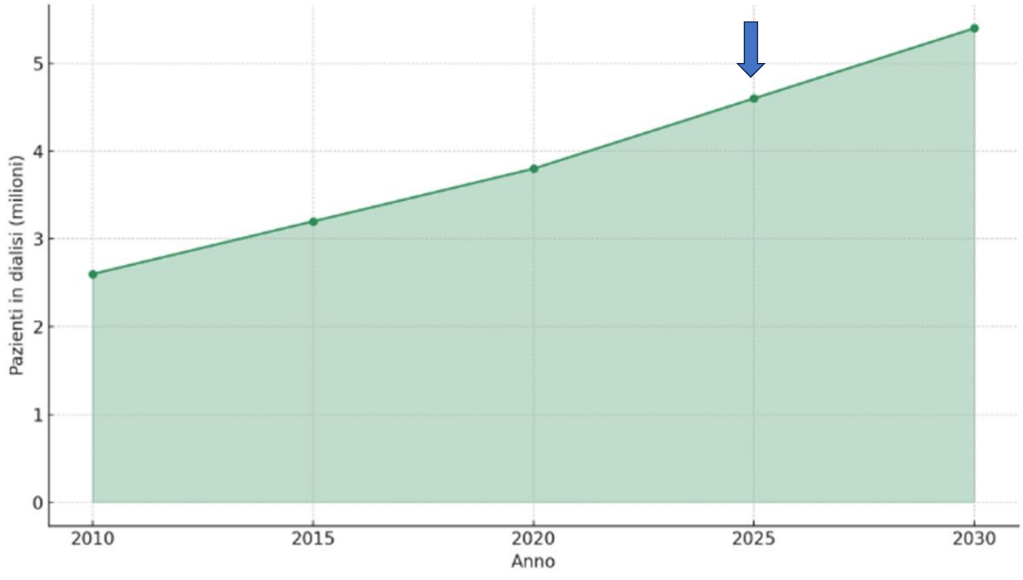
ANED

PRURITO ASSOCIATO ALLA MALATTIA RENALE CRONICA : IL PARERE DI ANED

Antonio Santoro MD, FERA

Direttore Comitato Scientifico Associazione Nazionale Emodializzati

Crescita globale dei pazienti in dialisi cronica (2010-2030)



(L. 633/41). Tale legge, all'art. 70. Ogni utilizzo del materiale citare sempre la fonte di provenienza e gli autori.

Differences between Haemodialysis and Peritoneal dialysis in physical parameters, general health , social function , mental health, etc.

Table 3. Results of KDQOL-SF 1.3 (specific scales of kidney disease)

	Haemodialysis	Peritoneal Dialysis	p
Symptom/problem list	71.82 ± 19.58	77.48 ± 19.16	0.371
Effects of kidney disease	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Burden of kidney disease	26.35 ± 18.58	58.65 ± 27.31	**<0.001**
Work status	19.85 ± 9.46	50.00 ± 44.72	**0.001**
Cognitive function	68.83 ± 25.77	82.56 ± 17.75	0.082
Quality of social interaction	80.18 ± 19.72	81.03 ± 14.10	0.888
Sexual function	58.38 ± 46.17	87.50 ± 14.43	0.271
Sleep	58.68 ± 28.71	62.50 ± 29.02	0.683
Social support	75.05 ± 22.37	84.87 ± 16.19	0.153
Dialysis staff encouragement	81.31 ± 14.45	90.28 ± 12.35	0.059
Overall health	46.49 ± 22.51	76.67 ± 19.69	**0.021**
Patient satisfaction	70.02 ± 20.43	84.72 ± 20.67	**<0.001**

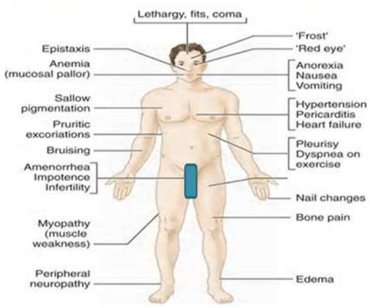
KDQOL-SF 1.3 is a questionnaire that includes not only the SF-36 scales but also specific dimensions of chronic
kidney disease. This dimensions include 43 items that can be summarized in 12 scales:

The SF-36 is a generic questionnaire translated in more than 40 languages . It consists of 36 items grouped in eight scales that evaluate different areas of health: Physical Functioning, Role Physical, Bodily Pain, General Health, Vitality, Social Functioning, Role Emotional and Mental Health.

13/05/2025 3

Symptoms of uremia include:

•Cognitive dysfunction (problems with thinking and remembering).
•Fatigue.
•Shortness of breath from fluid accumulation.
•Loss of appetite.
•Muscle cramps.
•Nausea and vomiting.
•Itching.
•Unexplained weight loss.

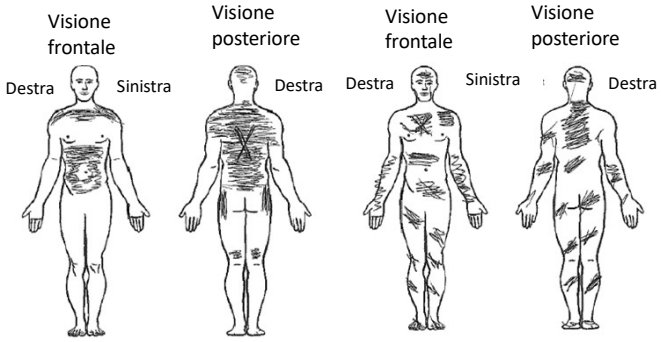


13/05/2025 4

Il prurito cronico è un disturbo estremamente disabilitante, che può essere definito come una spiacevole sensazione della pelle che porta al desiderio di grattarsi... e che persiste da almeno 6 settimane

Cause	Presentazione	Esempi
Dermatologico	**Aspetti lesivi primitive della pelle**	Dermatite atopica, psoriasi, prurigo nodularis, xerosi, scabbia, punture di insetti, allergie, framaci, cause non note
Sistemico	**Assenza di lesioni primarie a carico della pelle**	**Malattia renale cronica (CKD)** Colangite primaria primitiva con colestasi , HIV , ipertiroidismo, malattie ematologiche
Neuropatico		Prurito post-erpetico, Prurito brachio-radiale (Danno conseguente alla compressione delle radici nervose a livello della colonna cervicale C5-C6, C6-C7), notalgia parestetica
Psicogeno		Disturbo ossessivo-compulsivo, abuso di sostanze, deliri di parassitosi

Il prurito associato alla MRC è spesso bilaterale simmetrico e può essere localizzato o generalizzato



A seguito del grattamento compaiono lesioni cutanee

Segni di graffi con escoriazioni nella parte inferiore della gamba

Prurigo nodularis sull'avambraccio

Cicatrici profonde e noduli pruriginosi alle spalle e alla schiena

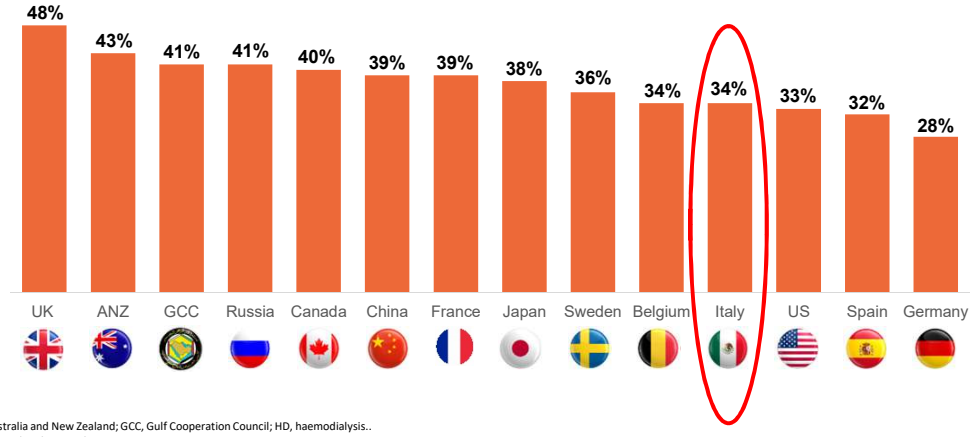
(L. 633/41). Tale legge, all'art. 70. Ogni utilizzo del materiale citare sempre la fonte di provenienza e gli autori.

DERMATOLOGICAL MANIFESTATIONS IN HEMODIALYSIS PATIENTS (Mapighi Nephrology)

Dermatoses	Total	Percent (%)
Skin		
Dry skin (Xerosis)	77	77
Pruritus	62	62
-Excoriation	18	18
-Lichenification	13	13
Hyperpigmentation	42	42
Yellow discoloration	23	23

Across countries, pruritus symptoms were reported as moderate-to-severe in ~40% of patients undergoing HD

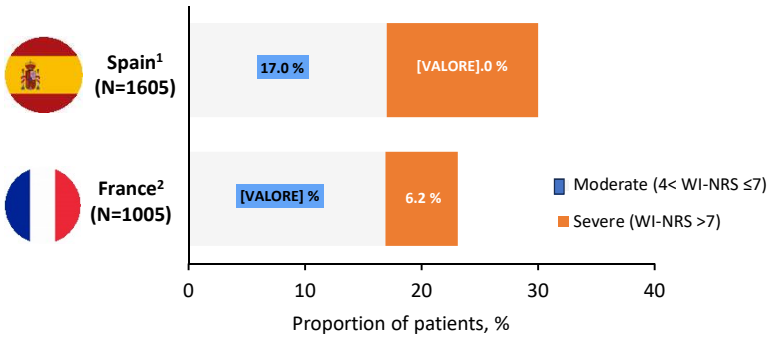
% of HD patients with a pruritus severity of moderate-to-severe by country (DOPPS 2006–2018)



- ANZ, Australia and New Zealand; GCC, Gulf Cooperation Council; HD, haemodialysis..
  Sukul N, et al. Kidney Med 2020;3:42–53.e1.

Recent local assessments of CKD-associated Pruritus prevalence

Prevalence of itch according to severity assessed by WI-NRS



RENINE/PROMs registry, The Netherlands (2018–2020; N=2978)[3]

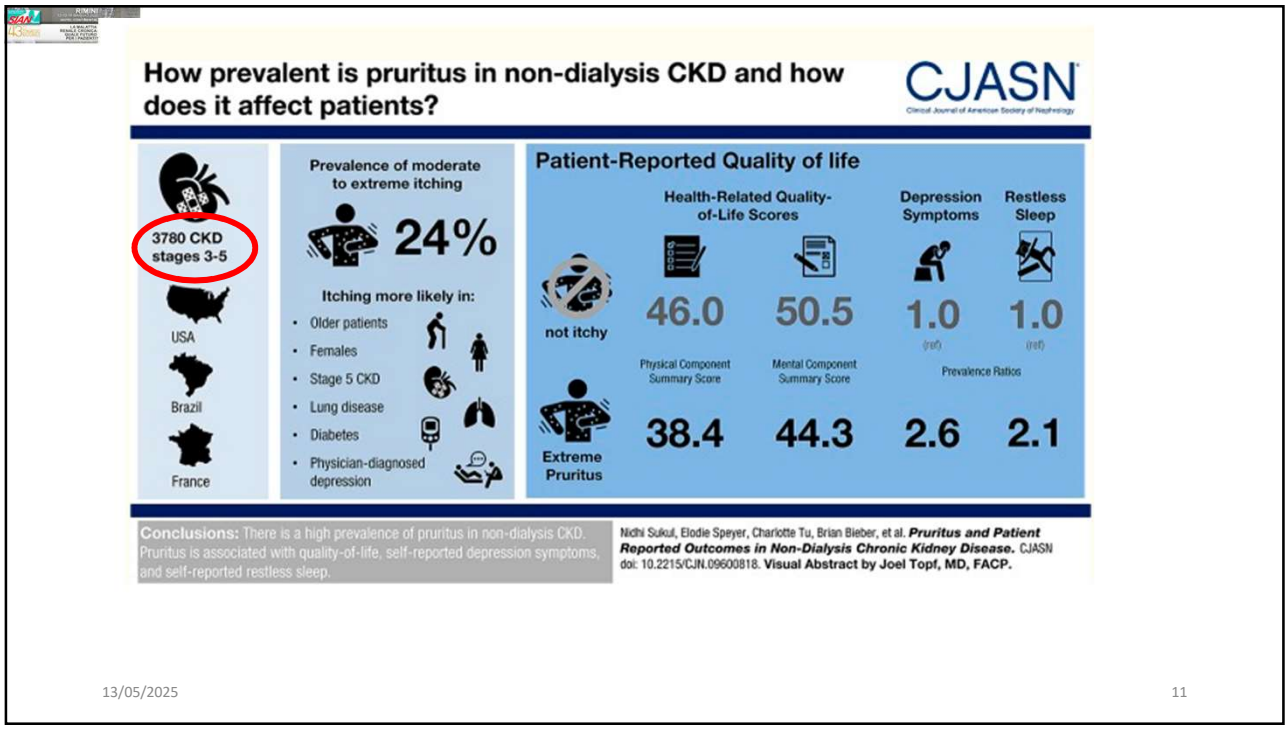
- 50% of patients experienced itch*
- Of those with itch at baseline, 70% experienced persistent itch

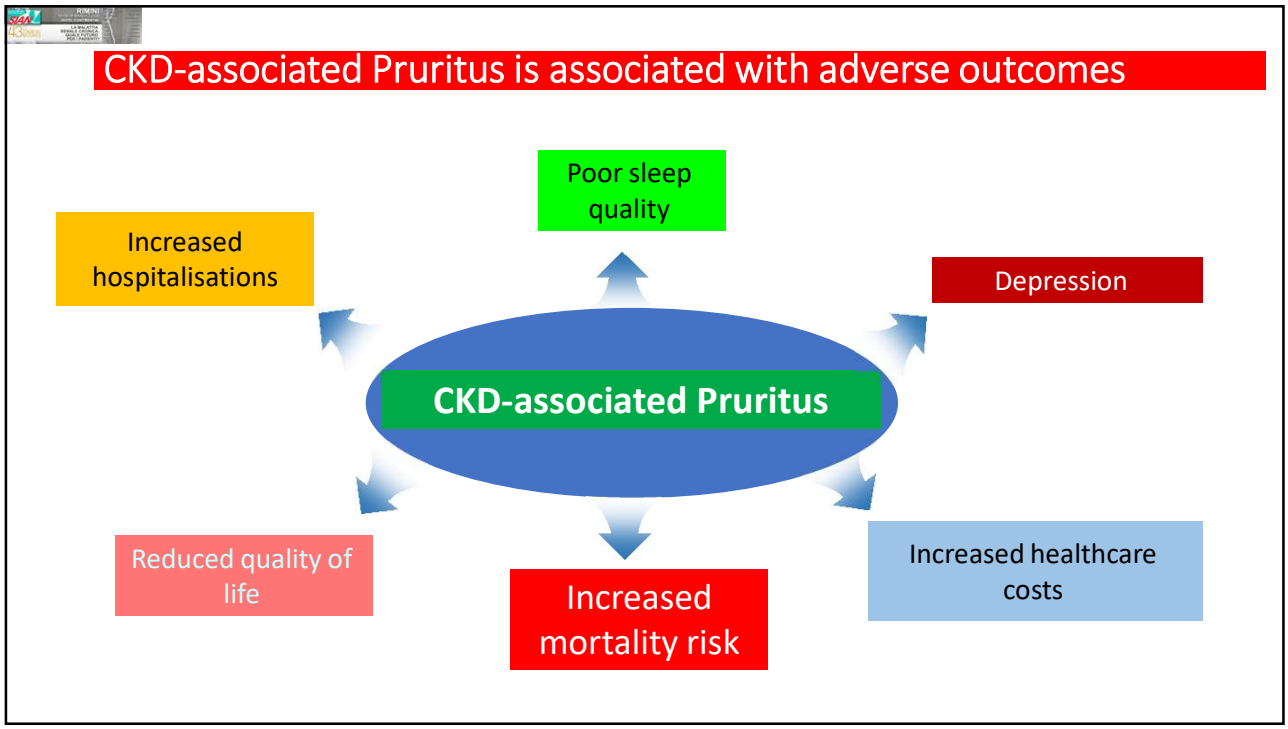
CENSUS/RELIEF

Prevalence of CKD-associated Pruritus in adult (≥18 years) HD patients at country level assessed by single itch-related question from KDQOL-36

- *Mean burden scores between 2.8 and 3.4 on a 1–5 scale.
  WI-NRS, worst itch numerical rating scale.
  1. https://www.senefro.org/modules.php?name=noticias&d_op=view&idnew=1509 (accessed September 2022); 2. Lanot A, et al. Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation (2022). Abstract; 3. van der Willik EM, et al. Nephrol Dial Transplant 2022. doi: 10.1093/ndt/gfac231.

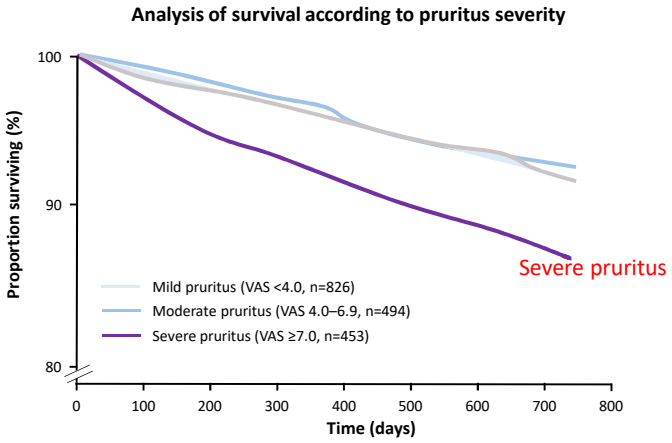
(L. 633/41). Tale legge, all'art. 70. Ogni utilizzo del materiale citare sempre la fonte di provenienza e gli autori.


How prevalent is pruritus in non-dialysis CKD and how does it affect patients?
CJASN
3780 CKD stages 3-5
USA
Brazil
France
Prevalence of moderate to extreme itching
24%
Itching more likely in:
Older patients
Females
Stage 5 CKD
Lung disease
Diabetes
Physician-diagnosed depression
Patient-Reported Quality of life
Health-Related Quality-of-Life Scores
Depression Symptoms
Restless Sleep
not itchy
46.0
50.5
1.0
1.0
Physical Component Summary Score
Mental Component Summary Score
Prevalence Ratios
Extreme Pruritus
38.4
44.3
2.6
2.1
Conclusions: There is a high prevalence of pruritus in non-dialysis CKD. Pruritus is associated with quality-of-life, self-reported depression symptoms, and self-reported restless sleep.
Nichi Sukul, Elodie Speyer, Charlotte Tu, Brian Bieber, et al. Pruritus and Patient Reported Outcomes in Non-Dialysis Chronic Kidney Disease. CJASN
doi: 10.2215/CJN.09600818. Visual Abstract by Joel Topf, MD, FACP.
13/05/2025
11


CKD-associated Pruritus is associated with adverse outcomes
Poor sleep quality
Increased hospitalisations
Depression
CKD-associated Pruritus
Reduced quality of life
Increased mortality risk
Increased healthcare costs

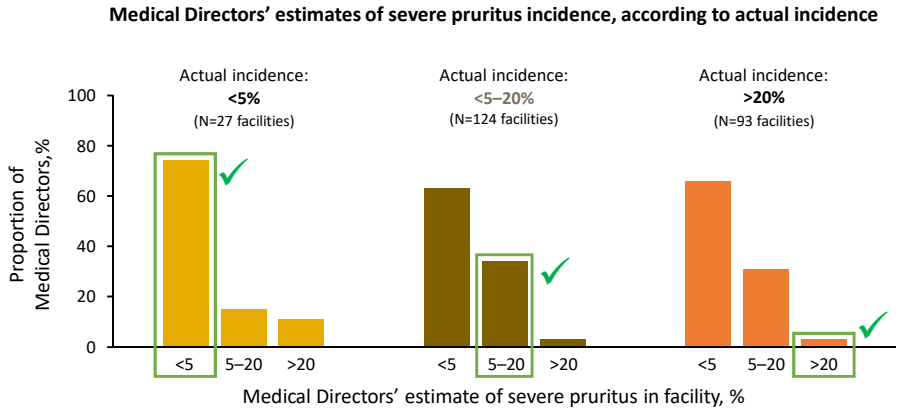
Severe CKD-associated Pruritus has been associated with an increased risk of mortality among patients undergoing HD

- Patients (N=1773) undergoing HD were followed until death or for 24 months
- Severe pruritus was associated with worse prognosis than moderate/mild pruritus (P=0.0001)
- Severe pruritus was an independent predictive factor for death, even after adjusting for other factors (HR=1.595; P=0.0084)



- HD, haemodialysis; HR, hazard ratio; VAS, visual analogue scale.
Narita I, et al. Kidney Int 2006;69:1626–32.

CKD-associated Pruritus is significantly under-recognised



The majority of Medical Directors estimated an incidence of <5% for severe pruritus, even in facilities with a 5–20% or >20% incidence

- Rayner HC, et al. Clin J Am Soc Nephrol 2017;12:2000–7.

Match between Medical Directors' estimate and actual incidence

(L. 633/41). Tale legge, all'art. 70. Ogni utilizzo del materiale citare sempre la fonte di provenienza e gli autori.

Ma cosa ne pensano i diretti interessati ? : i pazienti in dialisi

Giornale Italiano di Nefrologia

Il prurito in dialisi, visto dalla prospettiva dei pazienti

Editoriali

Santoro A.[1], Gibertoni D.[2], Ciangola T.[3], Gallieni M.[4], Vanacore G.[5]

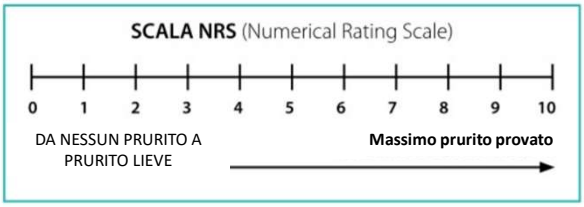
1 Presidente Comitato Tecnico-Scientifico ANED Scuola Specializzazione in Nefrologia Univesità degli Studi di Bologna
2 U.O.C. Ricerca ed Innovazione Biostatistica, Epidemiologia clinica e Disegno della Ricerca IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna
3 ANED ONLUS
4 Dipartimento di Scienze Biomediche e Cliniche, Università degli Studi di Milano U.O. Nefrologia e Dialisi - ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano
5 Presidente ANED ONLUS

G Ital Nefrol 2022 - ISSN 1724-5990 - © 2022 Società Italiana di Nefrologia – Anno 39 Volume 4 n° 2
Ogni riproduzione del presente documento, anche parziale, è vietata senza la preventiva autorizzazione della Società Italiana di Nefrologia ai sensi della L. n.633/1941

(L. 633/41). Tale legge, all'art. 70. Ogni utilizzo del materiale citare sempre la fonte di provenienza e gli autori.

Il questionario richiedeva alcuni dati riguardanti età anagrafica, sesso ed età dialitica e 16 quesiti sulla intensità del prurito, i tempi di comparsa, la segnalazione ai medici e agli infermieri, oltre gli eventuali rimedi suggeriti dalle varie figure professionali.

Per la valutazione del prurito si è utilizzata la scala NRS che prevede un punteggio da 1 a 10 : **prurito lieve: punteggio 1-3**; **prurito moderato: punteggio 4-6**; **prurito severo: punteggio 7-10.**



13/05/2025 17

I questionari sono stati distribuiti in 153 Centri dialisi italiani, pubblici e privati ed i referenti ANED si sono premurati di distribuirli e raccoglierli una volta compilati dai pazienti.

In totale sono pervenuti 1905 questionari. Ottocentonovanta pazienti pari al 47,6% ha dichiarato di non avere prurito o di averlo in forma molto lieve. Mentre Il 52,4 % dei pazienti riferiva vari gradi di prurito (punteggio da 2 a 10) segnalandolo come un sintomo impattante sulla qualità di vita.

13/05/2025 18

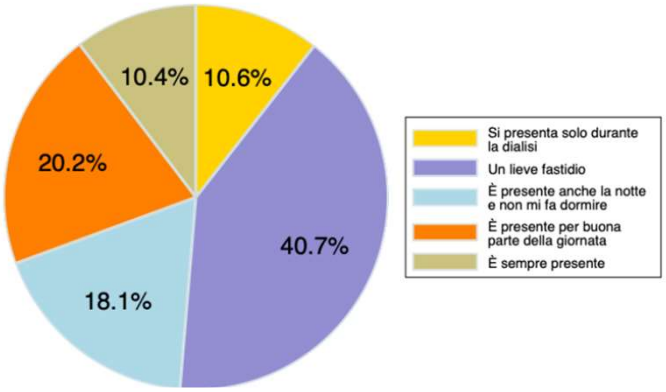
Prurito in dialisi, visto dalla prospettiva dei pazienti

1905 questionari

Prevalenza

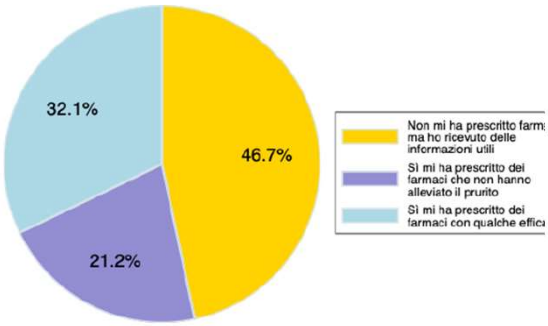
100% risponde	53% Sì prurito* media 5,1	20% Talvolta
	47% No prurito	33% Ogni giorno

Tempi e modi di comparsa del prurito



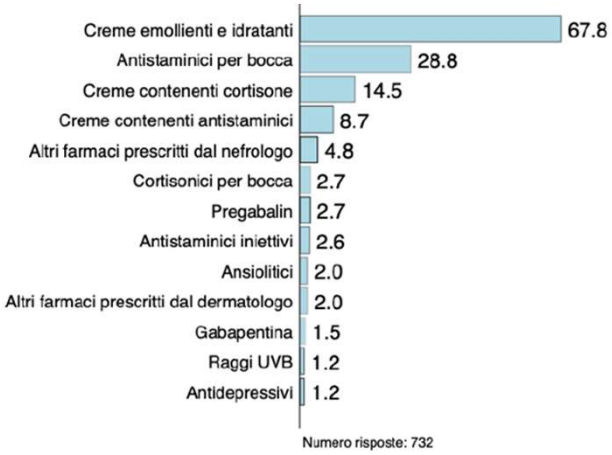
Quanto il prurito la limita e la infastidisce?	Poco	60%	
	Mi rende nervoso non dormo	27,5%	40%
	Rapporti con la famiglia e professionali	2,1%	
	Rapporti con tutti	10,4%	

Il 30% dei pazienti è stato indirizzato o si è recato spontaneamente dal dermatologo



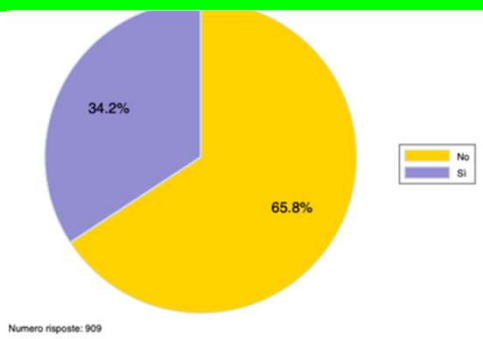
- Santoro et al. GIN 2022 Anno 39 Vol 4 n° 2

Frequenza dei rimedi

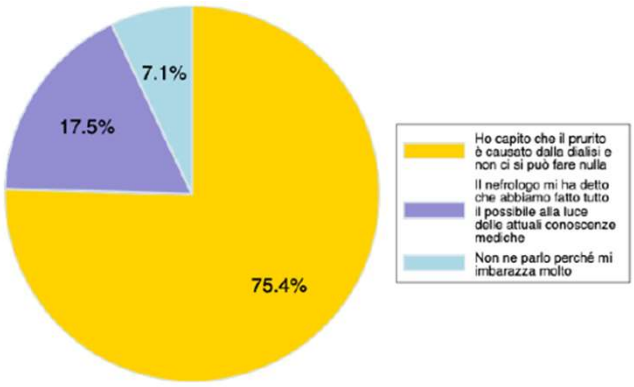


C'è stata la risoluzione del sintomo prurito?

Il paziente continua a richiedere spiegazioni al personale del centro dialisi



Quale è ora il suo atteggiamento verso il prurito



Santoro et al. GIN 2022 Anno 39 Vol 4 n° 2

Impact of pruritus in patients undergoing hemodialysis in Italy: a patient -based survey

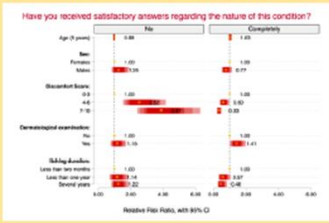
Antonio Santoro[a,b], Dino Gibertoni[c], Andrea Ambrosini[d], Maria Elisabetta De Ferrari[e], Giuseppe Vanacore[b]

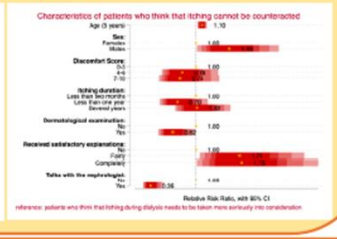
[a] Casa di Cura Villa Toniolo, Bologna, Italy; [b] ANED Associazione Nazionale Pazienti in Dialisi, Milano, Italy; [c] Research and Innovation Unit, IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Italy; [d] ASST dei Sette Laghi, Varese, Italy; [e] Nefrologia, Dialisi e Trapianto, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano, Italy

Background: Itching is an annoying symptom, which afflicts patients with chronic renal failure. We aimed to assess the impact and patient's perception and experience of itching in the dialysis population in Italy.

Methods: A questionnaire was developed by the National Hemodialysis and Dialysis Association of Italy (ANED) and submitted to 1903 hemodialysis recipients in 153 Italian dialysis centers; among them, 996 reported itching and filled in the questionnaire.
The main outcomes investigated by the questionnaire were itch discomfort, patient-nephrologist communication about itching and patients' beliefs about resolution of itching.

Results: Patients reporting itching, mean age 67.9±13.8 years and 63.9% male, were stratified by was itch discomfort as mild (35.9%), moderate (29.6%), and severe (34.4%). Prolonged discomfort linked to higher severity. Severe itch in patients disrupted daily lives, strained relationships, and diminished their quality of life. Patients with severe itch were more likely to speak about it with dialysis staff and to undertake dermatological visits. However, half of them no longer discussed itching, and only 18.0% found the response by clinicians to be satisfactory, compared to 49.1% of mild itch patients. Patients who continued talking to nephrologists about itching received more satisfactory response. Patients believing itching could not be alleviated constituted 40.8% and were less likely to discuss it with nephrologists.





Journal of NEPHROLOGY
official journal of the Italian Society of Nephrology

Conclusions: The findings underscore the need for effective communication between patients and healthcare providers within dialysis centers, as well as the development of customized treatment strategies to alleviate this distressing symptom.

13/05/2025 22

(L. 633/41). Tale legge, all'art. 70. Ogni utilizzo del materiale citare sempre la fonte di provenienza e gli autori.

Risultati principali

- 34.4% prurito severo, 29.6% moderato, 35.9% lieve.
- Il prurito severo è associato a:
  - disturbi del sonno
  - difficoltà relazionali
  - ansia
  - impatto sulla QoL
- Solo il 18% dei pazienti con prurito severo ha ricevuto risposte soddisfacenti dai clinici.
- Il 41.4% dei pazienti non discute più del prurito con i sanitari.

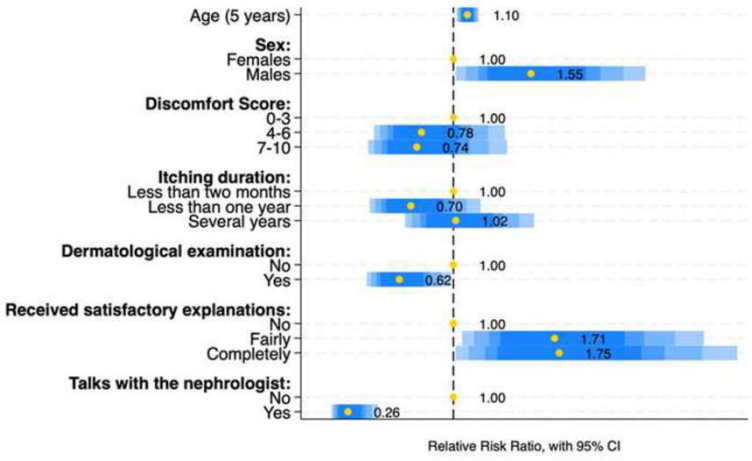
Soddisfazione delle risposte cliniche

- Maggiore severità = maggiore rischio di insoddisfazione.
- Pazienti con prurito severo hanno 3.87 volte più probabilità di ricevere risposte non soddisfacenti.

13/05/2025 23

Il profilo dei "rassegnati"

- Meno contatti con nefrologi e dermatologi.
- Più frequenti in maschi e anziani.
- Paradossalmente, più spesso dichiarano di aver ricevuto risposte soddisfacenti.



13/05/2025 24

Conclusioni

- Il prurito, inteso come sintomo, è un fastidio spesso continuo, talora molto intenso, è presente in oltre il 50% dei pazienti in trattamento dialitico cronico.
- Maggiore è l'intensità del prurito, maggiore è il disagio e lo stato di sofferenza, con notevole peggioramento della qualità di vita .
- Esiste una relazione complessa tra la severità del prurito e la qualità della vita dei pazienti in emodialisi. Molti pazienti non si sentono adeguatamente ascoltati o trattati riguardo a questo sintomo, che è spesso sottovalutato. È essenziale che infermieri ed i medici incoraggino i pazienti a parlarne apertamente per migliorare l'assistenza e il benessere complessivo.
- Inoltre emerge da parte dei pazienti un certo grado di sconforto nei riguardi del prurito, una sorta di rassegnazione, che però si associa alla **richiesta di un maggiore impegno nella ricerca riguardo alle cause e soprattutto ai rimedi, che possano debellare un sintomo fastidioso ed estremamente destrutturante nei riguardi della qualità di vita.**

13/05/2025 25