

**SOCIETÀ ITALIANA DI NEFROLOGIA  
SEZIONE CALABRIA**



**XX REPORT**

**Analisi dei dati 2012**

**Comitato di Registro\*:** Il Consiglio direttivo della Sezione Calabria  
della Società Italiana di Nefrologia

(Presidente: M.Ciccarelli; Segretario: G. Coppolino; Consiglieri: A.Caglioti, L.De Paola,  
A.Pugliese, M.Senatore)

**Gestione dei dati e del sistema Informatico:** CRT Calabria

**Chairman:** C. Zoccali

**Data Manager:** M. Postorino

**Data handling:** C. Marino

**On Line Software:** Regdial della ditta Traccia, Matera

**Sito di registro:** <http://www.rc.ibim.cnr.it/Registro/Home.htm>

A cura del CNR-IBIM Sezione di Reggio Calabria

<b>RICONOSCIMENTO DEL REGISTRO</b>	<i>Pag. 3</i>
<i>Note generali e sull'inserimento dei dati</i>	<i>pag. 4</i>
<b>STATISTICHE GENERALI</b>	
<i>Pazienti in dialisi in Calabria (prevalenza)</i>	<i>pag. 5</i>
<i>Pazienti transfrontalieri</i>	<i>pag. 6</i>
<i>Consistenza del Registro</i>	<i>pag. 6</i>
<i>Analisi dei flussi</i>	<i>pag. 7</i>
<i>Incidenza</i>	<i>pag. 8</i>
<i>Dialisi Peritoneale</i>	<i>pag. 9</i>
<i>Trapianto</i>	<i>pag. 10</i>
<i>Età media della popolazione dialitica</i>	<i>pag. 12</i>
<i>Mortalità</i>	<i>pag. 13</i>
<i>Cause di decesso</i>	<i>pag. 15</i>
<i>I trattamenti emodialitici</i>	<i>pag. 16</i>
<b>ATTIVITA' SCIENTIFICA DEL REGISTRO</b>	<i>pag. 17</i>
<b>PAZIENTI IN TRATTAMENTO</b>	<i>pag. 22</i>
<b>CENTRI DIALISI OPERATIVI IN CALABRIA</b>	<i>pag. 23</i>

## Riconoscimento del Registro

Circa un anno fa il Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto ha ricevuto il riconoscimento ufficiale da parte della Regione Calabria. Sul sito di registro è disponibile il testo completo del decreto; si riporta sotto una sintesi della parte dell'atto che riguarda il Registro Dialisi e Trapianto.

*Il Presidente della Giunta regionale (nella qualità di Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Calabria, nominato con delibera del Consiglio dei Ministri del 30 Luglio 2010), con decreto n. 170 del 09 ottobre 2012 ha approvato il documento elaborato dalla Task force istituita con DPGR n. 8/2012. Obiettivo G01.S01 riguardante la Rete nefrodialitica. Esso fra l'altro contiene quanto sotto riportato*

**RITENUTO** il documento esaustivo ai fini istitutivi della stessa task force con particolare riferimento alle proposte riguardanti:

*L'attività di trapianto renale*

*Il contrasto alla migrazione sanitaria*

*L'istituzione del Registro regionale dialisi e trapianti*

*L'istituzione di Comitati tecnici di area*

### **DECRETA**

*Per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono riportate quale parte integrante e sostanziale.....*

**DI RICONOSCERE** il Registro Regionale Dialisi e Trapianti gestito dalla U.O.C. di Nefrologia dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria quale registro ufficiale della Regione Calabria, nelle more della sua istituzione a livello centrale, assegnando al Centro Regionale Trapianti la gestione del sistema informatico per la raccolta dati;.....

Questo riconoscimento, che assegna al Centro Trapianti la titolarità dei dati e alla UOC di Nefrologia la loro gestione in qualità di responsabile del trattamento, sarà oggetto di ulteriore chiarimento mediante un atto che assegnerà ufficialmente i diversi ruoli in relazione al trattamento dei dati.

### ***Note generali***

Come più volte ribadito, il Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto, come tutti i registri, non è uno strumento atto a giudicare l'operato dei Centri. Esso ha finalità cliniche e scientifiche ed è uno strumento atto ad operare controlli di qualità sui dati aggregati dei centri.

I dati riportati nei report sono sempre valutati al 31.12 di ogni anno ed è possibile che il numero di pazienti in trattamento presso un centro abbia delle fluttuazioni durante l'anno.

Le indicazioni riguardanti i recapiti dei centri ed eventuali note sul loro organico (ed in particolare il primario o responsabile) hanno valore puramente indicativo. Infatti la rilevazione di tali dati non è fra le finalità del Registro ed essi vengono comunicati al Registro dai centri e non aggiornati in maniera continua.

La composizione del Consiglio direttivo della Sezione Calabria della Società Italiana di Nefrologia riportata in prima pagina si riferisce alla data della presentazione del report e pertanto può non coincidere con quella esistente all'atto del censimento. Per tale dato fa fede la composizione del Consiglio Direttivo riportata sul sito della Sezione Calabrese della SIN.

### **Note sull'inserimento dei dati**

#### ***Quando inserire i dati anagrafici***

La struttura attuale del registro richiede una costante verifica della qualità dei dati. I dati devono essere presidiati, cioè controllati costantemente e **le variazioni di stato dei pazienti (ingressi, uscite, cambi trattamenti etc.) vanno inserite immediatamente** così che l'anagrafica e i "movimenti" del paziente siano sempre aggiornati al momento attuale.

**I centri che hanno difficoltà nella connessione ad internet possono effettuare qualsiasi variazione telefonando alla segreteria di Registro: sig.ra Marino (0965 393257 lun-ven ore 9.00-15.00) o al Dott. Postorino (Cell 329 7978208) in qualsiasi momento.**

Suggerisco a tutti di mettere degli avvisi in modo da chiedere anche la collaborazione del personale infermieristico che segnali al referente di apportare le variazioni nel database se un paziente modifica il suo status.

## Statistiche Generali

Tutti i dati riportati in questo report, quindi anche quelli degli anni prima del 2006, quando il registro era ancora su dischetto, sono ottenuti dal registro Web based. I report precedenti tale data sono ancora on-line, ma risentono della inaccuratezza del sistema di raccolta. Abbiamo, tuttavia, ritenuto di lasciarli online a scopo indicativo.

**N.B. essendo il registro on line i dati subiscono frequentemente piccole modifiche dovute ad errori che i Referenti rilevano e correggono (ad es. un paziente che avevano dimenticato di inserire). La correzione di tali errori fa sì che il numero di pazienti in trattamento (sia in totale che nei diversi centri) possa essere differente nei report dei diversi anni. Ogni report riporta i dati rilevati alla data della sua presentazione.**

### Pazienti in dialisi in Calabria (prevalenza)

La figura 1 riporta il numero di pazienti censiti al 31.12 di ogni anno dall'inizio del Registro

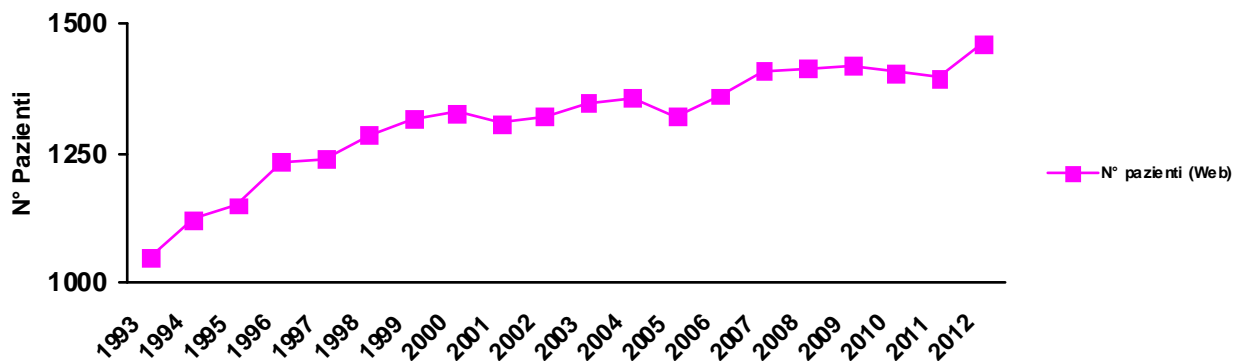


Fig.1: Pazienti in dialisi negli anni (prevalenti al 31.12) censiti con l'attuale sistema Web-based

I pazienti in dialisi in Calabria al 31.12.2012 sono 1462.

Negli anni 2007-2011 il numero di pazienti in dialisi in Calabria era rimasto relativamente stabile, ma quest'anno si è avuto un incremento netto di 71 unità. Cio' in parte è dovuto al fatto che 16 pazienti che dializzavano in Sicilia sono stati riassorbiti dal centro di Reggio Calabria, ma in parte è dovuto ad un reale incremento del numero dei pazienti in trattamento sostitutivo.

### Pazienti transfrontalieri

Il Registro comprende i dati di tutti i pazienti che dializzano in Calabria, compresi quelli residenti in altre Regioni; esso tuttavia non può comprendere i dati dei pazienti residenti in Calabria che dializzano nelle Regioni confinanti che sfuggono al censimento e vengono censiti dai registri delle regioni in cui dializzano.

Questi pazienti sono esclusi dalle analisi successive e pertanto la prevalenza totale della ESRD riportata nelle tabelle sotto è sottostimata. Il numero di tali pazienti (Tab.1) è stato ottenuto grazie alla collaborazione dei registri della Sicilia e della Basilicata. Tali registri tuttavia offrono i dati al 30.6, mentre il Registro Calabrese censisce i pazienti al 31.12 di ogni anno.

	30/06/2010	30/06/2011	30/06/2012	30/06/2013
Pazienti residenti in Calabria che dializzano in Sicilia	41	35	40	34
Pazienti residenti in Calabria che dializzano in Basilicata	8	11	6	8
Pazienti residenti in Basilicata che dializzano in Calabria	3	5	2	2
Pazienti residenti in Sicilia che dializzano in Calabria	0	0	0	0
Saldo pazienti	+46	+41	+44	+40

Tab.1: pazienti residenti in Calabria che dializzano nelle Regioni confinanti e viceversa.

Quest'anno il saldo dei pazienti transfrontalieri è 40 (20 PMP)

### Consistenza del Registro

La Tabella 2 riporta il numero di pazienti in dialisi per milione di popolazione. Da questa tabella, e da tutte le successive analisi, sono esclusi i pazienti residenti in Calabria che, dializzando nelle Regioni confinanti, non sono inclusi nel registro.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
ED	1170	1140	1167	1184	1203	1183	1234	1283	1288	1308	1301	1291	1345
CAPD	158	167	153	161	153	138	126	125	125	111	104	104	117
TOTALE	1328	1307	1320	1345	1356	1321	1360	1408	1413	1419	1405	1395	1462
Popolazione residente*	2.043	2.009	2.007	2.011	2.009	2.004	1.998	2.007	2.008	2.009	2.011	2.012	2.013
In dialisi PMP	650	650	657	668	674	659	680	701	703	706	698	693	726
TX	383	421	461	495	526	582	581	592	615	627	651	673	675
TX PMP	186	209	229	246	261	290	290	294	306	312	323	334	335

\*In milioni di abitanti, dati ISTAT (NB il dato Istat di popolazione, tranne negli anni in cui si effettua un censimento, è proiettivo, e può modificarsi nel tempo, i dati dopo il 2010 sono calcolati)

Tab.2 Pazienti in dialisi al 31.12 di ogni anno e per milione di popolazione residente

### Analisi dei flussi

Grazie al registro on-line è possibile conoscere, con buona approssimazione, i flussi dei pazienti attraverso i diversi trattamenti (Tabella 3 A e B). I dati riportati in queste tabelle, oltre a poter subire variazioni nel tempo per i motivi su specificati, non sono da considerarsi esatti per alcune tipologie di pazienti. Ad esempio il numero di trapiantati nell'anno è sottostimato in quanto alcuni pazienti che risultano trasferiti fuori Regione in realtà successivamente sono stati sottoposti a trapianto. Per questo e per imprecisioni nella immissione dei dati il saldo dei pazienti in trattamento dialitico ha un errore valutabile in media intorno allo 0.8%.

#### **Emodialisi**

<b>ENTRATE</b>	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Prevalenti inizio anno	1169	1170	1140	1167	1184	1203	1183	1234	1283	1288	1308	1301	1289
Incidenti nel periodo	201	200	237	240	260	245	237	274	271	257	235	274	299
Trasferiti IN nel periodo	1	2	2	3	6	8	11	19	18	10	8	15	30
Rientro da TPX	6	4	8	5	7	3	18	17	19	15	9	16	17
Cambio trattamento	18	10	18	14	9	8	13	14	11	21	23	13	11
<b>USCITE</b>													
Deceduti nel periodo	169	179	176	179	210	203	172	204	246	229	215	255	238
Trasferiti OUT nel periodo	5	4	2	3	3	8	10	14	10	7	16	9	11
Ripresa funzionale	0	0	2	1	1	0	2	2	1	1	2	4	1
Persi al follow up	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	6
Trapiantati	40	50	46	52	36	55	35	38	44	30	34	40	30
Cambio trattamento	8	12	11	11	6	5	3	11	10	5	9	10	11
Prevalenti fine anno	1170	1140	1167	1184	1203	1183	1234	1283	1288	1308	1301	1289	1345

Tab. 3A

#### **Dialisi Peritoneale**

<b>ENTRATE</b>	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Prevalenti inizio anno	146	158	167	153	161	153	138	126	125	125	111	104	104
Incidenti nel periodo	55	30	38	33	37	27	39	27	33	28	33	25	30
Trasferiti IN nel periodo	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0
Rientro da TPX	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
Cambio tipo trattamento	8	12	11	11	6	5	3	11	10	5	9	10	11
<b>USCITE</b>													
Deceduti nel periodo	23	20	37	20	34	35	32	21	23	18	16	15	15
Trasferiti OUT nel periodo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Ripresa funzionale	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
Persi al follow up	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Trapiantati	10	2	7	2	6	2	8	5	8	7	8	9	2
Cambio tipo trattamento	18	10	18	14	9	8	13	14	11	21	23	13	11
Prevalenti fine anno	158	167	153	161	153	138	126	125	125	111	104	104	117

Tab. 3B

La tabella 4 riporta la distribuzione per sesso dei pazienti.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
	M%	M%	M%	M%	M%	M%	M%	M%	M%	M%	M%	M%	M%
Emodializzati	58	55	55	57	57	58	60	62	64	65	64	63	63
CAPD	52	56	54	54	49	53	55	54	56	54	56	57	63
Trapiantati	62	63	63	62	62	62	62	63	63	63	64	64	64

Tab. 4

I dati di questa tabella sono relativamente stabili negli ultimi anni. Fa eccezione il dato della prevalenza dei soggetti di sesso maschile in PD, tale dato tuttavia è falsato dalla bassa numerosità del campione. Si conferma comunque, come rilevato in tutti i registri, la prevalenza del sesso maschile nei diversi trattamenti.

### Incidenza

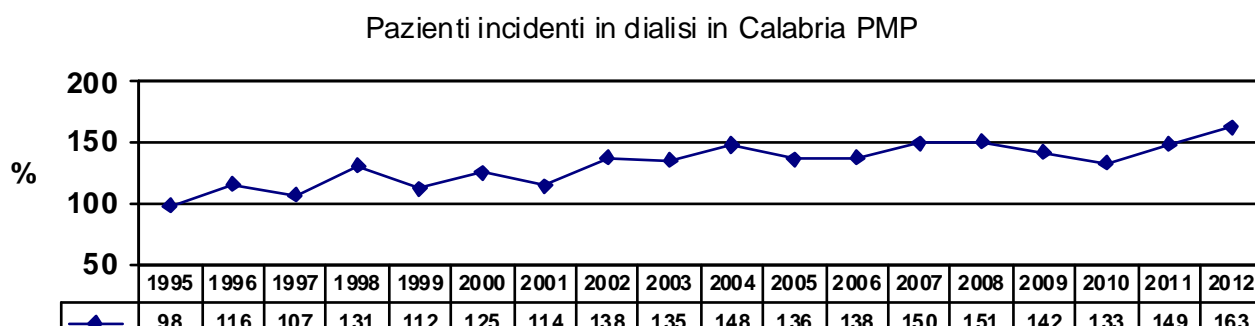


Fig.2

Il numero dei pazienti incidenti in dialisi è aumentato progressivamente nei primi anni di Registro, ha avuto una fase di relativa stabilità nei primi anni del nuovo millennio, e, recentemente, sembra nuovamente in incremento. Il dato Nazionale riferito al 2009 era di circa 167 dializzati PMP, per cui la Calabria si collocava lievemente sotto la media Nazionale.



Dialisi peritoneale

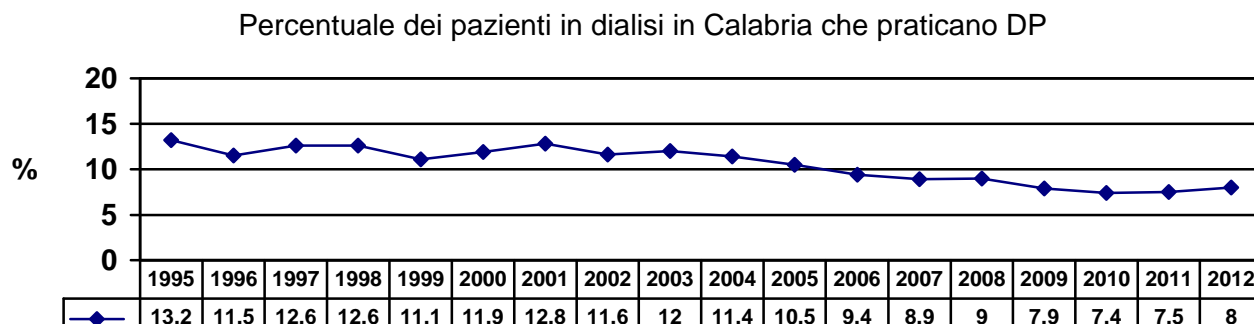


Fig.3

La DP al 31.12.2012 è praticata in 13 centri calabresi, tuttavia solo 6 centri hanno più di 5 pazienti ed il numero di pazienti trattati in Calabria con PD si è progressivamente ridotto negli anni. Il ricorso a tale metodica si è ridotto anche in Italia, tuttavia la media nazionale, 9%, non riflette l'ampissima variabilità regionale (Fig.4).

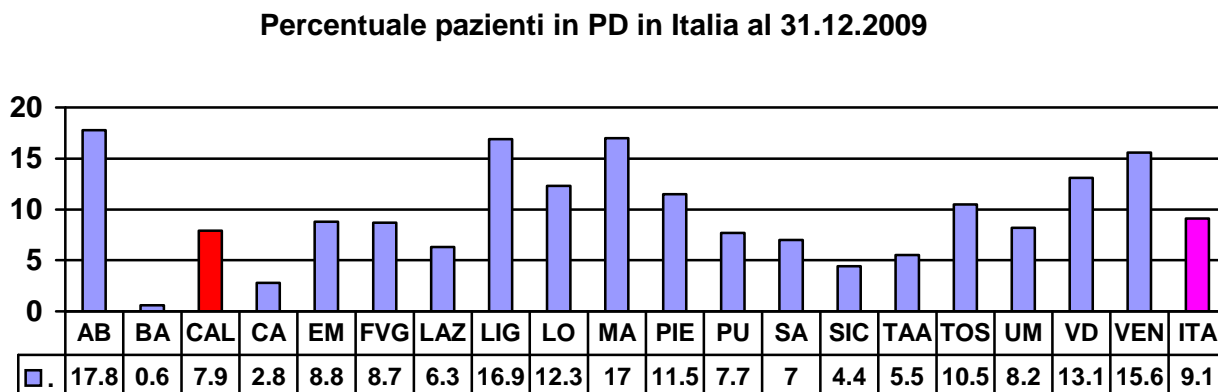


Fig.4

## Trapianto

Avere dati di registro precisi circa il numero di pazienti Calabresi trapiantati nei diversi anni (indipendentemente dal centro trapianto) è complesso in quanto molti pazienti trapiantati fuori regione risultano trasferiti presso altro centro e il centro di provenienza non alcuna notizia successiva al trasferimento. Per questo, sia nella tabella riguardante l'analisi dei flussi, sia in quelle riportate sotto, il numero di pazienti calabresi sottoposti a trapianto è sottostimato. Peraltro vi è indubbiamente anche ad una scarsa attenzione nella immissione da parte dei Centri della data o della sede del trapianto e ciò rende impossibile un corretto conteggio dei pazienti trapiantati in ogni anno.

Il numero di pazienti Calabresi sottoposti ogni anno a trapianto pare ridursi progressivamente nel tempo.

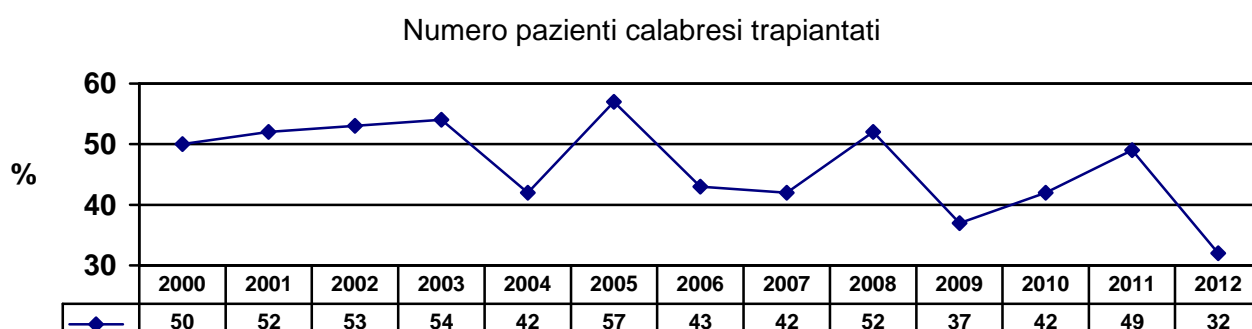


fig. 5

Il totale dei pazienti trapiantati seguiti in Calabria (fig.6), prescindendo dalla data e sede del trapianto, è invece più corretto e aumenta nel tempo, anche se, recentemente molto meno rapidamente che negli anni precedenti.

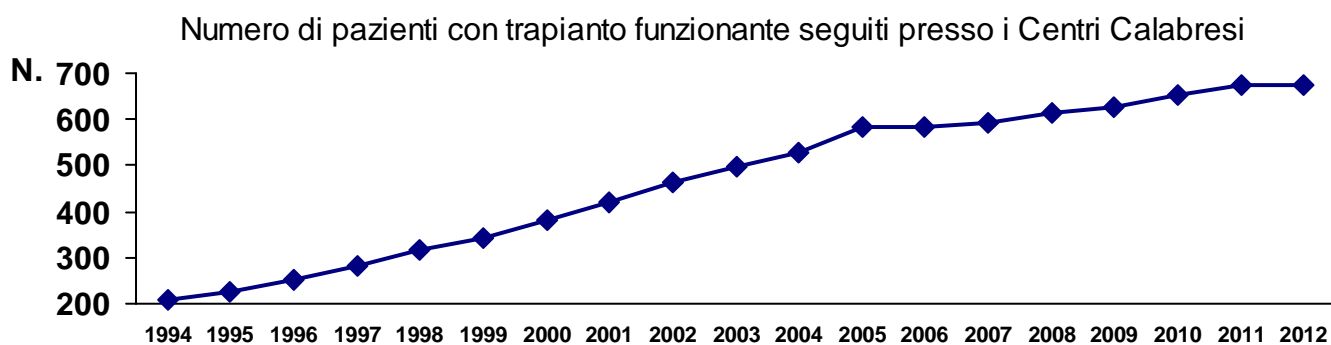


Fig.5b

E' da notare che anche questo numero subisce variazioni per il progressivo perfezionamento dei dati di registro. In altri termini gli elenchi dei trapiantati seguiti nei diversi centri sono spesso largamente incompleti e solo un paziente lavoro di tracciamento del paziente consente di comprendere dove in realtà egli è seguito. A questo si aggiunge il fatto che alcuni pazienti, inizialmente seguiti presso il centro extraregionale dove sono stati trapiantati, successivamente afferiscono ai centri regionali, mentre altri interrompono il follow up presso i centri regionali per proseguire i controlli fuori regione. Il dato riportato in figura 5b è quello censito alla data del report, ma è evidente che può subire variazioni.

Distribuzione dei pazienti nei diversi trattamenti sostitutivi

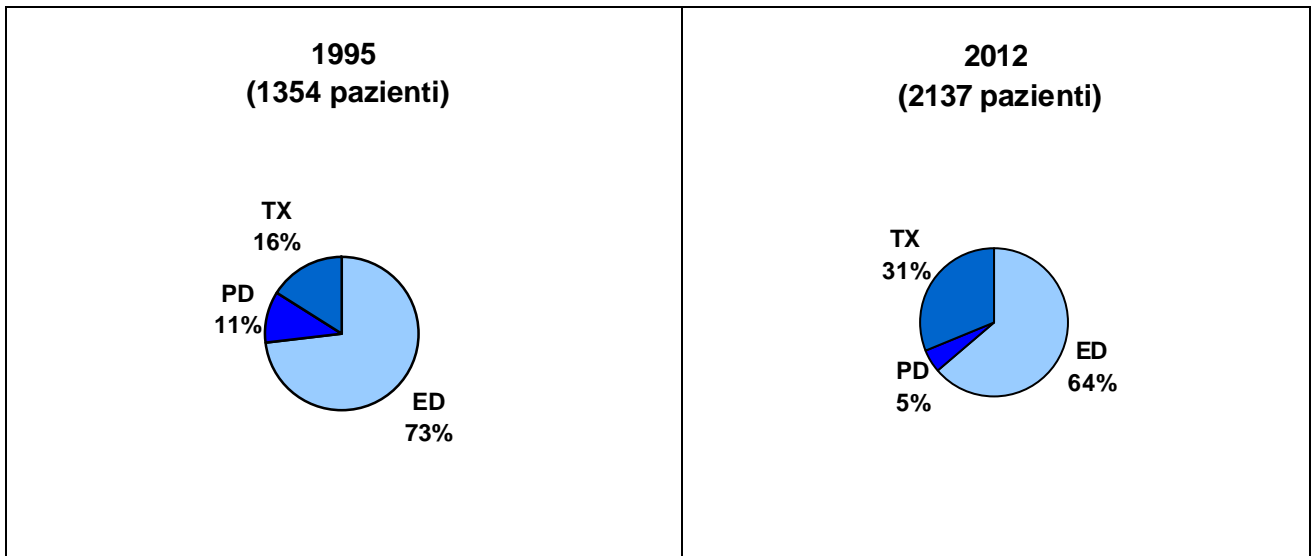


Fig.6

La figura 6 riporta la distribuzione nei diversi trattamenti dei pazienti in terapia sostitutiva della funzione renale in Calabria nel primo anno di Registro ed all'ultimo censimento.

Questo dato, confrontabile con i dati riportati nelle precedenti tabelle, fa osservare che nei 21 anni di censimento il numero dei pazienti in trattamento sostitutivo è notevolmente aumentato (+783 pazienti pari al 58%) ma ciò è dovuto soprattutto ad un notevole incremento dei pazienti portatori di trapianto (+450, pari al 200%), mentre quelli in dialisi sono aumentati di 313 unità pari al 27%.

Età media della popolazione dialitica

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Emodialisi*	60.5	61.3	61.8	62.4	62.9	63.5	64.0	64.4	64.7	64.7	65.2	65.4	65.7
Dialisi peritoneale*	61.8	62.8	62.6	62.5	62.6	61.3	60.7	61.0	61.3	61.6	61.9	62.6	60.6
Trapiantati*	43.3	43.8	44.8	45.5	46.3	47.0	47.9	48.3	49.2	49.6	50.0	50.9	51.3
Nuovi ingressi ED*	62.3	64.5	62.9	63.6	64.8	64.9	67.7	66.1	68.6	67.7	66.6	66.6	66.7
Nuovi ingressi in PD*	67.0	60.7	66.0	63.8	63.0	60.2	61.8	66.0	63.0	60.1	64.9	62.6	58.3

\* età media al 31.12 dei pazienti in trattamento a quella data

Tab. 5

La tabella 5 riporta l'età media dei pazienti in trattamento sostitutivo.

L'età media dei pazienti prevalenti in emodialisi aumenta da alcuni anni più lentamente. Tale aumento è tuttavia costante (fig.7). L'età media dei pazienti incidenti al contrario è relativamente stabile negli ultimi anni

**Età media dei pazienti in dialisi al 31.12**

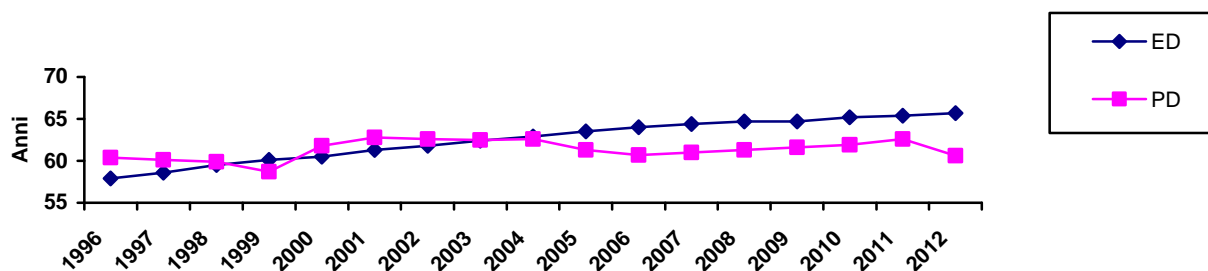


Fig.7

Fino alcuni anni fa la dialisi peritoneale era un trattamento riservato soprattutto ai pazienti anziani. Recentemente si è osservata una inversione di tendenza ed i pazienti in PD sono adesso, in media, decisamente più giovani rispetto a quelli in emodialisi.

## Mortalità

Percentuale pazienti deceduti negli anni in Dialisi

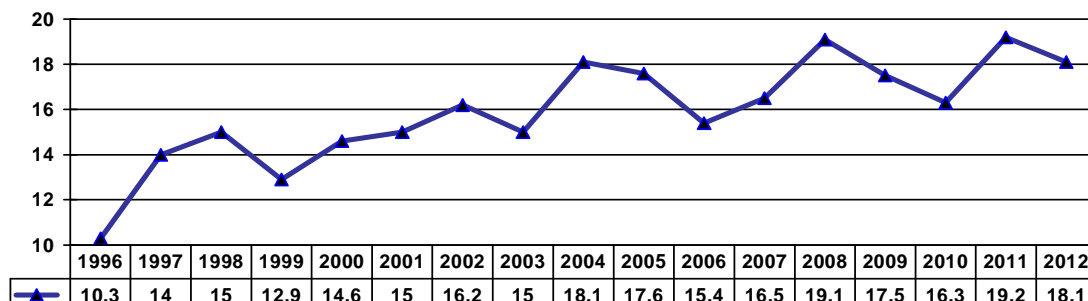


Fig.8

La mortalità è stata calcolata dividendo il numero dei pazienti deceduti in un anno per quelli presenti al primo gennaio dello stesso anno. Si tratta di un calcolo molto approssimativo che tuttavia è utilizzato da molti Registri per la semplicità di esecuzione.

Anche questo dato, a causa dei ripetuti controlli, subisce piccole variazioni ogni anno. Infatti, nonostante ogni centro riceva due volte l'anno l'elenco dei pazienti in trattamento per una verifica, è estremamente frequente che i decessi vengano comunicati con ritardo.

Sfuggono inoltre, spesso, nonostante i ripetuti solleciti, i pazienti che iniziano dialisi e decedono durante lo stesso anno

La percentuale di pazienti in dialisi deceduti durante l'anno appare tuttavia in costante incremento.

	2008	2009	2010	2011	2012
Trapiantati deceduti nell'anno	5	6	12	10	13
Pazienti trapiantati seguiti in regione	615	627	651	673	675
% deceduti	0.8	0.9	1.9	1.5	1.9

Tab.6

La tab. 6 riporta il numero e la percentuale (calcolata come sopra riportato) dei pazienti trapiantati seguiti in Calabria deceduti negli ultimi anni di registro.

I trapiantati deceduti negli ultimi 5 anni (2007-2011) sono complessivamente 46 (media annua 9.2). Il fenomeno ha una rilevanza numerica decisamente inferiore al rientro in dialisi, evento che si verifica in ogni anno nel 2-3% dei trapiantati

Da alcuni anni, vista la consistenza dei dati di Registro, è possibile tracciare per i pazienti calabresi le curve di sopravvivenza e confrontarle con quelle dei pazienti in dialisi negli altri paesi europei. Questi calcoli sono stati effettuati dall'EDTA e il Registro Calabrese è l'unico in Italia ad avere dati solidi e prolungati nel tempo tanto da consentire l'effettuazione di tali calcoli (si noti che nella tabella 7 l'Italia è rappresentata solo dalla Calabria). Le tabelle e i dati europei di confronto sono scaricabili dalla Home Page del sito del Registro Calabrese. Si riportano sotto, solo a titolo di esempio, la percentuale di sopravvivenza dei pazienti che hanno iniziato dialisi nelle diverse nazioni europee negli ultimi 5 anni confrontati con quelli che hanno iniziato dialisi in Calabria nello stesso periodo. Da questa tabella si evince una sopravvivenza lievemente maggiore nel lungo periodo per i pazienti che iniziano dialisi in Calabria rispetto alle altre Nazioni.

Anno 2009

	<b>90 day</b> Survival in % (95% CI)	<b>1 year</b> Survival in % (95% CI)	<b>2 year</b> Survival in % (95% CI)	<b>5 year</b> Survival in % (95% CI)
<b>ALL COUNTRIES *</b>	95.7 (95.5-95.8)	87.4 (87.2-87.7)	78.5 (78.2-78.8)	56.3 (55.9-56.7)
<b>ITALY, CALABRIA</b>	96.2 (95.4-97.0)	88.6 (87.3-90.0)	80.1 (78.3-81.9)	58.8 (56.4-61.3)

Anno 2010

	<b>90 day</b> Survival in % (95% CI)	<b>1 year</b> Survival in % (95% CI)	<b>2 year</b> Survival in % (95% CI)	<b>5 year</b> Survival in % (95% CI)
<b>ALL COUNTRIES *</b>	95.1 (95.0-95.3)	85.9 (85.7-86.2)	76.0 (75.7-76.3)	50.3 (49.8-50.8)
<b>ITALY, CALABRIA</b>	95.3 (94.4-96.3)	86.7 (85.2-88.2)	78.3 (76.4-80.3)	55.1 (52.6-57.8)

Anno 2011

	<b>90 day</b> Survival in % (95% CI)	<b>1 year</b> Survival in % (95% CI)	<b>2 year</b> Survival in % (95% CI)	<b>5 year</b> Survival in % (95% CI)
<b>ALL COUNTRIES *</b>	95.4 (95.3-95.5)	86.5 (86.2-86.7)	76.8 (75.6-77.2)	51.6 (51.1-52.08)
<b>ITALY, CALABRIA</b>	95.2 (94.3-96.1)	86.9 (85.4-88.4)	78.6 (76.8-80.5)	55.4 (52.8-58.1)

Tab.7

*\*Dati di Austria, Belgium (Dutch and French-speaking), Denmark, Finland, Greece, Iceland, Italy (Calabria), Norway, Spain (Andalusia, Asturias, Basque, Cantabria, Catalonia, Valencian region), Sweden, The Netherlands, United Kingdom (England, Wales and Scotland)*

## Cause di decesso

La Figura 9 riporta le cause di decesso dei pazienti negli ultimi 6 anni di censimento.

Le cause di morte non si discostano da quelle riportate dagli altri registri regionali. Fa largamente eccezione la cachessia che (anche negli anni non riportati) è progressivamente aumentata attestandosi su valori circa doppi rispetto alla media nazionale (circa 5%).

Questo dato meriterebbe una trattazione separata, ma sicuramente confluiscono in questa causa di decesso anche casi di cachessia da neoplasia occulta e, soprattutto, potrebbero essere riportati in questo gruppo anche casi di decadimento generalizzato dovuto ad insufficienza cardiaca.

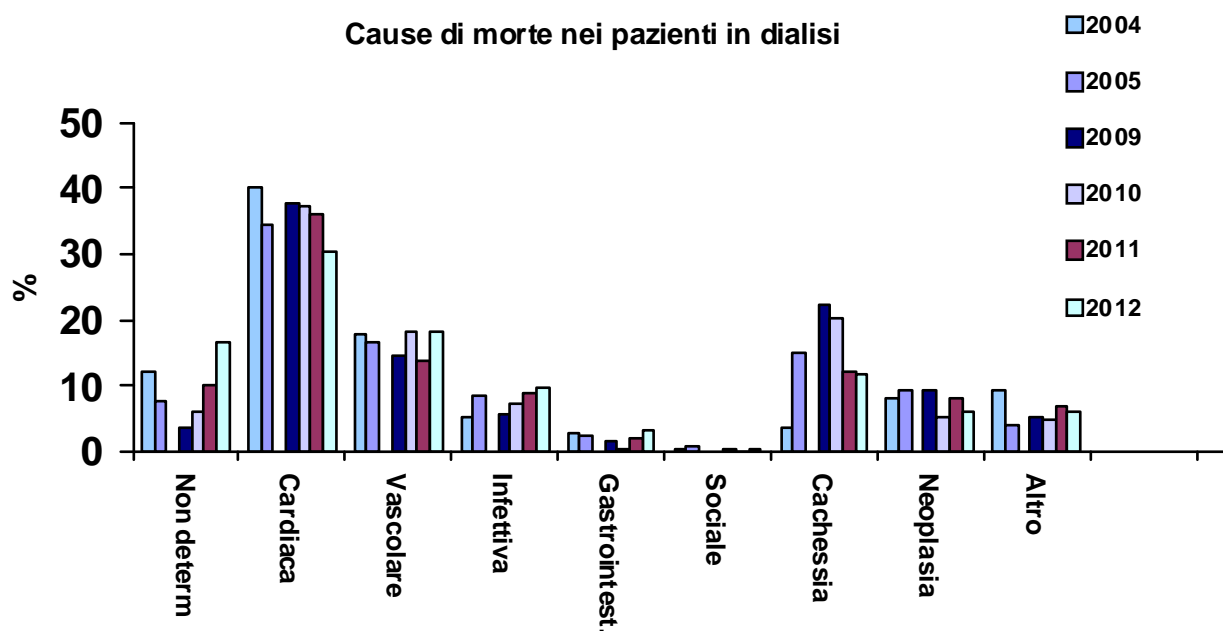


Fig.9

	2008	2009	2010	2011	2012	Totale (%)
Cardiovascolari	0	1	8	3	3	15 (32%)
Neoplasie	2	2	1	2	3	10 (22%)
Infettive	2	1	1	2	2	8 (17%)
Sconosciute	1	2	1	1	4	9 (20%)
Altre	0	0	1	2	1	4 (9%)
<b>Totale</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>46</b>

Tab.8 Cause di morte e nei pazienti trapiantati

Le cause di morte nei pazienti trapiantati sono percentualmente diverse da quelle dei dializzati soprattutto per quanto attiene le neoplasie (oltre 1/5 dei decessi), mentre colpisce in questo gruppo la frequenza molto elevata di decessi da causa non determinata che potrebbero essere attribuibili a morti improvvise da cause cardiovascolari.

I trattamenti emodialitici

	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Emodialisi con acetato	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emodialisi con bicarbonato	91	92	91	92	91	92	92	91	91	91	91	91	90	87	88	85
Emodiafiltrazione	8	6	8	7	8	7	7	7	7	6	4	3	2	2	2	10
Altri trattamenti extracorporei*	0	0	1	0	1	1	1	1	2	3	5	6	8	11	11	14
Pazienti analizzati (numero)	1084	1123	1165	1167	1138	1165	1184	1200	1184	1230	1275	1280	1292	1278	1300	1400

\*Principalmente HDF on line, HFR, AFB

Tab.9

La tabella 9 riporta la distribuzione dei pazienti in emodialisi fra i diversi trattamenti extracorporei.



## ATTIVITA' SCIENTIFICA DEL REGISTRO

Si riportano di seguito i lavori pubblicati a nome del Gruppo di Lavoro del Registro calabrese di dialisi e trapianto. La composizione di questo gruppo di lavoro cambia nel tempo ed è sempre consultabile sul sito di Registro all'indirizzo

<http://www.rc.ibim.cnr.it/Registro/WorkGroup/WorkGroup.htm>

M.Postorino, C.Marino, A.Vilasi, G.Tripepi, C. Zoccali a nome del gruppo di studio del Registro Calabrese di Dialisi e trapianto CREDIT.

Un cambiamento di rotta nei disturbi nutrizionali in pazienti con malattia renale cronica in dialisi: analisi dei dati del Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto. Accettato come poster al 54° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Firenze, 25-28 Settembre 2013.

M.Postorino, C.Marino, A.Vilasi, G.Tripepi, C.Zoccali, Calabrian Dialysis and Transplantation Work Group.

A Paradigm shift in nutritional disorders in chronic kidney disease patients on dialysis: the rising tide of obesity in the dialysis population in a Southern European Region.

50° ERA-EDTA Congress. Istanbul, 18-21 May 2013. Nephrol Dial Transplant 2013;28(S1):i482.

M.Postorino, S.Cutrupi, P.Pizzini, C.Marino, G.D'Arrigo, G.Tripepi, C.Zoccali; on behalf of the Calabrian Registry of Dialysis and Transpl Working Group.

Indices of insulin resistance and risk of total and cardiovascular mortality in dialysis patients. 49th ERA-EDTA Congress. Parigi, 24-27 Maggio 2012. Nephrol Dial Transplant 2012;27(S2):ii128.

M.Postorino, S.Cutrupi, P.Pizzini, C.Marino, G.D'Arrigo, G.Tripepi, C.Zoccali a nome del Gruppo di Lavoro del Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto.

Indici di insulino resistenza e rischio di mortalità totale e cardiovascolare nei pazienti in dialisi. 52° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Genova, 21-24 Settembre 2011. Giornale Italiano di Nefrologia 2011;28(S53):S72.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali on behalf of CREDIT Working Group. Abdominal obesity modifies the risk of hypertriglyceridemia for a all-cause and cardiovascular mortality in hemodialysis patients.

Kidney Int 2011;79(7):765-72.

C.Zoccali, M.Postorino, C.Marino, P.Pizzini, S.Cutrupi, G.Tripepi; on behalf of the CREDIT Working Group.

Waist circumference modifies the relationship between the adipose tissue cytokines leptin and adiponectin and all-cause and cardiovascular mortality in haemodialysis patients. J Intern Med 2011;269(2):172-181.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali, a nome del gruppo di studio CREDIT. L'obesità addominale modifica il rapporto tra trigliceridemia e rischio di mortalità nei pazienti in dialisi.

51° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Rimini, 6-9 Ottobre 2010. Giornale Italiano di Nefrologia 2010;S51:S118-119.

M.Postorino, C.Marino, P.Pizzini, S.Cutrupi, G.Tripepi, C.Zoccali. a nome del gruppo di studio CREDIT.

L'obesità addominale interagisce con due citochine prodotte dal tessuto adiposo, Leptina e Adiponectina, per predire il rischio di mortalità totale e cardiovascolare nei pazienti in dialisi. 51° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Rimini, 6-9 Ottobre 2010. Giornale Italiano di Nefrologia 2010;S51:S119.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali and CREDIT Calabrian Registry of Dialysis and Transplantation Working Group.

Waist circumference modifies the relationship of adipose tissue cytokines Leptin and Adiponectin with all-cause and cardiovascular mortality in end stage renal disease (ESRD). XLVII ERA-EDTA Congress. Munich, 25-28 June 2010.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali and CREDIT Calabrian Registry of Dialysis and Transplantation Working Group.

Hypertriglyceridemia modifies the risk by abdominal obesity for all cause and cardiovascular mortality in end stage renal disease patients.

XLVII ERA-EDTA Congress. Munich, 25-28 June 2010.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali and CREDIT Calabrian Registry of Dialysis and Transplantation Working Group.

Abdominal Obesity and all-cause and cardiovascular mortality in end-stage renal disease.

J of Am Coll Cardiol 2009;53:(15):1265-72.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali on behalf of CREDIT Working Group.

Abdominal obesity is a fundamental modifier for the effect of triglycerides and cholesterol on all-cause and cardiovascular (CV) mortality in end stage renal disease (ESRD) patients.

World Congress of Nephrology 2009. Milano, 22-26 May 2009.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali, CREDIT Working Group.

Interaction between abdominal obesity and dyslipidemia in the prediction of overall and cardiovascular mortality in ESRD.

Annual Congress of the American Society of Nephrology. San Diego, 29 October-1 November 2009.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali, Working Group Credit.

L'obesità addominale modifica il rapporto tra i lipidi e il rischio di mortalità totale e cardiovascolare nei pazienti in dialisi.

50° Congresso della Società Italiana di Nefrologia. Bologna, 7-10 Ottobre 2009. Giornale Italiano di Nefrologia 2009;S47:S132.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali. Working Group of Calabrian Registry of Dialysis.

Gammaglutamyltransferase in ESRD as a predictor of all-cause and cardiovascular mortality: another facet of oxidative stress burden.

Kidney Int 2008;74(S111):S64-S66.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali and Working Group of Calabrian Registry of Dialysis. Diverging relationship of Waist-Hip Ratio and BMI with mortality risk in patients with End Stage Renal Disease (ESRD): the role of inflammation. ASN Renal Week 2008. Philadelphia, 4-9 November 2008. JASN 2008;19:727A.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali and Working Group of Calabrian Registry of Uremia, Dialysis and Transplantation. Gamma-Glutamyltransferase is a strong risk factor for mortality in the ESRD population. XLV Congress of EDTA-ERA. Stoccolma, 10-13 May 2008. Nephrol Dial Transplant 2008;1(S2):ii423.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali and Working Group of Calabrian Registry of Uremia, Dialysis and Transplantation. Waist circumference but not Body Mass Index (BMI) reflects the inflammation in dialysis patients. XLV Congress of EDTA-ERA. Stoccolma, 10-13 May 2008. Nephrol Dial Transplant 2008;1(S2):ii188.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali a nome del Gruppo di Studio del Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto. La circonferenza della vita ma non il body mass index si associa all'infiammazione nei pazienti in dialisi. 49° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Rimini, 8-11 Ottobre 2008. Giornale Italiano di Nefrologia 2008;25(S43):S90.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali a nome del Gruppo di Studio del Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto. Il Gammaglutamiltrasferasi è un importante fattore di rischio di mortalità nei pazienti in dialisi. XLIX Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Rimini, 8-11 Ottobre 2008. Giornale Italiano di Nefrologia 2008;25(S43):S12.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali on behalf of the Calabrian Registry of Dialysis and Transplantation. Prognostic value of the New York Heart Association classification in end-stage renal disease. Nephrol Dial Transplant 2007;22:1377-82.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali on behalf of the Working Group of Calabrian registry of Uremia, Dialysis and Transplant. Diverging association of Waist-Hip Ratio (WHR) and Body Mass index (BMI) with mortality in ESRD. XLIV Congress of the European Renal Association ERA-EDTA. Barcelona, 21-24 June 2007. Nephrol Dial Transplant 2007;22(S6):vi198.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali a nome del Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto. Il rapporto vita fianchi predice la mortalità nei pazienti in dialisi in maniera opposta rispetto all'indice di massa corporea. XLVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Bari, 7-10 Ottobre 2007. Giornale Italiano di Nefrologia 2007;S39:S19.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali, Working Group Calabrian Registry. Abdominal fat in ESRD is unrelated to metabolic syndrome but is a strong and independent predictor of mortality. Annual Congress of the American Society of Nephrology. Philadelphia, 8-13 November 2005.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali on behalf of the Working Group of Calabrian Registry of Uremia, Dialysis and Transplantation.

Waist-Hip ratio in ESRD is unrelated to the cluster of risk factors of the metabolic syndrome but is a strong and independent predictor of mortality.

XLII Congress of EDTA. Istanbul, 4-7 June 2005. Nephrol Dial Transplant 2005;20(S5):v174.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali and Registro Calabrese di Uremia, Dialisi e Trapianto.

Il rapporto vita-fianchi nei pazienti in dialisi non è correlato con i fattori di rischio che costituiscono la sindrome metabolica, ma è un fattore predittore indipendente dalla mortalità.

46° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Montesilvano (PE), 4-7 Maggio 2005. Giornale Italiano di Nefrologia 2005;22(S32):S60.

M.Postorino, C.Marino, G.Tripepi, C.Zoccali, Working Group of Calabrian Registry of Uremia and Dialysis.

Prognostic value of heart failure (NYHA classification) and of multifactorial risk score methods in ESRD patients.

XLI EDTA-ERA Congress. Lisbona, 15-18 May 2004. Abs pag. 216.

M.Postorino, C.Marino and Registro Calabrese di Uremia, Dialisi e Trapianto. L'insufficienza cardiaca nella popolazione dialitica: valore prognostico della classificazione della New York Heart Association (NYHA).

43° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Firenze, 22-25 Maggio 2002. Giornale Italiano di Nefrologia 2002;S20:S63.

M.Postorino, C.Marino and The Working Group of the Calabrian Registry of Dialysis and Transplantation.

A comprehensive renal disease Severity Index predicts mortality and hospitalization in dialysis patients.

37° Annual EDTA Congress. Vienna 24-27 June 2001. Abstract book pag. A148.

M.Postorino, C.Marino and Registro Calabrese di Nefrologia, Dialisi e Trapianto.

Il registro calabrese di nefrologia, dialisi e trapianto: da registro informatico a registro 'on line'.

42° Congresso della Società Italiana di Nefrologia. Trieste, 19-22 Settembre 2001. Giornale Italiano di Nefrologia 2001;(S18):S57.

M.Postorino, C.Marino and Registro Calabrese di Nefrologia, Dialisi e Trapianto.

L'indice di severità dell'uremia predice la mortalità e l'ospedalizzazione dei pazienti in dialisi.

42° Congresso della Società Italiana di Nefrologia. Trieste, 19-22 Settembre 2001. Giornale Italiano di Nefrologia 2001;(S18):S57.

M.Postorino, C.Marino, C.Zoccali and Registro Regionale di Dialisi e Trapianto.

Performance of a renal disease Severity Score (SS) in predicting hospitalization and mortality in dialysis patients.

XXXIII Congr. ETA-ERA. Amsterdam, 18-21 June 1996. Nephrol Dial Transplant 1996;11(6):A206.

M.Postorino, C.Marino, C.Zoccali and Registro Regionale Calabrese di Dialisi e Trapianto. Prevalence of major disabilities in the dialysis population. XXXIII Congresso EDTA-ERA, Amsterdam 18-21 Giugno 1996. Nephrol Dial Transplant 1996;11:6,A206.

M.Postorino, C.Marino and Registro Regionale Calabrese di Dialisi e Trapianto. L'Endstage Renal Disease Severity Index predice l'ospedalizzazione dei pazienti in dialisi. XXXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Cagliari, 28 Maggio-1 Giugno 1996. Giornale Italiano di Nefrologia Abs pag. 22.

M.Postorino, C.Marino, C.Zoccali e Registro Calabrese di Dialisi e Trapianto. Prevalenza delle maggiori disabilità nei pazienti in dialisi. XXXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Cagliari, 29 Maggio-1 Giugno 1996. Giornale Italiano di Nefrologia. Abs pag. 22.

**PAZIENTI IN TRATTAMENTO IN CALABRIA DAL 2009 AL 2012**  
(dati al 31.12 di ogni anno)

	EMODIALISI				CAPD				TRAPIANTATI			
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
COSENZA	121	110	109	106	6	12	21	26	187	199	207	202
REGGIO CAL.	78	74	72	85	30	29	27	28	196	199	205	211
CROTONE	68	67	64	75	15	15	18	16	38	38	36	33
CATANZARO	62	58	61	59	12	12	9	11	53	54	56	57
VIBO VALENTIA	44	44	44	50	13	7	7	8	15	18	19	19
ACRI	26	26	26	30	-	-	-	-	8	7	7	10
AMANTEA	24	21	19	27	-	-	-	-	1	1	1	-
CARIATI	35	34	34	31	-	-	-	-	1	1	1	1
CASTROVILLARI	41	40	39	38	2	1	0	-	13	15	17	15
CATANZARO LIDO	22	21	21	22	-	-	-	-	-	-	-	1
CATANZARO POL.	10	16	19	21	-	-	2	8	9	10	10	10
CETRARO	18	22	23	25	6	3	3	4	1	0	1	-
CHIARAVALLE	10	11	11	14	-	-	-	-	4	4	5	5
COSENZA TERRIT.	28	26	26	28	-	-	-	-	-	-	-	-
EURO 2000 (CS)	42	49	53	58	-	-	-	-	-	-	-	-
LAMEZIA	67	65	62	63	1	3	3	2	21	23	25	25
LOCRI	76	81	77	78	1	1	1	3	22	23	27	24
LUNGRO	33	34	30	32	-	-	-	-	2	3	2	2
MELITO P.S.	32	31	25	25	-	-	-	-	-	1	1	2
MESORACA	17	15	19	19	-	-	-	-	-	-	-	-
NICOTERA	16	17	18	14	-	-	-	-	4	7	7	7
PALMI	36	43	38	41	1	5	4	3	-	-	-	1
PAOLA	28	28	24	22	-	-	-	-	2	2	2	2
PRAIA A MARE	33	31	29	29	-	-	-	-	10	10	9	9
ROGLIANO	-	5	8	14	-	-	-	-	-	-	-	-
ROSSANO	57	54	51	50	9	11	6	5	23	23	23	22
S. GIOVANNI IN F.	19	15	16	13	-	-	-	-	1	1	1	1
S. MARCO ARG.	31	29	30	28	4	3	2	1	1	1	-	-
SCILLA	24	29	31	31	-	-	-	-	-	-	-	-
SERRA S.B.	15	16	17	18	-	-	-	-	-	-	-	-
SORIANO	16	12	8	10	-	-	-	-	-	-	-	-
SOVERATO	34	35	42	31	3	1	1	2	2	2	1	2
SOVERIA MANN.	13	12	12	15	-	-	-	-	-	-	-	-
TAURIANOVA	44	44	47	50	8	1	-	-	9	6	7	9
TREBISACCE	51	49	46	53	-	-	-	-	2	2	2	2
TROPEA	37	37	38	39	-	-	-	-	3	1	2	3
TOTALE	1308	1301	1289	1345	111	104	104	117	627	651	673	675
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
	EMODIALISI				CAPD				TRAPIANTATI			

Dati rilevati il 28/08/2013

Centri privati 

## Centri Dialisi operativi in Calabria

CENTRO	REFERENTE	PRIMARIO o RESPONSABILE	TELEFONO FAX	INDIRIZZO	E-MAIL
CATANZARO	CHIARELLA SALVATORE	LOMBARDI LUIGI	0961 883280-417 0961 883280 centr. 0961 883111	Div. Nefrol. e Dialisi Osp. Pugliese Viale Pio X 88100 Catanzaro	s.chiarella@alice.it nefrologia.lombardi@libero.it
COSENZA	MARTIRE VINCENZO	BONOFILIO RENZO	0984 681417-80/73152 0984 73156-2 centr. 0984 681111	Div. Nefrol. e Dialisi Osp. "Dell'Annunziata" Via F. Migliori 14 87100 Cosenza	v.martire@alice.it rbonofi@tin.it teresapapalia@alice.it
CROTONE	SELLARO ARCANGELO	RIZZUTO GIUSEPPE	0962 20829 0962 924346-20829 centr. 0962 924111	Div. Nefrol. e Dialisi Osp. S. G. nni di Dio Via XXV Aprile 88074 Crotona	arcangelosellaro@libero.it rizzutogiuseppe1@virgilio.it
REGGIO CALABRIA	POSTORINO MAURIZIO	ZOCALI CARMINE	0965 393257 0965 397000 centr. 0965 397111	U.O. Nefrol. e Dialisi Via Vallone Petrarra 89100 Reggio Cal.	postorino@ibim.cnr.it
VIBO VALENTIA	ASCOLI GIUSEPPE	GIOFRÈ FRANCESCO	0963 962257 0963 962256 centr. 0963 962111	Serv. Nefrol. e Dialisi Osp. "Jazzolino" Piazza Fleming 88018 Vibo Valentia	g.ascoli1@virgilio.it giofre.fr@asl8vv.it
ACRI	ANDREOLI DONATELLA	MUSACCHIO ROMANO	0984 913305 0984 913305 centr. 0984 9131	Servizio Dialisi Via Viola 6 87041 Acri (CS)	and968@infinito.it r.musacchio@tin.it
AMANTEA	D'ANELLO EMANUELA REINA ANNA	PIZZINI MARIO	0982 491220 0982 491220 centr. 0982 4911	Servizio Dialisi Via S. Maria 87032 Amantea (CS)	emanueladanello@yahoo.it anna.reina@yahoo.it
CARIATI	BOVINO MARGHERITA	CICCHETTI TERESA	0983 941262 0983 941262 centr. 0983 9411	Servizio Dialisi Via Nazionale 87062 Cariati (CS)	mbovino@yahoo.it teresacicchetti@libero.it
CASTROVILLARI	FOSCALDI ALDO	MUSACCHIO ROMANO	0981 485245 0981 485272 centr. 0981 4851	Servizio Dialisi Ospedale Ferrari Viale del Lavoro 87012 Castrovillari (CS)	aldfosc@tiscali.it r.musacchio@tin.it
CATANZARO LIDO	MELLACE AGAZIO	MELLACE AGAZIO	0961 33825-703276 0961 703976 centr. 0967 999111	Servizio Dialisi Via Cosenza 88063 Catanzaro Lido	agaziomellace@libero.it
CATANZARO POLICLINICO	CAGLIOTI ALFREDO	FUIANO GIORGIO	0961 712459 0961 712457 centr. 0961 712111 Germaneto 0961 3647170/3647423 fax	Servizio Dialisi Policlinico "MaterDomini" Via T. Campanella 88100 Catanzaro	alfredocaglioti@libero.it fuiano@unicz.it
CETRARO	ROCCHETTI VINCENZO	PIZZINI MARIO	0982 977201 0982 977200 centr. 0982 9771	Servizio Dialisi Contrada Testa 87022 Cetraro (CS)	grocc@libero.it
CHIARAVALLE	PROCOPIO PANTALEONE	PROCOPIO PANTALEONE	0967/999151 0967 999152 centr. 0967 999111	Serv. Nefrol. e Dialisi Osp. Zonale Via Ceravolo 88064 Chiaravalle (CZ)	pantaleonep@tiscali.it
COSENZA ASL 4	MARSICO MARIA LUISA	MUSACCHIO ROMANO	0984 893364 0984 74661	Centro Dialisi Territoriale Piazza Amendola 87100 Cosenza	mlmarsico@katamail.com r.musacchio@tin.it
LAMEZIA	D'AGOSTINO FRANCESCO	-----	0968 208514 0968 461123 centr. 0968 2081	Serv. Nefrol. e Dialisi Ospedale Civile Via Ospedale 88046 Lamezia	fmdagostino@alice.it
LOCRI	FRANCO CORRADO	CARPENTIERI SALVATORE	0964 399393 0964 399395 centr. 0964 3991	Servizio Dialisi Ospedale Zonale Contrada Verga 89044 Locri (RC)	corradofranco@tiscali.it
LUNGRO	MAIMONE IGINA	MUSACCHIO ROMANO	0981 942163 0981 947383 centr. 0981 942111	Servizio Dialisi C/da San Leonardo 87010 Lungro (CS)	i.maimone@as2castrovillari.org dialisilungro@tiscali.it r.musacchio@tin.it
MELITO P.S.	MANNINO M. LETIZIA	MANNINO M. LETIZIA	0965 774125-126 0965 774174-6 centr. 0965 774111	Serv. Nefrol. e Dialisi Osp. Evoli Via Garibaldi 89063 Melito P.S.	marileta1@tin.it
MESORACA	SELLARO ARCANGELO	RIZZUTO GIUSEPPE	0962 498161 0962 498162 centr. 0962 498111	Centro Dialisi ASL 5 Località Campizzi Mesoraca (KR)	arcangelosellaro@libero.it rizzutogiuseppe1@virgilio.it
MONTALTO UFFUGO	SANTANGELO MARIAGRAZIA	RAIMONDI ANTONIO	0984 929733 0984 927022 centr. 0984 937572	Centro Dialisi Euro 2000 Via Benedetto Croce 87046 Montalto Uffugo (CS)	merisan76@gmail.com eurodialisi2000@tin.it

NICOTERA	VARDE' CARMELA	-----	0963 81668 0963 81668	Servizio Dialisi Via Nuovo Liceo 88034 Nicotera (VV)	emodial.nicotera@asl8vv.it
PALMI	PLUTINO DOMENICO	RONDANINI VINCENZO	0966 418289 0966 418289 centr. 0966 45471	Serv. Nefr. e Dialisi Osp. Pentimalli Via B. Buozzi 89015 Palmi (RC)	pludom@tin.it nefrologiapalmi@virgilio.it
PAOLA	MANCUSO FRANCESCO	PIZZINI MARIO	0982 581229 0982 581230 centr. 0982 5811	Serv. Nefr. e Dialisi Osp. "S. F.sco da Paola" Via Promintesta 97027 Paola (CS)	ernesto.mancuso5@libero.it
PRAIA A MARE	FERRARI LUCIA	PIZZINI MARIO	0985 704254 0985 704250 centr. 0985 7041	Servizio Dialisi Presidio Ospedaliero Via Santo Stefano 87028 Praia a Mare (CS)	dialisi.praia@libero.it
ROGLIANO	CARUSO FRANCESCO	MUSACCHIO ROMANO	0984 988282	Servizio Dialisi P.O. Santa Barbara Via Don Luigi Sturzo 87054 Rogliano (CS)	fncarus@gmail.com r.musacchio@tin.it
ROSSANO	LUCA' NICODEMO	CICCHETTI TERESA	0983 517211-205 0983 517267 centr. 0983 51711	Div. Nefrol. e Dialisi Osp. "Giannettasio" Salita Ospedale 87067 Rossano CS	teresacicchetti@libero.it nefrologia.rossano@alice.it
SAN GIOVANNI IN FIORE	ZINGONE FRANCESCO	MUSACCHIO ROMANO	0984 979295 0984 979295 centr. 0984 979111	Servizio Dialisi Ospedale Civile Via Gramsci 87055 S.G. in Fiore (CS)	francescozingone@alice.it r.musacchio@tin.it
SAN MARCO ARGENTANO	SAPIO CARLO	MUSACCHIO ROMANO	0984 510233 0984 510288 centr. 0984 510111	Servizio Dialisi Via Belvedere 87018 S.Marco Argentano (CS)	carsapio@gmail.com r.musacchio@tin.it
SCILLA	BARRECA ELEONORA	-----	0965 7909259-209 0965 7909210 centr. 0965 79091	Servizio Dialisi P.O. Scilla Via Tripi Sup. 89058 Scilla (RC)	eleonorabarreca@gmail.com
SERRA SAN BRUNO	GALATI DOMENICO	REGIO RAFFAELE	0963/777072 0963 777072 centr. 0963 777111	Servizio Dialisi Ospedale Civile Via A. Scivo 88029 Serra S. B. (CZ)	domgalati@libero.it raffaeleregio@virgilio.it
SORIANO	PUGLIESE ANTONIO	GIOFRE' FRANCESCO	0963 357748 0963 357748 centr. 0963 357111	Servizio Dialisi Via Ospedale 88017 Soriano (CZ)	a.pugliese@tin.it giofre.fr@asl8vv.it
SOVERATO	GRANDINETTI FRANCESCO	-----	0967 539656 0967 539267 centr. 0967 539111	Div. Nefrol. e Dialisi Ospedale Civile Via De Cardonai 88068 Soverato	soverato2004@libero.it grandinetti1@virgilio.it
SOVERIA MANNELLI	GULLO MAURIZIO	GUIDO AGAZIO	0968 666843 0968 662287 centr. 0968 662171	Servizio Dialisi Ospedale Civico Viale dei Pini 88049 Soveria Mannelli (CZ)	mauriziogr.gullo@virgilio.it
TAURIANOVA	BRUZZESE VINCENZO	RONDANINI VINCENZO	0966 613226 0966 613217 centr. 0966 613111	Servizio Dialisi - Osp. Principessa di Piemonte Via Principessa di Piemonte 89029 Taurianova (RC)	v.bruzzese@tiscali.it v.rondanini@libero.it
TREBISACCE	DE GAUDIO MARIA	MILEI MICHELE	0981 509309 0981 509213 centr. 0981 5091	Servizio Dialisi Via Nazionale 87075 Trabisacce (CS)	mdegaudio@libero.it mmilei@libero.it
TROPEA	ALATI GIOVANNI	GIOFRE' FRANCESCO	0963 962809 962809/62166 Centr. 0963 61366	Servizio Dialisi Ospedale Tropea Via Provinciale 88038 Tropea (VV)	dialtrop@tiscali.it giovanni.alati@tiscali.it

### Dati rilevati il 28/08/2013

***Il censimento dell'organico e dei recapiti dei Centri dialisi non è fra le finalità del Registro. I recapiti e i dati riferiti ai primari/responsabili possono essere errati o non aggiornati. L'aggiornamento di tali informazioni compete ai singoli centri che sono sempre pregati di comunicare tempestivamente ogni variazione.***