

3. Antikörperreduktion vor Nierentransplantation – Rituximab und Immunglobulin.....	119
4. BK-Virämie und BK-Virus-Nephropathie – Was tun?	123
5. Diabetesrate nach Nierentransplantation unter Sirolimus	125
 Kongressankündigungen.....	 129

Klinische Vor- und Mineral

Vorwort

Bei chronisch nierenschädigenden (CKD) spielen Knochenstoffwechselstörungen in der kardiovaskulären Komplikation eine entscheidende Rolle. Die Osteodystrophie“ wurde durch den Terminus „Mineralstoffwechselstörung“ ersetzt. Dieser Begriff umfasst die Kalzifikation als auch die Knochenstörungen mit ein.

Da die meisten CKD-Patienten MBD aufweisen, hat die Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO) Zielwert für die Kalzium-Surrogatmarker des Knochenstoffwechsels. Dieses Dialysis Update enthält die praktischen Aspekte der Behandlung von MBD bei CKD.

- Einfluss auf die Mortalität bei chronischer Nierenerkrankung
- die K/DOQI-Leitlinien
- verschiedene Phosphatpräparate
- Parathyroidektomie als Therapiemaßnahme zur Behandlung von sekundären Hyperparathyreoidismus („Nonresponder“).

*Das Team der Abteilung
Medical Affairs & Medical
Fresenius Medical Care*