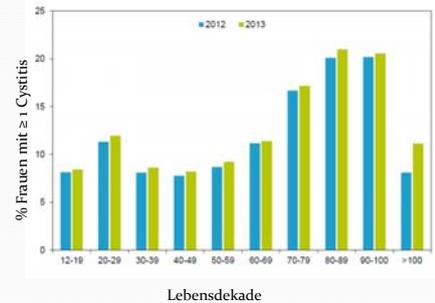


Frauen und Nierenerkrankungen

XXIV. Diagnostik Symposium Schaan
Dr. med. Heinrich Heule
Dr. med. Clemens Jäger
Nierenzentrum Rheintal-Liechtenstein, Schaan



Die Cystitis der Frau



Hinweise für komplizierende Faktoren von Harnwegsinfektionen

- Angeborene anatomische Veränderungen (Ureterabgangsstenose, Refluxiver Megaureter, Harnblasendivertikel)
- Nierensteine
- Schwangerschaft
- Veränderung durch Strahlentherapie, perioperativ
- Niereninsuffizienz
- Störung der Immunität (HIV, Leberinsuffizienz, schlecht eingestellter Diabetes mellitus, Immunsuppressive Therapie)

Faktoren unkomplizierter Harnwegsinfekt

- Zeitnahe Geschlechtsverkehr
- Gebrauch von Diaphragmen und Spermiziden
- Harnwegsinfekte in der Anamnese
- Junges Alter bei ersten Harnwegsinfektion
- Harnwegsinfektionen in der Familienanamnese

Therapie der unkomplizierten Cystitis

- Asymptomatische Bakteriurie (ggf. Urinsediment: Plattenepithelien?)
 - Keine Behandlungsindikation
 - Ausnahmen: vor urolog. Eingriffen, Schwangerschaft (Evidenz schwach)
- Symptomatisch! Bis 3 Tage, wenn kein Fieber
 - Trinkmenge erhöhen
 - Ggf. niedrigdosierte NSAR
- Bei Persistenz:
 - TMP/SMX alle 12 h für 3 d (in der Ostschweiz weiterhin 1. Wahl)
 - Fosfomycin 3 g als abendliche Einmaldosis
 - Cave bei Niereninsuffizienz: Dosis anpassen!
- In der Schwangerschaft:
 - Amox/Clav 625 mg alle 8 h für 7 Tage

Harnwegsinfekt – Niereninsuffizienz?

Cystitis führt **nicht** zur Niereninsuffizienz!

- Cave rez. Pyelonephritiden
 - Potentiell Niereninsuffizienz
 - Mikrobiologische Diagnostik, Steinsuche, Malformation?
 - Konsequente 14 tägige antibiotische Behandlung

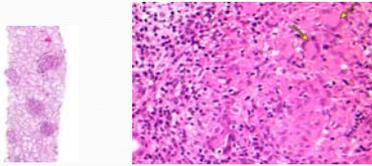


Patientin J.A., 20 Jahre

- Bis 2002 völlig gesund, ab dann rez. Pyelonephritiden
- 2005 Sonographie. Fortgeschrittene pyelonephritische Schrumpfniere links, rechts erhaltene Nierenparenchym, jedoch mit Narben, Serumcreatinin 120 umol/l,
- errechnete GFR: 68 ml/min,
- Spontanurin: Eiweiss/Kreatinin-Quotient: 145 mg/mmol \approx 2.4 g Proteinurie/Tag
- Sonographisch gesteuerte Nierenbiopsie:



Patientin J.A., 20 Jahre



Granulär destruierende tubulo-interstitielle Nephritis

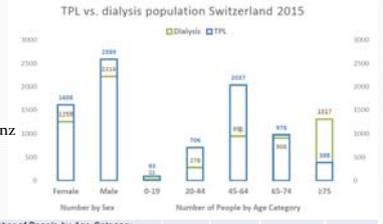
Patientin J.A., 20 Jahre

- 2007 Spontangeburt gesunder Sohn
- Seit 2009 keine Harnwegsinfekte mehr
- 2010: Serum-Creatinin 200 umol/l, eGFR 46 ml/min, Poteinurie um 1,7 g/Tag, rez. Hyperkaliämien unter Bactrim und ACE-Hemmer
- 2011 Nephrologische Mitbetreuung 2. SS, erneute Spontangeburt, gesundes Kind
- Nach Geburt rascherer Serumcreatininanstieg,
- Preemptive Nierentransplantation (Spende der Mutter) 10/2014,
- 2/2018 Serumcreatinin 98 umol/l

«Geheimnis Frau»

TPL vs. dialysis population Switzerland 2015

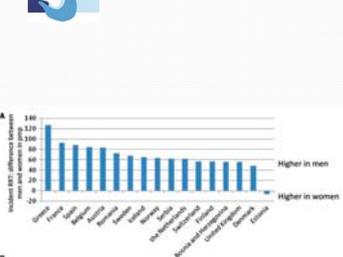
Deutlich weniger Frauen als Männer mit Terminaler Niereninsuffizienz



| Category | Number by Sex | | Number of People by Age Category | | | | | | Female (%) | | Male (%) | | |
|----------|---------------|-------|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------|------------|-------|----------|--|--|
| | Female | Male | 0-19 | 20-44 | 45-64 | 65-74 | ≥75 | Unknown | Total | | | | |
| Dialysis | 1'259 | 2'216 | 21 | 278 | 951 | 908 | 1'317 | 2 | 3'475 | 36.23 | 63.77 | | |
| TPL | 1'608 | 2'589 | 93 | 706 | 2'037 | 978 | 388 | 6 | 4'202 | 38.31 | 61.69 | | |
| ESRD | 2'867 | 4'805 | 114 | 984 | 2'988 | 1'886 | 1'705 | 6 | 7'672 | 37.37 | 62.63 | | |

Swiss Dialysis Registry Census 2016

«Geheimnis Frau»



Incidenz Terminale Niereninsuffizienz Prävalenz Chronische Niereninsuffizienz

Wiles K. Kidney Int Rep (2018) 3, 258-270 Carroero JJ. Nature Reviews 3/2018, 14, 151 - 165

«Geheimnis Frau»

- Spanisches Register:
 - Höhere Prävalenz Niereninsuffizienz Stadien G3-G5 (7.7 vs 5.8%) bei Frauen
 - Aber
 - Tiefere Prävalenz Niereninsuffizienz Stadien G4-G5 (0.21 vs. 0.39%) bei Frauen

Otero A. Nefrologia 2010; 30: 78-86



«Geheimnis Frau»

- Schnellerer Progress bei Männern
 - Nicht-diabetischen Nierenerkrankungen
 - Schnelleres Wachstum von Zysten und rascherer Nierenfunktionsverlust bei Autosomal dominanter Polyzystischer Nierenerkrankung
 - Neugarten J J Am Soc Nephrol 2000; 11: 319-329
 - Maric C Sex, diabetes and the kidney Am J Physiol Renal 2009; 296: F680-688



Mögliche Gründe

- Geschlechtshormone beeinflussen das Renin-Angiotensin-System
 - Sandber K Adv Ren Replace Ther 2003 Jan 10(1): 15-23
- Angiotensin II reduziert das Trinken nur bei männlichen Versuchstieren und Testosteron behandelten weiblichen Ratten.
 - Santollo Endocrinology 2018 Feb 159(2): 676 - 684
- Östrogen beeinflusst TGF- β und RAAS
 - Neugarten Adv Chronic Kidney Dis 2013 Sep 20(5): 390-5
- Diätetisches Verhalten?
- Nieren und/oder glomeruläre Grösse?
- Glomeruläre Hämodynamik?
- Östrogene verlangsamen Progressionsrate im Tiermodell
 - Silbiger Gen Med 2008; 5 Suppl A: S3-S10



«Geheimnis Frau»

- Ältere Frauen wählen häufiger konservatives Procedere vs. Dialyse
- Lebensqualität der Frauen an Dialyse ist schlechter, mehr Symptome dokumentiert
- Gesünderer Lebensstil
- Compliance - Therapietreue



Vielen Dank !

