



Le peritoniti in dialisi peritoneale

Inf. Walter Longo
Predialisi e dialisi peritoneale
IRCCS Policlinico di Sant'Orsola- Bologna



Che cos'è una peritonite?



La peritonite è l'infiammazione della membrana peritoneale causata da un'infezione batterica o funginea.

E' definita come la più importante complicanza in dialisi peritoneale e la sua incidenza è abitualmente espressa come la media degli intervalli (in mesi-pazienti) tra i vari episodi. Può causare la perdita parziale della permeabilità dialitica del peritoneo e il drop-out della tecnica.

Peritonite infettiva

La peritonite come infezione non chirurgica del peritoneo può essere:

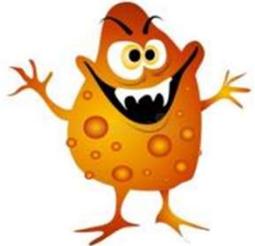
- Batterica da Gram +
- Batterica da Gram-
- Funginea



The slide features a decorative header with a teal wave and a small inset image of a newspaper clipping. The main title is 'Peritonite infettiva'. Below it, a text block states 'La peritonite come infezione non chirurgica del peritoneo può essere:' followed by a bulleted list of three types: 'Batterica da Gram +', 'Batterica da Gram-', and 'Funginea'. To the right of the list is a cartoon illustration of a green, multi-eyed, multi-limbed monster with sharp teeth, representing a pathogen.

Peritonite non infettiva

Chimica
Da materiale estraneo



The slide features a decorative header with a teal wave and a small inset image of a newspaper clipping. The main title is 'Peritonite non infettiva'. Below it, the text 'Chimica' and 'Da materiale estraneo' is displayed. To the right is a cartoon illustration of a brown, multi-limbed monster with a large, open mouth showing sharp teeth, representing a chemical or foreign body.

Peritonite in base alla gravità

- Lieve
- Grave
- Recidivante



SIAN 43 RIMINI LA MALATTIA RENALE CRONICA. QUALE FUTURO PER I PAZIENTI?

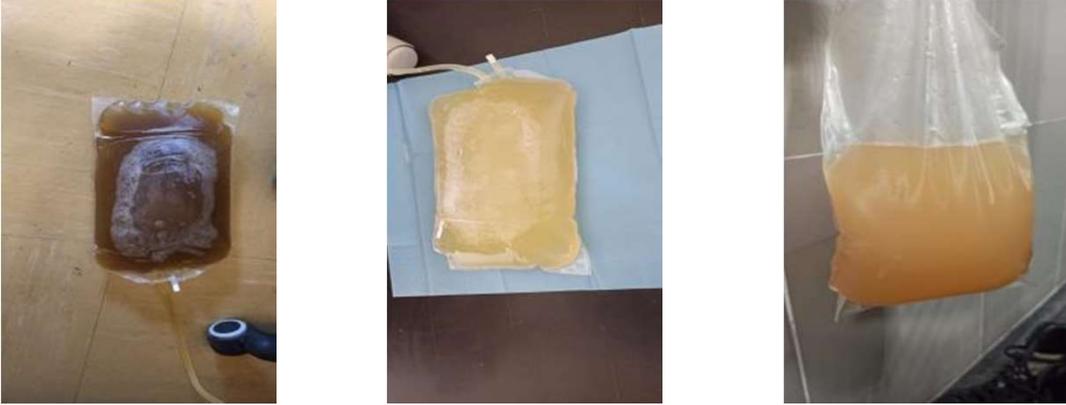
Come viene diagnosticata una peritonite?

- In presenza di almeno 2 di questi elementi:
- Sintomi come dolore addominale e/o effluente torbido.
- Conta leucocitaria sul liquido effluente superiore a 100cell/NL (dopo una sosta di almeno 2 ore) con polimorfonucleati sup. al 50%.
- Esame colturale del dialisato peritoneale positivo.



SIAN 43 RIMINI LA MALATTIA RENALE CRONICA. QUALE FUTURO PER I PAZIENTI?

Alcune immagini



SIAN 43 ANNI
RIMINI
LA MALATTIA RENALE CRONICA
QUALE FUTURO PER I PAZIENTI?

Percorso in caso di peritonite



- Quando il paziente telefona riferendo sintomi come dolori, liquido torbido, febbre, vomito...lo si invita a recarsi in ospedale.
- Si esegue una sosta di 2 ore con una soluzione normotonica e si procede ad eseguire una conta leucocitaria ed esami colturali sul liquido effluente.



SIAN 43 ANNI
RIMINI
LA MALATTIA RENALE CRONICA
QUALE FUTURO PER I PAZIENTI?

Percorso in caso di peritonite

- Si parte con una terapia antibiotica empirica per poi arrivare ad una terapia mirata dopo l'arrivo del risultato degli esami colturali
- E' da preferire la gestione ambulatoriale della peritonite.



Perché argomento importante

- Incidenza mortalità/ospedalizzazione (sepsi e shock settico)
- Insulto alla membrana peritoneale
- Alto rischio di drop-out



Curare o prevenire?

Esaminare la peritonite come un punto di arrivo non basato sulla sfortuna ma un problema da analizzare all'interno di un processo di Training, cura dell'exite, igiene ambientale, autonomia del paziente



Quando avviene una peritonite

E' importante NON ospedalizzare il paziente ma stimolarlo nel processo di cura ad esempio creando un protocollo aziendale di medicazione sacche da consegnare alla famiglia (empowerment).



A cosa serve e come deve essere eseguito il combur test

E' un test per la diagnosi precoce delle peritoniti perciò andrebbe usato tutti i giorni perche è un alert che può dare positività anche in assenza di sintomi .

Il suo costo è modico... Perché non darlo ai pazienti?



A cosa serve e come deve essere eseguito il combur test

Dove prelevare il liquido per il test :

1. Dal liquido del primo scarico se il paziente in APD fa ICODESTRINA
2. Dal liquido dello scarico uno di... se fa APD normale
3. Dalla sacca di raccolta se il paziente fa CAPD





Ultime linee guida ISPD (2020)



Le linee guida ISPD 2020 enfatizzano l'importanza di una gestione tempestiva e mirata della peritonite in dialisi peritoneale, che include diagnosi precoce, trattamento antibiotico empirico e mirato, gestione delle complicanze e prevenzione. Il trattamento adeguato è fondamentale per ridurre la morbilità e preservare la funzionalità del peritoneo e del catetere, migliorando la qualità di vita del paziente.

International Society for Peritoneal Dialysis



ISPD



ISN
INTERNATIONAL SOCIETY
OF NEPHROLOGY



SIN
Società Italiana
Nefrologia



Dopo la peritonite è fondamentale

1. Rivalutare la membrana peritoneale dopo 6 mesi con il PET.
2. Attivare il processo di RE-TRAINING.
3. Valutare lo stato del paziente rispetto al mutare della sua situazione (ha un caregiver? Può continuare la DP?).



CONSIDERAZIONI FINALI

La peritonite rappresenta una delle principali complicanze della dialisi peritoneale, con impatto su morbilità, mortalità e continuità della terapia. La prevenzione, il riconoscimento precoce e il trattamento tempestivo sono fondamentali per migliorare gli esiti clinici. L'educazione del paziente, l'aderenza alle linee guida **ISPD** e l'utilizzo di strategie innovative (telemedicina, IA) possono ridurre l'incidenza e migliorare la gestione delle peritoniti.

Il lavoro multidisciplinare resta la chiave per garantire sicurezza, qualità e continuità assistenziale.

*La buona cura
nasce dall'equilibrio
tra competenza e
attenzione: è lì che
la pratica diventa
davvero efficace!*

**Grazie per
l'attenzione!**

