

## Risk for chronic kidney disease in high school students: Italian report for World Kidney Day 2008-2009

Russo D., Del Prete M., Battaglia Y., Russo L.; and Local Coordinators\*

## Awareness of kidney diseases in general population and in high school students. Italian report for World Kidney Days 2010-2011

Y. Battaglia<sup>1</sup>, L. Russo<sup>1</sup>, R. Spadola<sup>1</sup>, D. Russo<sup>1</sup>; and Local Coordinators\*

## A project to prevent renal diseases in the general population

Domenico Russo, Paola Napolitano, Maria Luisa Sirico, Vittorio E. Andreucci

## Risk factors for kidney diseases and awareness of blood pressure and proteinuria in general population and in high school students: Italian report for World Kidney Days 2012-2013

Pasquale Esposito<sup>1</sup>, Alessandro Balducci<sup>2</sup>, Vittorio E. Andreucci<sup>2</sup>; and Local Coordinators\*



## Prevenzione delle infezioni catetere venoso centrale correlate (CRBSI)

Marina Cornacchiari<sup>1</sup>, Maurizio Gallieni<sup>2</sup>, Antonella Stasi<sup>1</sup>, Maria Giuseppina Ponticelli<sup>1</sup>, Barbara Gidaro<sup>1</sup>, Carlo Guastoni<sup>1</sup>

## Individuazione dei fattori responsabili dell'alta incidenza di Terapia Dialitica Sostitutiva Cronica nella Regione Campania: dati di registro

Bruno Cianciaruso<sup>1</sup>, Vincenzo Bellizzi<sup>2</sup>, Salvatore Coppola<sup>3</sup>, Silvio Borrelli<sup>4</sup>.

U.O. Nefrologia e Dialisi  
Ospedale San Carlo Borromeo - Milano

## IL DOLORE NEI PAZIENTI CON MALATTIA RENALE CRONICA



Diego Brancaccio, *Bassorilievo in pietra*, 1988

Documento Informativo per Pazienti  
Stampato e distribuito a cura della  
FONDAZIONE ITALIANA DEL RENE ONLUS



### RELAZIONE FINALE BANDO DI RICERCA FIR 2011

HYPOXIA AS A REVERSIBLE CAUSE OF CARDIOVASCULAR  
AUTONOMIC NEUROPATHY IN PATIENTS WITH TYPE II DIABETES  
AND IMPAIRED RENAL FUNCTION.

Pasquale Esposito



2010-13 Distribuiti euro 162.000  
come Borse di Studio

*Original Article*

---

## The children of dialysis: live-born babies from on-dialysis mothers in Italy—an epidemiological perspective comparing dialysis, kidney transplantation and the overall population

Piccoli Giorgina Barbara<sup>1</sup>, Cabiddu Gianfranca<sup>2</sup>, Daidone Giuseppe<sup>3</sup>, Guzzo Gabriella<sup>1</sup>, Maxia Stefania<sup>2</sup>, Ciniglio Ida<sup>1</sup>, Postorino Valentina<sup>4</sup>, Loi Valentina<sup>2</sup>, Ghiotto Sara<sup>1</sup>, Nichelatti Michele<sup>5</sup>, Attini Rossella<sup>6</sup>, Coscia Alessandra<sup>6</sup>, Postorino Maurizio<sup>7</sup> and Pani Antonello<sup>2</sup> Italian Study Group “Kidney and Pregnancy”\*





Per promuovere la prevenzione e il trattamento delle malattie renali dai il tuo **5 x mille alla ONLUS** "Fondazione Italiana del Rene" indicando nella tua dichiarazione dei redditi il codice fiscale **94216060635**.  
Non ti costa nulla!

Stanno bene i tuoi reni?  
Al mondo **1 persona su 10**  
ha un danno renale.  
**Controlla se sei a rischio.**



## FIR ONLUS

Fondazione Italiana del Rene  
Tel. 06/4465270

email: [contatti@fondazioneitalianadelrene.org](mailto:contatti@fondazioneitalianadelrene.org)  
[www.fondazioneitalianadelrene.org](http://www.fondazioneitalianadelrene.org)

FIR ONLUS  
Fondazione Italiana del Rene





*I reni svolgono un lavoro silenzioso ma di grande importanza, purtroppo quando si ammalano puoi non accorgertene. In Italia, come nel resto del mondo, le malattie renali sono in continuo aumento: ancora troppe persone giungono alla dialisi e al trapianto.*

*Un semplice esame delle urine e il dosaggio della creatinina nel sangue sono il primo passo per diagnosticare una malattia del rene. Identificare una malattia renale in fase precoce può essere utile per prevenirne l'evoluzione e le complicanze. Parlane con il tuo nefrologo!*

## DECALOGO MALATTIE RENALI

1. I reni sono organi che si possono deteriorare, spesso senza dare alcun segno o sintomo, per cui è necessario, una volta all'anno, a) misurare la pressione arteriosa e b) effettuare l'esame delle urine. Talvolta può essere necessario anche c) conoscere il valore della creatinina nel sangue d) effettuare un'ecografia renale.

2. I soggetti a rischio di malattia renale sono: adulti con età superiore a 60 anni, ipertesi, diabetici, obesi, individui con familiarità per malattie renali e coloro che fanno abuso di farmaci anti-infiammatori.

3. Nella fase ultima della malattia renale (insufficienza renale terminale) gli unici rimedi sono la dialisi e/o il trapianto.

4. Si stima che oggi nel mondo 2.500.000 pazienti siano in trattamento dialitico per uremia cronica. Si calcola che oggi ci siano in Italia circa 50.000 pazienti in trattamento dialitico cronico.

5. Le cause più comuni che portano all'insufficienza renale sono il diabete e l'ipertensione arteriosa non controllata. Infatti il 72% dei

dializzati nel mondo sono pazienti diabetici e/o ipertesi.

6. Il diabete si complica con il danno renale in almeno il 40% dei casi.

7. La progressione del danno renale si può rallentare con l'uso di farmaci che sono dotati di azione reno-protettiva, sia perché controllano la pressione arteriosa, sia perché riducono la proteinuria.

8. Il controllo della malattia renale è fondamentale anche perché migliora la prognosi cardiovascolare (chi è malato di rene spesso soffre di malattia cardiaca).

9. Prevenire si può: curare e controllare bene il Diabete e la Pressione Arteriosa significa bloccare l'evoluzione del danno renale verso la dialisi.

10. I Nefrologi della Società Italiana di Nefrologia (SIN) e della Fondazione Italiana del Rene (FIR) Onlus sanno come affrontare la malattia renale: affidatevi a loro.