

Newsletter Special

für Mitglieder & Mitarbeiter

30.09.2022

Sonderausgabe

**14. Fußsymposium
Fußnetz Mittelhessen**
12.10.2022, ab 17 Uhr
BGH Gießen-Kleinlinden



ACR Monitoring ist wichtig!

- CKD tritt bei 20-40% aller Diabetiker auf – doppelt so häufig als bei Menschen ohne Diabetes.³
- Weltweit geht man davon aus, dass die Fälle unentdeckter Albuminurien die Zahl der vorhergesagten Fälle bei Diabetikern 2-fach und bei Menschen mit Bluthochdruck 20-fach übersteigen.⁴

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

mit der Point-of-Care Labordiagnostik können wir bereits während des Patientenbesuchs die Ergebnisse erhalten und gegebenenfalls Therapieanpassungen vornehmen. Damit kann ein zusätzlicher Patientenkontakt, welcher bei der Einsendung von Proben in ein Labor notwendig wäre, entfallen und unsere Praxisprozesse verschlanken. Hierdurch kann die patientennahe Diagnostik, insbesondere in Diabetologischen Schwerpunktpraxen, ihre Vorteile voll ausspielen. Folglich haben wir für unsere Mitglieder auch Sonderkonditionen für solche Systeme vereinbart. Mit diesem Newsletter möchten wir Sie über die ACR Bestimmung updaten.

Ihr PD Dr. Klaus Ehlenz



Sonderkonditionen Mitglieder

Wir stellen Ihnen unsere Sonderkonditionen für die Nutzung von Point-of-Care-Systemen für die Bestimmung von Albumin-Kreatinin-Ratio (ACR) zur Verfügung. Diese sind an die Mitgliedschaft angeschlossen und können nur von Mitgliedern genutzt werden. Die Sonderkonditionen sind an die Mitgliedschaft angeschlossen und können nur von Mitgliedern genutzt werden. Die Sonderkonditionen sind an die Mitgliedschaft angeschlossen und können nur von Mitgliedern genutzt werden. Die Sonderkonditionen sind an die Mitgliedschaft angeschlossen und können nur von Mitgliedern genutzt werden.

Point of Care Labordiagnostik

Jährliche Bestimmung der ACR bei Menschen mit Typ 1 Diabetes

Seit dem 1. Juli 2021 gilt die neue Anlage 7 der DMP-Anforderungen-Richtlinie (DMP-A-RL) des G-BA für die teilnehmenden Ärzte in Hessen. Damit ist die jährliche Bestimmung der Albumin-Kreatinin-Ratio (ACR) Bestandteil des Vertrages zur Durchführung des strukturierten Behandlungsprogramms [nach § 137f SGB V] für das Diabetes mellitus Typ 1 und wird in den arztindividuellen DMP-Feedbackberichten festgehalten. Eine entsprechende Dokumentation wird nach der Leistungserbringung empfohlen.^{1,2}

Warum ist das aktive Monitoring der ACR wichtig?

Die chronische Nierenerkrankung (CKD) ist durch einen progressiven, schleichenden Verlauf gekennzeichnet, was ein aktives Monitoring sehr wichtig macht. CKD tritt bei 20 – 40 % aller Menschen mit Diabetes auf, mehr als doppelt so häufig wie bei Erwachsenen ohne Diabetes.³

So geht eine weltweite Kohortenstudie davon aus, dass die Fälle unentdeckter Albuminurien (ACR \geq 30mg/g) die Zahl der vorhergesagten Fälle bei Menschen mit Diabetes mellitus 2-fach und bei Menschen mit Bluthochdruck 20-fach übersteigen.⁴

Referenzen:

1. Gemeinsamer Bundesausschuss; DMP-Anforderungen-Richtlinie. 2021. Unter: https://www.g-ba.de/downloads/62-492-2574/DMP-A-RL_2021-03-18_iK-2021-10-01.pdf
2. DMP Vertrag Diabetes mellitus Typ 1 über die Durchführung eines DMP nach § 137f SGB V in Hessen. 2021. Unter: https://www.kvhessen.de/fileadmin/user_upload/kvhessen/Mitglieder/Recht_Vertrag/DMP_Diabetes-mellitus-Typ1_Vertrag_09072018.pdf
3. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes—2022. Diabetes Care 2022.
4. Shin JI, Chang AR, Grams ME, et al. Albuminuria testing in hypertension and diabetes: an individual-participant data meta-analysis in a global consortium. Hypertension 2021;78(4):1042-1052.
5. Kellerer M, Wanner C. Erkennen eines Nierenschadens bei Typ-2-Diabetes: Das Urin-Albumin-Kreatinin-Verhältnis 2022. Unter <https://allgemeinarzt.digital/medizin/nieren-und-harnwege/urin-albumin-kreatinin-verhaeltnis-119720>
6. Schultes B, Emmerich S, Kistler AD, et al. Impact of Albumin-to-Creatinine Ratio Point-of-Care Testing on the Diagnosis and Management of Diabetic Kidney Disease. Journal of diabetes science and technology 2021; 19322968211054520.

Abbott Rapid Diagnostics Germany GmbH
Butzweilerhofallee 3, 50829 Köln
www.globalpointofcare.abbott
COL-15791-01 09/22

Für die dargestellten Inhalte ist der genannte Unternehmer verantwortlich.

Sollten Sie unser Newsletterformat künftig nicht mehr nutzen wollen, so senden Sie uns einfach eine Nachricht an info@diabetologen-hessen.de

Eine aktuelle deutsche Studie zeigt, dass von mehr als 1600 befragten Ärzten, die Menschen mit Diabetes betreuen, zwar fast alle wie empfohlen regelmäßig die eGFR bestimmen,



aber nur 17 % bzw. 5,8 % einen Labor- oder Streifentest der ACR durchführen.⁵ Den weniger aussagekräftigen, da aufgrund von Schwankungen der Urinkonzentration für falsch positive oder negative Testergebnisse anfälligen semiquantitativen Test auf Mikroalbumin nutzen hingegen mehr als die Hälfte der Ärzte.⁵

Der Afinion™ 2 Analyzer, für den Mitglieder der Diabetologen Hessen Einkaufsvorteile genießen, ist neben dem HbA1c auch in der Lage, die Albumin-Kreatinin-Ratio zu bestimmen.

In Verbindung mit der regelmäßigen Bestimmung der eGFR kann die Implementierung einer ACR-Bestimmung am Point-of-Care (POC) zu einer besseren Diagnoseabdeckung sowie einem effektiveren Monitoring von Hochrisikogruppen beitragen. In einer Beobachtungsstudie konnte auf Basis von ACR-POC-Werten bei 18,5 % der Patienten eine Nierenerkrankung diagnostiziert bzw. vermutet sowie bei rund 46 % der Patienten mit vermuteter oder bestätigter Nierenerkrankung eine Modifikation der medikamentösen Therapie erreicht werden.⁶

Neuigkeiten aus der Nephrologie und Point-of-Care-Testung

Anlässlich der 14. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie (DGfN), welche vom 6. bis zum 9. Oktober 2022 als Hybrid-Veranstaltung in Berlin sowie virtuell stattfindet, wird am 8. Oktober ab 13.00 Uhr im Rahmen eines wissenschaftlichen Symposiums die „Point-of-Care Testung zur Diagnostik der CKD“ diskutiert. Sie können live unter <https://sciarc-live.org/nieren-und-herz>, oder im Nachgang unter www.nephro-symposium.de an der Diskussion teilnehmen.