



SCRIVERE, RICERCARE, PUBBLICARE  
IN AMBITO NEFROLOGICO

Nuove sfide per gli infermieri

# IL RUOLO DEL PUBLISHER NELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA

Lucia Steele  
*Publications Manager*  
AboutScience, Milano

Bologna, 3 Ottobre 2021

# △ | About. Open. Science.

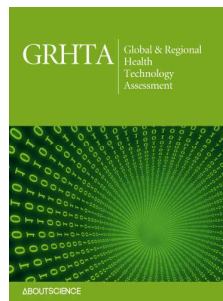
**AboutScience** è un publisher di testate peer reviewed, multidisciplinari, in ambito medico-scientifico pubblicate in modalità open access.



Con oltre 30 anni di storia, rivolta a nefrologi, specialisti di dialisi e trapianto, infermieri e tecnici di dialisi, nutrizionisti



Testata multidisciplinare con particolare interesse per tutto ciò che in ambito medico rappresenta innovazione.



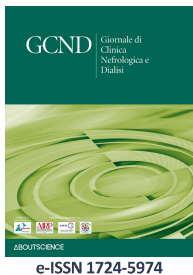
Esplora le interazioni tra fattori economici e decisionali in ambito sanitario, a livello internazionale e nazionale.



Esplora sviluppi e nuovi studi in ambito farmacologico clinico



Esplora le funzioni di biomarcatori ematici a livello diagnostico e di medicina di precisione



Il **Giornale di Clinica Nefrologica e Dialisi** (GCND) precedentemente *Giornale di Tecniche Nefrologiche e Dialitiche*, è da 30 anni un punto di riferimento per la comunità nefrologica italiana (tra cui medici nefrologi, specialisti in nefrologia, infermieri di nefrologia, dialisi e trapianto, tecnici di dialisi). Con la visione di essere di supporto alla multiprofessionalità in nefrologia, da tempo GCND si è affermato come punto di incontro e di scambio con importanti associazioni di operatori ([SIAN](#)) e di pazienti ([AIRP](#), [AIAF](#), [ANED](#)) con le quali esiste un rapporto costruttivo di collaborazione.

## Comitato scientifico

**Direttore responsabile:** Marco Lombardi, Firenze (Italy)

### Sezioni speciali

Franco Bergesio | **GCND per il pianeta**  
 Francesco Burrai, Sassari (Italy) | **Umanizzazione delle cure**  
 Adamasco Cupisti, Pisa (Italy) | **Nutrizione renale**  
 Luca Di Lullo, Colferro, RM (Italy) | **Cardionefrologia**  
 Anteo Di Napoli, Roma (Italy) | **Epidemiologia e statistica**  
 Anna Laura Fantuzzi, Modena (Italy) | **Nefrologia di genere**  
 Marco Lombardi, Firenze (Italy) | **Nefrologia narrativa**  
 David Mariani, Montecatini, PT (Italy) | **Sane abitudini**  
 Giuseppe Quintaliani, Perugia (Italy) | **Clinical management**  
 Maurizio Salvadori, Firenze (Italy) | **Fondamenti trapianto**

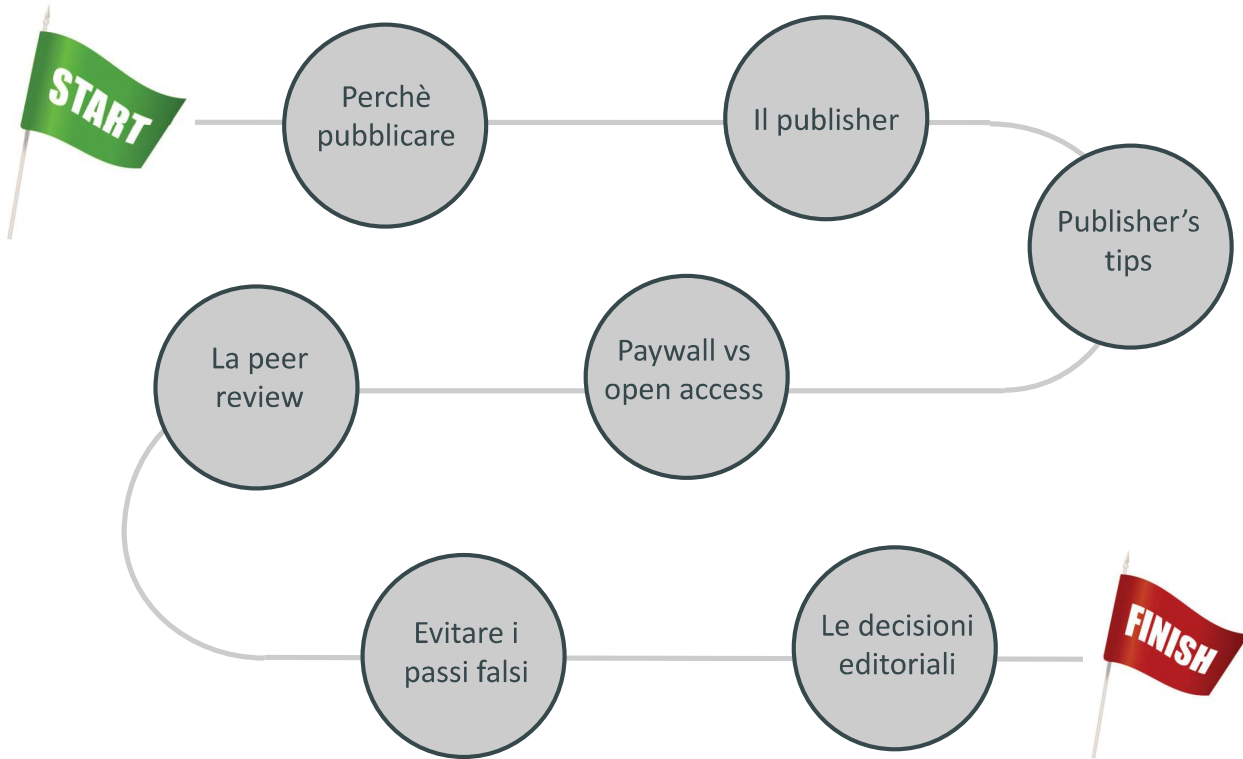
### Collaborazioni scientifiche

Mara Canzi, Pordenone (Italy) | **Nursing nefrologico (SIAN)**  
 Luisa Sternfeld, Milano (Italy) | **Rene Policistico (AIRP Onlus)**  
 Giuseppe Vanacore, Milano (Italy) | **Nefropatia-trapianto (ANED Onlus)**

## Indicizzazione

CNKI  
 Scholar CrossRef  
 DOAJ  
 Ebsco Discovery  
 Service  
 Embase  
 Google Scholar  
 J-Gate  
 OCLC WorldCat  
 Opac-ACNP  
 Opac-SBN  
 Researcher  
 ROAD  
 Transpose

# Il percorso di oggi



# Perchè pubblicare

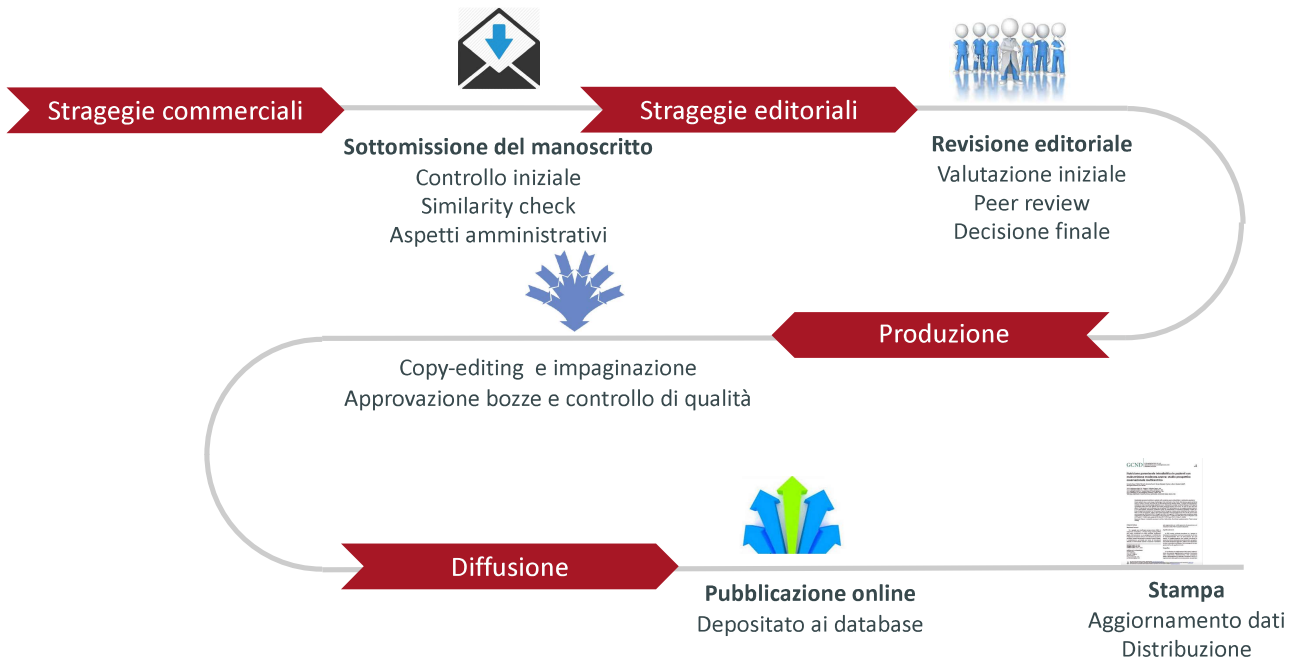
## Perchè è importante pubblicare le vostre esperienze?

Gli studi e le esperienze sul campo sono il risultato spesso di percorsi lunghi e complessi. Darvi una forma e prenderne in considerazione la pubblicazione è un passo fondamentale, per diversi motivi:

- Da visibilità agli studi svolti
- Contribuisce alle esperienze della comunità scientifica
- Può aiutarvi nell'avanzamento professionale
- Consente ad altri colleghi di migliorare grazie alle vostre esperienze
  
- **Pubblicare è una grande soddisfazione professionale e personale**

# Chi è il publisher

Un publisher è un'organizzazione con lo scopo di supportare la disseminazione di risultati di ricerca validati dalla peer review.



# In termini concreti...

## Presa in carico infermieristica nella MRC

Autori: Maria Pia Zito<sup>1</sup>, Roberta Toschi<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SIAN, Società Infermieri Area Nefrologica, Bologna

<sup>2</sup>Consigliere Ordine delle Professioni Infermieristiche di Bologna

Nel 2017 per precisa volontà dell'allora Consiglio Direttivo del Collegio IPASVI oggi Ordine delle Professioni Infermieristiche, della provincia di Bologna, in risposta al neo emanato documento ministeriale del 2014, riguardante le linee guida sul percorso della Malattia Renale Cronica (MRC) ha chiesto il coinvolgimento di professionisti delle varie realtà nefrologiche e ad alcuni componenti dell'Associazione EDTNA/ERCA Filiale Italiana, dal 2018 Società Infermieri Area Nefrologica (SIAN), nel dare il loro contributo affinché emergesse il ruolo e le competenze degli infermieri quotidianamente dagli Infermieri.

Per la presa in carico del paziente con MRC è stato suddiviso un percorso strutturato diviso in 7 fasi. Il modello, per ogni fase, prende in considerazione le figure professionali interessate, i setting assistenziali e gli strumenti utilizzati.

A sostegno della validità della scelta si è ritenuto tuttavia introdurre due elementi che ampliano l'approccio clinico ed assistenziale al paziente ed al contempo evidenziano l'apporto dato dagli infermieri con uno schema di riferimento del percorso del paziente con malattia renale cronica, il ruolo e le competenze degli infermieri impegnati in tutto il percorso del paziente.

**Indole:** per garantire la migliore continuità assistenziale riteniamo che sia necessario quindi, mettere in campo un modello logico che si basi sui seguenti principi:

- Riconoscere precocemente i bisogni sanitari e socio-assistenziali;
- Garantire la più appropriata risposta assistenziale;
- Garantire una presa in carico precoce;
- Uniformare le procedure dei Professionisti per migliorare la qualità della vita della persona assistita e gestire l'impatto sociale ed economico.

Indirizzo autore:

Maria Pia Zito  
Tesoriera SIAN  
Via Montanara 8/3-59055 Castenaso, Bologna  
Mail: [marpiazito1@gmail.com](mailto:marpiazito1@gmail.com)

### Introduzione

Questo documento nasce come quaderno della formazione dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Bologna anno 2021 da un Gruppo Infermieristico \*, costituito nel 2017 per precisa volontà del Consiglio Direttivo dell'allora Collegio Ipsavi provincia di Bologna, in risposta al neo emanato documento ministeriale riguardante le linee guida sul percorso della Malattia Renale Cronica (MRC). L'obiettivo era definire il ruolo e le competenze degli Infermieri nell'assistenza al paziente con Malattia Renale Cronica come Integrazione alle Linee Guida Ministeriali sul Percorso della Malattia Renale Cronica 2014. Le linee guida ministeriali, se da un lato superano il percorso classico paziente/malattia renale cronica/nefrologo, introducendo nuovi percorsi diagnostico-terapeutici con interventi coordinati e integrati di

1

# GCND

© G. C. N. D. 2021  
ISSN 2705-0076 | DOI: 10.33393/gcnd.2021.2326  
SHORT COMMUNICATION



## Presa in carico infermieristica nella Malattia Renale Cronica

Maria Pia Zito<sup>1</sup>, Roberta Toschi<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SIAN, Società Infermieri Area Nefrologica, Bologna - Italy

<sup>2</sup>Consigliere Ordine delle Professioni Infermieristiche di Bologna - Italy

### Nursing Management in Chronic Kidney Disease

In 2017, thanks to an initiative of IPASVI College (the Order of Nursing Professionals of the province of Bologna) in response to 2014 legislations referring to the Guidelines about Chronic Kidney Disease (CKD), nephrology professionals and members of EDTNA/ERCA Italian Branch Association (which in 2018 became Società Infermieri Area Nefrologica, SIAN) in 2021 were requested to contribute to define the role and skills performed by nurses on a daily basis.

The management of the CKD patient has been structured into 7 phases: the model for each phase takes into consideration the professionals involved, the care settings and the tools used.

To support this approach, we decided to introduce two elements which broaden the clinical and care approach to the patient and at the same time highlight the contribution of nursing professionals, with a referring workflow for the CKD patient, the nurses' role and skills required throughout the patient's journey.

Furthermore, to ensure the best continuity of care, we believe that it is necessary to apply a logical model based on the principles of early recognition of health and welfare needs; guarantee the most appropriate healthcare response; ensure early care; standardize the procedures of professionals to improve the quality of life of the patient and manage the social and economic impact.

**Keywords:** CKD, CKD patients management, Nursing skills

### Introduzione

Questo documento nasce come quaderno della formazione dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Bologna, da un Gruppo Infermieristico impegnato nelle varie realtà cliniche e organizzative nefrologiche provinciali, costituito nel 2017 per precisa volontà del Consiglio Direttivo dell'allora Collegio Ipsavi, provincia di Bologna, in risposta al neo emanato documento ministeriale riguardante le Linee Guida sul percorso della Malattia Renale Cronica (MRC). L'obiettivo era definire il ruolo e le competenze dell'Infermiere nell'assistenza al paziente con Malattia Renale Cronica, come Integrazione alle Linee Guida Ministeriali sul Percorso della Malattia Renale Cronica 2014.

Le Linee Guida ministeriali, se, da un lato, superano il percorso classico paziente/malattia renale cronica/nefrologo, introducendo nuovi percorsi diagnostici e terapeutici con interventi coordinati e integrati di professionisti diversi, non esplicitano in maniera chiara il ruolo dell'infermiere e le peculiarità educative e assistenziali. Nel Documento si mette in risalto il ruolo del Personale Sanitario, nel tentativo di comprendere tutti i professionisti coinvolti, ma, a nostro parere, limitando, relegando e non chiarendo il sostanziale apporto infermieristico.

È stato chiesto, pertanto, ai Professionisti impegnati nelle varie realtà cliniche e organizzative nefrologiche e ad alcuni componenti dell'Associazione EDTNA/ERCA Filiale Italiana e, dal 2018, Società Infermieri Area Nefrologica (SIAN) di dare il loro contributo affinché emergessero il ruolo e le competenze portati avanti quotidianamente dagli Infermieri. All'interno del gruppo è stata prevista anche la presenza di Professionisti dell'Area Cure Primarie, poiché il Percorso, a nostro giudizio, deve includere elementi di prevenzione primaria e secondaria; inoltre, si è volutamente adottata un'ottica diversa, dando, così, una lettura assistenziale del profilo del paziente (Assistenza al Paziente con MRC) e non della malattia (Percorso della MRC), così come proposto nelle Linee Guida di riferimento (1), più specificatamente di natura clinica.

Received: August 3, 2021  
Accepted: August 5, 2021  
Published online: September 22, 2021

Indirizzo per la corrispondenza:  
Maria Pia Zito  
Tesoriera SIAN  
Via Montanara 8/3  
50025 Castenaso (BO) - Italy  
[marpiazito1@gmail.com](mailto:marpiazito1@gmail.com)

© Società di Clinica Nefrologica e Dialisi - ISSN 2705-0076 - [www.aboutscience.it/gcnd](http://www.aboutscience.it/gcnd)  
© 2021 The Author(s). This article is published by AboutScience and licensed under Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International (CC BY-NC 4.0).  
This article has not been certified by peer review and is subject to AboutScience's editorial process. Full information is available at [www.aboutscience.it](http://www.aboutscience.it)

#### BIBLIOGRAFIA

1. M. Pegoraro, M. P. Zito, P. Galeotti, A. Delalio, F. Rossi, V. Guadagno - EDTNA/ERCA: Infermieristica Nefrologica: Competenze Assistenziali Generali e Specifiche 2014; 26(1): 42 - 49 DOI: 10.5301/GTND.2014.12110
2. Documento di Indirizzo per la Malattia Renale Cronica- documento ministeriale 2014
3. Perché l'analisi delle competenze: Giornale "Infermiere 2007" [www.ipasvi.it](http://www.ipasvi.it)
4. The Profile Of Nephrology Nursing - Publisher / European Dialysis and Transplant Nurses Association / European Renal Care Association (EDTNA/ERCA), 2018
5. Quaderni della Formazione OPI Bologna 2021 – "Presenza in carico infermieristica nel percorso della Malattia Renale Cronica

#### Disclosures

Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest.

Financial support: This research received no specific grant from any funding agency in the public, commercial, or not-for-profit sectors.

#### Bibliografia

1. Pegoraro M, Zito MP, Galeotti P, Delalio A, Rossi F, Guadagno V. Infermieristica Nefrologica: Competenze Assistenziali Generali e Specifiche. *G Tec Nefrol Dial.* 2014;26(1):42-49. [CrossRef](#)
2. Documento di Indirizzo per la Malattia Renale Cronica. 2014 [Online](#) (data di accesso Luglio 2021).
3. Quaderni della Formazione OPI Bologna 2021 – "Presenza in carico infermieristica nel percorso della Malattia Renale Cronica". [Online](#) (data di accesso luglio 2021).
4. Perché l'analisi delle competenze *L'infermiere.* 2007;4:2-40 [Online](#) (data di accesso Luglio 2021).
5. The Profile of Nephrology Nursing. 2018. European Dialysis and Transplant Nurses Association/European Renal Care Association (EDTNA/ERCA). [Online](#) (data di accesso Luglio 2021).



# Publisher's tips





1. Create una **short list** delle riviste target
2. Leggete attentamente le **istruzioni agli autori**: definiscono il format specifico e dettagliano le richieste della rivista per ciascun tipo di articolo.
3. Scegliete la tipologia più adatta per quello di cui volete raccontare
4. Strutturate il vostro manoscritto in maniera semplice: se è facile da leggere, sarà più facile che sia accettato per la pubblicazione.

**La struttura più frequente è quella comunemente conosciuta come IMRaD, e funziona sempre: (Introduction, Methods, Results and Discussion)**

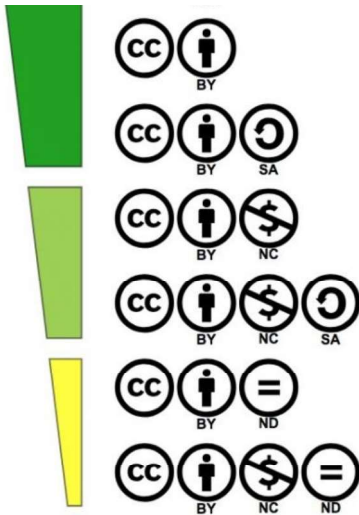
5. Accertatevi che i dati siano accurati

# Paywall vs Open access

Il publisher definisce i modelli di licenza da adottare per le proprie testate. In un modello di editoria **tradizionale**, i costi di pubblicazione sono coperti da abbonamenti, reprints, royalties e servizi accessori. La pubblicazione in modalità **Open Access** prevede che i costi di pubblicazione siano a carico totale dell'autore, della propria istituzione o di sponsors. L'a

		
Visibilità		
Costi	€ P	€ A
Copyright	© P	© A
Citabilità	➤	➤➤➤

## La pubblicazione in modalità Open Access viene legalmente regolamentata con l'utilizzo di licenze riconosciute a livello mondiale: le Licenze **Creative Commons**



**Attribution CC BY** | Consente di distribuire, riadattare e creare nuovi lavori anche per scopi commerciali, purchè venga dato credito alla fonte originale.

**Attribution-Share alike CC BY-SA** | Consente di distribuire, riadattare e creare nuovi lavori anche per scopi commerciali, purchè venga dato credito alla fonte originale e purchè i nuovi lavori abbiano lo stesso tipo di licenza.

**Attribution-NonCommercial CC BY-NC** | Consente di riadattare e creare nuovi lavori, non per scopi commerciali, purchè venga dato credito alla fonte originale, ma senza il vincolo che i nuovi lavori abbiano lo stesso tipo di licenza.

**Attribution-NonCommercial-ShareAlike CC BY-NC-SA** | Consente di riadattare e creare nuovi lavori, per scopi non commerciali, purchè venga dato credito alla fonte originale, e purchè i nuovi lavori abbiano lo stesso tipo di licenza.

**Attribution-NoDerivs CC BY-ND** | Consente di utilizzare il lavoro per ogni scopo, anche commerciale, purchè venga dato credito alla fonte originale, ma non può essere riadattato nè utilizzato per nuovi lavori.

**Attribution-NonCommercial-NoDerivs CC BY-NC-ND.** | Consente di scaricare il lavoro e condividerlo con altri purchè sia sempre citata la fonte originale, ma non può essere utilizzato per scopi commerciali nè adattato o modificato.

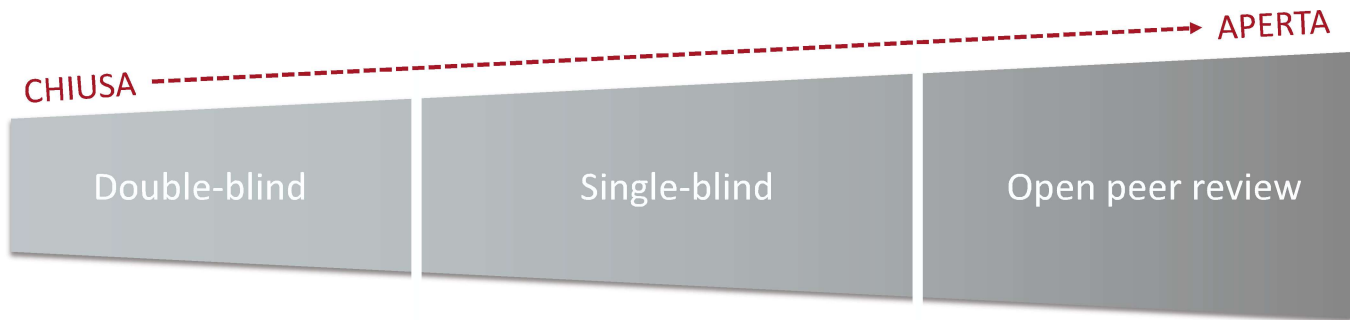
# La peer review

La peer-review è il processo con il quale esperti di un determinato campo sono invitati a fornire commenti e critiche su un manoscritto, frutto del lavoro intellettuale di autori e ricercatori.

È un processo **fondamentale** nel mondo della ricerca medica, in quanto:

- Determina la validità di lavori scientifici in termini di qualità, rilevanza ed importanza
- Contribuisce a garantire il rigore scientifico della letteratura
- Contribuisce al miglioramento dei lavori prodotti

Esistono diversi tipi di peer review ma i più comuni sono oggi



# Evitare i passi falsi

Gli aspetti etici collegati alla produzione editorial nel campo scientifico hanno assunto grandissima importanza. Il pericolo da evitare in assoluto è non solo la **rejection** ma, forse ancora più grave, la **retraction** dell'articolo dopo la pubblicazione. È fondamentale acquisire consapevolezza di quali siano i più comuni errori e quali azioni intraprendere per evitarli.

Authorship

Disclosures dei  
conflitti di interesse

Falsificazione o  
fabbricazione dei dati

Manipolazione  
delle immagini

Duplica  
pubblicazione

Plagio

1

## Introduction

Lung cancer is one of the most common and malignant tumor, with high morbidity and mortality worldwide and its incidence has been increasing, especially among women, in the last decades (1,2). The early diagnosis and accurate staging of lung cancer for immediate and appropriate treatment are among the main strategies to improve survival rates (3). The first step in the diagnosis is to distinguish between non small cell lung cancer (NSCLC) and small cell lung cancer (SCLC) which has a poorer prognosis (4,5). Despite lung cancer diagnosis is only based on histology, different serum biomarkers have been proven to be useful tools for the diagnosis, prognosis and follow-up, but there are currently no guidelines or standards on their application in clinical practice (6,7). The National Academy of Clinical Biochemistry (NACB) Laboratory Medicine Practice Guidelines (8) recommend carcinoembryonic antigen (CEA), squamous cell carcinoma-related antigen (SCC-Ag), neuron specific enolase (NSE), cytokeratin 19 fragment 21-1 (CYFRA 21.1), carbohydrate antigen 125 (CA 125) and pro-gastrin-releasing peptide (proGRP) as routine markers of lung cancer. NSE is considered the tumor marker of choice in SCLC diagnosis, but it is not pathognomonic because its effectiveness is relate to the stage of the tumor (9).

ProGRP is a precursor of gastrin releasing peptide (GRP), an active hormone involved in the physiological digestive process. GRP is a 27-amino-acid peptide homologous to the C terminal of bombesin isolated from porcine stomach, in fetal as well as neonatal lung tissue and in primary lung

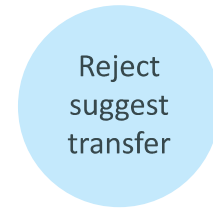
### Match Overview

1	Internet 221 words crawled on 20-Jan-2020 <a href="http://journals.sagepub.com">journals.sagepub.com</a>	7%
2	Internet 66 words crawled on 24-Apr-2020 <a href="http://jd.amegroups.com">jd.amegroups.com</a>	2%
3	Internet 54 words crawled on 06-Jun-2018 <a href="http://orbi.uliege.be">orbi.uliege.be</a>	2%
4	Internet 53 words crawled on 31-Jul-2020 <a href="http://link.springer.com">link.springer.com</a>	2%
5	Crossref 45 words Xiao-Yuan Wu, Yang-Bo Hu, Hui-Juan Li, Bing Wan et al. "Diagnostic and therapeutic value of progastrin-releasing	2%
6	Internet 42 words crawled on 03-Sep-2020 <a href="http://www.dovepress.com">www.dovepress.com</a>	1%
7	Internet 34 words crawled on 03-Sep-2020 <a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a>	1%
8	Crossref 30 words Takuo Shibayama, Hiroshi Ueoka, Kenji Nishi, Katsuyuki Kiura, Masahiro Tabata, Kazuyo Miyatake, Takuji Kitajima,	1%
9	Crossref 30 words "Abstracts", Journal of Thoracic Oncology, 2009	1%
	Internet 28 words	

# Le decisioni editoriali

Nella maggioranza dei casi, I manoscritti vengono assegnati ad uno o più revisori esperti (peer reviewers) che hanno vengono coinvolti dall'Editor per valutare I lavori ricevuti. E' sempre l'editor, tuttavia, a prendere una decisione finale e a comunicarla all'autore.

Esistono molteplici decisioni editoriali, definite dal publisher in accordo con l'Editor:



La testata rifiuta l'articolo ma ne propone la sottomissione/pubblicazione su un'altra testata dello stesso gruppo editoriale.

# L'articolo è stato rifiutato: e ora?

①

**Non siete soli....**

Molti autori ricevono rifiuti per le proprie sottomissioni



②

**Non rinunciare!**

Non prendete I commenti dei revisori personalmente: la maggioranza delle testate riceve numerosissimi manoscritti, dovendo quindi scegliere I migliori.

③

**Sottomettete nuovamente**

Utilizzate I commenti dei revisori per migliorare e modificare il vostro lavoro.

Valutate con attenzione altre testate e risottomettete seguendo le istruzioni



# L'articolo è stato accettato: e ora?

Il publisher farà la sua parte promuovendo l'articolo sui propri canali e inviando i metadata ai database di riferimento della testata. Ma pensate sempre di contribuire alla diffusione del vostro articolo: più l'articolo sarà visibile, più sarà citabile e maggiore sarà il prestigio del vostro lavoro e – indirettamente – il vostro.

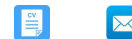
Condividete il più possibile il vostro articolo sui canali social. Se non avete canali social, considerate di partecipare alle comunità scientifiche



Informate i vostri colleghi e l'ospedale, la biblioteca, il vostro ordine professionale



Se il vostro articolo è stato pubblicato su una rivista open access, condividete il link liberamente



# Take home message



Il publisher è un'entità complessa che ha la responsabilità di validare gli studi pubblicati, con investimenti importanti a livello di infrastrutture



Gli aspetti etici hanno un'importanza fondamentale. Sta agli autori adottare un comportamento eticamente virtuoso



I peer reviewers svolgono un ruolo fondamentale e gratuito nella valutazione di lavori scientifici. Considerate anche di partecipare attivamente se chiamati in causa



Siate i vostri primi sostenitori e promuovete voi stessi e il vostro lavoro all'interno della vostra comunità di riferimento