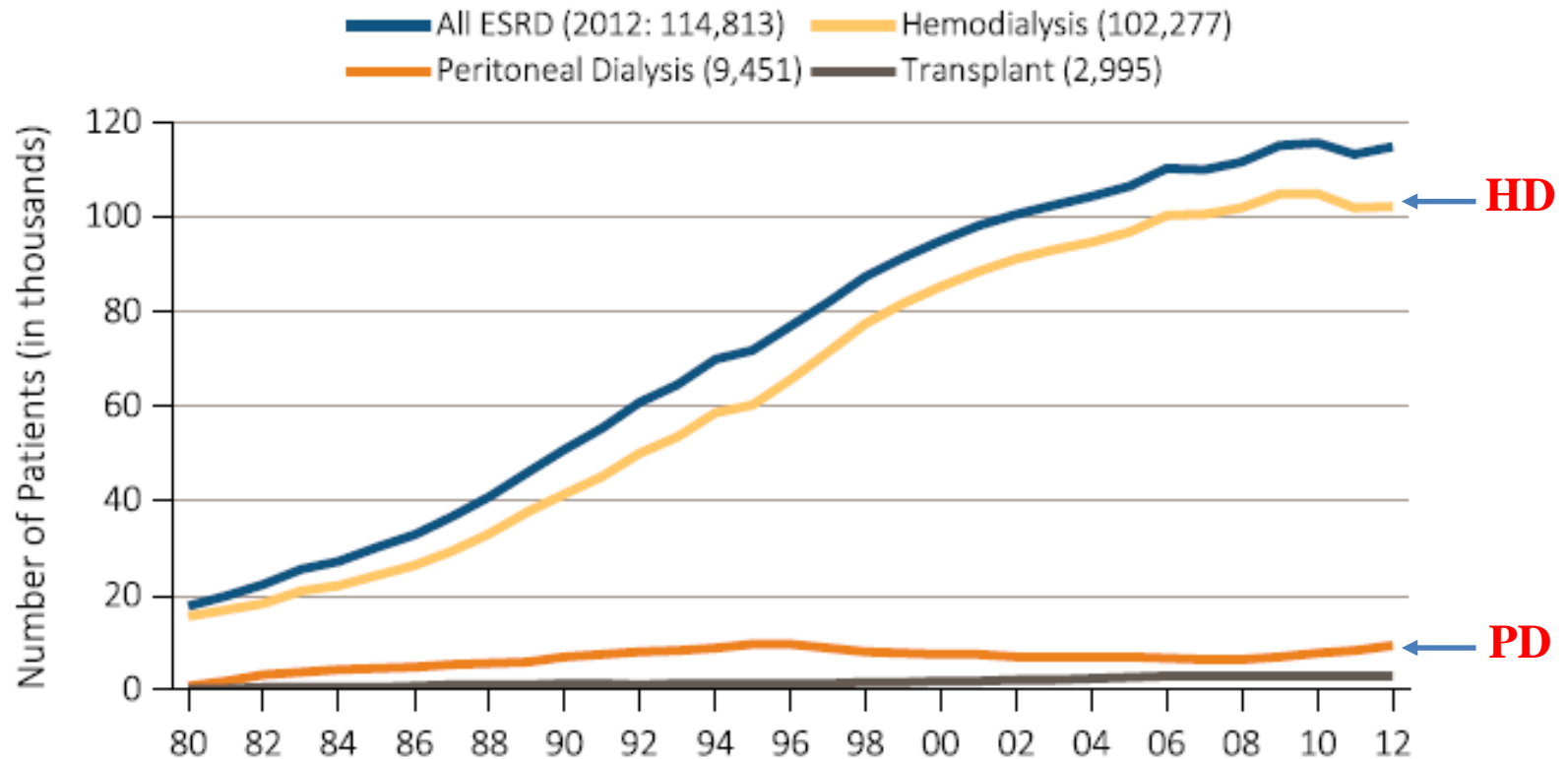
The five-point scale:
1, vastly overused;
2, somewhat overused;
3, about right;
4, somewhat underused;
5, vastly underused.



Βαθμολογήστε τον τρόπο που χρησιμοποιούνται οι μέθοδοι κάθαρσης στην περιοχή σας

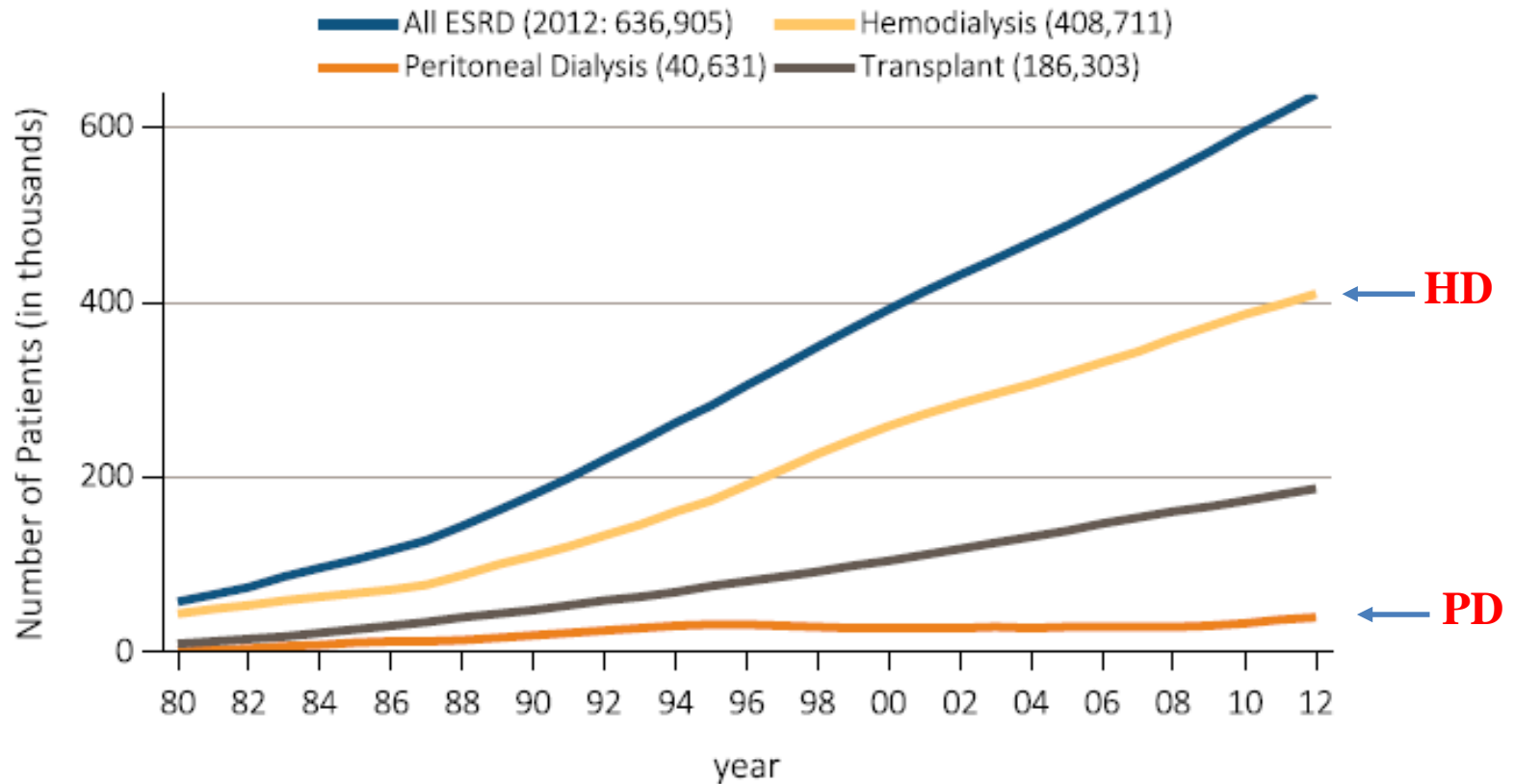
MENDELSSOHN et al., AJKD 2001

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση; Η πορεία των τελευταίων ετών



Trends in the number of incident cases of ESRD, in thousands, by modality, in the U.S. population, 1980-2012

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση; Η πορεία των τελευταίων ετών



Trends in the number of prevalent cases of ESRD, in thousands, by modality, in the U.S. population, 1980-2012

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

... το δίλημμα του Νεφρολόγου

Ποια είναι η καλύτερη μέθοδος ?

Προσωπική επιλογή του ασθενούς



*Σχεδιασμός
των συστημάτων υγείας*

*Επιλογή βασισμένη σε ενδείξεις
(evidence - based)*

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

... το δίλημμα του Νεφρολόγου

- Ποια είναι η καλύτερη μέθοδος ?
 - πώς πρέπει να ορίσουμε την έννοια “καλύτερη” ?

- **Επιβίωση (ποσοτικά)**

- Επιβίωση (ποιοτικά)? πώς ορίζεται ή καταμετράται ποιοτικά η επιβίωση?
 - Ζω πολύ ή ζω καλά ?





SURVIVAL BY MODALITY

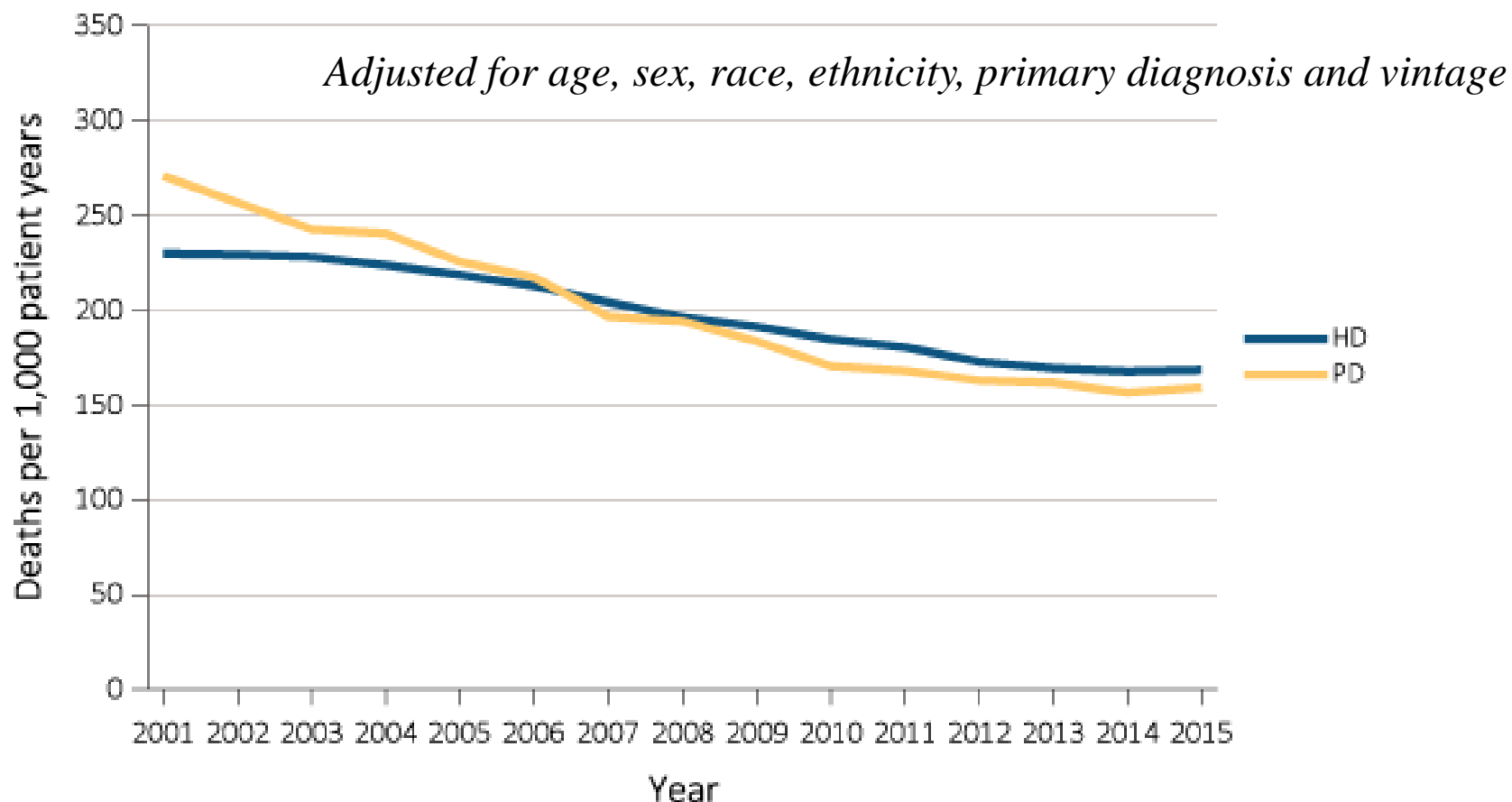
Η ΠΚ και η ΑΚ δεν εμφανίζουν διαφορές στην επιβίωση

Compared with in-center hemodialysis, peritoneal dialysis may provide relative short-term survival benefits but comparable or decreased survival after the first few years.

Comorbidities such as diabetes or heart failure may attenuate the early relative benefit associated with peritoneal dialysis.

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

Διαφορές στην επιβίωση



Adjusted all-cause mortality by treatment modality, hemodialysis and peritoneal dialysis, for period-prevalent patients, 1996-2014

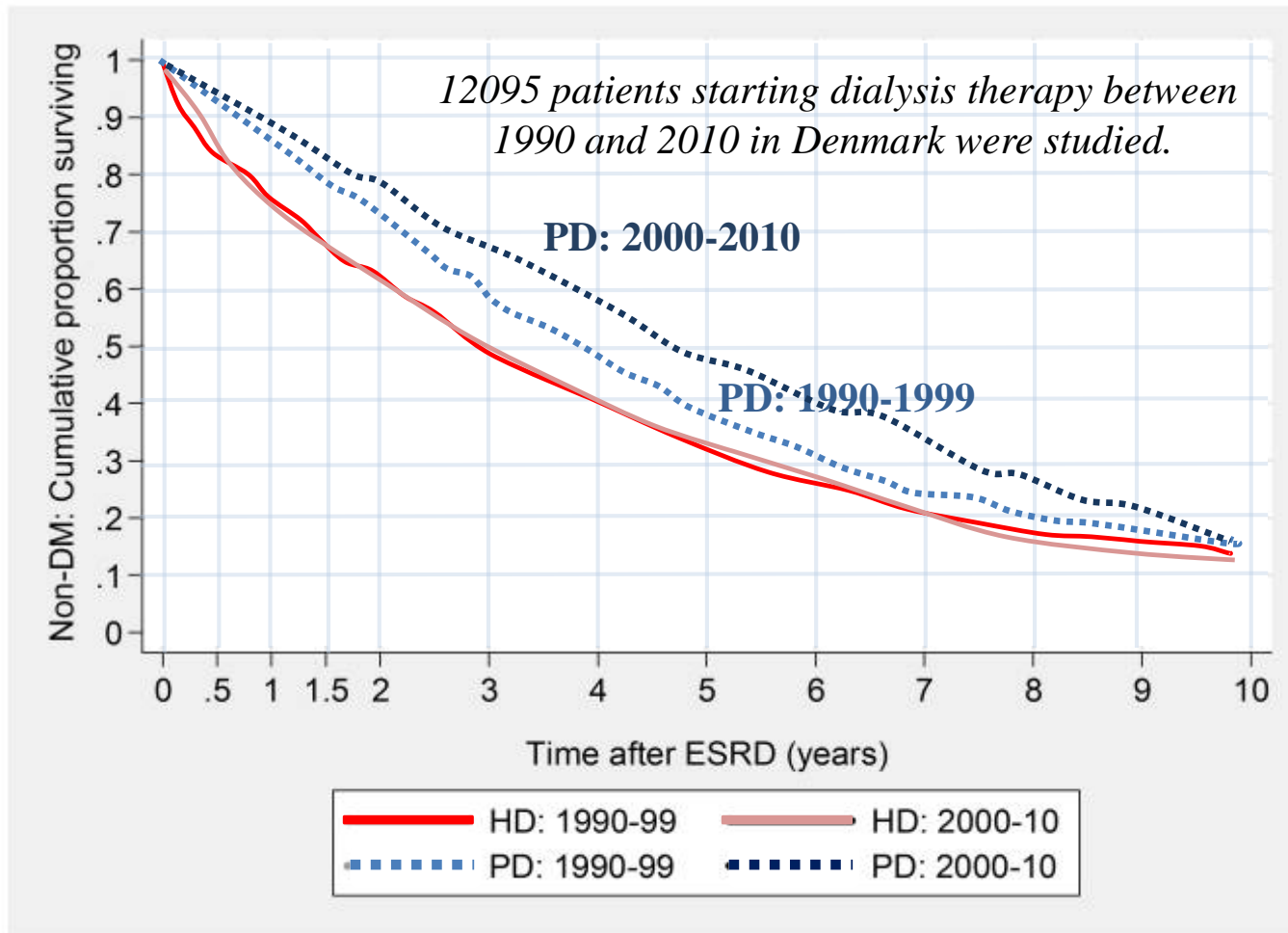
ΠΚ vs ΑΚ : Αλλαγές στην επιβίωση

vol 2 Table 6.3 Adjusted survival (%) by treatment modality and incident cohort year (year of ESRD onset)

	3 months	12 months	24 months	36 months	60 months
Hemodialysis					
2001	91.0	74.8	61.4	50.8	35.6
2003	91.0	74.8	61.8	51.4	36.5
2005	91.2	75.4	62.7	52.9	38.5
2007	91.5	76.3	64.1	54.6	39.9
2009	91.7	77.4	65.6	56.1	41.5
Peritoneal dialysis					
2001	95.5	82.1	67.3	55.4	39.4
2003	96.3	83.9	69.0	57.7	42.9
2005	96.4	85.6	72.3	61.6	45.7
2007	96.9	87.5	74.8	64.6	49.0
2009	97.3	87.8	76.5	66.5	51.4

Data Source: Reference Tables I.1_adj-I.36_adj. Adjusted survival probabilities, from day one, in the ESRD population. Reference population: incident ESRD patients, 2011. Adjusted for age, sex, race, Hispanic ethnicity, and primary diagnosis. Abbreviation: ESRD, end-stage renal disease.

Relative Survival of PD & HD Patients



Patient Survival based on Kaplan-Meier curves, stratified for Modality and Cohort.

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

... το δίλημμα του Νεφρολόγου

- Ποια είναι η καλύτερη μέθοδος ?

- πώς πρέπει να ορίσουμε την έννοια “καλύτερη” ?

- Επιβίωση (ποσοτικά)?

- **Επιβίωση (ποιοτικά)...** πώς ορίζεται ή καταμετράται ποιοτικά η επιβίωση?

- Ζω πολύ ή ζω καλά ?

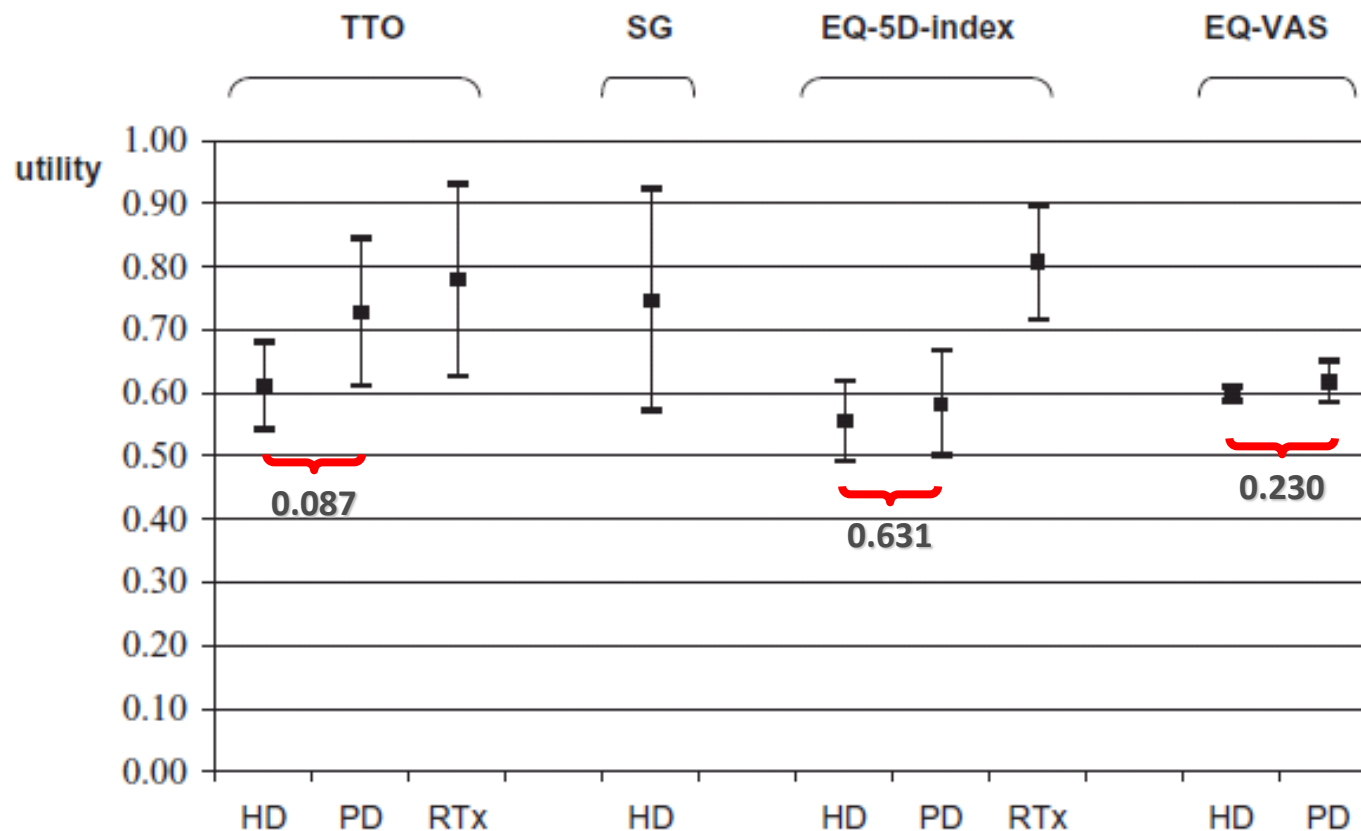


Preference-Based Quality of Life of Patients on Renal Replacement Therapy: A Systematic Review and Meta-Analysis

VALUE IN HEALTH 2008

Ylian S. Liem, MD, MSc,^{1,2} Johanna L. Bosch, PhD,¹ M. G. Myriam Hunink, MD, PhD^{1,3}

¹Assessment of Radiological Technology Program (ART Program), Department of Epidemiology and Biostatistics and ²Department of Radiology, Erasmus University Medical Center Rotterdam, Rotterdam, The Netherlands; ³Department of Health Policy and Management, Harvard School of Public Health, Boston, MA, USA



EQ-5D, EuroQol-5D; SG, standard gamble; TTO, time trade-off; VAS, visual analog scale.

Comparison of Quality of Life in Patients Undergoing HD & PD: a Systematic Review and Meta- Analysis

*L. Zazzeroni et al.:
Kidney Blood Press Res 2017*

		N	M	DS	T	P
Symptom/ Problems list	HD	7	73,00	4,546	-,483	,638
	PD	7	74.14	4.298		
Effect of Kidney Disease	HD	7	63,57	4,541	-2,433	,032
	PD	7	68.57	2.992		

		N	M	DS	T	P	
Burden of Kidney Disease		HD	6	54,67	10,013	,374	,717
	Physical functioning	PD	6	51,83	15,651		
Work Status		HD	4	37,50	15,801	-,516	,624
	Role limitation due to physical function	PD	4	42,75	12,816		
Cognitive function		HD	4	63,50	13,916	-,453	,666
	Pain	PD	4	67,50	10,847		
Quality social interaction		HD	5	47,60	5,550	-1,005	,344
	General Health	PD	5	53,00	10,654		
Sexual function		HD	4	67,75	11,899	-,453	,667
	Emotional Well-being	PD	4	71,00	8,042		
Sleep		HD	4	56,50	20,889	-,645	,543
	Role limitation due to emotional function	PD	4	64,25	11,899		
Social Support		HD	4	66,75	7,228		
	Social Functioning	PD	4	66,75	4,924		
Dialysis Staff Encouragement		HD	3	51,67	7,095	-,277	,796
	Energy/ Fatigue	PD	3	54,00	12,767		
Patient Satisfaction		HD	2	63,00	4,243		
	Overall Health	PD	2	63,00	5,657		
		HD	2	40,00	4,243	,108	,924
	SF-12 Physical Component Scale	PD	2	39,50	4,950		
		HD	2	46,50	4,950	-,202	,859
	SF-12 Mental Component Scale	PD	2	47,50	4,950		

Quality of Life in Patients Undergoing HD or PD Treatment

WHOQOL-BREF domains	HD Patients (N = 84)	PD Patients (N = 60)	P-value
	Mean \pm SD	Mean \pm SD	
Physical	12.71 \pm 3.70	13.70 \pm 2.96	0.08
Psychological	13.26 \pm 3.65	13.36 \pm 3.14	0.86
Social relationships	12.89 \pm 3.51	14.03 \pm 2.43	0.02*
Environment	13.00 \pm 2.71	14.52 \pm 1.78	0.00*
Overall QoL/health	3.00 \pm 1.07	3.15 \pm 0.82	0.34

* P < 0.05; N = 144

Mean Scores \pm SD of WHOQOL-BREF Domains and the Overall QoL/Health Facet

Quality of Life in Patients Undergoing HD or PD Treatment

GHQ-28 subscales	HD Patients (N = 84)	PD Patients (N = 60)	P-value
	Mean \pm SD	Mean \pm SD	
Somatic symptoms	1.86 \pm 0.55	1.69 \pm 0.52	0.06
Anxiety/insomnia	1.88 \pm 0.65	1.48 \pm 0.58	0.00*
Social dysfunction	2.30 \pm 0.51	2.21 \pm 0.40	0.25
Severe depression	1.58 \pm 0.77	1.30 \pm 0.56	0.02*
Total score	1.90 \pm 0.50	1.67 \pm 0.44	0.01*

* P < 0.05; N = 144

Mean Scores \pm SD of GHQ-28 Health Subscales

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

... το δίλημμα του Νεφρολόγου

Ποια είναι η καλύτερη μέθοδος ?

Προσωπική επιλογή του ασθενούς



*Σχεδιασμός
των συστημάτων υγείας*

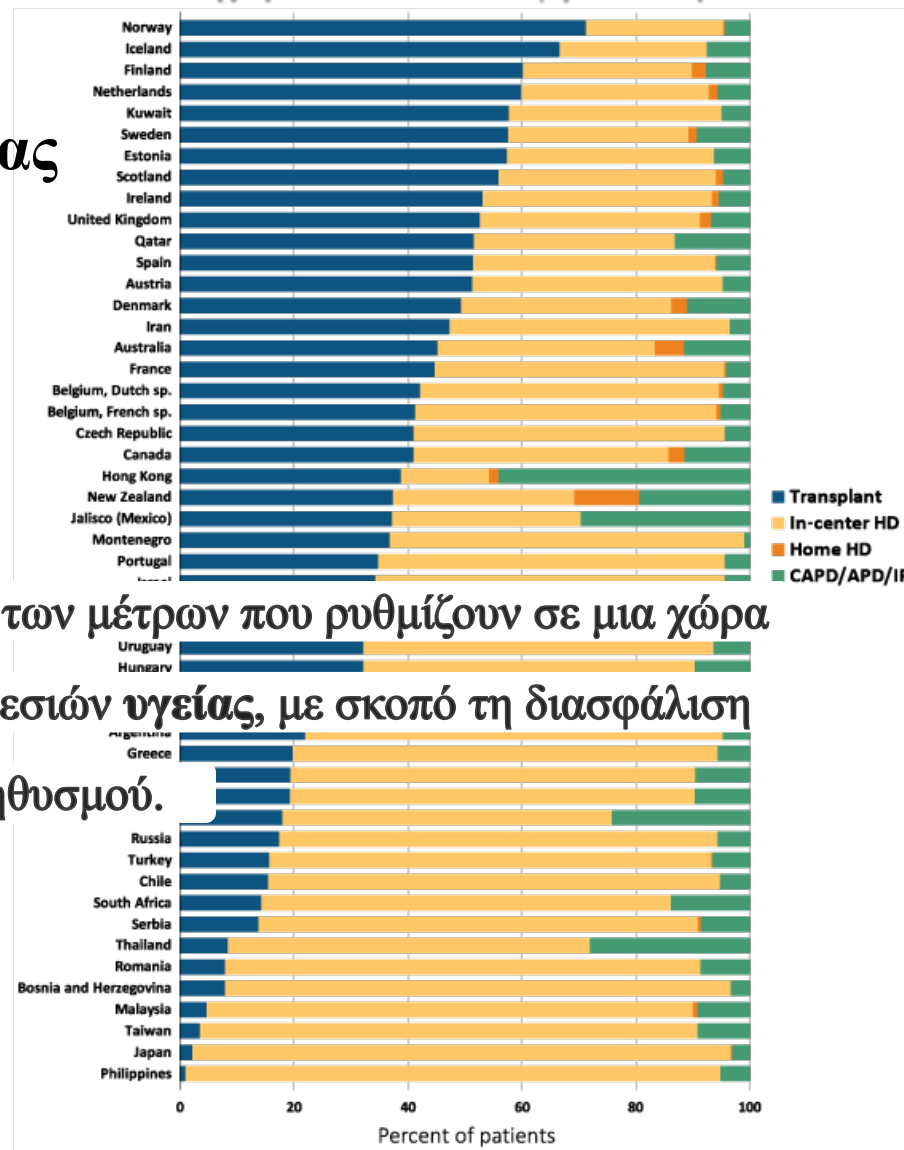
*Επιλογή βασισμένη σε ενδείξεις
(evidence - based)*

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

... το δίλημμα του Νεφρολόγου

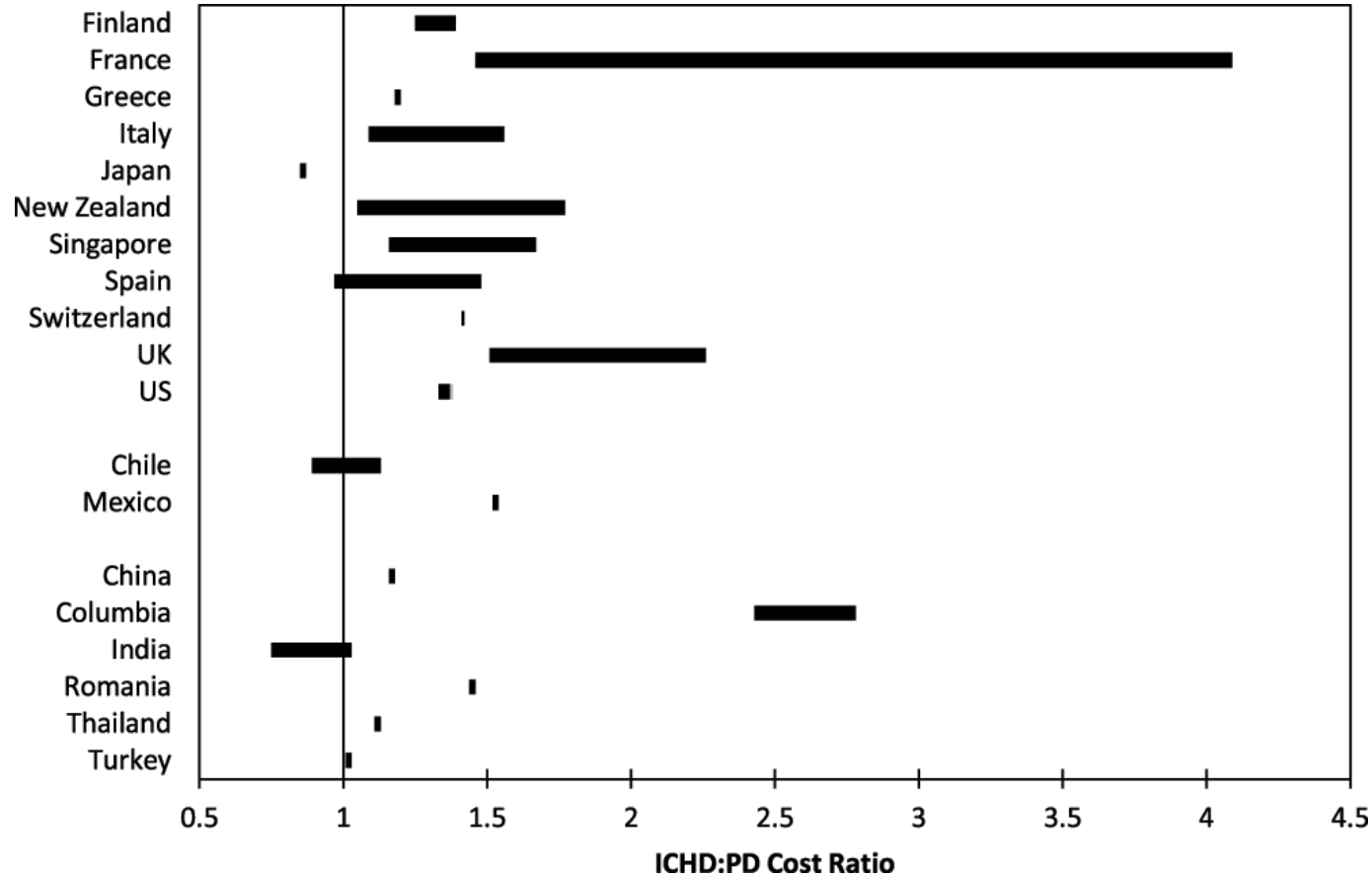
■ Στρατηγικές των συστημάτων υγείας

Πολιτική Υγείας : Το σύνολο των κανόνων και των μέτρων που ρυθμίζουν σε μια χώρα την παροχή, διανομή και κατανάλωση των υπηρεσιών υγείας, με σκοπό τη διασφάλιση και τη βελτίωση του επιπέδου της υγείας του πληθυσμού.

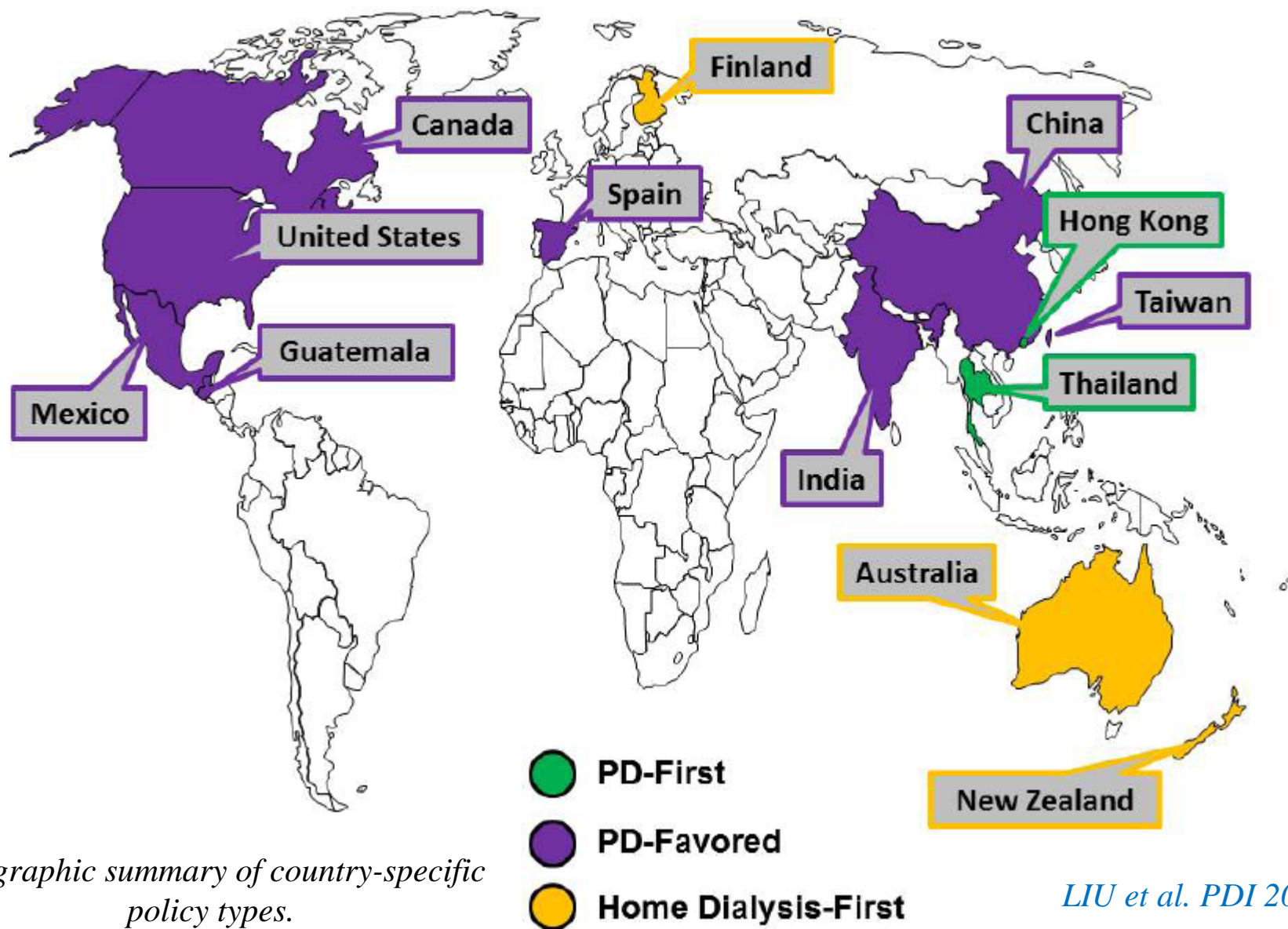


Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση... διαφορές στο κόστος

PD/ICHD : cost ratios in 19 countries.

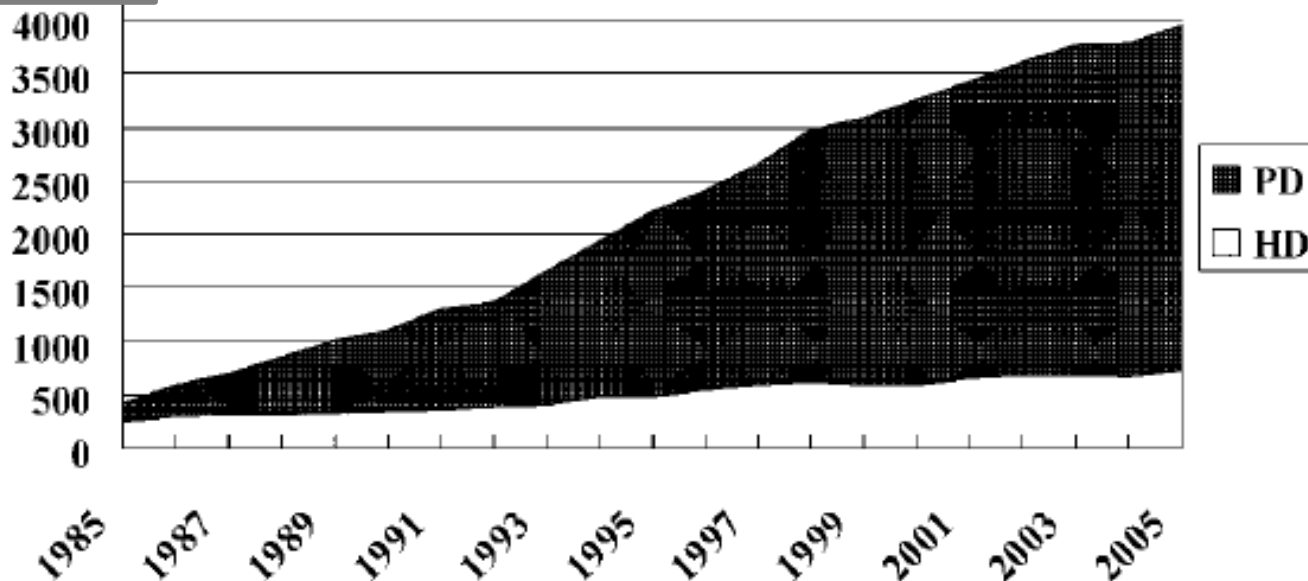
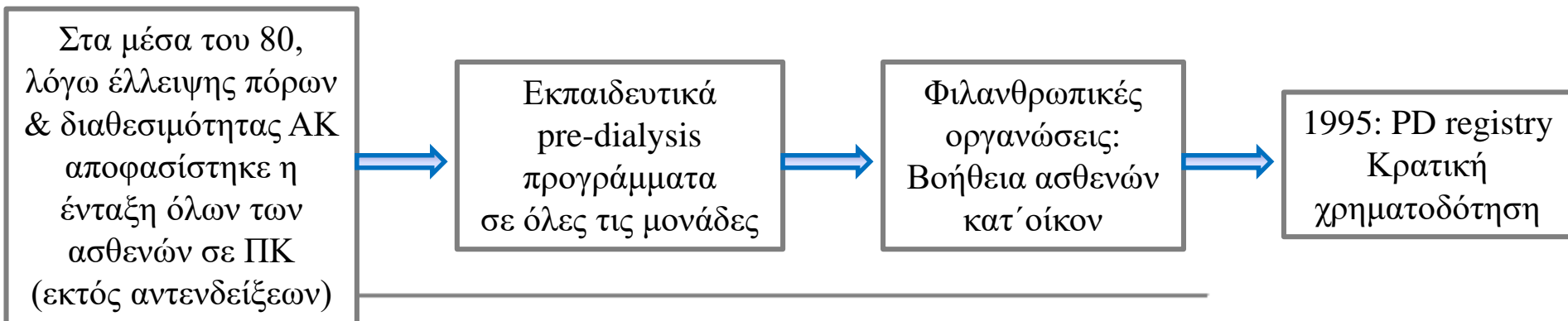


Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση... στρατηγικές των ΕΣΥ



Geographic summary of country-specific policy types.

DEVELOPMENT OF THE “PD FIRST” MODEL in HONG KONG



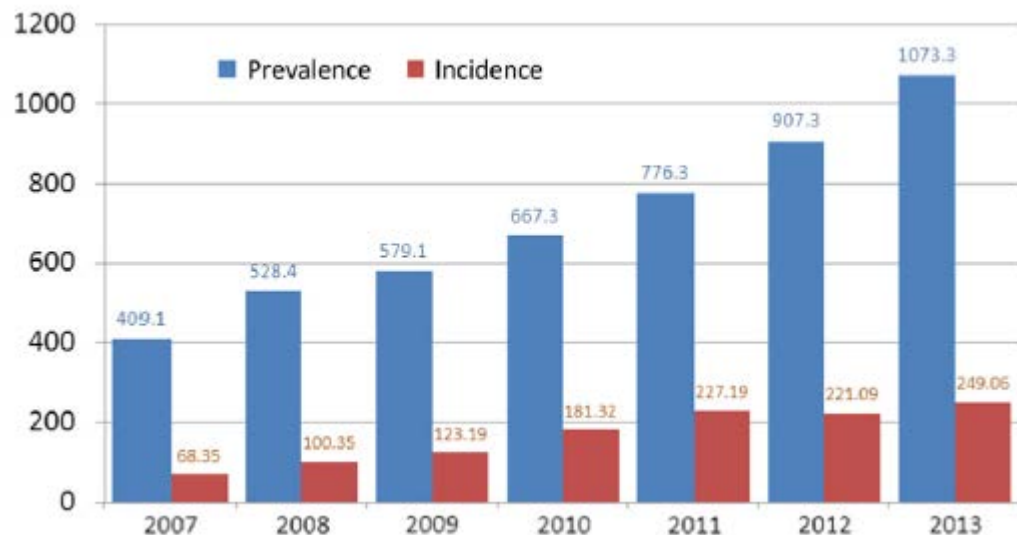
Trends in the rise of HD (X2) and PD (X15) patients over about 20 years.

The "PD First" policy in Thailand

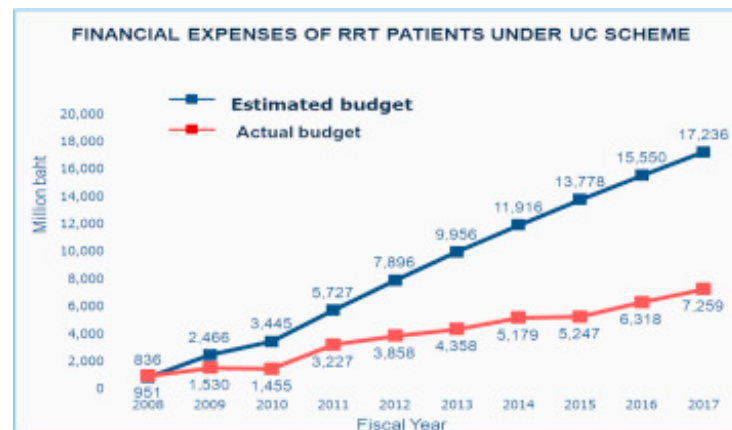
Έως το 2002 οι ασθενείς σε ΤΣΧΝΝ δεν καλυπτόταν οικονομικά από το ΕΣΥ για την εξωνεφρική Κάθαρση

- Μελέτη σκοπιμότητας
- Πιλοτικό πρόγραμμα
- Εκπαίδευση προσωπικού
- Προϋπολογισμός (φτηνά υλικά)
- Δίκτυο ασθενών
- Κατευθυντήριες οδηγίες
- Εθνικό registry ΠΚ

Patients per millions population (pmp)



Yearly incidence and prevalence of patients starting renal replacement therapy in 2007 to 2013.



Η εξωνεφρική Κάθαρση στην Φινλανδία

Εξωνεφρική Κάθαρση κρατικά χρηματοδοτούμενη

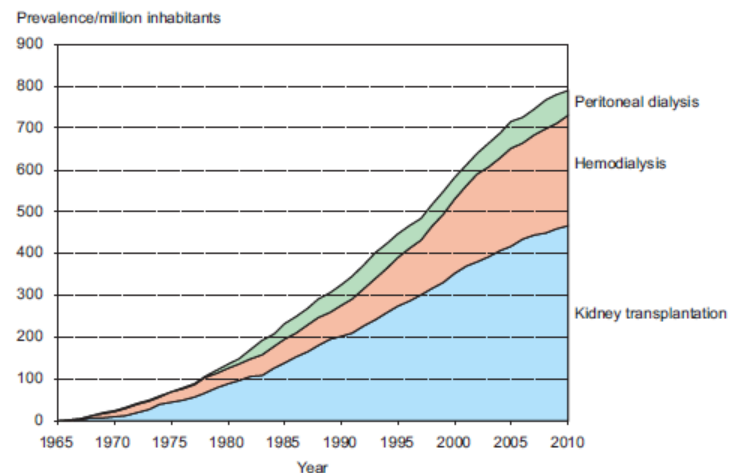
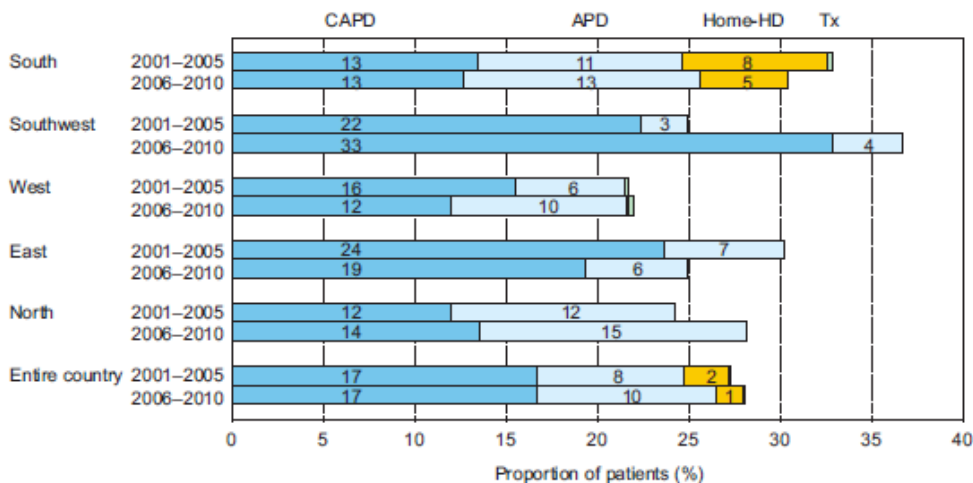
Pre-dialysis εκπαίδευση σε όλα τα Νεφρολογικά Κέντρα



Μεγάλες αποστάσεις, δυσχέρεια μετακινήσεων

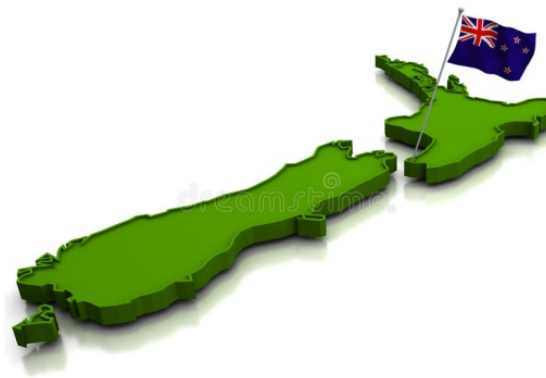
Μειωμένη επιλογή ΑΚ στις MTN

2010: 19% of prevalent dialysis patients received PD



Η εξωνεφρική Κάθαρση στην Αυστραλασία

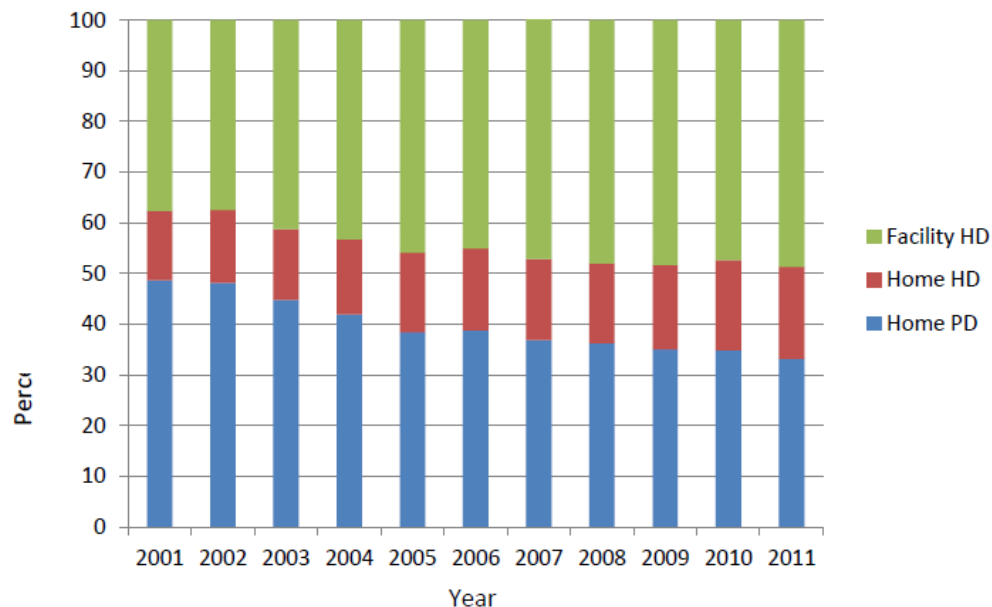
Home dialysis is supported by clinical practice guidelines (KHA, ANZSN, CARI).



- 30% of patients received home dialysis
- 21% on PD (2009 : ANZDATA)

Στόχος κατ' οίκον θεραπείες : 50%

Dialysis type and place in New Zealand 2001-11



Η εξωνεφρική Κάθαρση στην Αυστραλασία

Γιατί έχουμε πρόβλημα ?

Οι ασθενείς που δεν ενθαρρύνονται να ενταχθούν σε κατ' οίκον θεραπείες στερούνται από πιθανά κλινικά οφέλη. Κάθε ασθενής σε κατ' οίκον θεραπεία εξοικονομεί στο σύστημα υγείας περίπου \$30,000 ετησίως. Μείωση των κατ' οίκον θεραπειών θα οδηγήσει σε σημαντική αύξηση του κόστους αντιμετώπισης του ΤΣΧΝΝ.



Η Kidney Health New Zealand's συνιστά :

Εθνικός στόχος κατ' οίκον θεραπειών : τουλάχιστον 65% .

Το υπουργείο Υγείας στηρίζει ενεργά την νεφρολογική κοινότητα να αναπτύξει εθνικό σχέδιο υποστήριξης των κατ' οίκον θεραπειών με εκπαιδευτικά προγράμματα και αύξηση των πόρων κατ' οίκον υποστήριξης με στόχο την “Home first policy” για τον στόχο του 65% .

Κανείς ασθενής σε ΑΚ στις MTN δεν θα έχει οικονομικά προτερήματα σε σχέση με τους ασθενείς σε κατ' οίκον θεραπεία.

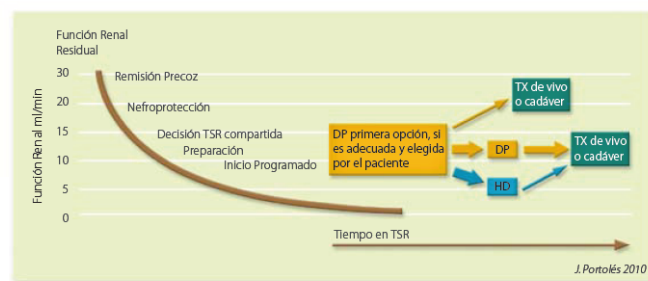
Η εξωνεφρική Κάθαρση στην Ισπανία



GADDPE's στρατηγικές-δράσεις & επιτεύγματα;

- ενημέρωση των ασθενών για τις διαφορετικές μεθόδους & προώθηση της έννοιας της προσωπικής επιλογής
- ενημέρωση των υπευθύνων αρχών υγείας για τα πλεονεκτήματα της ΠΚ & ενθάρρυνση λήψης πρωτοβουλιών για την διασφάλιση ισότιμης πρόσβασης των ασθενών στις διαφορετικές μεθόδους
- βελτίωση της εκπαίδευσης - γνώσης της ΠΚ στο Νεφρολογικό Ιατρο-νοσηλευτικό προσωπικό
- ενημέρωση της κοινής γνώμης για την αξία και τα πλεονεκτήματα της ΠΚ

LA DIÁLISIS PERITONEAL EN LA PLANIFICACIÓN INTEGRAL DEL TRATAMIENTO SUSTITUTIVO RENAL



Introducción a la Enfermedad Renal Crónica

Información y proceso de decisión del Tratamiento Sustitutivo Renal (TSR):
El punto de vista del paciente renal

Situación y perspectivas de la Diálisis Peritoneal en los centros hospitalarios:
Resultados de una encuesta nacional a gerentes de hospital

Diálisis Peritoneal. Situación actual

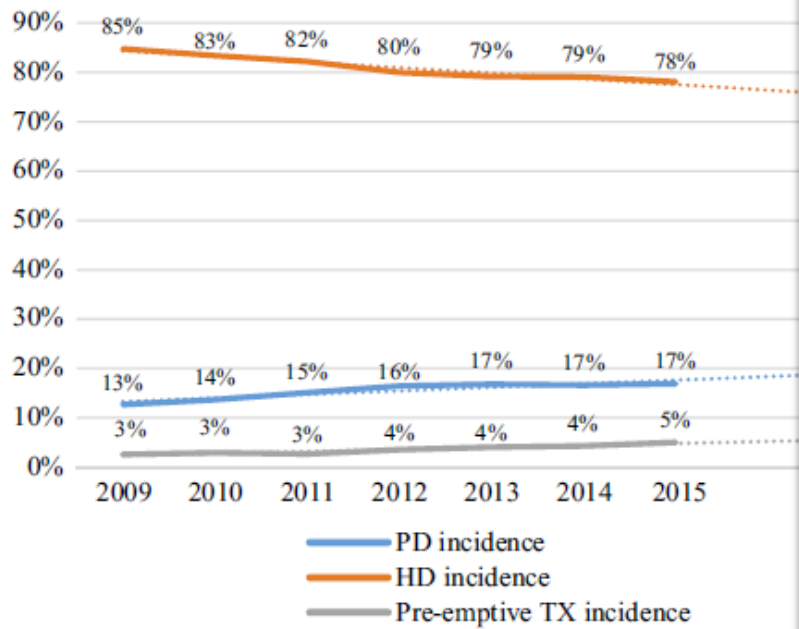
Análisis coste-efectividad del TSR (Hemodiálisis, Diálisis Peritoneal y Trasplante) en España

Técnicas domiciliarias de TSR: Propuesta de futuro

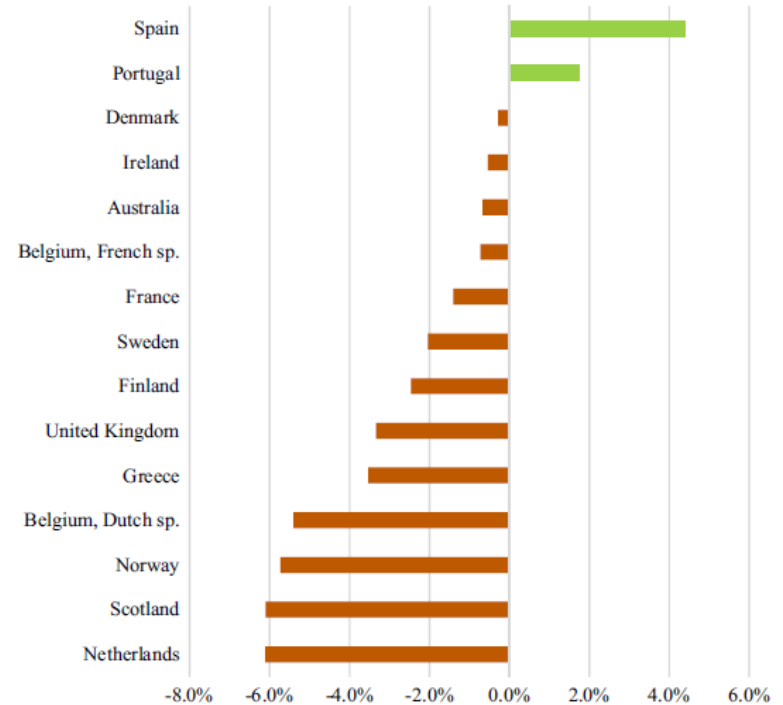


Grupo de Apoyo al Desarrollo
de la Diálisis Peritoneal en España

Η εξωνεφρική Κάθαρση στην Ισπανία



Comparative evolution of renal-replacement therapy incidence in Spain 2009–2015.

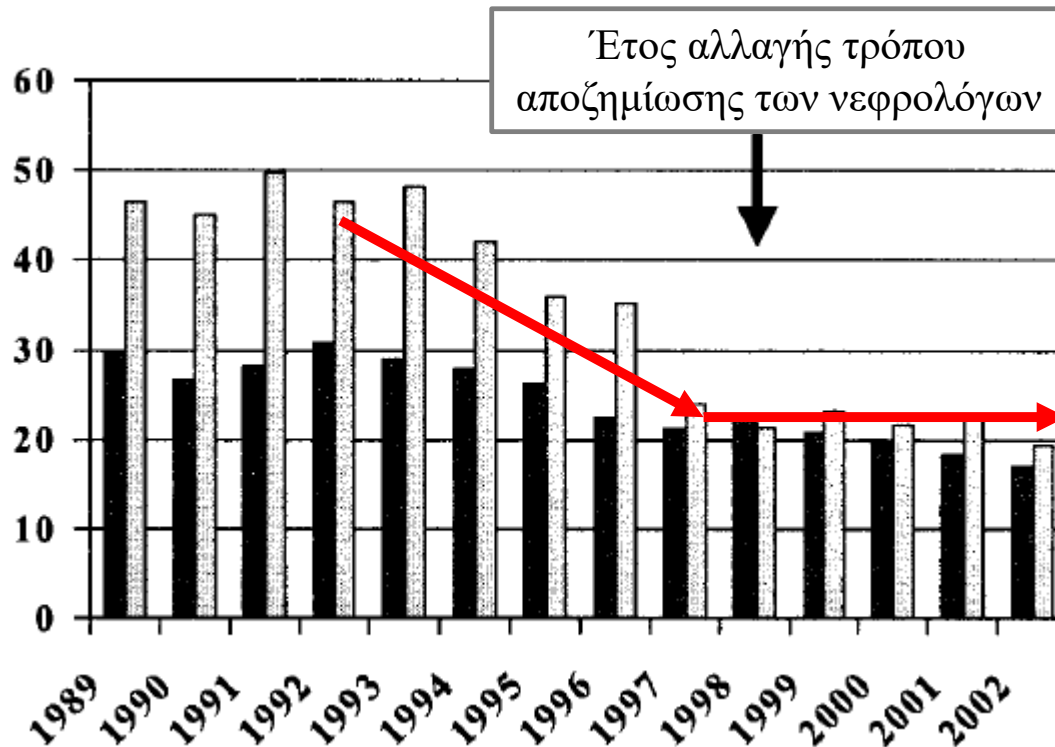


Comparison of the 5-year compound annual growth rate of the percentage of PD use in prevalent dialysis patients in the European Countries (2009–2014).

PD IN ONTARIO

A NATURAL EXPERIMENT IN PHYSICIAN REIMBURSEMENT METHODOLOGY

Πριν το 1998: πληρωμή ανά υπηρεσία (fee-for-service): HD = 7 PD
Μετά το 1998: εβδομαδιαία ισόποση αποζημίωση: HD = PD

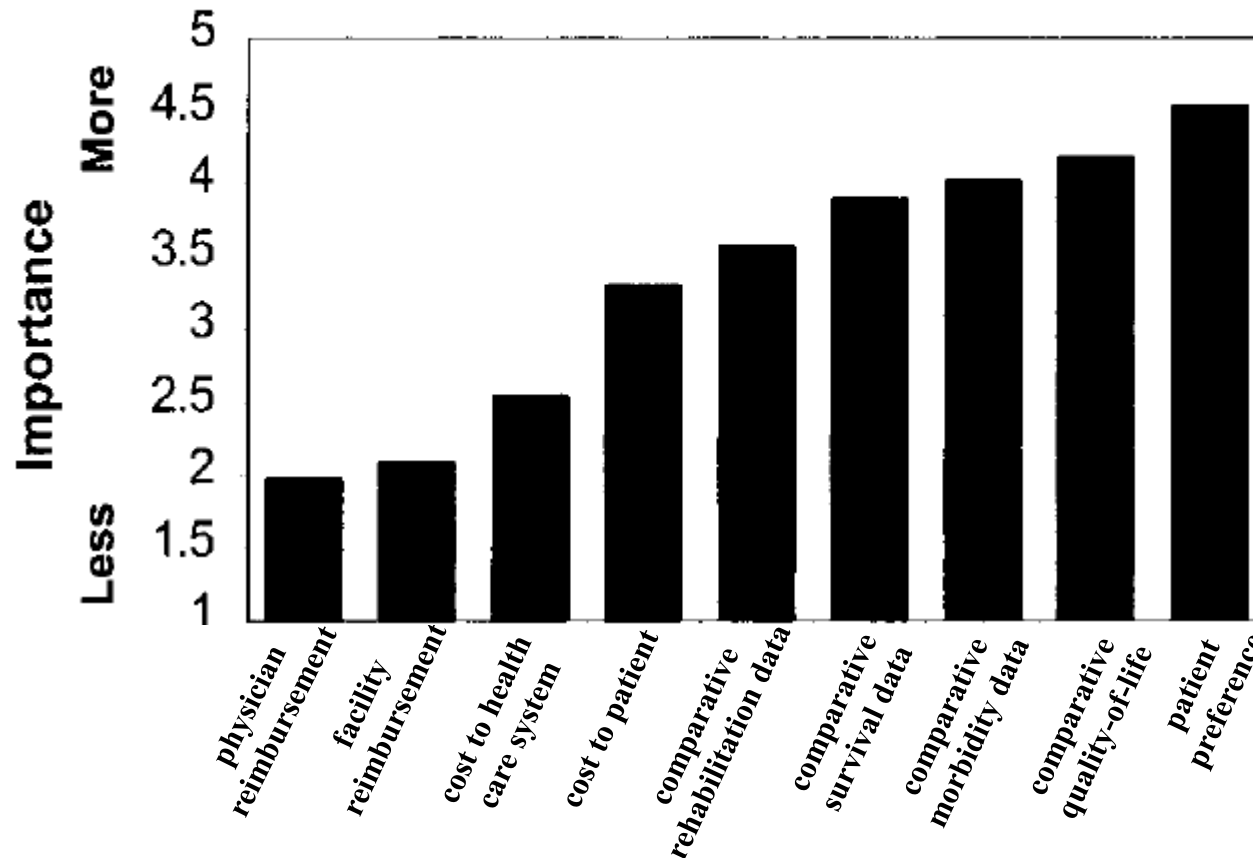


Incident patients (%) starting peritoneal dialysis in Ontario (light bars) compared to the rest of Canada (dark bars)

What do American nephrologists think about dialysis modality selection?

“ στην καθημερινή σας πρακτική ποιοι παράγοντες παίζουν σημαντικό ρόλο στην επιλογή της μεθόδου...”

507 members of the National Kidney Foundation (NKF) Council on Dialysis

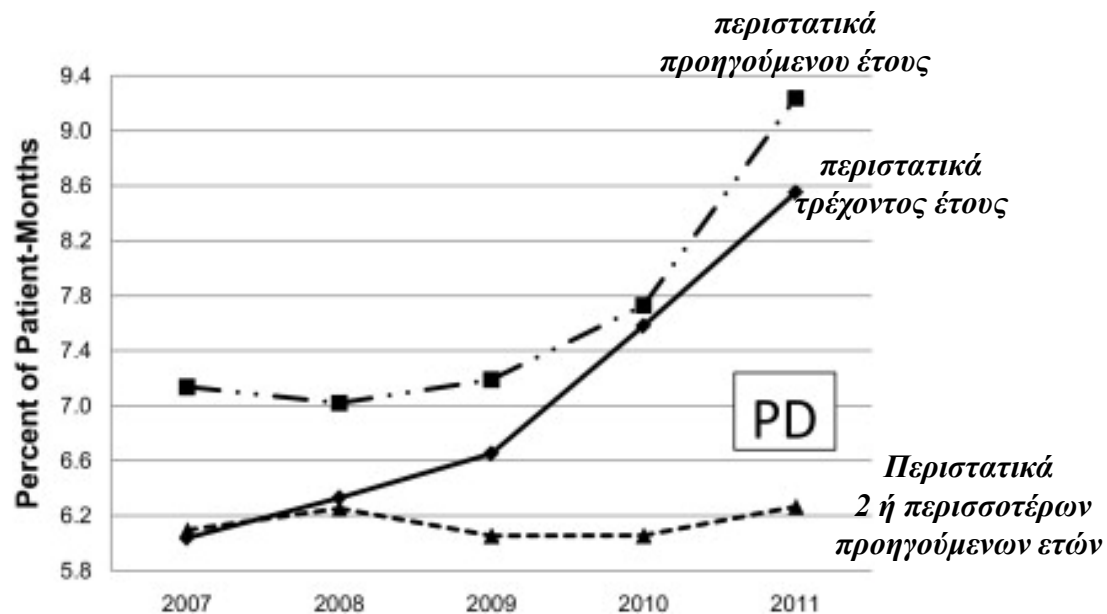
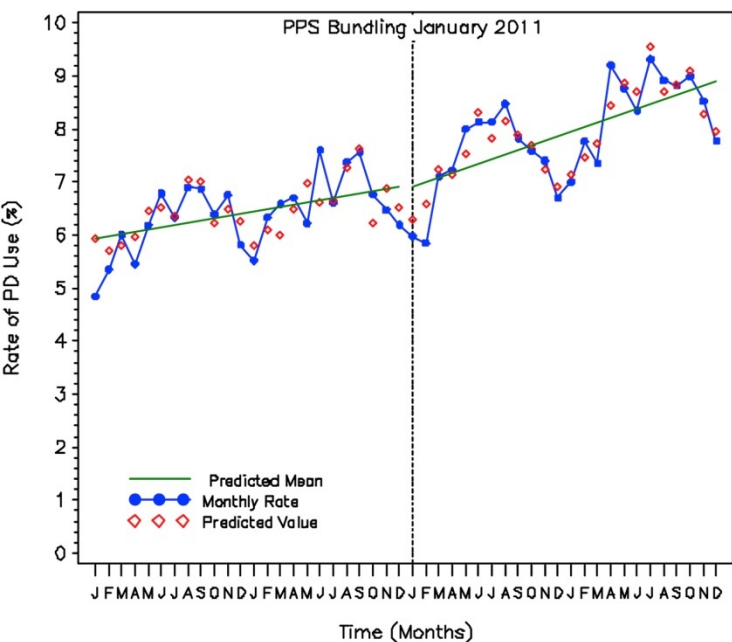


The five-point scale was:

- 1, not at all important;
- 2, slightly important;
- 3, moderately important;
- 4, quite important;
- 5, extremely important.

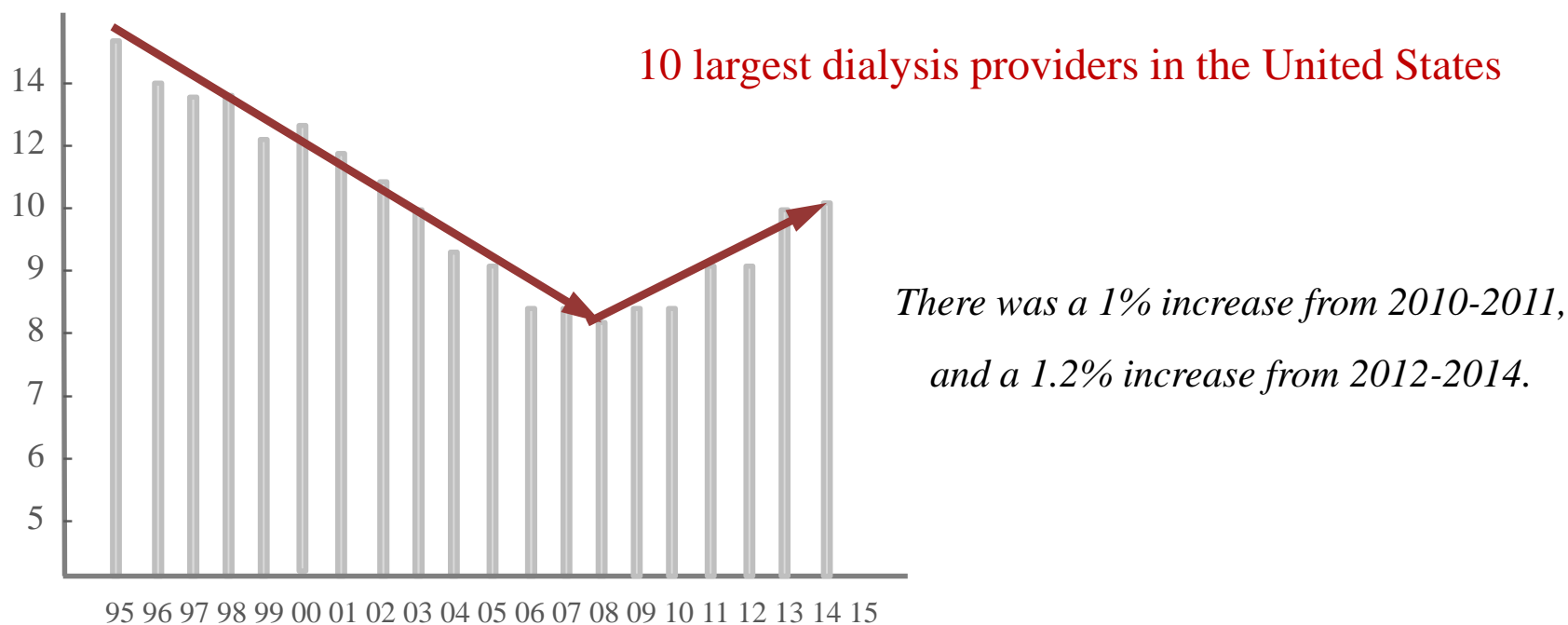
2011: The End Stage Renal Disease Prospective Payment System (PPS)

- Αποζημίωση ανά θεραπεία συμπεριλαμβάνοντας τις υπηρεσίες της κάθαρσης, διαγνωστικών και εργαστηριακών εξετάσεων και χρήσης φαρμάκων σχετικών με την μέθοδο.
- Αύξηση της αποζημίωσης της εκπαίδευσης των κατ' οίκον θεραπειών κατά 60%



2011: The End Stage Renal Disease Prospective Payment System (PPS)

...οι πάροχοι θα εξοφλούνταν άμεσα για την περίθαλψη των ασθενών που θα εντάσσονταν σε ΠΚ ή ΑΚ κατ'οίκον ενώ για τους ασθενείς που θα άρχιζαν ΑΚ στην MTN μετά από 90 ημέρες (όπως ίσχυε).



... in 1995: home patients represented 15%

... in 2008: PD and HHD patients represented 8.1%

... in 2010: home patients crept up to 8.5%

... in 2014: the percentage of home patients among the 10 largest providers is 11%.

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

... το δίλημμα του Νεφρολόγου

Ποια είναι η καλύτερη μέθοδος ?

Προσωπική επιλογή του ασθενούς



*Σχεδιασμός
των συστημάτων υγείας*

*Επιλογή βασισμένη σε ενδείξεις
(evidence - based)*

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

...το δίλημμα των ασθενών σε ΤΣΧΝΝ



Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

Παράγοντες που σχετίζονται με τον ασθενή - προσωπική επιλογή

Ευελιξία της μεθόδου

Αδιαφορία για τις κατ'οίκον
θεραπείες

Απόσταση από τη
Νοσηλευτική Μονάδα

Επαγγελματική αποκατάσταση

Βελτίωση της ευεξίας

Επιβάρυνση των συγγενών

Αυτοδιαχείριση της
κατάστασης της υγείας

Εξουθένωση των ασθενών

Ελευθερία Κινήσεων
(Διακοπές-Ταξίδια)

Ελαχιστοποίηση αλλαγών
του τρόπου ζωής



Φοβία λοιμώξεων (περιτονίτιδες)

Πόνος - φοβία φλεβοκεντήσεων

Ερωτηματικά για την ισοδυναμία ΑΚ & ΠΚ
(περιορισμένη χρήση ΠΚ)

Οι απόψεις ασθενών & συνοδών στην επιλογή της μεθόδου: συστηματική ανασκόπηση & θεματική σύνθεση των μελετών

R L Morton et al. BMJ 2010





Οι απόψεις ασθενών & συνοδών στην επιλογή της μεθόδου:

...συστηματική ανασκόπηση & θεματική σύνθεση των μελετών

... ένα τρίτο των ασθενών σε ΧΝΝ ενημερώνονται για τις διαφορετικές θεραπευτικές επιλογές μετά την ένταξη τους σε αιμοκάθαρση, σε αντίθεση με τις ισχύουσες οδηγίες...

➤ *Η μη έγκαιρη ενημέρωση* των ασθενών και η σύγχρονη δημιουργία αγγειακής προσπέλασης προδιαθέτουν τους ασθενείς στην μόνιμη επιλογή της ΑΚ.

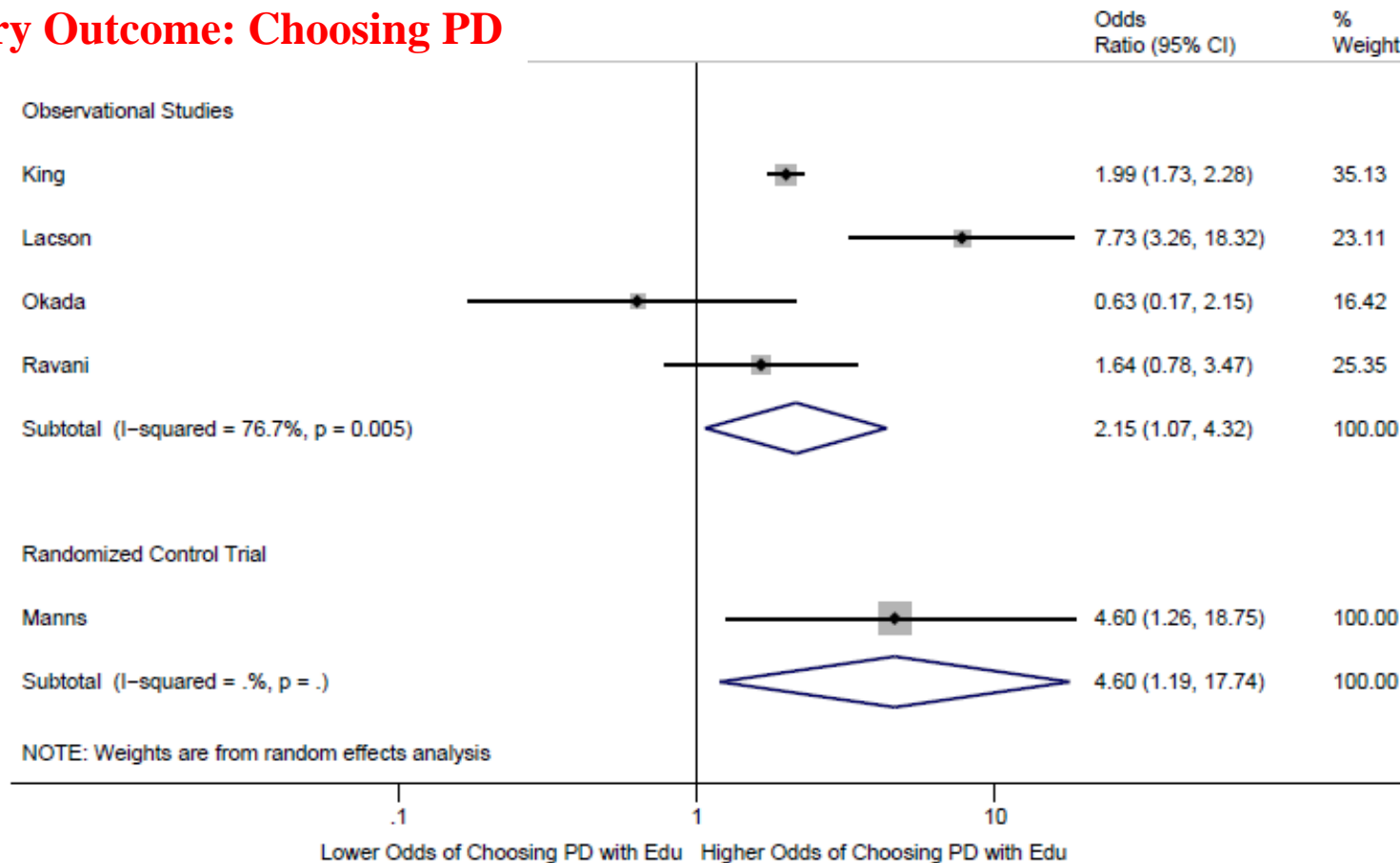
➤ Οι περισσότεροι ασθενείς επιδεικνύουν σταθερή προτίμηση στην *διατήρηση του status quo* και απροθυμία αλλαγής μεθόδου.

... για τους ασθενείς σε κάθαρση παράγοντες της καθημερινότητας και του τρόπου ζωής παίζουν σημαντικότερο ρόλο στην επιλογή της μεθόδου παρά τα ιατρικά δεδομένα ...

➤ *Η επαφή με άλλους ασθενείς* και η ανταλλαγή απόψεων παίζει σημαντικό ρόλο στην επιλογή της μεθόδου κάθαρσης.

Patient Education and Peritoneal Dialysis Modality Selection: A Systematic Review and Meta-analysis

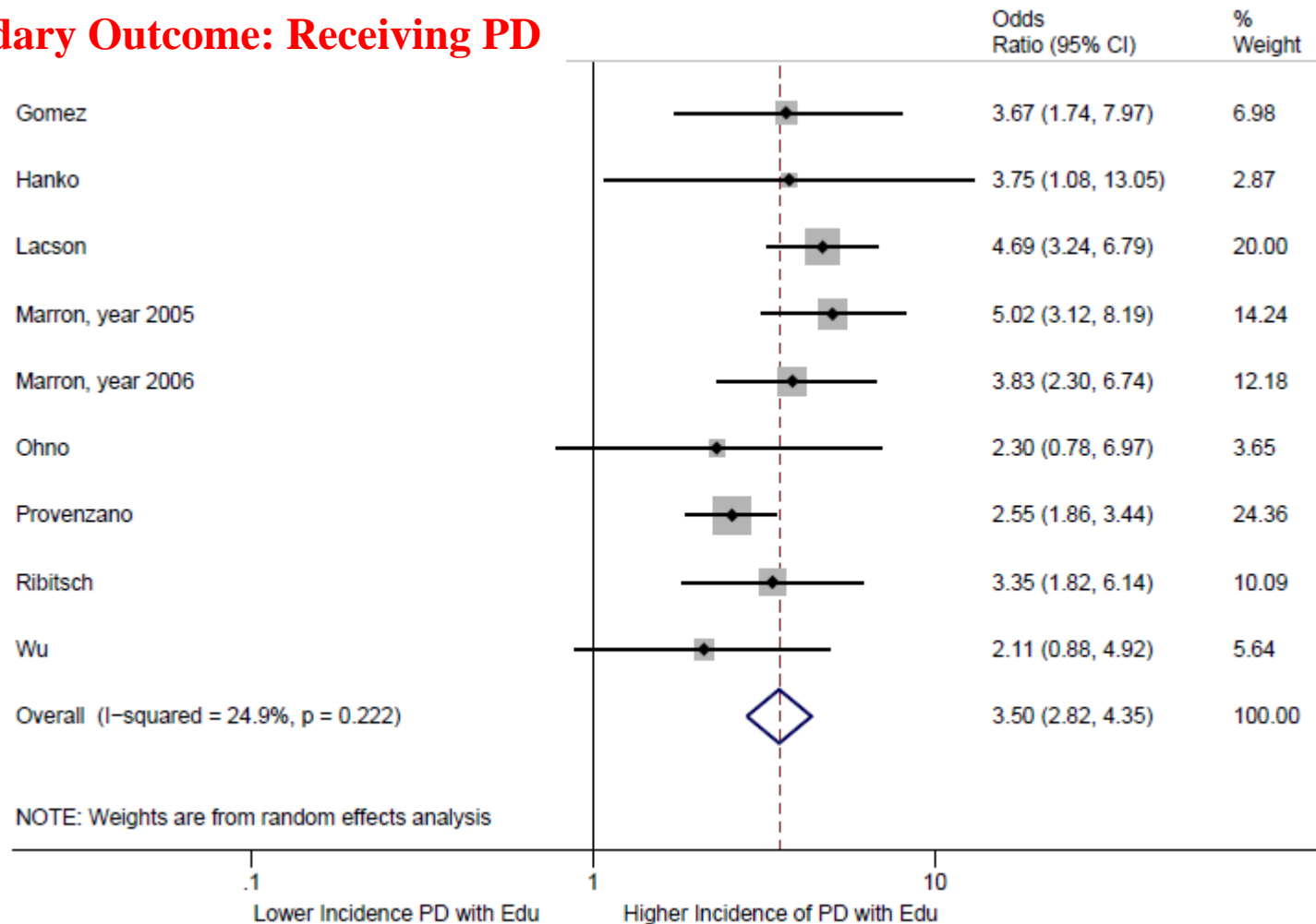
Primary Outcome: Choosing PD



Forest plot for impact of patient-targeted education on odds **of choosing PD**, stratified by study type.

Patient Education and Peritoneal Dialysis Modality Selection: A Systematic Review and Meta-analysis

Secondary Outcome: Receiving PD



Forest plot for impact of patient-targeted education on odds **of receiving PD**.

Review of pre-dialysis education programs: a need for standardization

Διεπιστημονική
Εκπαιδευτική Ομάδα

Διάρκεια - Συχνότητα

Συμπεράσματα: Η εκπαίδευση των ασθενών στις μεθόδους αντιμετώπισης του ΤΣΧΝΝ παίζει σημαντικό ρόλο στην απόφαση τους αλλά με βάση την βιβλιογραφία δεν έχουν ξεκαθαρίσει πως ακριβώς αυτό θα πρέπει να γίνεται. Για τους λόγους αυτούς υπάρχει ανάγκη τυποποίησης αυτών των προγραμμάτων με στόχο την ευρεία εφαρμογή τους αλλά και την μελέτη της αποτελεσματικότητάς τους

Τρόπος εκπαίδευσης

Χρόνος έναρξης

“Παραδειγματική”
θεωρία

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

✓ ο ρόλος της εκπαίδευσης – εμπειρίας των Νεφρολόγων

	HD		PD	
	US	Canada	US	Canada
No of faculty members	6.0 (2-20)	6.0 (3-18)	4.0 (1-20)	4.0 (2-7)
Faculty/fellow ratio	1.25 (0.3-4.0)	1.8 (0.7-7.0)	1.0 (0.1-4.0)	1.0 (0.3-7.0)
No of patients	170 (30-800)	400 (160-718)	30 (5-125)	130 (50-280)
Patients/fellow	33.3 (12-117)	106 (60-160)	6.7 (1-37)	35 (16-80)

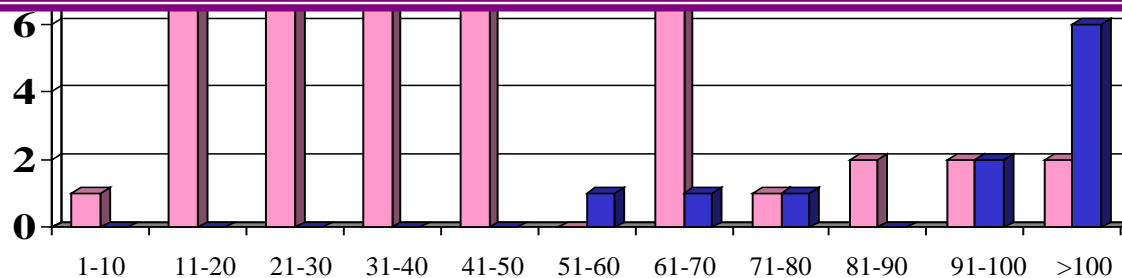
Training Resources (Faculty members and patients) available in the 67 responding Training Programs in the USA and 11 programs in Canada

Mehrotra R et al. Am J Kidney Dis 2002

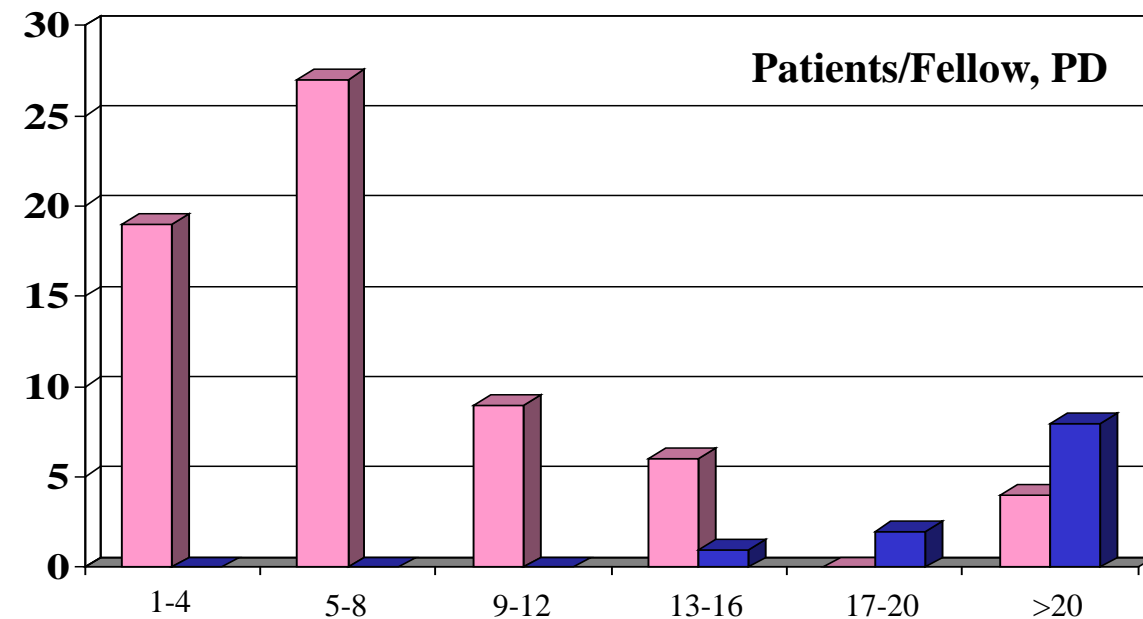


...29% of US training programs had less than five PD patients per fellow.

No of Training Programs



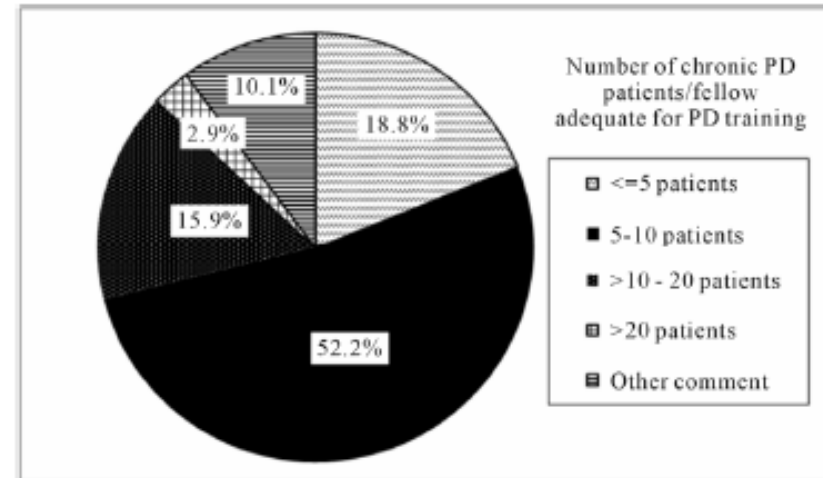
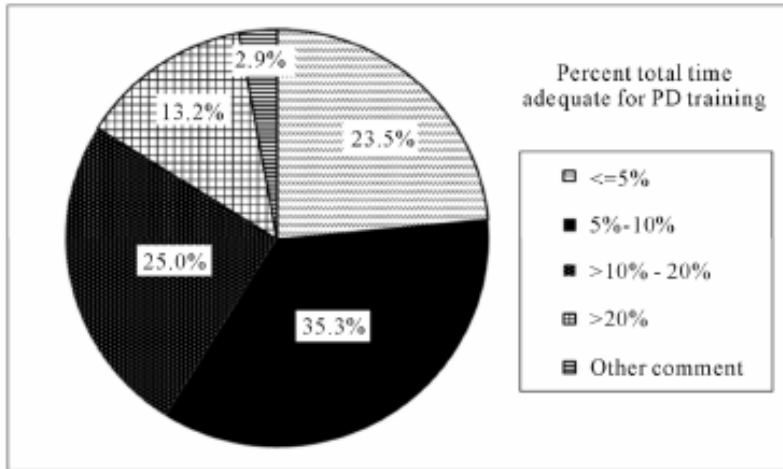
Frequency distribution of patients undergoing HD and PD per fellow enrolled in training programs in USA and Canada



No of Training Programs

Does Current Nephrology Fellowship Training Affect Utilization of HD / PD in the United States?

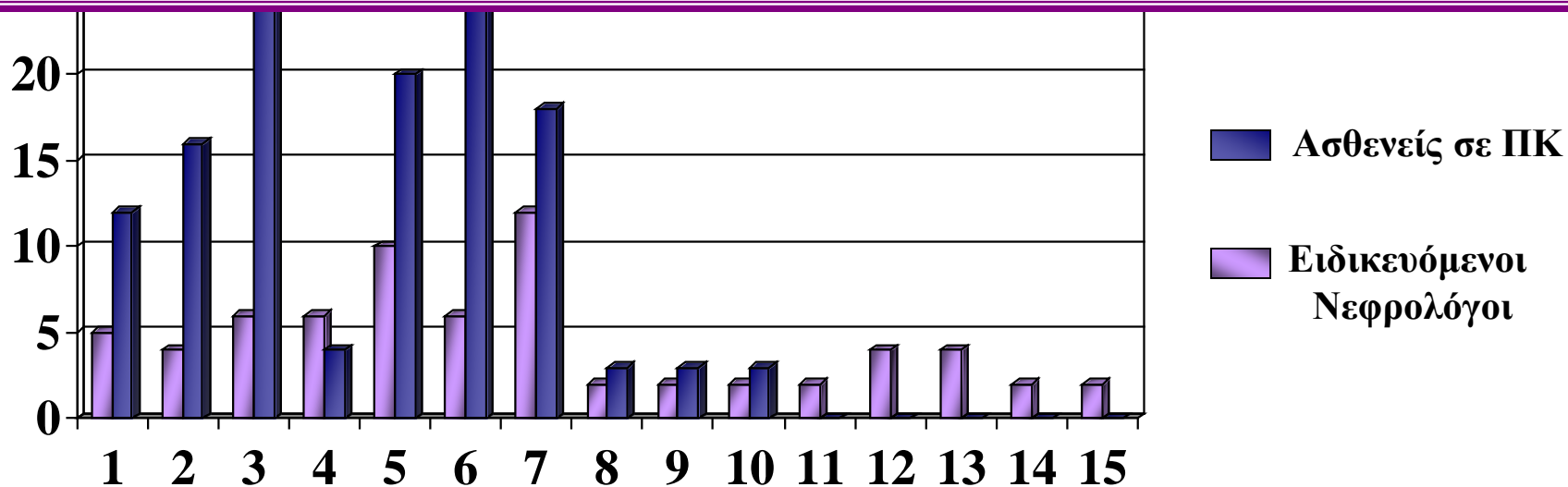
Percent total training time and number of patients/fellow program directors believe is adequate for PD training.



Training resource	Hemodialysis (median, range)	Peritoneal dialysis (median, range)
Number of full and/or part time faculty	6 (0 - 24)	1 (0 - 14)
Faculty/fellow ratio	1.2* (0.3 - 4.0)	0.5* (0.1 - 2.5)
Number of adult patients on HD and PD	200 (40 - 700)	30 (1 - 20)
Patients/fellow ratio	37.5* (5.5 - 200)	5.0* (0.2 - 17.1)

Εκπαίδευση των Ελλήνων Νεφρολόγων στην ΠΚ

...η αντιστοιχία ειδικευόμενων νεφρολόγων / ασθενών σε ΠΚ στα Δημόσια Νοσοκομεία της Αττικής είναι **1/2.6** ενώ υπάρχουν Νεφρολογικά Τμήματα που χορηγούν τίτλο Ειδικότητας χωρίς να διαθέτουν οργανωμένο τμήμα ΠΚ



Αντιστοιχία Ειδικευόμενων Νεφρολόγων και Ασθενών σε ΠΚ
στα Δημόσια Νοσοκομεία της Αττικής

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

... το δίλημμα του Νεφρολόγου

Η επιλογή της μεθόδου ένταξης ενός ασθενούς σε θεραπεία υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας παραμένει πεδίο διαμάχης λόγω της έλλειψης πειστικών κατευθυντήριων οδηγιών...



*Irum Shahab, Ramesh Khanna, Karl D. Nolph
Advances in Peritoneal Dialysis, 2006*

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;



... το δίλημμα του Νεφρολόγου

• **Επιλογή βασισμένη σε ενδείξεις (evidence - based)**

Μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε τα δεδομένα από την διεθνή βιβλιογραφία στην επιλογή της μεθόδου σε έναν συγκεκριμένο ασθενή ?

- ιδανικά, για να πάρουμε μια θεραπευτική απόφαση βασισμένη στις κατευθυντήριες οδηγίες ο συγκεκριμένος ασθενής θα πρέπει να πληροί τα χαρακτηριστικά της ομάδας μελέτης

- οι μελέτες σύγκρισης των δύο μεθόδων (έκβασης – επιβίωσης) είναι μελέτες παρατήρησης με ιδιαίτερα ετερογενή πληθυσμό που δεν επιτρέπουν στο Νεφρολόγο να κάνει μια ασφαλή επιστημονική επιλογή για έναν συγκεκριμένο ασθενή.

Peritoneal dialysis *versus* haemodialysis (adult)

Date written: November 2008

Final submission: March 2009

Author: Melissa Stanley

GUIDELINES

No recommendations possible based on Level I or II evidence

- Η επιλογή της ΠΚ σε σύγκριση με την ΑΚ ως αρχική μέθοδο αντιμετώπισης μπορεί να οδηγήσει σε καλύτερη επιβίωση τα πρώτα 1-2 έτη (**Level II evidence**)
- Η ΠΚ σε σύγκριση με την κλασσική ΑΚ συνδέεται με ίδια ή καλύτερη επιβίωση τα πρώτα χρόνια διατηρώντας την ΥΝΛ (**Level III evidence**)
- Με την σταδιακή απώλεια της ΥΝΛ η ΠΚ μπορεί να επιδεινώσει την έκβαση σε σύγκριση με την ΑΚ (**Level III evidence**)
- Η ΑΚ συνδέεται με καλύτερη μακρόχρονη επιβίωση (**Level III evidence**)
- Η έγκαιρη μεταφορά από την ΠΚ σε ΑΚ μπορεί να βελτιώσει την επιβίωση των ασθενών (**Level IV evidence**)
- Τα Νεφρολογικά Τμήματα θα πρέπει να περιλαμβάνουν ολοκληρωμένα προγράμματα κάθαρσης (ΑΚ/ΠΚ) όπου οι δυο μορφές θεραπείας δεν θα είναι ανταγωνιστικές αλλά συμπληρωματικές (**Opinion**)

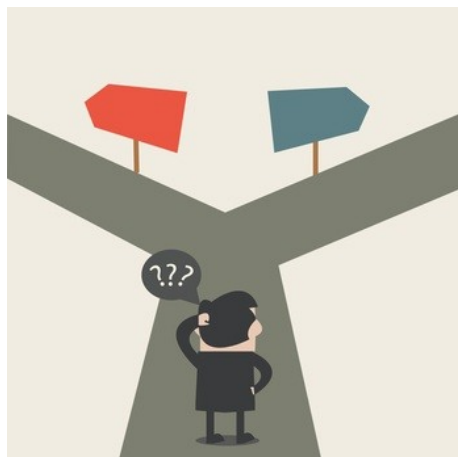
2. Peritoneal Dialysis (PD) (Guidelines PD 2.1 – 2.4)

Guideline 2.1 – PD : Preparation for Peritoneal Dialysis

Συνιστούμε ότι όλοι οι ασθενείς, όπου αυτό είναι εφικτό, θα πρέπει να προετοιμάζονται κατάλληλα για την εξωνεφρική κάθαρση και αυτό θα πρέπει να περιλαμβάνει πληροφορίες και εκπαίδευση για όλες τις μορφές θεραπείας -περιλαμβανομένης της ΠΚ- από ειδικευμένο προσωπικό. Όταν ο ασθενής εντάσσεται, για οποιοδήποτε λόγο, εκτάκτως σε εξωνεφρική κάθαρση η ενημέρωση-εκπαίδευση αυτή θα γίνει τον κατάλληλο χρόνο. (**GRADE 1C**).

Περιτοναϊκή ή Αιμοκάθαρση;

...το δίλημμα των ασθενών & Νεφρολόγων



...προσωπική επιλογή επαρκώς

ενημερωμένων ασθενών