

- 3 Editorial**  
*Schäfer C, Stuttgart*
- 6 State of the Art – Akutes Nierenversagen**  
*Feldkamp T, Bienholz A, Essen; Herget-Rosenthal S, Bremen; Kribben A, Essen*
- 22 State of the Art – Glomerulonephritis**  
*Eitner F, Floege J, Aachen*
- 30 State of the Art – Knochen- und Mineralhaushalt**  
*Ketteler M, Coburg*
- 36 State of the Art – Peritonealdialyse**  
*Haag-Weber M, Straubing*
- 42 Impressum**
- 43 State of the Art – Erythropoetinresistenz bei chronischer Niereninsuffizienz**  
*Schneider A, Drechsler C, Würzburg; Schneider MP, Glasgow; Wanner C, Würzburg*
- 48 State of the Art – Hypertonie**  
*Haller H, Hannover*
- 55 State of the Art – Immunsuppression nach Nierentransplantation**  
*Schütz M, Budde K, Berlin*
- 60 State of the Art – Apheresetherapie**  
*Klingel R, Köln*
- 64 State of the Art – Diabetische Nephropathie**  
*Hasslacher C, Heidelberg*
- 70 State of the Art – Der Gefäßzugang für die Hämodialyse**  
*Krönung G, Wiesbaden*

## Forum der Industrie

- 76 Frühzeitiger Organschutz und einfaches Therapieregime mit Olmesartan – Hypertoniebehandlung schützt Nieren und Gefäße**
- 77 Innovativer externer Punktionsverschluss – Abdrücken der Punktionsstellen nach Hämodialyse auf 1 Minute verkürzt**
- 78 Erhöhtes Kalzium bei Hyperphosphatämie – Wie können die Spiegel dauerhaft gesenkt werden?**
- 80 VDR-Aktivator Paricalcitol – Effektives sHPT-Management und günstige Beeinflussung des kardiorenenalen Syndroms**
- 82 Prophylaxe der Abstoßung von Nierentransplantaten – First-in-class Biological Belatacept in Europa zugelassen**