

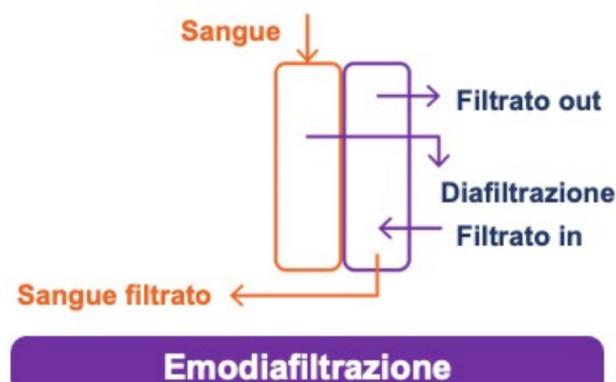
DISEGNO E METODI

I PAZIENTI



Pazienti con insufficienza renale in emodialisi ad alto flusso da almeno 3 mesi

LA TECNICA



IL DISEGNO



RISULTATI

ENDPOINT PRIMARIO

MORTALITÀ PER TUTTE LE CAUSE



CONCLUSIONI

L'uso di emodiafiltrazione ad alte dosi riduce il rischio di mortalità per tutte le cause rispetto all'emodialisi convenzionale ad alto flusso in pazienti con insufficienza renale.

COMMENTO DELL'ESPERTO

La bassa mortalità nei pazienti arruolati nel trial potrebbe dipendere dalla selezione di pazienti con un buon accesso vascolare, adatto a raggiungere un volume di convezione di almeno 23 litri. Tuttavia, un più basso rischio di morte nella popolazione arruolata non impatta le conclusioni di questo studio a disegno randomizzato.

- Follow-up mediano **30 mesi** (IQR: 27–38)
- Volume medio di convezione nel gruppo per emodiafiltrazione **25,3 L/sessione**