

4. Sklerodermie – Stimulierende Antikörper gegen den PDGF-Rezeptor26

5. Monoklonale Gammopathie – Prävalenz von MGUS unklarer Signifikanz30

6. Natürliche Autoantikörper gegen glomeruläre Basalmembran in normalen Seren32

7. Proteinuriederuktion mit AT-1-Blockern bei Vorbehandlung mit ACE-Hemmern34

8. Diabetische Glomerulopathie beim Typ I im Verlauf36

9. Polyzystische Nierenerkrankung38
 9.1 Hemmung des mTor-Wegs führt zur Rückbildung der Zystogenese38
 9.2 Renale Komplikationen und Risikofaktoren bei ADPKD-Familien im Verlauf40
 9.3 Volumenprogredienz bei polyzystischer Nierenerkrankung42

10. N-Azetylcystein und Kontrastmittelnephropathie bei Angioplastie44

11. Mycophenolate Mofetil in der Behandlung der interstitiellen Nephritis46

12. Tubulointerstitielle Nephritis bei Sarkoidose48

13. Glomeruläre Beteiligung bei Erwachsenen mit Sichelzellerkrankung50

14. Behandlung renaler Angiomyolipome bei Patienten mit tuberöser Sklerose52

15. Diagnostik mittels natriuretischer Peptide bei chronischer Nierenerkrankung54

16. Symmetrisches Dimethylarginin (SDMA) als Marker der Nierenfunktion56

17. Negative Effekte der Katecholamine, insbesondere Dopamin, beim Schock (SOAP-Studie)57

18. Pädiatrische Aspekte59
 18.1 Steroidbehandlung bei schwerer IgA-Nephropathie im Kindesalter59
 18.2 Idiopathisches nephrotisches Syndrom: Prednison versus Prednison und Cyclosporin A61
 18.3 Sevelamer versus Calciumacetat bei chronischer Nierenerkrankung62

19. Therapieansätze aus Resultaten bei experimenteller Glomerulonephritis65
 19.1 PDGF-D-Antagonisierung verhindert Narbenbildung65
 19.2 Transplantierte mesenchymale Stammzellen verbessern das Ausheilen66

20. Hyper
 20.1 B
 (T
 20.2 P
 20.3 B
 L

21. Fehlbi

22. Mortal
 Nieren

23. Nieren
 Schla

24. Idiopa
 konse

25. Adipo

26. Akute
 26.1 A
 26.2 A

27. Parath
 gesen

Hämodialy

1. Renal
 1.1 Er
 1.2 Ve
 1.3 Fo

2. Rech

3. Morta
 3.1 Pl
 3.2 Mi
 3.3 Au
 3.4 Üb
 3.5 Ei

4. Infekt