

**ESPERIENZA COMPORTAMENTALE CIRCA LA NEFRECTOMIA DI BONIFICA PER RENE POLICISTICO: INDAGINE PRESSO I CENTRI DI NEFROLOGIA ED UROLOGIA DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA**

*F. Lasaponara, F. Neve Vigotti\*, F. Varvello, M. Paradiso, F. Morabito, F. Liberale, M. Messina\*, G. P. Segoloni\*, U. Ferrando*

*S.C. Urologia 3 (Direttore U. Ferrando), A.S.O. S. Giovanni Battista Molinette di Torino*

*\*S.C.U. Nefrologia, Dialisi e Trapianto (Direttore G. P. Segoloni), A.S.O. S. Giovanni Battista Molinette di Torino*

**Scopo del lavoro**

La nefrectomia nell'ambito della malattia policistica autosomica dominante è indicata in caso di episodi di ematuria, dolore, ipertensione, infezioni o allo scopo di creare spazio addominale in vista di trapianto renale. Dalla revisione dei dati della letteratura si evince un non univoco atteggiamento comportamentale riguardo lo specialista proponente (Urologo o Nefrologo) ed il momento patologico nel quale proporre la nefrectomia o la binefrectomia di bonifica di reni policistici sintomatici nonché il timing di detto intervento nei confronti di un programma di trapianto renale (precedente, contemporaneo o successivo). La disparità dei dati a disposizione ci ha indotti ad effettuare un'indagine conoscitiva circa il comportamento tenuto nei confronti della nefrectomia di reni policistici da parte dei Centri di Nefrologia ed Urologia del Piemonte e della Valle d'Aosta.

**Materiali e metodi**

Sono stati inviati due diversi questionari, uno per gli Urologi e uno per i Nefrologi, con quesiti specifici circa l'esperienza maturata in tale ambito dai singoli specialisti.

Hanno partecipato all'indagine, rispondendo al questionario, 16 dei 35 Reparti di Urologia (45%) contattati e 14 dei 27 Reparti di Nefrologia (52%).

**Risultati**

L'analisi dei dati forniti dagli Urologi fa notare come siano pochi i Centri presso i quali si concentrano elevati numeri di interventi di bonifica di reni policistici (3 su 16, 18%) per anno e come essi pongano elevate percentuali di indicazioni alla nefrectomia autonomamente (dall'80% al 100%). I Nefrologi in 11 casi su 14 (78%) riferiscono di indicazioni congiunte dopo consulenza urologica, a conferma del dato riferito dagli Urologi; peraltro vi è stata uniformità di indicazioni circa la nefrectomia che viene effettuata soltanto quando le complicanze sono particolarmente gravi e nessuno dei Centri la propone agli esordi sintomatologici.

Soltanto 4 su 16 (25%) Centri Urologici e 2 su 14 (14%) Centri Nefrologici hanno riferito esperienza di binefrectomie in contemporanea, e nessuno di questi ha notato un significativo aumento delle complicanze.

È esiguo anche il numero (3 su 14, 21%) dei Centri Nefrologici che sono ricorsi alla nefrectomia bilaterale in tempi successivi, questo ad indicare quanta attenzione venga posta per la salvaguardia non solo di entità ancora funzionalmente valide, ma anche nel mantenimento di una quota diuretica che consenta una migliore tollerabilità dialitica ed una funzionalità del complesso vescico-uretrale, nonché una preservazione ormonale. Si è notata una disparità di comportamento circa la scelta del lato da bonificare in vista di trapianto renale: effettuano la nefrectomia sinistra 10 su 14 (71%) delle Nefrologie, mentre 4 su 14 (29%) con questa indicazione scelgono il lato destro.

**Conclusioni**

Dalla rivalutazione analitica ed incrociata dei dati pervenuti ci pare di poter notare come l'atteggiamento terapeutico di bonifica sia abbastanza uniforme, sia per quanto riguarda le indicazioni, che per il timing operatorio. Sono scarse le complicanze operatorie rilevate, anche nei casi di binefrectomia in contemporanea. Un altro dato interessante che proviene da questa analisi è che i Centri Urologici maggiormente interessati sono quelli che lavorano a più stretto contatto con Centri Nefrologici; in queste Sedi le indicazioni vengono poste collegialmente ed evidentemente risulta più facile contare sul supporto internistico nefrologico e dialitico di necessità.

**Parole chiave:** rene policistico, nefrectomia, trapianto renale