9 Systemerkrankungen mit Nierenbeteiligung

Inhalt

9.1 Stoffwechselerkrankungen ........................................ 251
  9.1.1 Diabetische Nephropathie .................................. 251
    9.1.1.1 Pathogenese ............................................ 252
    9.1.1.2 Klinik .................................................. 253
    9.1.1.3 Diagnostik der diabetischen Nephropathie ........ 254
    9.1.1.4 Therapie ................................................ 256
    9.1.1.5 Kombinierte Pankreas-Nieren-Transplantation .... 258
  9.1.2 Gichtnephropathie ............................................ 258
    9.1.2.1 Physiologie und Pathophysiologie ................. 259
    9.1.2.2 Behandlungsindikation bei chronischer Niereninsuffizienz .............................................. 261
    9.1.2.3 Saturnismus, Gicht und Niereninsuffizienz .... 262
  9.2 Rheumatische Erkrankungen ................................... 262
    9.2.1 Rheumatoide Arthritis (RA) ................................ 262
  9.3 Kollagenosen ..................................................... 263
    9.3.1 Systemischer Lupus erythematoses (SLE) .............. 263
      9.3.1.1 Klinik .................................................. 266
      9.3.1.2 Nierenbeteiligung .................................... 267
      9.3.1.3 Therapie der Lupusnephritis ....................... 267
      9.3.2 Sklerodermie = progressive Systemsklerose ...... 268
  9.4 Systemische Vaskulitiden ..................................... 269
    9.4.1 Polyarteritiis nodosa ...................................... 270
    9.4.2 ANCA-assoziierte Vaskulitiden ......................... 271
<table>
<thead>
<tr>
<th>9.4.2.1</th>
<th>Morbus Wegener</th>
<th>271</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>9.4.2.2</td>
<td>Mikroskopische Polyangiitis</td>
<td>272</td>
</tr>
<tr>
<td>9.4.2.3</td>
<td>Churg-Strauss-Syndrom</td>
<td>272</td>
</tr>
<tr>
<td>9.4.2.4</td>
<td>Therapie der ANCA-assoziierten Vaskulitiden</td>
<td>273</td>
</tr>
<tr>
<td>9.4.3</td>
<td>Immunkomplexassozierte Vaskulitiden</td>
<td>273</td>
</tr>
<tr>
<td>9.4.3.1</td>
<td>Henoch-Schoenlein-Purpura</td>
<td>273</td>
</tr>
<tr>
<td>9.4.3.2</td>
<td>Kryoglobulinämie</td>
<td>274</td>
</tr>
<tr>
<td>9.5</td>
<td>Amyloidose und andere mit glomerulären Ablagerungen einhergehende Erkrankungen</td>
<td>275</td>
</tr>
<tr>
<td>9.5.1</td>
<td>Amyloidose</td>
<td>275</td>
</tr>
<tr>
<td>9.5.1.1</td>
<td>Nierenbeteiligung bei primärer und sekundärer Amyloidose</td>
<td>277</td>
</tr>
<tr>
<td>9.5.1.2</td>
<td>Therapie der Amyloidose</td>
<td>277</td>
</tr>
<tr>
<td>9.5.2</td>
<td>Dialyse-assozierte β2-Amyloidose</td>
<td>278</td>
</tr>
<tr>
<td>9.5.3</td>
<td>Fibrilläre Glomerulonephritis und immuntactoide Glomerulopathie</td>
<td>278</td>
</tr>
<tr>
<td>9.6</td>
<td>Erkrankungen des Gefäßsystems</td>
<td>279</td>
</tr>
<tr>
<td>9.6.1</td>
<td>Benigne und maligne hypertensive Nephrosklerose</td>
<td>279</td>
</tr>
<tr>
<td>9.6.1.1</td>
<td>Pathologie</td>
<td>279</td>
</tr>
<tr>
<td>9.6.1.2</td>
<td>Klinik</td>
<td>282</td>
</tr>
<tr>
<td>9.6.2</td>
<td>Renale Atheroembolie/Cholesterinembolie</td>
<td>283</td>
</tr>
<tr>
<td>9.6.3</td>
<td>Thrombotische Mikroangiopathien</td>
<td>285</td>
</tr>
<tr>
<td>9.7</td>
<td>Maligne Erkrankungen</td>
<td>285</td>
</tr>
<tr>
<td>9.7.1</td>
<td>Nephrotoxische Zytostatika</td>
<td>287</td>
</tr>
<tr>
<td>9.7.2</td>
<td>Das akute Tumoralysesyndrom</td>
<td>288</td>
</tr>
<tr>
<td>9.7.3</td>
<td>Nierenbeteiligung bei Plasmazelldyskrasien</td>
<td>288</td>
</tr>
<tr>
<td>9.7.4</td>
<td>Strahlennephritis</td>
<td>289</td>
</tr>
<tr>
<td>9.8</td>
<td>Sarkoidose</td>
<td>290</td>
</tr>
<tr>
<td>9.9</td>
<td>Angeborne Systemerkrankungen mit Nierenbeteiligung</td>
<td>290</td>
</tr>
<tr>
<td>9.9.1</td>
<td>Sichelzellnephropathie</td>
<td>292</td>
</tr>
<tr>
<td>9.9.2</td>
<td>Oxalose</td>
<td>293</td>
</tr>
<tr>
<td>9.10</td>
<td>Lebererkrankungen mit Nierenbeteiligung</td>
<td>294</td>
</tr>
<tr>
<td>9.10.1</td>
<td>Virushepatitis</td>
<td>294</td>
</tr>
</tbody>
</table>