



02 • *Angiografia de intervenção em acessos vasculares*

04 • *Revista Portuguesa de Nefrologia e Hipertensão*

06 • *Notícias*

03 • *Editorial (continuação) Órgãos da SPN*

05 • *Estudo Improve e a Actividade de Investigação Científica*

08 • *XIX Congresso Português de Nefrologia*

Índice

Editorial

XIX Congresso
Português de Nefrologia

O convite do Presidente

Em nome da Sociedade Portuguesa de Nefrologia, tenho a honra de convidar os nefrologistas portugueses a participar no XIX Congresso da Sociedade Portuguesa de Nefrologia, que irá decorrer nos próximos dias 13, 14 e 15 de Outubro de 2005, na Alfândega do Porto. Conतो reunir-vos em torno de um programa que procurámos que fosse aliciente e susceptível de contribuir para uma partilha de conhecimentos, estimulante e produtiva.

O congresso será precedido de um curso de nefropatologia, que está a ser organizado conjuntamente pelas Sociedades Portuguesa e Espanhola de Nefrologia.

Quatro simpósios satélites promovidos pela indústria ocupar-se-ão de outros tantos temas de interesse para a prática clínica nefrológica, no que contarão com a intervenção de convidados nacionais e estrangeiros de renome.

O programa científico do congresso inclui temas de genética das doenças renais, de nefrologia clínica, de nefropatologia, de diálise e de transplantação renal, que irão ser abordados por colegas nacionais e estrangeiros de referência, os quais responderam com a maior

... continua na página 3

Prof. Manuel Pestana
Presidente do Congresso



Hospital Garcia de Orta

Angiografia de intervenção em acessos vasculares

... Dr. Pedro Ponce



... desenvolvimento na página 2

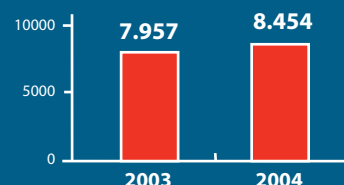
Gabinete de Registo: Disponíveis primeiros dados de 2004

População em Hemodiálise aumentou 6,7%

Terminou no passado dia 5 de Maio de 2005, a colheita de dados agregados referentes ao tratamento da insuficiência renal crónica terminal. Responderam 100% das unidades de tratamento. Constatou-se que a população em diálise aumentou de 7.957 para 8.454 doentes, ou seja, observou-se um aumento de 6,2%.

A população tratada por diálise peritoneal diminuiu de 398 para 389 doentes, uma redução de 2,3%. Em contrapartida, a população tratada por

hemodiálise aumentou de 7.559 para 8.065 doentes, um aumento de 6,7%. A percentagem de doentes em diálise peritoneal em relação ao total da população dialisada, diminuiu de 5,0% para 4,6%.



Angiografia de intervenção em acessos vasculares

❖ Dr. Pedro Ponce



O Serviço de nefrologia do HGO, sensibilizado pelos primeiros relatos na literatura do sucesso da intervenção terapêutica endovascular na disfunção do acesso vascular para hemodiálise e confrontado com o difícil acesso dos nossos doentes a cirurgia especializada, com consequente sobreutilização do cateter central provisório como acesso de recurso, iniciou em 1994 a sua actividade nesta área, depois de um primeiro período de treino com o Dr. Gerald Bethard na Austin Diagnostic Clinic, no Texas.

Porquê nós nefrologistas?

A primeira razão foi o facto de os radiologistas de intervenção não terem revelado interesse por esta actividade, que implica além de se dominar a técnica, ter experiência de sala de hemodiálise e recolher junto dos utilizadores, os enfermeiros, o feed-back do resultado da intervenção, entender que o que está em causa não é a cosmética do acesso, mas a função, isto é que o "outcome" da intervenção não é um frêmito mas a adequação de diálise e um débito

do acesso (Qa) adequado. Por outro lado, os nefrologistas com a sua longa experiência da técnica de Seldinger em vasos extremamente complicados, aprendem facilmente a execução dos actos de intervenção endovascular (Bethard. KI 2004, 66:1622), têm um mandato e um compromisso muito especial com estes doentes, assumem cada pedido como uma urgência e um cateter como um falhanço e conhecem como ninguém a dor, a frustração e o risco de um mau acesso destinado a trombosar.

Demarcação do território

O pioneirismo técnico, principalmente quando ousa atravessar as fronteiras tradicionais das especialidades, enfrenta fatalmente uma disputa territorial. Este foi sem dúvida o aspecto mais delicado e difícil de ultrapassar no arranque do nosso programa. Não havendo uma tradição de certificação de aptidão técnica nesta área, não foi fácil convencer os nossos colegas de especialidade e cirurgiões vasculares do interesse e eficácia desta técnica em complementaridade com a cirurgia do acesso, bem como disputar tempo de utilização de suite angiográfica aos utilizadores instalados, a radiologia convencional, a cardiologia e a neuroradiologia. A persistência e os bons resultados foram convencendo uns e outros, neste momento temos atribuído um período semanal de 6 horas consecutivas, nas quais 3 equipas de 2 elementos treinados do serviço efectuem rotativamente 5 a 6 procedimentos electivos por semana e acedem à sala fora de horas para alguns procedimentos de maior urgência. Entretanto, pelo serviço passaram para formação nesta área 12 nefrologistas, 1 cirurgião e 2 internos de radiologia.

O que fazemos

A unidade efectuou até ao presente cerca de 2000 exames. Uma vez que a procura é muito superior à nossa capacidade de resposta, com solicitações desde o Porto ao Algarve e Regiões Autónomas, procuro triar todos os pedidos de forma a aceitar apenas doentes para intervenção terapêutica, mesmo assim 13 a 15% dos exames acabam por ser apenas diagnósticos. As indicações mais pertinentes para intervenção são: 1) A trombose do acesso; 2) O edema do membro do acesso; 3) A falta de débito do acesso para o CEC com consequente inadequação de diálise; 4) A pressão elevada na prótese de PTFE; 5) A dor no acesso durante o tratamento. O leque de técnicas que praticamos regularmente incluem: a) A angioplastia percutânea; b) A trombólise farmacomecânica (em geral com o "pulse-spray catheter", apenas usamos trombo-aspiração em grandes massas de trombo de fistulas

nativas de grande calibre); c) Colocação de stents autoexpansíveis centrais e periféricos; d) Medição de perfis de pressão ao longo do acesso para avaliar a relevância hemodinâmica de estenoses de significado duvidoso; e) Colocação de cateteres tunelizados em vasos considerados difíceis.

Registo e controlo

A partir do início de 2004 mudámos o sistema de registo e relatórios da base papel para um programa informático concebido pelo Dr. Sequeira Andrade, que retém os dados demográficos, administrativos e clínicos dos doentes, emite o relatório final do exame e inclui um sistema de alertas que assinala à secretária de unidade quando telefonar para a unidade de diálise do doente ao 1º, 3º e 6º mês pós-procedimento, para indagar do estado do acesso intervencionado. Passámos portanto a auditar não só os resultados imediatos, mas também a sobrevida actuarial do acesso após intervenção.

Resultados

Nos últimos 8 meses de 2004 foram efectuados 170 procedimentos em 120 doentes (27% dos doentes 2 exames), 56 foram trombóses (33%).

- O sucesso primário na angioplastia percutânea da estenose foi de 94.1%, com um aumento médio do Qa do pré para o pós-procedimento de 162% (medidos por diluição do hematócrito e mais recentemente diluição térmica).
- O sucesso primário na trombólise foi de

87.5%, com 70% de patência não assistida aos 7 dias, 68% aos 30 dias e 60% aos 6 meses.

- Nas trombóses sem sucesso enviadas a cirurgia, 75% tinham outro acesso vascular aos 30 dias.
- Com o mais fácil acesso à cirurgia no último ano, verificamos que 40% dos casos para trombólise nos chegam agora nos 30 dias pós-cirurgia de novo ou revisão de uma prótese de PTFE, o que aumenta substancialmente os riscos do procedimento.
- Trinta e seis % dos doentes com trombose do acesso têm mais de 1 estenose, difíceis de solucionar na cirurgia convencional de revisão do acesso.

Aspectos económicos

Tirando casos pontuais, a quase totalidade dos procedimentos de angiografia de intervenção em acessos vasculares são efectuados em instituições públicas, que por uma ausência de cultura de cobrança e alguma falta de criatividade não são reembolsadas por este serviço. Tratam-se de exames efectuados totalmente em ambulatório (ao contrário de todos os outros procedimentos efectuados na suite angiográfica), com custos reais (sem incluir custos de pessoal, piso de sala e amortização do equipamento) que variam entre 580€ no caso mais simples de uma fistula nativa com débito baixo por estenose simples da anastomose AV, a 1370€ para uma prótese trombosada (sem utilização de stents). Consultando as tabelas publicadas

Editorial

... ❖ *continuação da capa*

generosidade e constituem garantia da actualidade dos temas a tratar. Quatro sessões de apresentação de cartazes e de comunicações orais serão oportunidades privilegiadas para a apresentação, discussão e distinção dos trabalhos de investigação nefrológica que se desenvolve no nosso País.

Como vem sendo hábito, a Associação Portuguesa dos Enfermeiros de Diálise e Transplantação organizará a sua reunião anual em simultâneo, permitindo-se assim uma experiência de são convívio social e cultural entre profissionais da mesma equipa. Realço a contribuição da indústria farmacêutica, sem a qual não seria possível garantir a organização deste evento com um programa científico e cultural que desejamos que venha a ser do agrado de todos.

Esperamos ter o prazer de contar com a vossa presença activa no congresso, a qual será determinante para o seu sucesso.

*Prof. Manuel Pestana
Presidente do Congresso*

Órgãos da SPN

DIRECÇÃO

Presidente	José Vinhas
Vice-Presidente	João Frazão
Secretário	Margarida Gonçalves
Tesoureiro	Anibal Ferreira
Vogal	Helena Sá

CONSELHO FISCAL

Presidente	Pedro Neves
Vogal	Jorge Baldaia
Vogal	João Silva

ASSEMBLEIA GERAL

Presidente	António Morais Sarmento
Vice-Presidente	Armando Carreira
Secretário	Edgar Almeida

REVISTA PORTUGUESA DE NEFROLOGIA E HIPERTENSÃO

Director	Fernando Carrera
-----------------	------------------

GABINETE DE REGISTO

Coordenador Nacional	João Pinto dos Santos
Vice-Coordenador	Ilídio Rodrigues
Coordenadores Regionais	Berta Aguiar Carvalho
	Luís Freitas
	Carlos Pires
	Pedro Neves
	José Augusto Araújo

DEPARTAMENTO DE ESTUDOS E INVESTIGAÇÃO

Coordenador	António Vaz Carneiro
--------------------	----------------------

COMISSÃO CIENTÍFICA

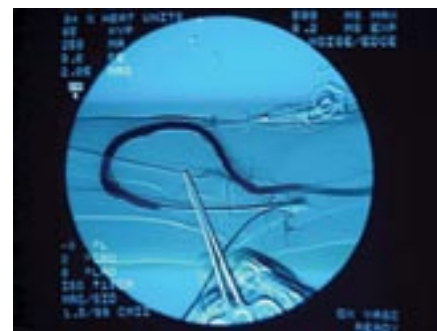
Presidente	Manuel Pestana
Membros	Anabela Rodrigues
	António Morais Sarmento
	Fernando Nolasco
	Gerardo Oliveira
	João Paulo Oliveira
	Joaquim Calado
	Rui Alves
	Teresa Adragão

no D.R. para reembolso pelo SNS a entidades convencionadas de radiologia convencional na intervenção endovascular, podemos encontrar exames semelhantes de angiografia arterial ou venosa dos membros com reembolsos (códigos 14700 e 14725) de cerca de 750€, perfeitamente compatíveis com a viabilização da nossa actividade, principalmente se a exercermos com alguma contenção e cerimónia nos consumíveis utilizados. Sem o empenho comum das administrações e dos clínicos que efectuem estas técnicas elas serão inviáveis e dificilmente poderão competir com a opção cirúrgica.

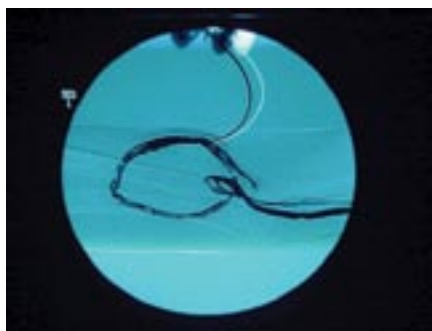
Conclusão

A angiografia de intervenção em acessos vasculares veio para ficar, em pouco tempo conquistou um lugar indiscutível no armamentário do estudo e correcção do acesso disfuncional.

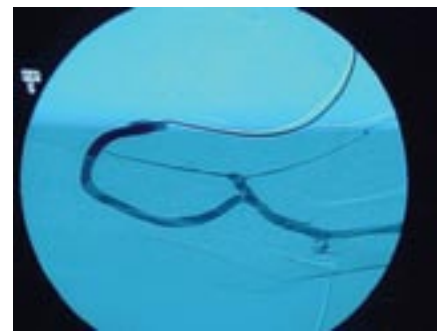
Praticada pelas pessoas certas, nas indicações correctas, esta é a modalidade que eu prefiro para os meus doentes e eles concordam.



Anastomose arterial após trombólise e fogartização.



Ansa de PTFE trombosado



Anastomose venosa após trombólise e angioplastia com balão de 8 mm

// Revista Portuguesa de Nefrologia e Hipertensão

Atribuídos Prémios da Revista Portuguesa de Nefrologia e Hipertensão

Reuniu-se no passado dia 18 de Fevereiro de 2005 o Júri dos Prémios da Revista Portuguesa de Nefrologia e Hipertensão, composto pelo Conselho de Redacção da Revista, tendo estado presente os Drs. Fernando Carrera, José Diogo Barata, Mário Campos, Anibal Ferreira,

João Frazão, Elói Pereira, António Morais Sarmento e José Vinhas. Por atraso na atribuição dos Prémios dos anos anteriores, o júri avaliou os trabalhos publicados nas edições de 2002, 2003 e 2004. O Júri decidiu atribuir os seguintes Prémios:

2002	Editorial / Artigo de Revisão	Rationale and practical application of high volume hemofiltration in sepsis <i>Karl Reiter et al</i>
	Artigo Original	Eficácia e segurança da Darbepoietina Alfa em doentes com IRC terminal - estudo multicêntrico em Portugal <i>João Cruz et al</i>
	Caso Clínico	Síndrome hemofagocítica associado a vírus num doente transplantado renal <i>Andreia S. Borges</i>
2003	Editorial / Artigo de Revisão	Asymmetric dymethylarginine and cardiovascular risk modelling in end stage renal disease <i>Carmine Zoccali</i>
	Artigo Original	Spanish epidemiological study of the anaemia in predialysis patients <i>José Miguel Cruz</i>
	Caso Clínico	Plasmaferese e hemoperfusão na intoxicação por hormona tiroideia <i>Cristina Santos et al</i>
2004	Editorial / Artigo de Revisão	Henoch-Schoenlein purpura: the most common vasculitis in children with severe renal involvement <i>Rosanna Coppo</i>
	Artigo Original	Estudo da apoptose na transplantação renal <i>Rui Alves et al</i>
	Caso Clínico	Síndrome nefrótico congénito do tipo Finlandês <i>Ana Rita Araújo et al</i>

Rui Alves nomeado Director Adjunto

Na sequência da recente alteração dos Estatutos, que criou o cargo de Director-Adjunto, o Professor Rui Alves, do Hospital da Universidade de Coimbra, foi nomeado Director-Adjunto da Revista Portuguesa de Nefrologia e Hipertensão. O Professor Rui Alves, que fez a sua tese de doutoramento em 1998 com o trabalho Contribuição para o estudo da fibrose na doença renal crónica – Investigação experimental e humana, tem tido como principal motivo de interesse a área da apoptose.

estudo **impröve** e a Actividade de Investigação Científica no âmbito da SPN

❖ Professor António Vaz Carneiro



As sociedades profissionais médicas têm diversos objectivos estatutários, dos quais se destaca a definição de competências técnico-profissionais, o desenvolvimento de acções de educação médica pós-graduada e contínua, assim como a organização de congressos - para só citar alguns.

A investigação clínica acontece habitualmente nas faculdades de medicina, nos hospitais (universitários ou não), em centros de saúde e até em estruturas privadas. Raramente se identificam estudos desenhados, implementados e reportados a partir das sociedades científicas médicas, sendo portanto este facto a excepção e não a regra. E, no entanto, se pensarmos bem, que melhor contexto pode existir para a realização de investigação clínica de excelente qualidade, do que uma sociedade de uma especialidade médica? Com efeito, quem melhor conhece os problemas, as necessidades e os hiatos de informação que existem na prática clínica especializada? Vem isto a propósito da realização do estudo IMPROVE pela nossa Sociedade, estudo que, pela sua metodologia e objectivos, se constitui como uma experiência especial, merecedora do apoio de todos os sócios.

Vale a pena resumir a história por traz desta iniciativa da SPN: em meados do ano passado a Amgen contactou a SPN no sentido de saber da disponibilidade da

sociedade para a realização de um estudo observacional, que tinha dois objectivos principais: caracterização da prática clínica na insuficiência renal crónica em fase pré-dialítica, em consulta hospitalar, no que respeita ao tratamento com estimuladores da eritropoiese; e a caracterização dos doentes com insuficiência renal crónica, em fase pré-dialítica, relativamente a dados demográficos, tipo de referenciação, acompanhamento na consulta e patologias concomitantes. Como resposta, a direcção da SPN decidiu aceitar o desafio, impondo no entanto condições estritas para o seu envolvimento, nomeadamente que o desenho, a implementação e a publicação dos resultados do estudo fossem da sua integral responsabilidade, reservando para si a propriedade intelectual do mesmo, quer em termos do conteúdo final do artigo, quer em termos da revista a ser enviado, assim como o timing da sua publicação. Com a concordância global da Amgen, pôde então a SPN iniciar o protocolo, que foi entregue ao recentemente criado Departamento de Estudos e Investigação.

Entendeu a Direcção convidar-me para dirigir esta nova estrutura da SPN. Aceitei com muito gosto estas novas responsabilidades, por entender que esta é uma oportunidade única para desenvolver dentro da nossa Sociedade uma actividade de investigação clínica

permanente, de qualidade e que sirva os interesses dos associados e - para além destes - dos doentes renais em Portugal. A SPN tem condições para poder dar à comunidade científica portuguesa um exemplo de organização e profissionalismo na investigação clínica, demonstrando capacidade para levar a cabo estudos de sua iniciativa, de iniciativa dos sócios, ou ainda de organizações externas, de modo a produzir dados e informação de alta qualidade e relevância para o nosso meio nefrológico.

O título do estudo IMPROVE - *"Inquérito sobre as múltiplas práticas nefrológicas observadas no tratamento da anemia com estimuladores da eritropoiese em doentes em fase pré dialítica"* - resume cabalmente os objectivos do projecto e define um dos campos mais potencialmente frutuosos e exequíveis de investigação no âmbito da SPN: a dos estudos observacionais da prática nefrológica. O facto do nº de questões clínicas importantes e relevantes ser virtualmente ilimitado, da responsabilidade pela condução dos estudos ser da Sociedade e de podermos ser parceiros activos nesta área para (entre outros) promotores externos, faz com que o sucesso do presente projecto seja crucial, de modo a estabelecer a nossa credibilidade científica de modo permanente.

Vimos por isso apelar à participação no estudo de todos os centros nacionais, enviando-nos as fichas dos doentes que já estão na vossa posse, de modo a que possamos apresentar os resultados finais deste trabalho durante o congresso de Outubro. O prazo final para envio dos materiais foi alargado até Julho, justamente para podermos incluir os resultados dos centros que ainda não nos fizeram chegar todos os materiais. Podem enviar-nos o nº de fichas que foi recolhido, ainda que possa ser escasso - é importante que a amostra de centros seja a mais alargada possível. Termino agradecendo, como responsável do Departamento de Estudos e Investigação e em nome da SPN, todo o esforço até agora dispendido por todos os centros hospitalares envolvidos, na certeza de que o resultado final a todos nos orgulhará.

Notícias

Mini/Meia Maratona SPN 2005

Um projecto que ganha raízes



A 2ª Mini/Meia Maratona SPN foi um verdadeiro sucesso, graças à participação e ao entusiasmo de mais de 120 corredores. Deste modo duplicámos, em relação ao ano anterior, o nº de participantes e fortalecemos um projecto que, no verdadeiro sentido da expressão, "tem cada vez mais pernas para andar".

Tal como no ano anterior, o laboratório AMGEN, patrocinou o evento, oferecendo uma verba indexada a cada participação, a qual se destina à compra de presentes de Natal a todas as crianças com insuficiência renal crónica (fase 5) ou transplantadas em Portugal. E se em 2004 pudemos oferecer a cada uma das 74 crianças nestas condições, um cheque prenda FNAC de 100 euros, as perspectivas para este ano são ainda melhores: vamos passar o limite etário dos 15 anos para os 18 anos!

Foi fantástico ver uma verdadeira "onda amarela" que se dissolveu pela ponte 25 de Abril e se reuniu de novo, no final da corrida, no CCB para um agradável momento de convívio.

Se não esteve presente... não sabe o que perdeu... e em Março de 2006 contamos consigo para a Mini/Meia Maratona SPN 2006.

Baxter

Assembleia Geral da SPN aprova Prémio Baxter

A Baxter Médico Farmacêutica Lda. propôs à Sociedade Portuguesa de Nefrologia patrocinar dois Prémios a trabalhos de investigação científica na área da diálise peritoneal, no montante global de 7.000 euros. Um dos Prémios, no valor de 5.000 euros, incidirá sobre trabalhos de autores portugueses publicados no ano anterior, enquanto

o outro Prémio, no valor de 2.000 euros, premiará duas apresentações ao Congresso. Esta proposta foi submetida à Assembleia Geral da SPN de 19 de Março de 2005, tendo sido aprovada. Irão agora ser elaborados os respectivos regulamentos, que serão posteriormente submetidos à Assembleia geral.

Agenda

XXXV CONGRESSO NACIONAL DE LA S.E.N.
9 a 12 de Outubro de 2005
Palacio de Congresos - Málaga [Espania]

XIX CONGRESSO PORTUGUÊS DE NEFROLOGIA
13 a 15 de Outubro de 2005
Alfândega do Porto - Porto

RENAL WEEK 2005
8 a 13 de Novembro
Pennsylvania Convention Center
Philadelphia - Pennsylvania

para Presidente do Congresso de 2007

Direcção da SPN propõe Alfredo Loureiro

A Direcção da Sociedade Portuguesa de Nefrologia, na sua reunião ordinária de 1 de Junho de 2005, decidiu, por unanimidade, propor o nome do Dr. Alfredo Loureiro para Presidente do XXI Congresso Português de Nefrologia, que ocorrerá no ano de 2007. Esta proposta será apresentada à próxima Assembleia

Geral da Sociedade.

O Dr. Alfredo Loureiro, de 53 anos, é um líder destacado da comunidade nefrológica, exercendo actualmente as funções de Director do Serviço de Nefrologia do Instituto Português de Oncologia do Porto.

Direcção da SPN passa a incluir membros não executivos

A Direcção da Sociedade Portuguesa de Nefrologia vai passar a incluir 11 membros, quatro dos quais não executivos.

Estas alterações vêm na sequência da recente alteração dos Estatutos aprovados na Assembleia Geral da Sociedade de 19 de Março de 2005. A Direcção da SPN passa a ser composta por sete membros executivos: Presidente, Vice-Presidente, Secretário,

Tesoureiro e três vogais. O Director da Revista Portuguesa de Nefrologia e Hipertensão, o Coordenador Nacional do Registo, o Presidente do Congresso e o Presidente-Eleito do Congresso passam a ser vogais não executivos por inerência de funções. Estas alterações entrarão progressivamente em efectividade, culminando com a eleição da nova Direcção composta por sete membros em Outubro de 2006.

Presidente-Eleito do Congresso:

Uma novidade já em 2005

Na sequência da alteração de Estatutos aprovada na última Assembleia Geral da Sociedade Portuguesa de Nefrologia, será necessário eleger o Presidente do Congresso de 2007 ainda no decorrer do corrente ano.

No primeiro ano após a sua eleição, o Presidente do Congresso terá a designação de Presidente-Eleito do

Congresso, ocupando por inerência o cargo de Vice-Presidente do Congresso de 2006. Trata-se de uma alteração que pretende prolongar o tempo disponível para a organização do Congresso, introduzir o futuro Presidente do Congresso na mecânica da sua organização e aumentar o alinhamento entre Congressos.

Fernando Nolasco eleito Presidente do Congresso de 2006

O Professor Fernando Nolasco, do Hospital Curry Cabral, foi eleito Presidente do XX Congresso Português de Nefrologia, durante a Assembleia Geral da Sociedade Portuguesa de

Nefrologia que teve lugar a 19 de Março de 2005. O XX Congresso Português de Nefrologia irá ter lugar no ano de 2006 na cidade de Lisboa.

Consulte em

www.spnephro.pt



Prémios e Bolsas da SPN entregues na Cerimónia Inaugural do Congresso

A Direcção da Sociedade Portuguesa de Nefrologia decidiu aceitar a proposta do Presidente do Congresso de 2005 de modificar a estrutura habitual do Congresso, organizando uma Cerimónia de Abertura, que terá lugar na quinta-feira, dia 13 de Outubro de 2005, pelas 18h30.

Durante a cerimónia inaugural o Professor Thomas Andreoli (EUA) irá proferir uma conferência intitulada *The edema syndromes*, após o que serão entregues os Prémios e Bolsas da SPN aos candidatos vencedores.

Durante a cerimónia inaugural serão proclamados os novos membros honorários da Sociedade.

Curso de Nefropatologia: Uma novidade no Congresso

Pela primeira vez na história dos Congressos da SPN, o Congresso deste ano será precedido de um curso de nefropatologia organizado conjuntamente pela Sociedade Portuguesa de Nefrologia e pela Sociedade Espanhola de Nefrologia. Este curso, que decorrerá na manhã de quinta-feira, 13 de Outubro de 2005, é essencialmente dirigido a internos e a jovens especialistas de nefrologia e medicina interna. O número de lugares disponíveis é limitado. Os interessados deverão inscrever-se utilizando o boletim anexo ao programa provisório do Congresso ou através do site da Sociedade Portuguesa de Nefrologia em www.spnephro.pt no site do Congresso.

30 de Julho de 2005

Data limite para envio de Abstracts

Não se esqueça, já falta pouco para terminar o prazo para envio de abstracts para o XIX Congresso Português de Nefrologia, a realizar no Porto, de 13 a 15 de Outubro de 2005.

Todos os abstracts devem ser enviados electronicamente através do website da SPN em www.spnefro.pt até ao dia 30 de Julho de 2005.

Para aceder ao aplicativo de envio de abstracts, necessita de ir ao site do Congresso clicando em XIX Congresso Português de Nefrologia, e depois clicar no botão Abstracts on line. O aplicativo de envio de abstracts deixará de estar disponível on line a partir das 24h00 do dia 30 de Julho, pelo que não será possível enviar qualquer abstract a partir desta data. Para submeter um abstract necessita de criar um username e uma password na primeira vez que aceder ao aplicativo. Pode completar o seu abstract na primeira visita ou pode voltar as vezes que quiser utilizando o username e a password que

criou anteriormente. Embora alguns abstracts possam não ser aceites para apresentação oral ou poster, todos serão publicados num número da Revista Portuguesa de Nefrologia e Hipertensão.

Em caso de necessidade de assistência técnica, deverá contactar ID Visual:

- Envie um e-mail com a sua questão para abstracts@idvisual.com
- Ligue para 265 521 770 para falar directamente com o responsável técnico.
- Envie por fax a sua questão para - 265 521 771
- Se quiser enviar a sua questão por correio, use a seguinte morada:
ID Visual - Abstracts SPN
Rua Flávio Resende nº 1 A
2910-495 Setúbal

Para questões adicionais contactar a SPN para geral@spnefro.pt

Anabela Rodrigues ganha Prémio Roche



Este ano, concorreram três candidaturas ao Prémio Roche. Após avaliação pela Direcção da SPN, as três candidaturas

foram aceites já que cumpriam integralmente com as normas regulamentares.

O júri, composto pela Comissão Científica da Sociedade Portuguesa de Nefrologia, incluiu os Drs. António Morais Sarmento, Fernando Nolasco, Joaquim Calado, José Gerardo

Oliveira, João Paulo Oliveira, Manuel Pestana, Rui Alves e Teresa Adragão. O júri decidiu por unanimidade atribuir o Prémio Roche ao trabalho intitulado **Mesothelial cell mass as a source of intraperitoneal VEGF: a determinant of peritoneal fast transport in the beginning of PD** cuja autora principal é a Dr.ª Anabela Rodrigues.

Por maioria, foram classificados em 2º e 3º lugar, respectivamente, os trabalhos **Early referral to a nephrologist improves long-term outcome of chronic dialysis patients** de José António Lopes et al e **Concepção e operacionalização de um centro cirúrgico para acessos vasculares** de Pedro Ponce et al.

Atribuídas Bolsas Gambro de Nefrologia

Apresentaram-se este ano três candidaturas às Bolsas Gambro, tendo sido todas aceites pela Direcção da SPN por cumprirem todas as normas regulamentares.

O júri, composto pela Comissão Científica da Sociedade Portuguesa de Nefrologia, incluiu os Drs. Anabela Rodrigues, António Morais Sarmento, Fernando Nolasco Joaquim

Calado, José Gerardo Oliveira, João Paulo Oliveira, Manuel Pestana, Rui Alves e Teresa Adragão.

O júri decidiu por unanimidade atribuir bolsas às três candidaturas, submetidas pelas Dr.ªs **Ana de Albuquerque Tomás Mateus, Maria Manuela Barbosa de Almeida e Sandra Maria Faisca de Brito Melo Sampaio.**



Hotéis

HOTEL LE MERIDIEN PARK ATLANTIC PORTO

Avenida da Boavista, 1466
4100-114 PORTO
Tel. (+351) 226 072 500
Fax. (+351) 226 003 214
grupos.porto@lemeridien.pt
www.lemeridien.com

Coordenadora do Grupo:
Márcia Batista

- a) quarto single - 90 euros
- b) quarto duplo - 105 euros

HOTEL IPANEMA PARK

Central de Reservas
(Hotéis Fénix do Porto)
Rua de Serralves, 124 - 4150 PORTO
Tel. (+351) 226 194 100
Fax. (+351) 226 194 140
porto@hoteisfenix.com
www.hoteisfenix.com
www.maisturismo.pt/ipanpark

Chefe de Reservas:
Fátima Rosas

- a) quarto single - 90 euros
- b) quarto duplo - 102 euros

HOTEL FENIX PORTO

Rua Gonçalo Sampaio, 282
4000-365 PORTO
Tel. (+351) 226 194 150/54
Fax. (+351) 226 194 160
salesporto@hoteisfenix.com
www.hoteisfenix.com

Coordenadoras do Grupo:
Conceição Cruz/Glória Peixe

- a) quarto single - 80 euros
- b) quarto duplo - 90 euros

HOTEL PORTUS CALE

Avenida da Boavista, 1060
4100-173 PORTO
Tel. (+351) 226 083 900
Fax. (+351) 226 083 906
quality.portuscale@grupo-continental.com
www.choicehotelseurope.com

Coordenadora do Grupo:
Sónia Barbosa

- a) quarto single - 75 euros
- b) quarto duplo - 85 euros

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

13 de Outubro Quinta-Feira	14 de Outubro Sexta-Feira	15 de Outubro Sábado
<p>09h00 - 18h00 Inscrição</p> <p>09h00 - 12h00 Curso de Nefropatologia</p> <p>14h30 - 16h00 Simpósio Novartis</p> <p>16h00 - 16h30 Refreshment Break</p> <p>16h30 - 18h00 Simpósio Genzyme</p> <p>18h30 - 18h45 Cerimónia de Abertura.</p> <p>18h45 Conferência inaugural The edema syndromes <i>Thomas Andreoli</i></p>	<p>09h00 - 09h45 Registos da SPN Hemodiálise - Transplante Renal</p> <p>09h45 - 10h15 Conferência Estado da arte: Tratamento das vasculites em 2005 <i>Carlos Vasconcelos</i></p> <p>10h50 - 11h45 <i>Intervalo para café - Discussão de cartazes</i></p> <p>11h15 - 12h45 Mesa Redonda Qual o artigo de maior relevância no último ano? Nefrologia de CI [<i>Pedro Ponce</i>] Transplante Renal [<i>Fernando Nolasco</i>] Diálise Peritoneal [<i>Rafael Selgas, Madrid</i>]</p> <p>12:45 - 14:30 <i>Almoço</i></p> <p>14h30 - 15h15 Doenças císticas do rim (mecanismos moleculares e genéticos com implicação terapêutica). <i>Klauss Zerres, Aachen</i></p> <p>15h15 - 16h00 Síndrome nefrótica hereditário <i>Marie-Claire Gubler, Paris</i></p> <p>16h30 - 17h00 <i>Intervalo para café</i></p> <p>16h30 - 17h30 Comunicações orais</p> <p>17h30 - 19h00 Simpósio Amgen</p>	<p>09h00 - 09h50 Comunicações orais</p> <p>09h50 - 10h50 Sessão Clínica-Patológica</p> <p>10h50 - 11h45 <i>Intervalo para café - Discussão de cartazes</i></p> <p>11h45 - 12h45 Simpósio Temático - Nefrop. IgA Novos avanços patogénese e terapêutica da nefropatia IgA <i>Philippe Lesavre, Paris</i></p> <p>Nefropatia de IgA e Transplante renal <i>Y. Pirson, Bruxelas</i></p> <p>12:45 - 14:30 <i>Almoço</i></p> <p>14h30 Simpósio Temático - Diálise</p> <p>14h30 - 15h10 TSFR na população geriátrica <i>Bernard Canaud</i></p> <p>15h10 - 15h50 Avanços no tratamento da osteodistrofia renal <i>J. Cannata, Oviedo</i></p> <p>15h50 - 16h30 Suplementação de ferro na terapêutica da anemia</p> <p>16h30 - 17h00 <i>Intervalo para café</i></p> <p>17h00 - 18h30 Simpósio Abbott</p>
<p><i>Associação Portuguesa de Enfermeiros de Diálise e Transplantação</i></p>		
<p style="text-align: center;">14 de Outubro Sexta-Feira</p>		
<p style="text-align: center;">15 de Outubro Sábado</p>		
<p>09h00 - 10h30 Acessos Vasculares</p> <p>10h30 - 11h00 <i>Intervalo para café</i></p> <p>11h00 - 12h30 Mecanismos de Cooping</p> <p>12:30 - 14:30 <i>Almoço</i></p> <p>14h30 - 16h30 Diálise Peritoneal</p> <p>16h30 - 17h00 <i>Intervalo para café</i></p> <p>17h00 - 18h00 Comunicações Livres</p> <p>18h00 Assembleia-geral APEDT</p> <p>09h00 - 10h00 Comunicações Livres</p> <p>10h00 - 10h30 Assembleia-geral APEDT</p> <p>10h30 - 11h00 <i>Intervalo para café</i></p> <p>11h00 - 12h30 CIPE em Nefrologia</p> <p>12:30 - 14:30 <i>Almoço</i></p> <p>14h30 - 16h30 Transplante Renal</p> <p>16h30 - 17h00 <i>Intervalo para café</i></p> <p>17h00 - 18h00 Clínicas Privadas e as novas realidades de trabalho</p> <p>18h00 Entrega de Prémios</p>		

NOVO

**1 ano com apenas 12 injeções*...
... agora mais fáceis e seguras!**



- Injecção em apenas 3 passos: A, B, Click
- Dispositivo pronto a utilizar
- Administração única
- Agulha sempre protegida
- Maior comodidade e adesão à terapêutica



AMGEN[®]

your partner in nephrology

Amgen Biofarmacêutica, Lda.
TAGUSPARK - Parque de Ciência e Tecnologia
Edifício Esplanada • 2780-920 Porto Salvo
Tel: 21 422 05 90 • Fax: 21 422 05 55


Principais Patrocinadores da SPN

AMGEN®



genzyme



 JANSSEN-CILAG



Fresenius Medical Care



 GAMBRO.

 Roche



 Abbott
Laboratories, S.A.

Diamante

Platina

Ouro

Prata



**Sociedade
Portuguesa
de Nefrologia**

Propriedade:
Sociedade Portuguesa de Nefrologia
Largo do Campo Pequeno, 2 - 2º A
1000-078 LISBOA
www.spnephro.pt
geral@spnephro.pt

Ficha Técnica:
N.º 6 - Maio de 2005
Publicação Trimestral
Distribuição gratuita
Tiragem: 400 exemplares
Concept Design: BBG