

.....30

.....32

.....32

.....34

.....36

.....38

.....38

iehung

.....39

izienz in GB41

.....43

.....43

.....45

.....49

.....51

.....51

.....52

.....54

.....54

.....55

.....57

.....59

.....59

.....61

.....63

hie

.....65

.....67

.....69

3. Eiweißarme Diät im hohen Alter kann Dialysebeginn verzögern71

4. Längenwachstum bei niereninsuffizienten und dialysierten Kindern.....73

 4.1 Erythropoietintherapie verbessert Wachstum bei niereninsuffizienten
 Kindern.....73

 4.2 Wachstum und PTH bei dialysierten Kindern74

Hämodialyse

1. Koronare Kalzifikationen77

 1.1 Einfluss der koronaren Kalzifikation zu Dialysebeginn auf die Mortalität77

 1.2 Koronare Verkalkungen beim schweren Hyperparathyreoidismus.....79

2. Risiko der koronaren Bypass-Chirurgie bei Dialysepatienten.....81

3. Kalzium- und Phosphatmetabolismus.....83

 3.1 Niedrig-Kalzium-Dialysat moduliert Knochenstoffwechsel.....83

 3.2 Phosphatelimination bei täglicher Hämodialyse84

 3.3 Nüchternblutabnahme für PTH86

4. Arterielle Gefäßeigenschaften und ADMA bei HD87

5. Multivitamine beeinflussen die Mortalität89

6. Multizenter-Studien mit Darbepoetin91

7. Gentamycin-Ototoxizität durch ACC vermindert.....93

8. Gefäßzugänge für die Hämodialyse.....95

 8.1 ASS-Behandlung vermindert die Bakteriämie bei getunnelten Kathetern95

 8.2 Getunnelte Femoraliskatheter für die Dialyse beim akuten
 Nierenversagen.....97

 8.3 Einfluss des Dialysebeginns mit Fistel oder Katheter auf Bakteriämie
 und Mortalität98

Peritonealdialyse

**9. Einfluss von ACE-Hemmern und Angiotensin-Rezeptor-Blockern auf
 die Peritonealmembran101**

10. Hyperglykämie nach PD-Beginn bei Nicht-Diabetikern103

11. CAPD direkt nach Katheterlage.....105