

Titolo Evento: Zero Upper Arm Fistulas: utopistic or realistic goal?
Corso di Formazione Teorico Pratico sugli Accessi Vascolari

Responsabili scientifici	Dott. Marcello Napoli – Dott. Antonio De Pascalis
Data	22 – 23 - 24 Maggio 2025
Tipologia Evento:	Res
Sede:	Sala conferenze Motus Animi - Via Salvatore Trinchese, 95/A, 73100 Lecce LE
N. Partecipanti:	40 partecipanti
Destinatari dell'iniziativa	Medici specialisti in Nefrologia e Chirurgia Vascolare, Infermieri

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Giovedì 22 maggio 2025

Ore 10.00 Presentazione del corso

Ore 10.30 **La MRC: è inevitabile l'evoluzione verso la Dialisi? Ruolo dei nuovi farmaci nefroprotettori**

Luca De Luca De Nicolaola

Ore 11.00 **Come attendere la maturazione della FAV senza ricorrere al CVC: ruolo della dieta e della terapia farmacologica nel controllare iperkaliemia e tossicità uremica**

Silvia Barbarini

Ore 11.30 **Quale terapia per prevenire le calcificazioni vascolari del paziente in dialisi**

Maria Caterina Carbonara

Ore 12.00 **Cenni di Anatomia: la Vascolarizzazione dell'Arto Superiore**

.Anna Zito

Ore 12.30 **Cenni di Anatomia: l'Innervazione dell'Arto Superiore**

.Simona Cuna

Ore 13.00 **Il Mapping Ultrasonografico Preoperatorio**

.Emiliana Ferramosca

Ore 13.30 **Light Lunch**

Ore 14.30 **La Sala operatoria e lo Strumentario Chirurgico**

Paolo Ria

Ore 15.00 **Tecniche Anestesiologiche per gli Accessi Vascolari**

Francesco Pagliara

Ore 15.30 **Isolamento dei vasi al 1/3 distale e medio dell'avambraccio**

Silvia Barbarini

Ore 16.00 **Le Anastomosi: Storia, Definizione, Sede e Tecnica**

Giulia Fontò

Ore 16.30 **La Predilatazione dei Vasi**

Marcello Napoli

Ore 17.00 Le FAV con arterie marginali

.....- Le angioplastiche arteriose Intraoperatorie
- La litotrissia intraoperatoria

Marcello Napoli

Ore 17.30 Le FAV con le vene marginali

Le Angioplastiche Intraoperatorie Ecoguidate
- Le Angiografie Intraoperatorie

Marcello Napoli

Venerdì 23 maggio 2025

Ore 9.00 Le Complicanze Maggiori delle FAV

.....Paolo Protopapa

Ore 9.30 Le FAV prossimali: complicanze ischemiche e cardiovascolari

Carlo Carlo Lomonte

Ore 10.00 Le FAV Protetiche: materiali e complicanze

Nicola Nicola Grandolfo

Ore 10.30 Le complicanze steno-trombotiche delle FAV

Alessandra Pesino

Ore 11.00 La trombosi cronica delle FAV

Silvia Matino

Ore 11.30 La Trombosi delle FAV: Il Trattamento Chirurgico -

Marco Taurisano

Ore 12.00 La trombosi delle FAV: il trattamento Endovascolare

Marco Taurisano

Ore 12.30 Le stenosi delle FAV il trattamento endovascolare

Marcello Napoli

Ore 13.00 Le Steno-trombosi delle FAV: il trattamento ibrido

Marcello Napoli

Ore 13.30 Light Lunch

Ore 14.30 Le FAV endovascolari

Cosma Cortese

Ore 15.00 Sessione Pratica di simulazione

Tutors:

Cosma Cortese, Carlo Lomonte, Marcello Napoli, Paolo Ria, Marco Taurisano

- Le FAV native su modello

- Le FAV protetiche su modello

- Angioplastiche su modello

- Le Fav endovascolari

- Litotrissia Intraoperatoria su modello

- Il trattamento endovascolare della trom

Sabato 24 maggio 2025

Ore 9.00 Le stenosi venose centrali

Raffaele Prudenzeno

Ore 9.30 Esame Clinico ed Ultrasonografico della FAV

Giulia Fontò

Ore 10.30 La venipuntura della FAV

Barbara Zarotti

Ore 10.30 Il posizionamento del Catetere Peritoneale

----- La Tecnica Percutanea

Francesco Russo

La Tecnica Open

Stefano Garritano

Ore 11.30 La gestione del catetere Peritoneale

Paolo Ria

Ore 12.00 Compilazione dei questionari ECM

RAZIONALE SCIENTIFICO

L'accesso vascolare ideale del paziente emodializzato è ancora la fistola arterovenosa ideata da Cimino -e Brescia nel 1966. Nel tempo si sono aggiunte alcune varianti, tipo le fistole di Gratz e Conner, la fistola midarm, ma sostanzialmente, dopo più di 50 anni le tecniche di confezionamento di un'anastomosi sembrerebbero sempre le stesse. In realtà, non è così. **Nuove tecniche, nuovi materiali e nuove tecnologie endovascolari, sono ora a disposizione del Nefrologo Interventista, del Chirurgo Vascolare e del Radiologo Interventista.**

Veniamo al titolo di questo corso di formazione. La recente letteratura ha evidenziato che in tutto il mondo, salvo poche eccezioni, vi è un incremento notevole della prevalenza delle FAV prossimali, con conseguente aumento delle complicanze ad esse legate, quali steal syndrome, sindromi da iperafflusso, degenerazione aneurismatica delle vene efferenti, per citare solo le più importanti. Siamo destinati ad avere, come negli USA, una prevalenza di FAV prossimali maggiore del 50%? Noi cercheremo di dimostrare come si possa andare contro tendenza. Questa convinzione nasce dai dati epidemiologici che abbiamo analizzato nel Dipartimento di Area Vasta Sud della Puglia (popolazione di circa 1.400.000 abitanti), di cui il nostro centro è Hub di riferimento per gli accessi vascolari. I pazienti in Dialisi sono 1365, di cui 70 in peritoneale. Dai dati derivati da tre surveys, rispettivamente del 2013, 2018 e 2021 la prevalenza delle FAV prossimali è oscillata tra il 5.6% del 2013 ed il 3.7% del 2021. Nell'ultima survey la prevalenza delle FAV prossimali è risultata pari al 3.7%, valore ben lontano dal 30% e 34% dai dati italiani rilevati rispettivamente dallo studio DOPPS 2015 e dalla survey nazionale SIN del 2022 su oltre 15.000 pazienti in dialisi. Riteniamo che questi dati, oramai confermati nel tempo, non siano casuali, ma probabilmente dovuti, oltre che al modello organizzativo, anche alla collaborazione sempre più stretta con la radiologia interventistica ed all'introduzione nella nostra pratica clinica di nuove tecniche e moderne tecnologie endovascolari. **Il corso di formazione è indirizzato a nefrologi di nuova generazione che vogliono abbracciare la chirurgia dell'accesso vascolare ma anche a nefrologi già formati che vogliono coniugare la chirurgia con le tecniche endovascolari intraoperatorie, delle quali spesso non si può fare a meno..**