

| | |
|--|----|
| 4. Diabetische Nephropathie | 29 |
| 4.1 Genetische Einflüsse beim Typ-I-Diabetes..... | 29 |
| 4.2 Prädiktoren der Albuminurie beim Typ-I-Diabetes..... | 30 |
| 4.3 Therapie mit Ramipril beim Typ-II-Diabetes..... | 31 |
| 5. Proteinuriereduktion mit ACEI und ARB | 33 |
| 6. Systemischer Lupus erythematoses | 36 |
| 6.1 Sequentielle Erhaltungstherapie..... | 36 |
| 6.2 Beschleunigte Arteriosklerose und Koronarsklerose..... | 39 |
| 7. Nierenbiopsie | 44 |
| 8. Niereninsuffizienz: Phenylessigsäure hemmt iNOS | 47 |
| 9. Herzinsuffizienz: Niereninsuffizienz als negativer Marker | 48 |
| 10. Linksventrikuläre Funktion bei niereninsuffizienten Kindern | 50 |
| 11. Renale Durchblutungsmessung mit Sonographie | 52 |
| 12. Kontrastmittel-Nephropathie | 54 |
| 12.1 Prävention mit Prähydratation..... | 54 |
| 12.2 Cystatin C als Marker der Nephrotoxizität..... | 56 |
| 13. Knochenmarker unter Corticosteroidtherapie | 58 |
| 14. Nierenfunktion bei Hepatitis-Therapie mit Adefovir | 59 |
| 15. Schwangerschaftskomplikationen | 61 |
| 16. Aldosteron und Blutdruckanstieg | 66 |
| 17. Antihypertensiva-Studie VALUE | 70 |
| 18. Essentielle Hypertonie: Pathogenese | 72 |
| 19. Nierenzysten | 74 |
| 20. Nephrolithiasis | 76 |
| 21. Nierenkarzinom-Vakzine | 78 |

Dialyse

- 1. Sekundärer Hyponatriämie**
 - 1.1 Calcimimetik
 - 1.2 Nicotinamid
- 2. Renale Anämie**
 - 2.1 Einfluss auf
 - 2.2 EPO-induzier
 - 2.3 Sicherheit pa
- 3. Dialyse älterer**
- 4. Dialyseeffektiv**
- 5. Ursachen der H**
- 6. Gefäßzugänge**
 - 6.1 Faktoren für
 - 6.2 Rolle der kar
 - 6.3 Erkennung u
 - 6.4 Shunterstpu
 - 6.5 Shunt bei tä
 - 6.6 Oberschenke
- 7. Biokompatible**

Nierentransplantation

- 1. Nierenersatzthe**
und Jugendlich
 - 1.1 Langzeitüber
 - 1.2 ACE-Hemme
 - 1.3 Transplantat
- 2. Studien zur Imr**
 - 2.1 Tacrolimus u
 - 2.2 Sirolimus mi
 - 2.3 Tacrolimus b
 - 2.4 Konversion a
 - 2.5 Cyclosporine
- 3. Chronische All**
- 4. Morbidität und**