

Journal für  
**Urologie und Urogynäkologie**

Zeitschrift für Urologie und Urogynäkologie in Klinik und Praxis

**Nephrologie für Urologen**

Hörl WH

*Journal für Urologie und*

*Urogynäkologie 2011; 18 (Sonderheft*

*3) (Ausgabe für Österreich), 21*

**Homepage:**

**[www.kup.at/urologie](http://www.kup.at/urologie)**

**Online-Datenbank mit  
Autoren- und Stichwortsuche**

**Indexed in Scopus**

**Member of the**



**[www.kup.at/urologie](http://www.kup.at/urologie)**

**Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz**

**P. b. b. 022031116M, Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf, Erscheinungsort: 3003 Gablitz**

# Nephrologie für Urologen

W. H. Hörl

## ■ Einleitung

Chronische Nierenerkrankungen sind häufig, werden oft zu spät diagnostiziert (da vielfach lange Zeit asymptomatisch), werden zu wenig effektiv behandelt und führen daher früher zur Dialysebehandlung oder zur Nierentransplantation.

Vermutlich haben mehr als 500.000 Österreicher keine normale Nierenfunktion. Gründe sind die zunehmende Überalterung der Bevölkerung, der zunehmende Anteil von Patienten mit schwerer Herzinsuffizienz (kardiorenales Syndrom mit Vorwärts- und Rückwärtsversagen) sowie der zunehmende Anteil der Typ-2-Diabetiker und der Patienten mit ischämischer Nephropathie (durch Arterio- und Arteriolsklerose der Nierengefäße bzw. Nierenarterienstenose).

Chronische Nierenerkrankungen bzw. Nierenfunktionsstörungen lassen sich in 5 Stadien unterteilen (Tab. 1).

## ■ Chronische Nierenerkrankungen bzw. Nierenfunktionsstörungen

Patienten im Dialysestadium werden mit 5D angegeben, transplantierte Patienten mit 2T–5T.

Die Diagnosestellung renaler Erkrankungen erfolgt aufgrund von Routine-

parametern (z. B. Kreatinin, Harnstoff, BUN, Harnsäure, Elektrolyte, CRP, Hämoglobin und venöse Blutgasanalyse [metabolische Azidose?], Kreatinin-Clearance, MDRD-GFR), immunologischen Parametern (ANAs, ANCAs, Antibasalmembranantikörper, Komplementfaktoren, Immunglobuline, Immunglobulinleichtketten), Harnparametern (Proteinurie, Albuminurie, Nachweis oder Ausschluss von dysmorphen Erythrozyten oder Zylindern, Natriumexkretion) sowie bildgebenden Verfahren und je nach Bedarf durch die Nierenbiopsie.

## ■ Progressionsfaktoren renaler Erkrankungen

Progressionsfaktoren renaler Erkrankungen sind u. a.:

- die Hyperfiltration und Hypertonie mit Zielblutdruckwerten um 130/80 mmHg unter antihypertensiver Therapie,
- die Proteinurie/Albuminurie mit renalen und extrarenalen Komplikationen,

- Störungen des Kalzium-Phosphat-Stoffwechsels mit renalen und extrarenalen Verkalkungen,
- die metabolische Azidose mit Ziel-Bikarbonatwerten um 24 mmol/l unter oraler Bikarbonattherapie sowie
- die Vermeidung potenziell nephrotoxischer Substanzen einschließlich nicht-steroidaler Antirheumatika oder Röntgenkontrastmittel.

## ■ Therapiekonzepte

Neue Konzepte in der Therapie glomerulärer Erkrankungen, im Rahmen der immunsuppressiven Therapie (mit/ohne Nierentransplantation), des sekundären Hyperparathyreoidismus oder der renalen Anämie, bei polyzystischer Nierendegeneration und anderen hereditären Nierenerkrankungen sind für den Urologen und Nephrologen ebenso von Bedeutung wie neue Konzepte in der Pathogenese und Therapie von Harnwegsinfektionen.

**Tabelle 1:** Einteilung der chronischen Nierenerkrankungen bzw. Nierenfunktionsstörungen

Stadium	Glomeruläre Filtrationsrate (ml/min/1,73 m <sup>2</sup> )
1	> 90
2	60–89
3	30–59
4	15–29
5	< 15

### **Korrespondenzadresse:**

*o. Univ.-Prof. DDr. Walter H. Hörl, FRCP*

*Klinische Abteilung für Nephrologie und Dialyse*

*Universitätsklinik für Innere Medizin III A-1090 Wien, Währinger Gürtel 18–20*

*E-Mail:*

*walter.hoerl@meduniwien.ac.at*

# Mitteilungen aus der Redaktion

## Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

## e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

## Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)