

Titel **Nächtliche Online-Hämodiafiltration an jedem 2. Tag: eine effektive Behandlungsalternative**

Autoren **Maduell F, Arias M, Duran CE, Vera M, Fontsero N, Azqueta M, Rico N, Perez N, Sentis A, Elena M, Rodriguez N, Arcal C, Bergada E, Cases A, Bedini JL, Campistol JM; Barcelona, Spain**

Publikation *Nephrol Dial Transplant. 2011 Sep 19. [Epub ahead of print]*

Einleitung Online-Hämodiafiltration (OL-HDF) gilt als die effizienteste Form der Dialyse, und längere, häufigere Behandlungen liefern überzeugende Ergebnisse. Daher analysierten in dieser monozentrischen Crossover-Studie Maduell et al. die Kombination beider Verfahren: Nächtliche OL-HDF-Behandlung an jedem 2. Tag.

Methodik Es nahmen 26 (8 weiblich, 18 männlich) stabile HD-Patienten mit gutem Gefäßzugang, $49,2 \pm 14$ Jahre, teil. Man wechselte von OL-HDF 3x/Woche 4-5h Post-Dilution zu nächtlicher OL-HDF an jedem 2. Tag, 7-8h. Die Patienten wurden randomisiert und erhielten das gleiche oder ein größeres Konvektionsvolumen: **Gruppe A (n=12) erhielt 20-30 L über die ersten 6 Monate und 35-50 L in den nächsten 6 Monaten; Gruppe B (n=12) umgekehrt.** Zur Evaluierung der biochemischen und klinischen Outcomes wurde der letzte Monat unter konventioneller OL-HDF als Baseline-Wert verwendet. 2 Patienten schieden vorzeitig aus der Studie aus.

Ergebnisse und Schlussfolgerung

- Nächtliche OL-HDF an jedem 2. Tag wurde gut vertragen, und berufstätige Patienten (56%) konnten ihrer Arbeit weiterhin nachgehen.
- Harnstoff und Kreatinin sanken.
- Phosphatwerte und Phosphatbindereinnahme sanken signifikant: Die Phosphatbindereinnahme wurde von $3,38 \pm 3,7$ Tabletten/Tag bei Baseline auf $0,13 \pm 0,6$ Tabletten/Tag nach 12 Monaten ($p < 0,01$) reduziert.
- Der Ernährungsstatus wurde verbessert: Das Körpergewicht (Trockengewicht nach der Dialyse) erhöhte sich insgesamt von $70,1 \pm 19$ auf $72,2 \pm 19$ kg ($p < 0,01$).
- **Siehe Tabelle:** In der gesamten Gruppe stieg die Ejektionsfraktion (EF) signifikant ($p < 0,01$), und LVMI war am Ende der Studie signifikant geringer ($p > 0,05$).
- Obwohl die Patienten bei Baseline bereits gut eingestellt waren, konnte der Blutdruck noch verbessert werden (**siehe Tabelle**).
- **Nächtliche OL-HDF an jedem 2. Tag** mit hohem Konvektionsvolumen scheint aufgrund seiner positiven Wirkung bzgl. klinischer Outcomes von großem therapeutischen Nutzen zu sein.

		Baseline	Monat 6	Monat 12
EF (%)	Gruppe A	$54,5 \pm 9$	$58,7 \pm 7$	$62,2 \pm 10$
	Gruppe B	$61,4 \pm 5$	$63,3 \pm 4$	$63,5 \pm 5$
	Alle	$57,9 \pm 8$	$61,1 \pm 7$	$62,7 \pm 8$
LVMI (g/m ²)	Gruppe A	126 ± 36	127 ± 39	119 ± 23
	Gruppe B	152 ± 33	128 ± 21	126 ± 31
	Alle	139 ± 36	127 ± 34	123 ± 22
Antihypertensiva (Medikament/Tag)	Gruppe A	$0,25 \pm 0,5$	$0,08 \pm 0,3$	$0,08 \pm 0,3$
	Gruppe B	$1,42 \pm 1,4$	$0,50 \pm 1,2$	$0,25 \pm 0,9$
	Alle	$0,83 \pm 1,2$	$0,29 \pm 0,9$	$0,17 \pm 0,6$