

- ▶ **Schwerpunkt Dialyse**
 - Katheterbedingte Infektionen*
Antimikrobielles Citrat-Lock.....Seite 2
 - Chronische Dialyse*
Wiederaufnahmen viel zu häufig.....Seite 2
 - Hämodiafiltration oder Hämodialyse*
Keine kardiovaskulären Veränderungen.....Seite 4
 - Arteriovenöse Fisteln*
Durchlässigkeit schlechter als früher.....Seite 4
 - Nierenersatztherapie*
Organisatorische und menschliche Fehler.....Seite 5
 - Chronische Dialyse bei Kindern*
Radfahren an der Dialyse steigert die Trainingskapazität..... Seite 6

- ▶ **Hypertonie**
 - Chronische Nierenerkrankung und Hypertonie*
ACE-Hemmer und ARB senken Mortalität.....Seite 3
 - Therapieresistente Hypertonie*
Renale Denervierung senkt den Blutdruck.....Seite 3
 - Erhaltungsdialyse, Bluthochdruck, linksventrikuläre Hypertrophie*
Atenolol wahrscheinlich Lisinopril überlegen.....Seite 4

- ▶ **Terminale Niereninsuffizienz**
 - Prävention der terminalen Niereninsuffizienz*
ACE-Hemmer und ARB im echten Leben.....Seite 3
 - Terminale Niereninsuffizienz*
Was bringen Screening und Edukation?.....Seite 3

- ▶ **Akutes Nierenversagen**
 - Herzinfarkt und akutes Nierenversagen*
Gefährliche Kombination.....Seite 6
 - Subakutes Nierenversagen*
Unabhängiger Risikofaktor für Mortalität.....Seite 7

- ▶ **Sonstiges**
 - ESPN/ERA-EDTA-Register*
Schwer nierenkranke Kinder mit schlechten Lipidwerten.....Seite 4
 - IgA-Nephropathie*
Was schafft die derzeitige Therapie?.....Seite 5
 - Nephrotisches Syndrom*
suPAR nützlich?.....Seite 6
 - Chronische Nierenerkrankung*
Volumenüberlastung mit kardiovaskulärem Risiko assoziiert.....Seite 6
 - BK-Virusinfektion nach Nierentransplantation*
Levofloxacin-Behandlung ohne Wirkung.....Seite 7
 - Hämolytisch-urämisches Syndrom*
Eculizumab vielversprechende Option.....Seite 7
 - Medullär-zystische Nierenerkrankung Typ 1*
Große Variabilität der Niereninsuffizienz.....Seite 7

- ▶ **Industrie**.....Seite 8
- ▶ **Forschung, Hochschule Et Verbände**.....Seite 10
- ▶ **Termine**.....Seite 11