

Come iscriversi:

Per iscriversi gratuitamente è sufficiente visitare la pagina e seguire le istruzioni del portale a questo link:

<https://ecm.medicalchannel.it/course/77->

Assistenza tecnica:



051.325691



info@medicalchannel.it

Per ulteriori informazioni:



info.renaldiet@flavis.com

MEDICALCHANNEL.it



**MESE
DEL RENE
2022**

L'aderenza del paziente nefropatico al trattamento dietetico nutrizionale (TDN)



DrSchär

Webinar
Martedì 29 Marzo
ore 14:30

PROGRAMMA:

Martedì 29 Marzo
ore 14:30 - 16:30



1- La dieta come farmaco
Prof. Adamasco Cupisti, Pisa

14:30 - 14:45



2 - Aderenza alla dieta ipoproteica:
definizioni teoriche e pratica clinica
Dott.ssa Andreana De Mauri, Novara

14:45 - 15:45



3 - Compliance, adherence e concordance:
dati clinici
Dott.ssa Deborah Carrera, Novara

15:45 - 16:00



4 - Q&A
Tutti

16:00 - 16:30

RAZIONALE:

Per definizione, un farmaco è "qualcosa che tratta, previene o allevia i sintomi di Patologia". La terapia dietetico - nutrizionale della malattia renale cronica rispetta pienamente questa definizione, comprende le categorie con le quali viene gestita una terapia: indicazioni, controindicazioni, effetti collaterali, modifiche della posologia, verifica dei risultati e follow-up.

Le indicazioni sono alterazioni metaboliche, idroelettrolitiche e acidosi metabolica, deplezione proteico-energetica od obesità, segni e sintomi di intossicazione uremica, volontà o necessità di allontanare nel tempo l'inizio della dialisi; tra le controindicazioni rientrano il rifiuto o l'incapacità del paziente a seguire norme dietetiche per indigenza socio-economica, disagio psicologico, disturbo di masticazione, scarsa motivazione, peggioramento della qualità di vita; come effetti collaterali possono rientrare la perdita di peso legata a riduzione dell'apporto energetico per la scarsa palatabilità e gusto dei cibi, peggiore qualità di vita per monotonia della dieta o difficoltà nel praticarla; possiamo avere diverse posologie di apporto proteico, energetico o di altri nutrienti come fosforo, sodio e potassio.

Quindi la dieta nella insufficienza renale cronica dovrebbe essere gestita alla stregua di un farmaco, e come per questo l'effettiva aderenza alle prescrizioni è una criticità. La condivisione del programma dietetico mediante una corretta informazione ed educazione rimane la premessa di base per una buona aderenza alla terapia che è indispensabile per migliorare i risultati e ridurre i costi in sanità.

Il coinvolgimento del paziente è un percorso che dovrebbe portare a fargli assumere un ruolo attivo nella gestione della propria salute.

La piena collaborazione tra paziente e team di cura deve divenire la regola all'interno della pratica clinica per superare le molte barriere individuali, sociali, ambientali e socioeconomiche che ostacolano l'ottenimento di una buona "compliance", "concordance" e "adherence".

FLAVIS



MEDICALCHANNEL