

Sex differences in mortality and receipt of kidney replacement therapy among adults with stage 5 chronic kidney disease

Chan C, et al. JAMA Intern Med 2026; 186: 89–97

DISEGNO E METODI

OBIETTIVO



Esaminare le differenze di genere nella mortalità e nel trattamento con **terapia di sostituzione renale (KRT)**, inclusi dialisi e trapianto, in pazienti con **malattia renale cronica (MRC) stadio 5**.

DISEGNO

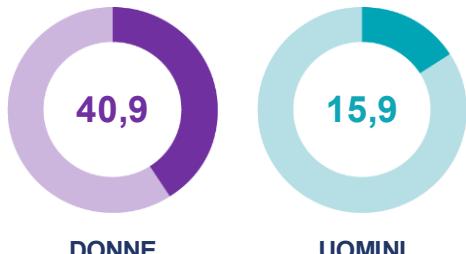
7506 pazienti canadesi ≥ 18 anni con MRC stadio 5 non-KRT dipendenti (54,9% uomini, 45,1% donne)

Osservazione dall'ingresso in studio fino a morte, migrazione o marzo 2021.

Esiti: Probabilità di morte per tutte le cause a 5 anni, ricezione di dialisi di mantenimento e ricezione di trapianto renale stratificati per età, diabete o patologie cardiovascolari

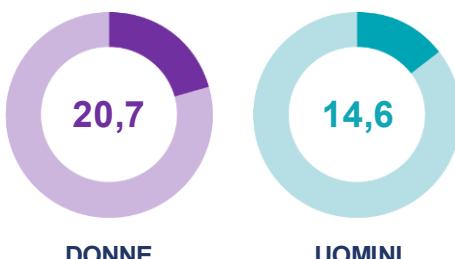
RISULTATI

TASSO STANDARDIZZATO DI MORTALITÀ (<55 ANNI)



La differenza si assottiglia con l'età

MORTALITÀ PER TUTTE LE CAUSE A 5 ANNI (<55 ANNI)



I tassi diventano simili con l'età

Donne <65 anni = meno probabilità di ricevere un trapianto renale

Donne con ≥ 65 anni = meno probabilità di ricevere dialisi o trapianto

CONCLUSIONI

Le evidenze ricavate dai dati di questo studio di coorte suggeriscono che le differenze nella scelta del trattamento o le disuguaglianze nell'accesso alla KRT possono contribuire a risultati peggiori nei soggetti femminili, soprattutto più giovani.

COMMENTO DELL'ESPERTO

Molti fattori socio-economici e clinici come lo stato di vita, le cause di MRC, l'aderenza alla terapia farmacologica, il controllo della pressione arteriosa o del diabete e l'abitudine al fumo non sono stati rilevati nei nostri database sanitari amministrativi e potrebbero aver influenzato i risultati e le decisioni terapeutiche.