

gu nj 83478

Inhaltsverzeichnis

6. **Hämodynamik bei der Überwässerung von Peritonealdialysepatienten** .....101

7. **Ergebnisse bei langjähriger intermittierender Peritonealdialyse** .....103

**Nierentransplantation**

1. **Immunsuppression** .....105

1.1 Immunsuppression bei Hochrisiko-Patienten .....105

1.2 Konzentrationskontrolle für MMF? .....107

1.3 Sirolimus bei linksventrikulärer Hypertrophie.....109

2. **Rezidiv der fokal-sklerosierenden Glomerulosklerose** .....111

3. **Bedeutung der C4d-Ablagerung ohne Abstoßung** .....114

4. **BK-Virus-Nephropathie**.....116

5. **Höheres Lebensalter von Empfängern und Spendern**.....118

5.1 Nierentransplantation im höheren Lebensalter .....118

5.2 Nierentransplantate von älteren Leichennierenspendern .....122

6. **Bedeutung zusätzlicher Typisierungen für das Nierentransplantatüberleben** .....124

6.1 Geschlechts-HY-Typisierung als Histokompatibilitätsantigen .....124

6.2 Genotypisierung des C3-Polymorphismus durchführen? .....125

7. **Lebendnierenspende** .....127

7.1 Gesundheit der Lebendnierenspende .....127

7.2 Präemptive Nierenlebenspende.....131

8. **Statine und Überleben Nierentransplantierte** .....133

9. **Knochensubstanzverlust Nierentransplantierte beeinflussbar?** .....135

10. **Neue Aspekte zur Spendernierenperfusion** .....137

**Kongressankündigungen**.....143

St  
in

**Vorwort**

Die derzeitige  
 rung einer adä  
 entweder auf  
 rance oder de  
 larer Substan  
 Jedoch gibt e  
 Mitwirkung de  
 molekularen S  
 Morbidität un  
 zeigen. Kürzli  
 se der HEM  
 Serumkonzent  
 ( $\beta_2$ -M) – ein  
 küle – als Mo  
 ihrer Porengr  
 satoren nebe  
 larer Substan  
 Clearance von  
 lekulargewich  
 Die von Loca  
 (Membrane  
 zeigt den klar  
 Flux-Dialysie  
 mit schlechte  
 nehmende An  
 betischer HD  
 stätigen Oku  
 schen  $\beta_2$ -M u  
 tienten. Darü  
 al. in einer v  
 HEMO-Studie  
 zwischen de  
 infektbedingt  
 Mehrere Stud  
 tung der Dial  
 urämischen  
 hoben, inst