

Ungleichheiten und Ungerechtigkeiten bei der Nierengesundheit und der Versorgung von Patienten mit CKD

Valerie Luyckx MBBCh, MSc, PhD

valerie.luyckx@uzh.ch

vluyckx@hotmail.com

@valerie_luyckx



University of
Zurich^{UZH}



UNIVERSITY OF CAPE TOWN
IYUNIVESITHI YASEKAPA • UNIVERSITEIT VAN KAAPSTAD

Interessenskonflikte

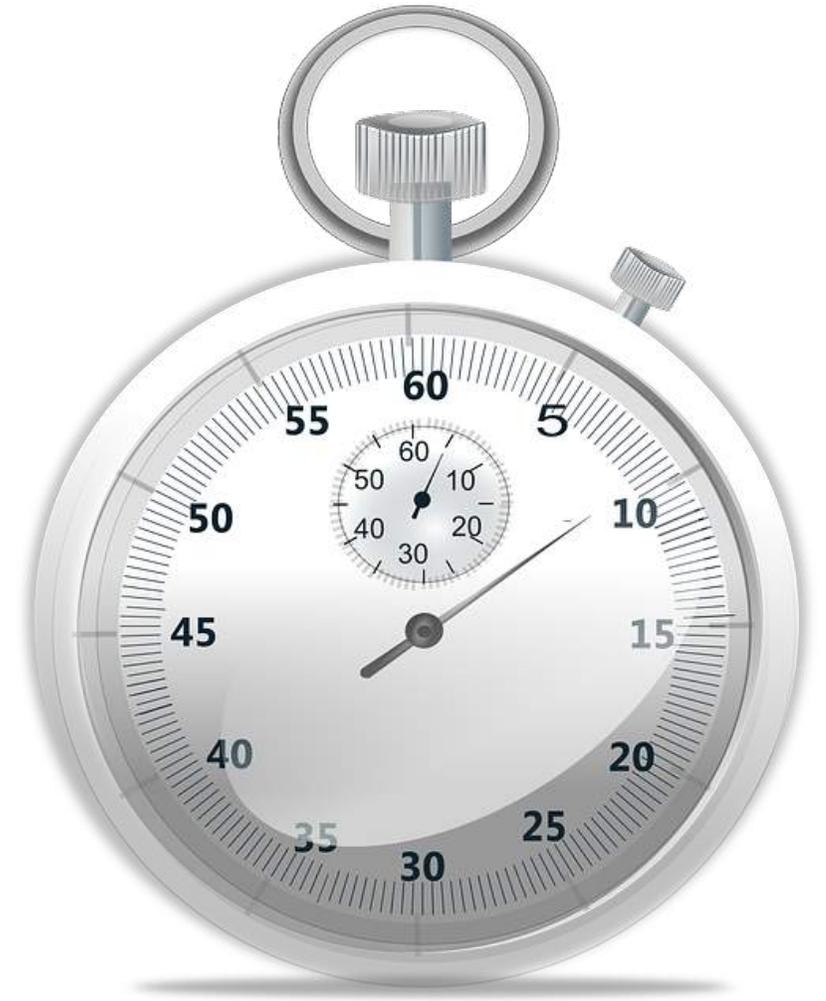
- keine
- viele Privilegien haben mich heute hierher geführt!



3,1 Millionen Menschen starben 2019 an einer eingeschränkten Nierenfunktion

Das ist 1 Person alle 6 Sekunden!

Weltweit der 7. grösste Risikofaktor für den Tod!

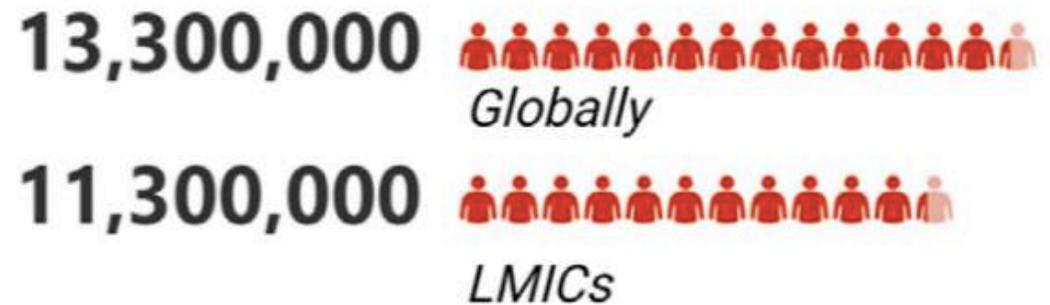


Globale Ungleichheiten sind krass

chronische Niereninsuffizienz
(CKD)

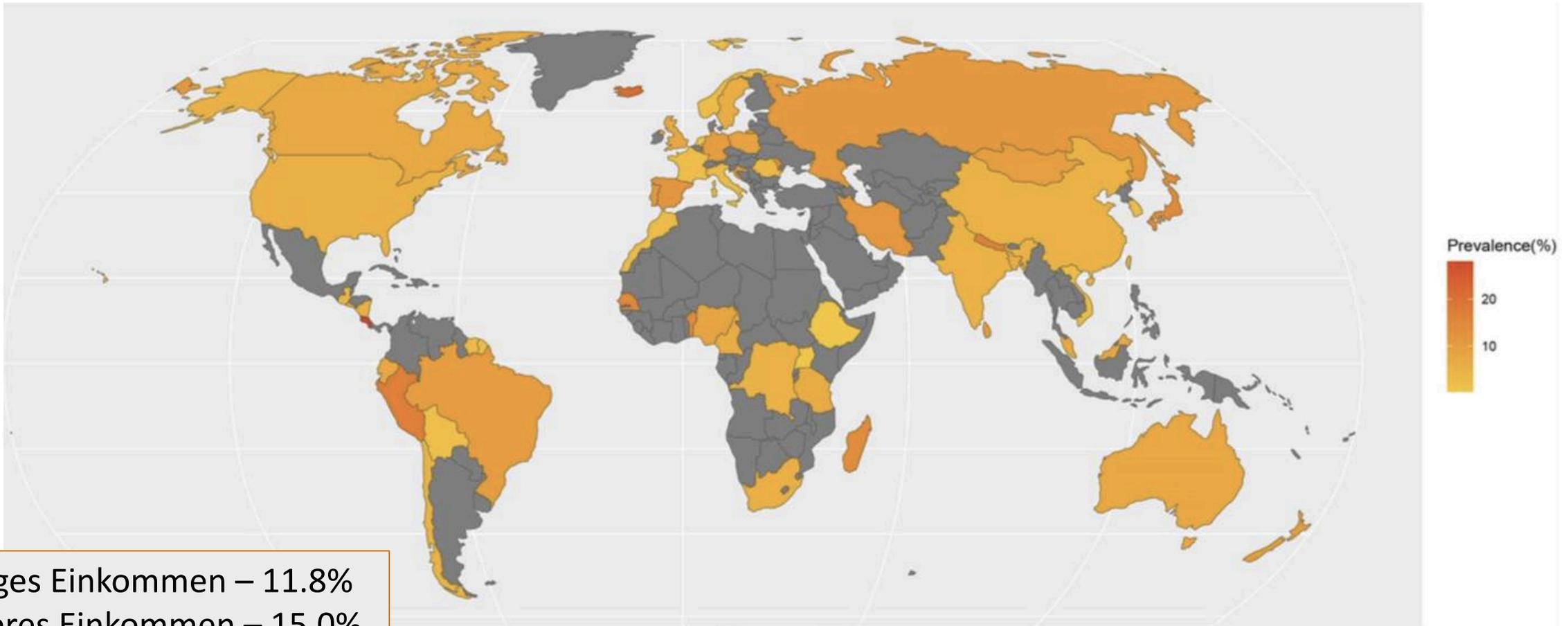


Akute Niereninsuffizienz
(AKI)



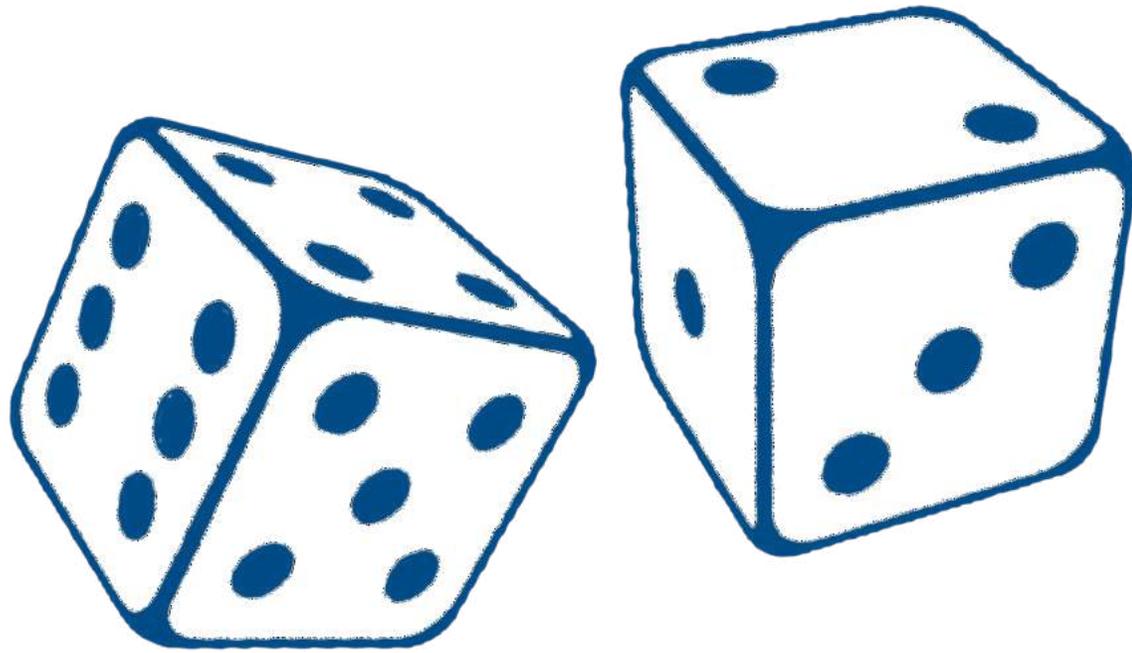
Hochgerechnet!

Weltweite Prävalenz von CKD 1 - 5



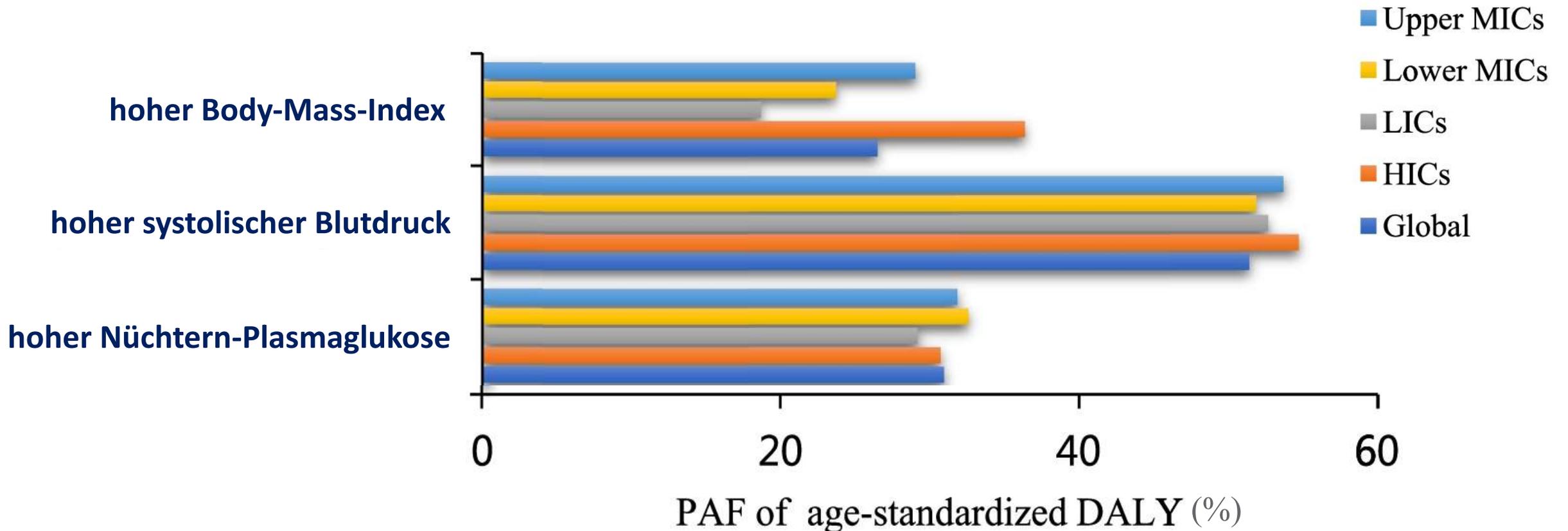
geringes Einkommen – 11.8%
mittleres Einkommen – 15.0%
hohes Einkommen – 10.8%

Grau = keine Daten!

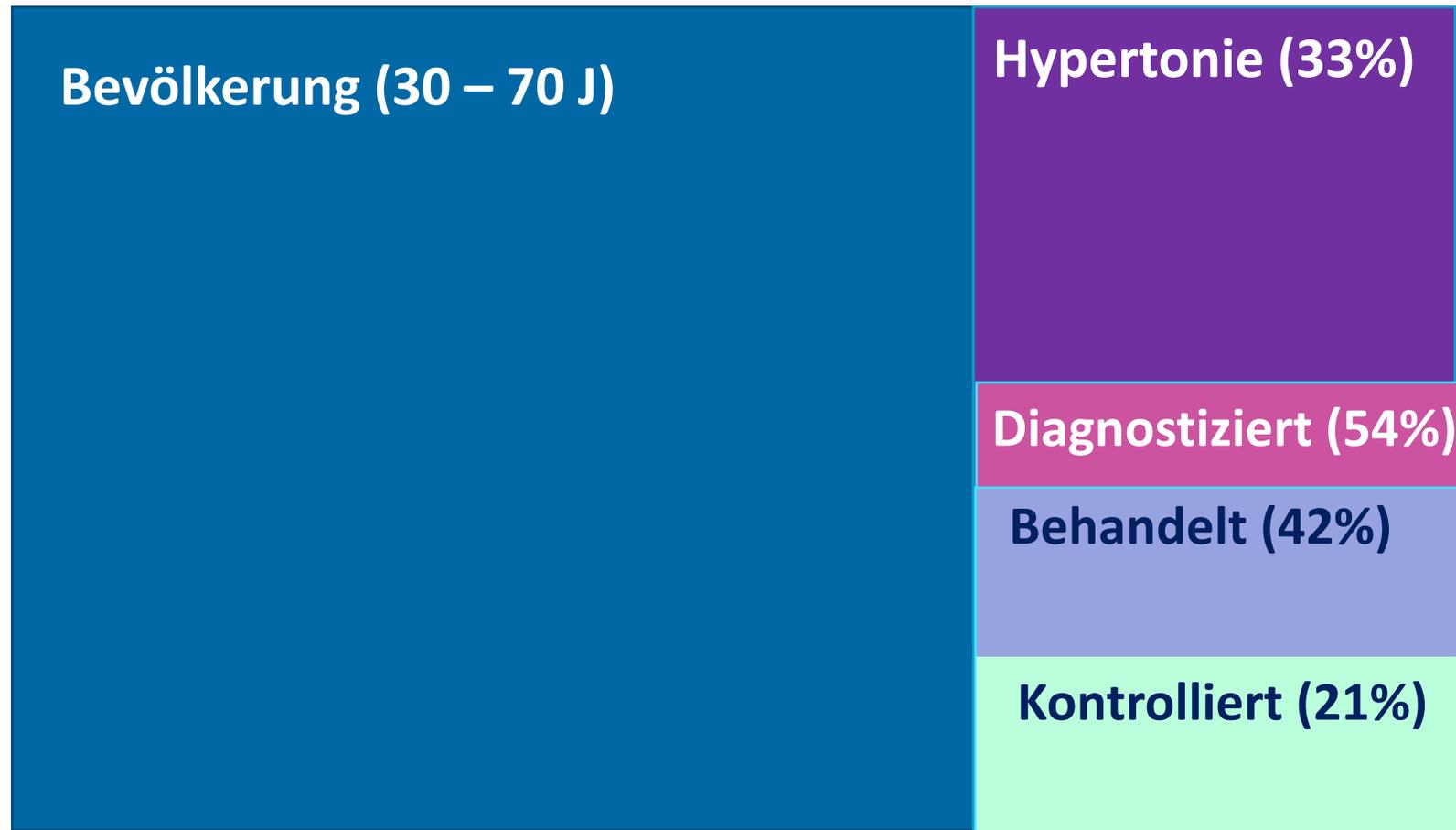
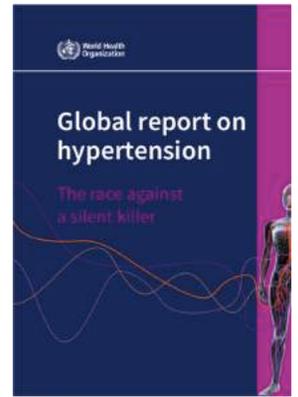


Risikofaktoren?

Führender Risikofaktoren für chronische Nierenerkrankung (CKD)



1,3 Milliarden Menschen auf der ganzen Welt haben einen BD > 140/90 mmHg (2019)



= 1:3 mit Hypertonie

= 1:5 kontrolliert

1:8 in Afrika
1:4 in Europa

Globale Belastung durch Diabetes - 2021

537 Millionen
Erwachsene
leben mit
Diabetes

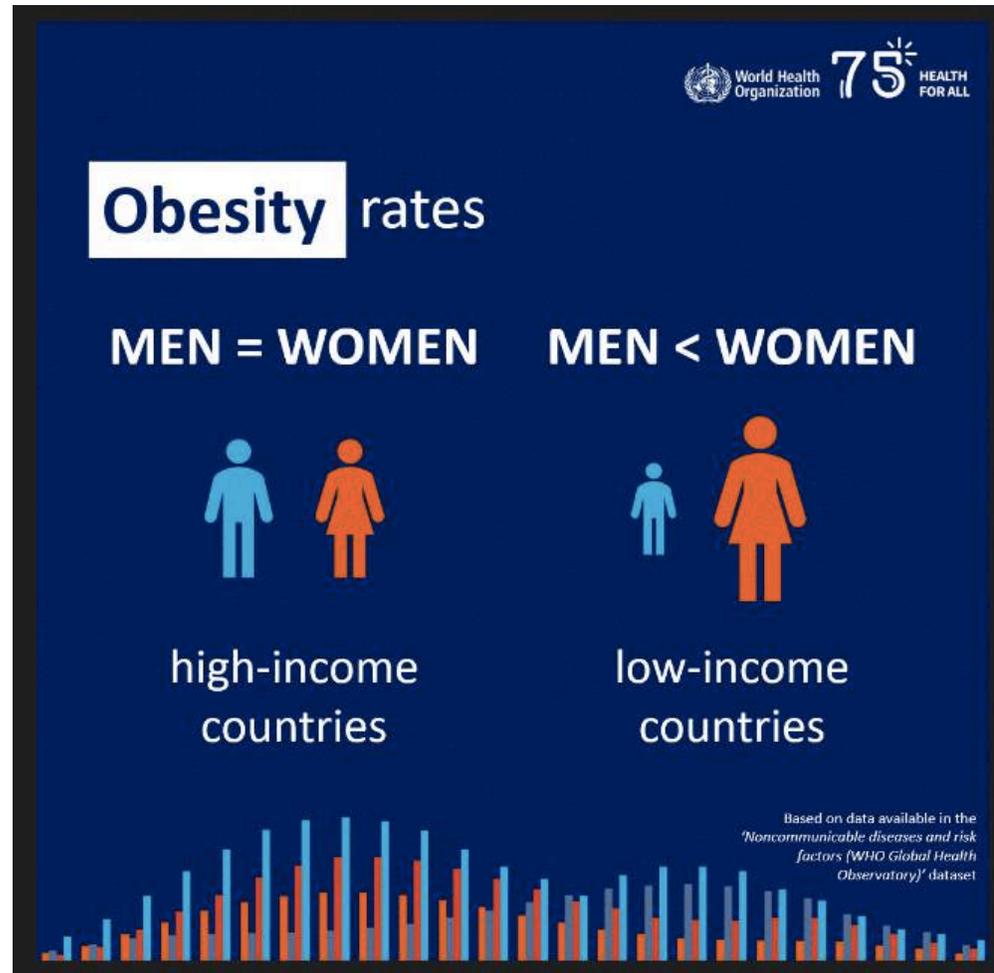
3 von 4 der
Erwachsenen
mit Diabetes
leben in LMICs

541 Millionen
Erwachsene haben
eine gestörte
Glukosetoleranz

- 60% diagnostiziert
- 60% kontrolliert
(HbA1c < 8%)



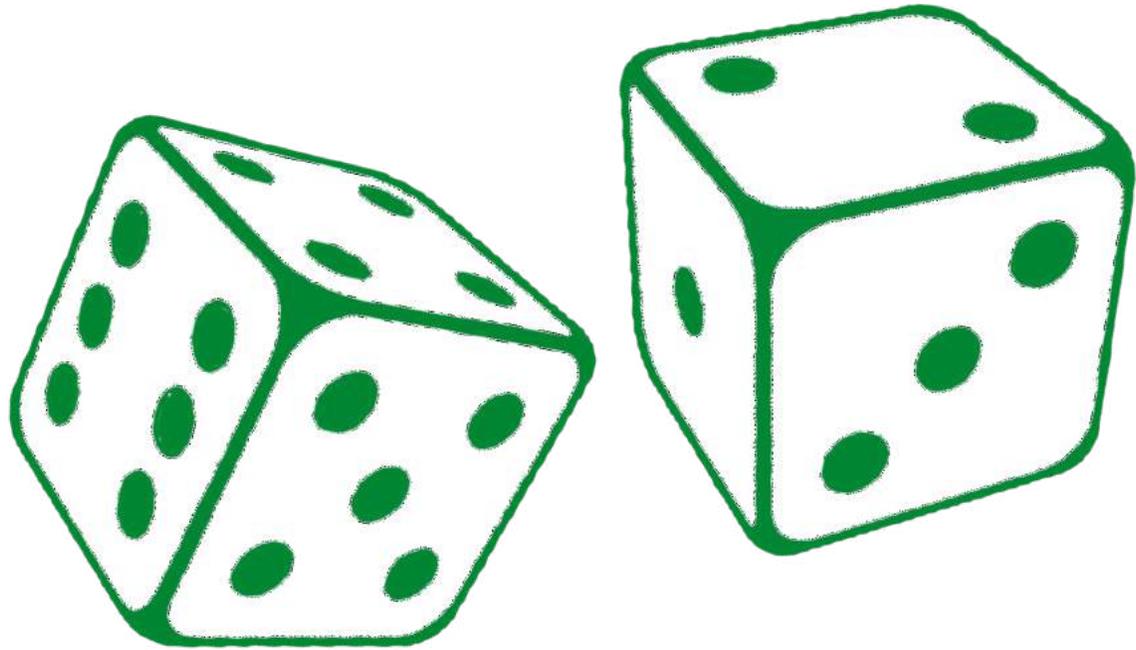
Fettleibigkeit ist nicht mehr nur ein Problem der Länder mit hohem Einkommen



1:8 Menschen weltweit

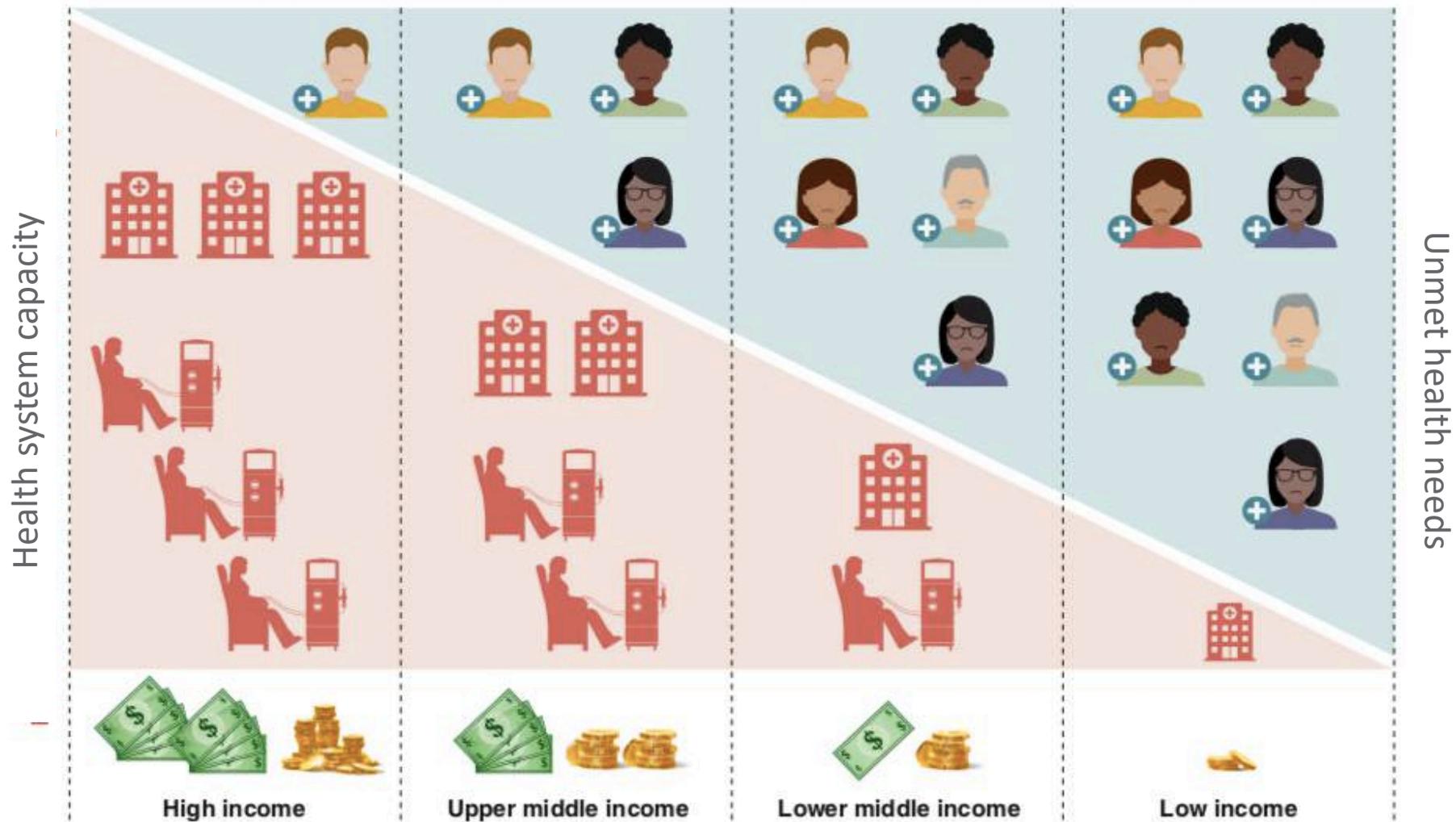
die sozialen Determinanten der Gesundheit bestimmen das CKD-Risiko und sind in der Welt ungleich verteilt





Zugang zur Diagnose?

Die am stärksten Gefährdeten leben an Orten mit den geringsten Ressourcen



Screening-Lösungen sind einfach

SCREENING APPROACHES



Urine
Albumin
Protein



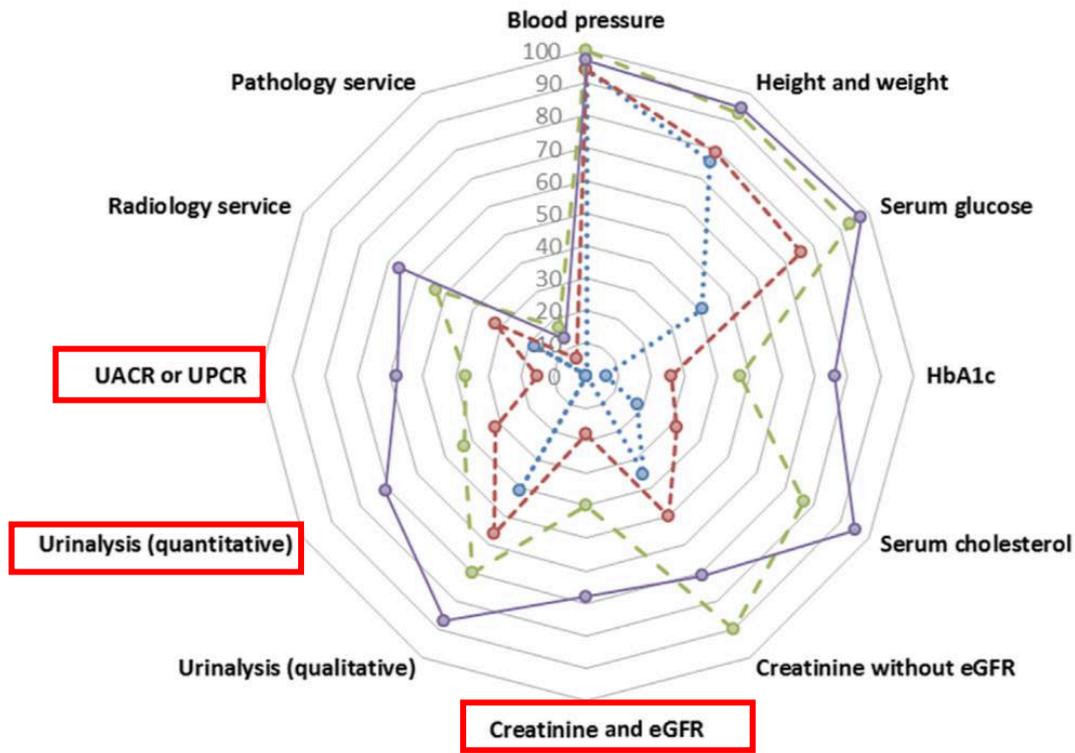
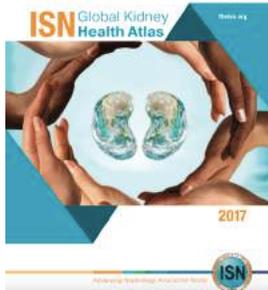
GFR
Creatinine
Cystatin C



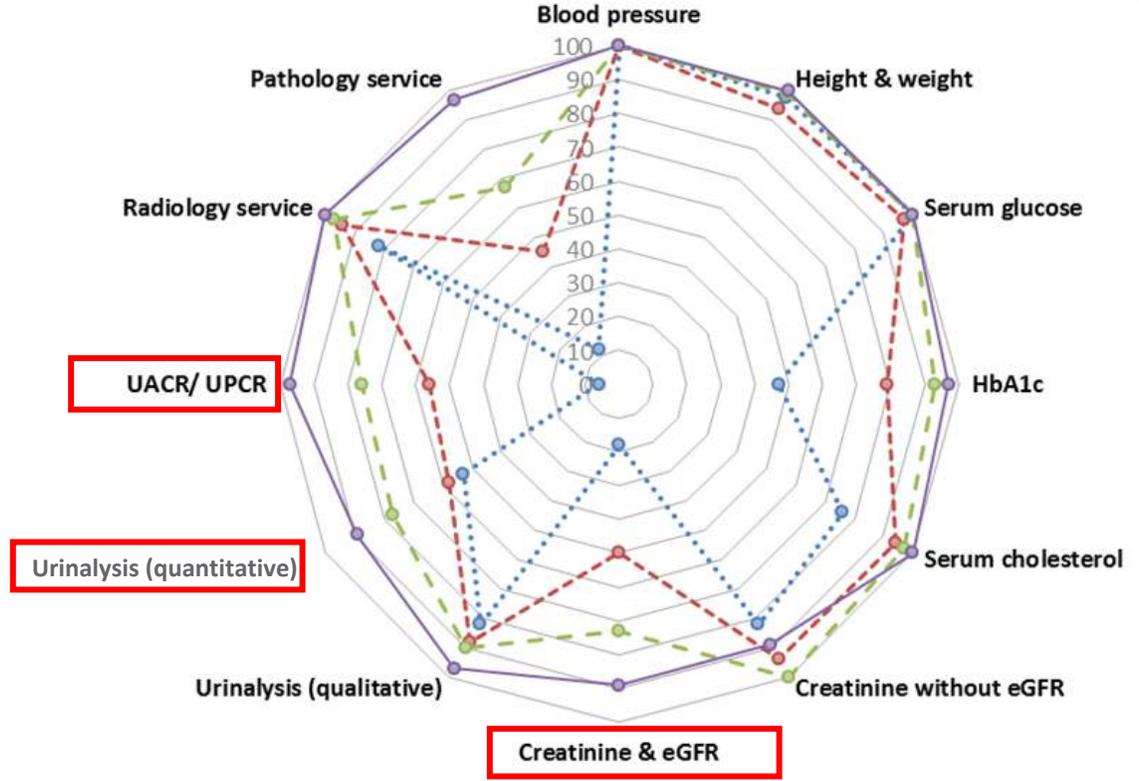
Imaging
Ultrasound
(POC)

...aber teuer

Ungleichheit bei der Verfügbarkeit grundlegender Nierendiagnostik



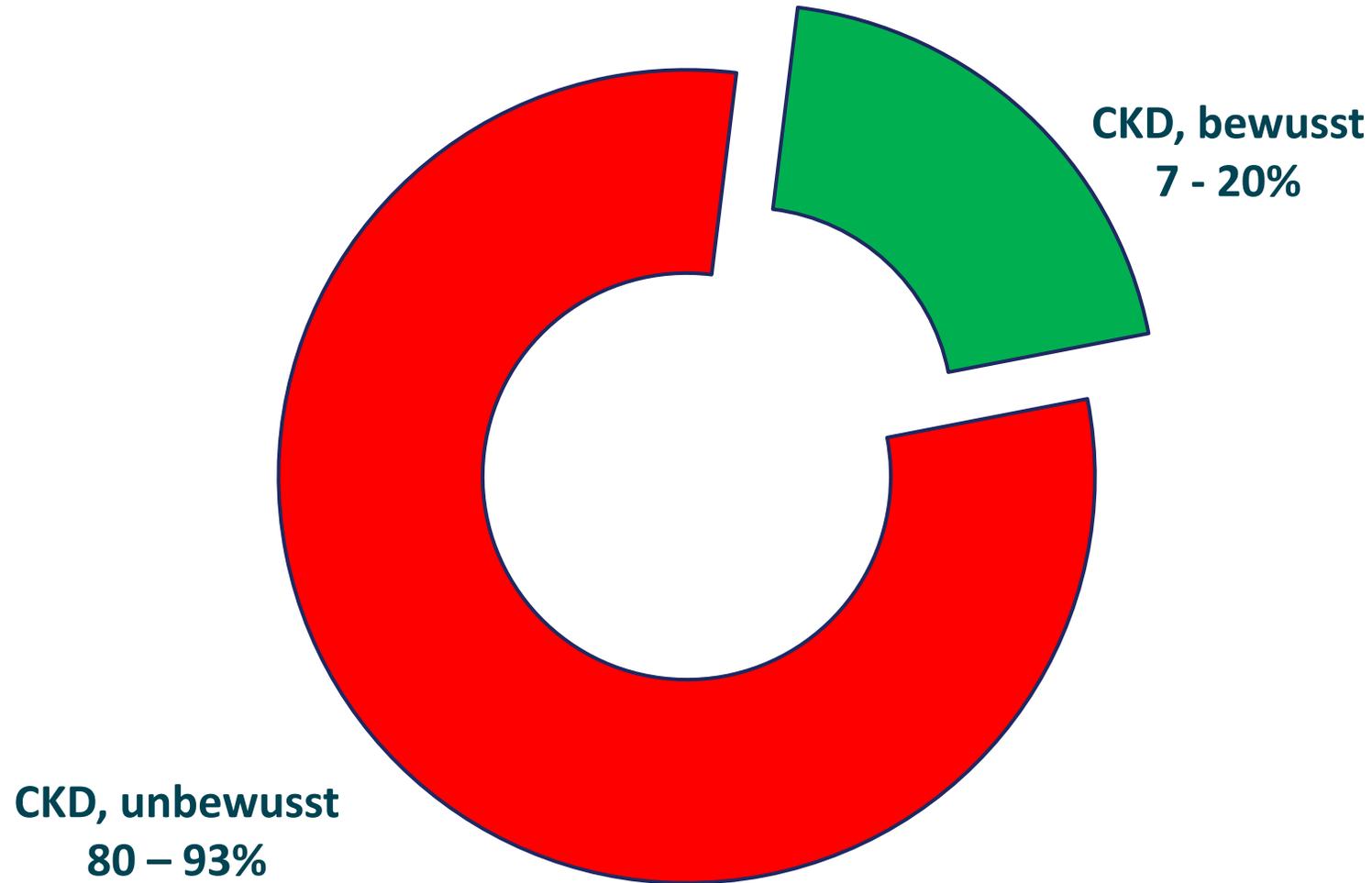
Primärversorgung

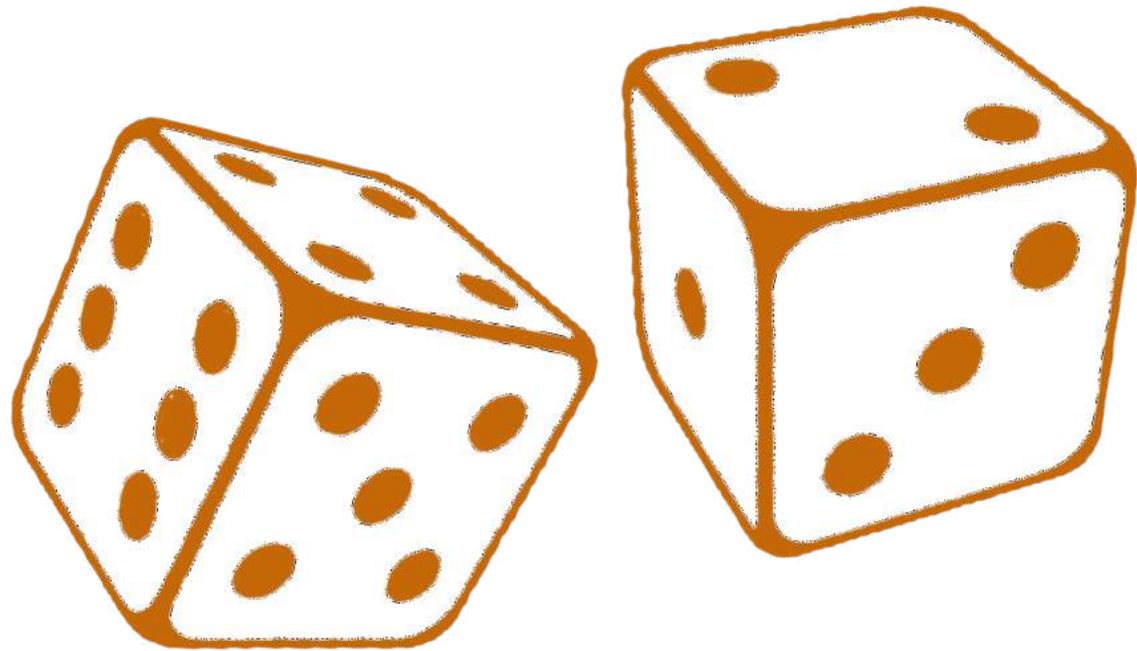


Sekundäre/tertiäre Versorgung

..... Low income - - - Lower middle income - - - Upper middle income - - - High income

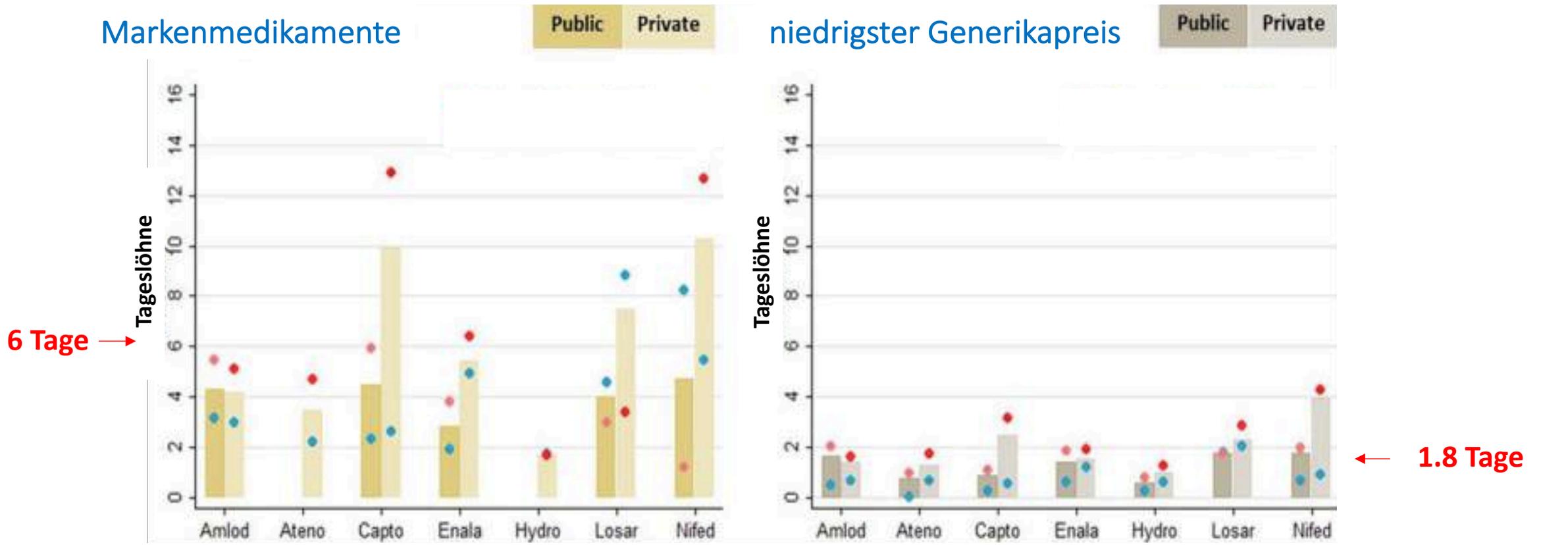
Weltweit ist < 1 von 5 Personen sich der CKD bewusst





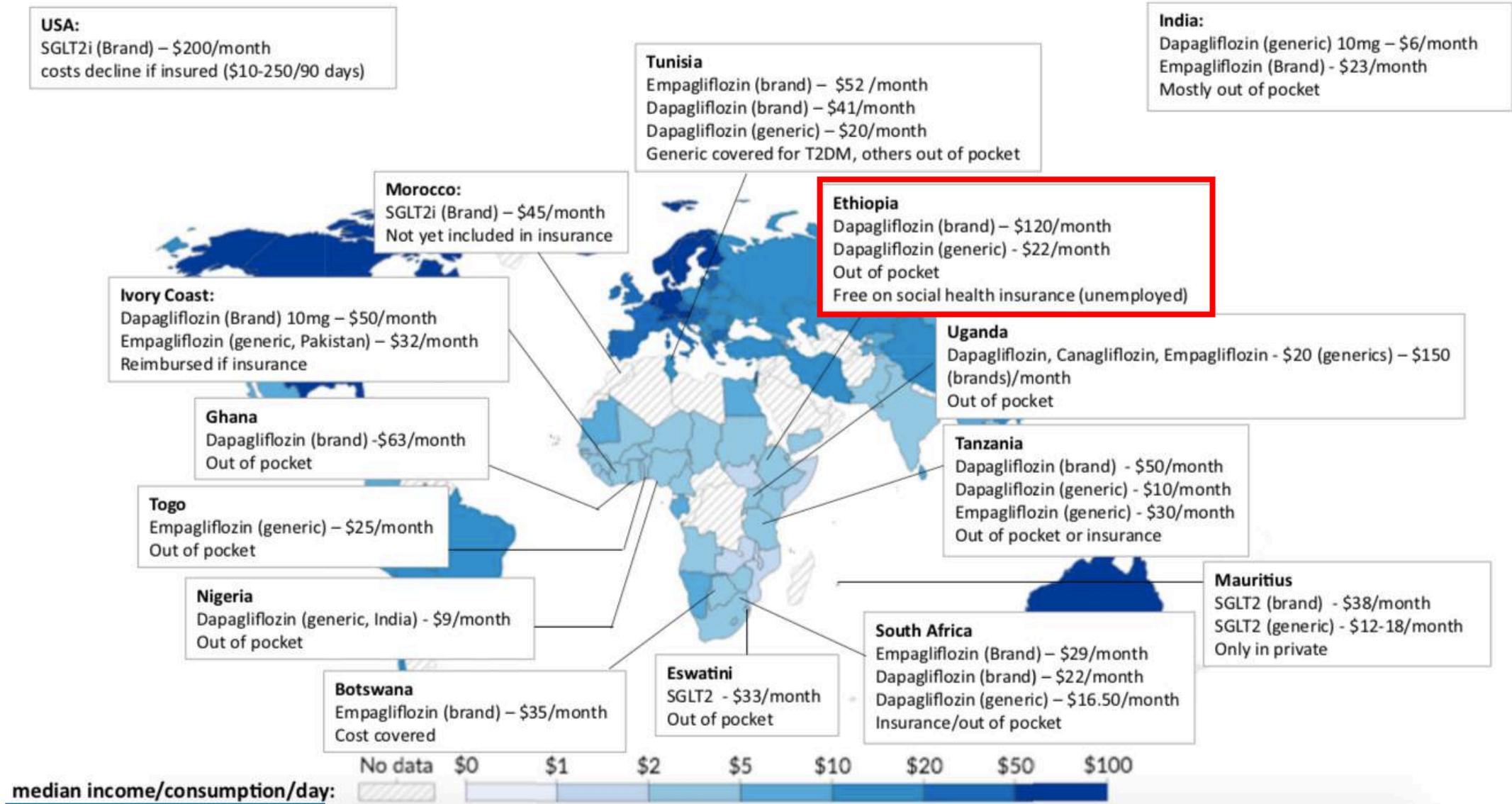
Zugang zur Therapie?

Äquivalente Tageslöhne zum Kauf von 1 Monat eines blutdrucksenkenden Medikaments in 53 Ländern



- Länder mit höherem/oberem mittlerem Einkommen (HIC/UMIC)
- Länder mit niedrigem/unterem mittlerem Einkommen (LIC/LMIC)

Hohe Kosten für SGLT2-Inhibitoren in Afrika



SGLT2 inhibitors: approved for adults and cats but not for children with CKD FREE

Oliver Gross ✉, Dieter Haffner, Franz Schaefer, Lutz T Weber

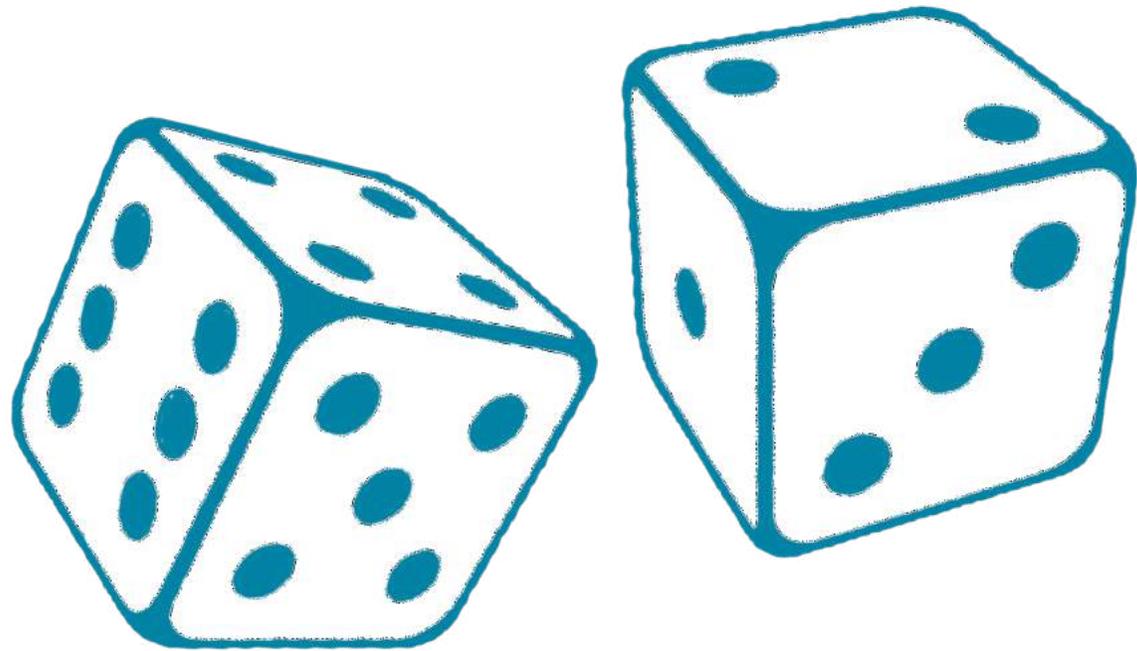
Nephrology Dialysis Transplantation, gfae029, <https://doi.org/10.1093/ndt/gfae029>

Published: 02 February 2024

Menschen afrikanischer Herkunft in SGLT2 i-Studien: 3 - 6.8%

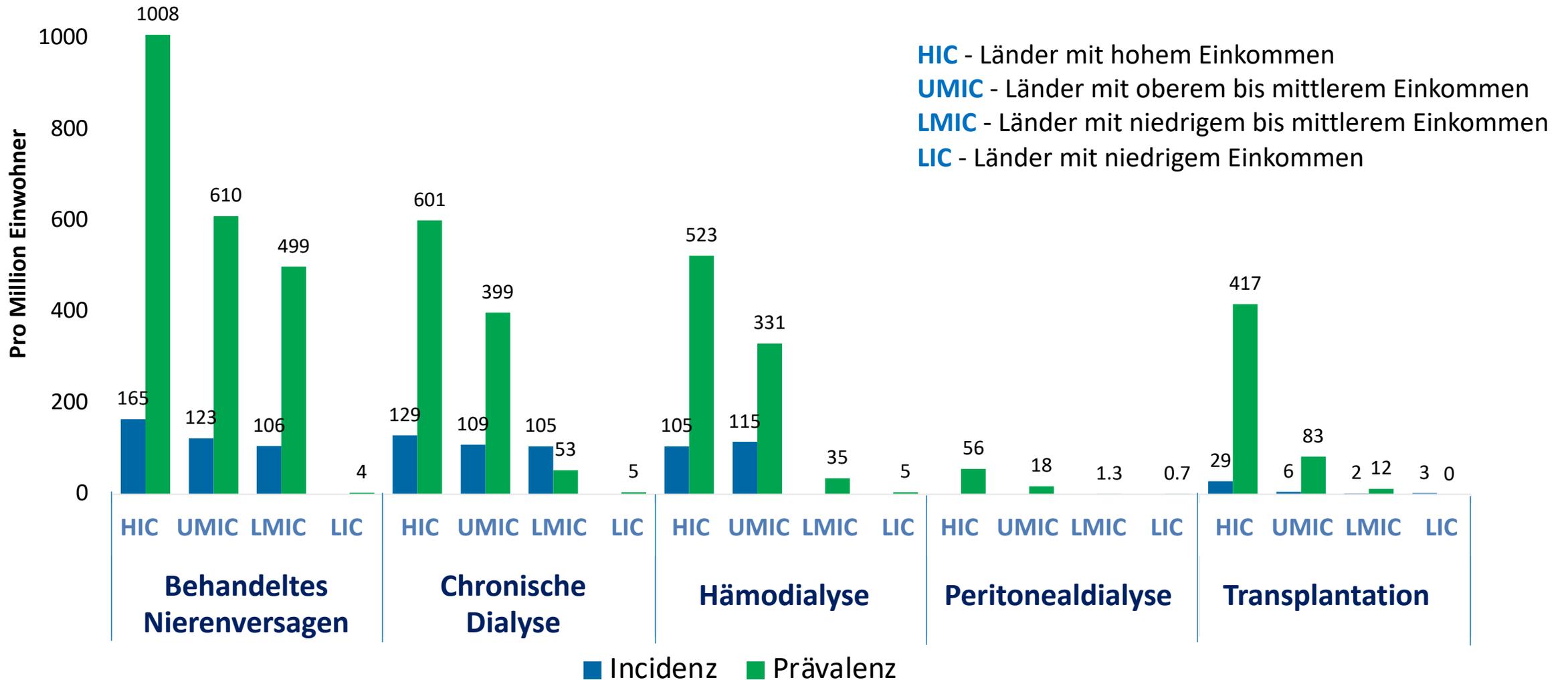
Jarraya et al., *Kidney Int Rep* (2024) 9, 526–548; <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2023.12.019>



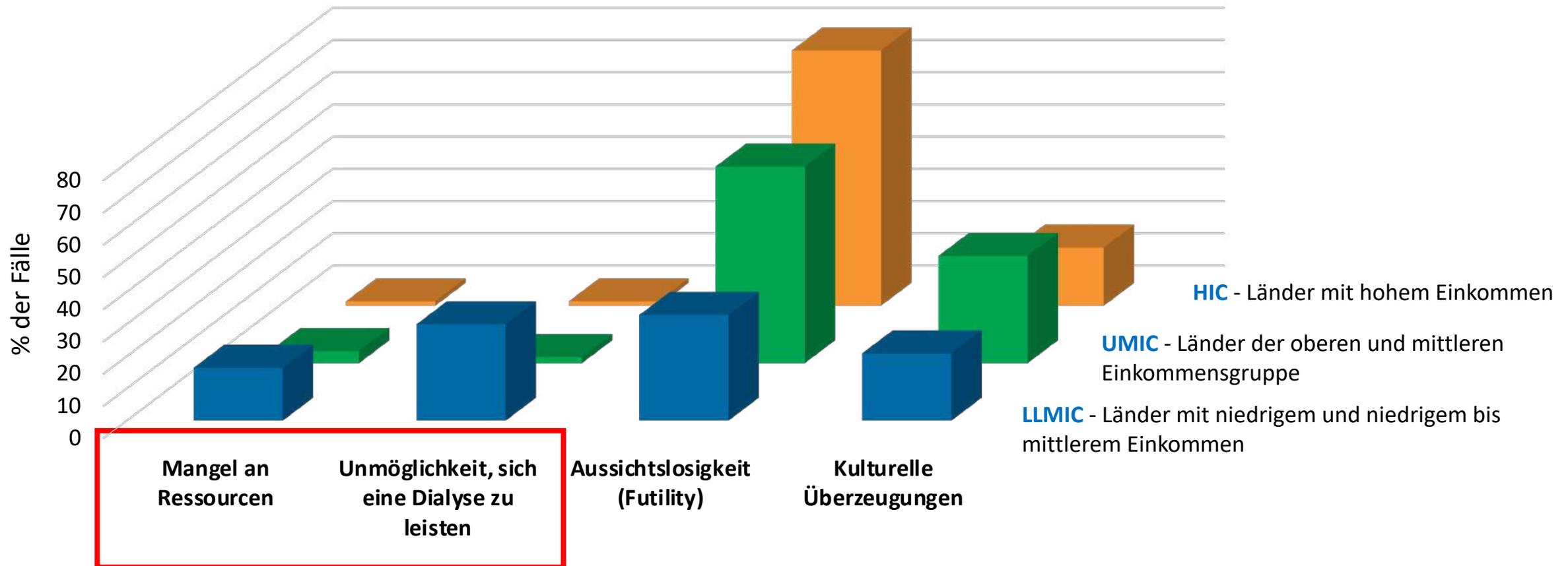


Zugang zu Nierenersatzverfahren?

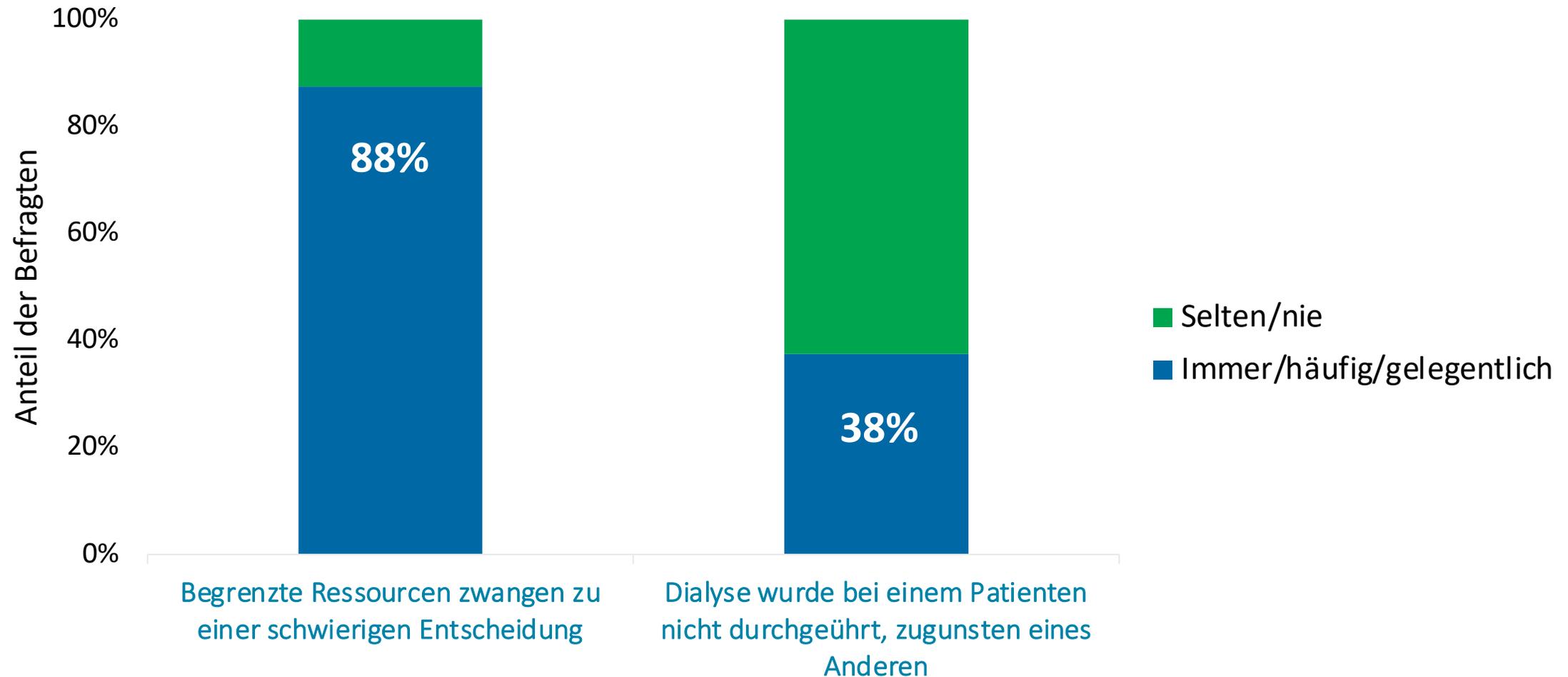
Globaler Zugang zu chronischer Dialyse ist abhängig vom Wohlstand

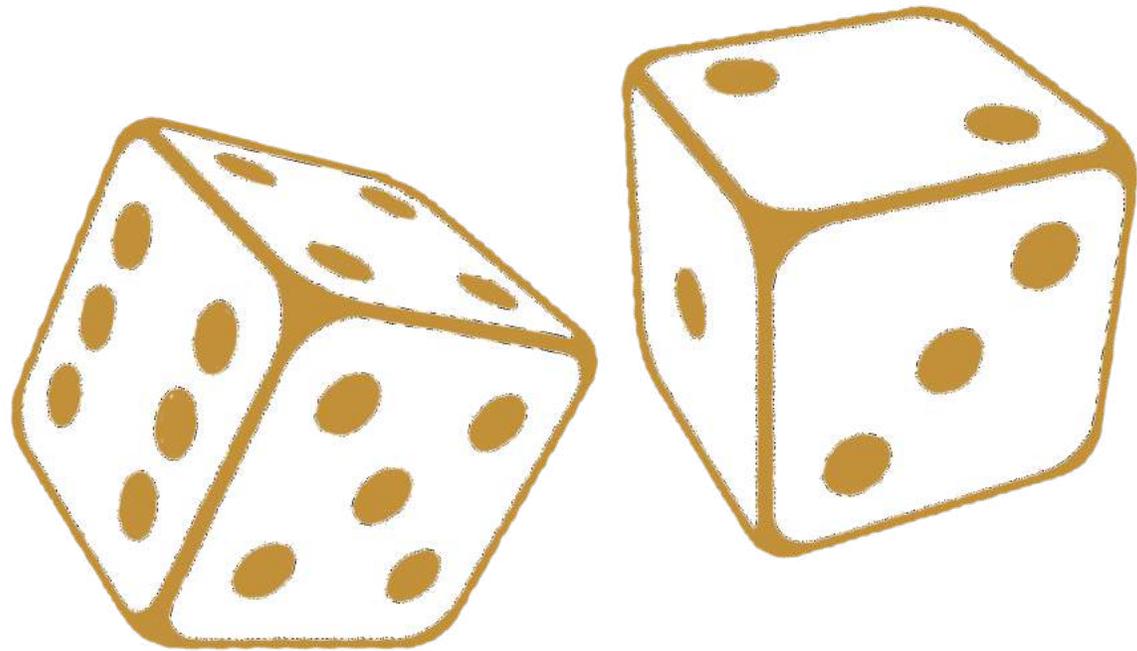


Gründe, warum bei akuter Niereninsuffizienz (AKI) keine Dialyse durchgeführt wurde – Globaler Snapshot



Herausforderungen und moralischer Druck für Nephrologen in Afrika südlich der Sahara





Ungerechtigkeiten anderswo...

Ungleichheiten in der Nierenversorgung bestehen auch in ressourcenstarken Ländern - UK

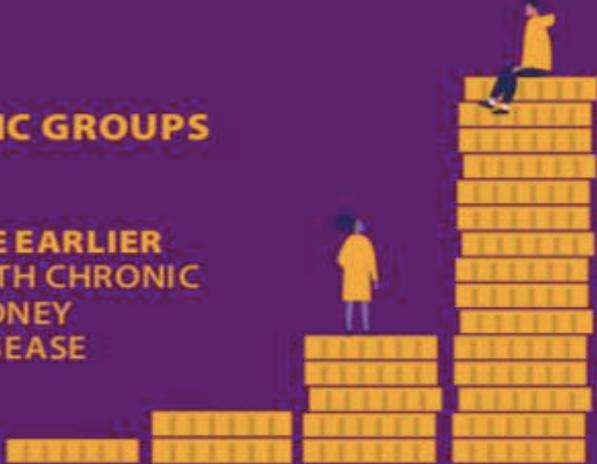
www.kidneyresearchuk.org

Kidney health inequalities The Facts

PEOPLE FROM LOWER SOCIO-ECONOMIC GROUPS ARE MORE LIKELY TO:

DEVELOP CHRONIC KIDNEY DISEASE > **PROGRESS FASTER TOWARDS KIDNEY FAILURE** > **DIE EARLIER WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE**

KIDNEY DISEASE MAY ALSO CONTRIBUTE TO SOCIAL DEPRIVATION



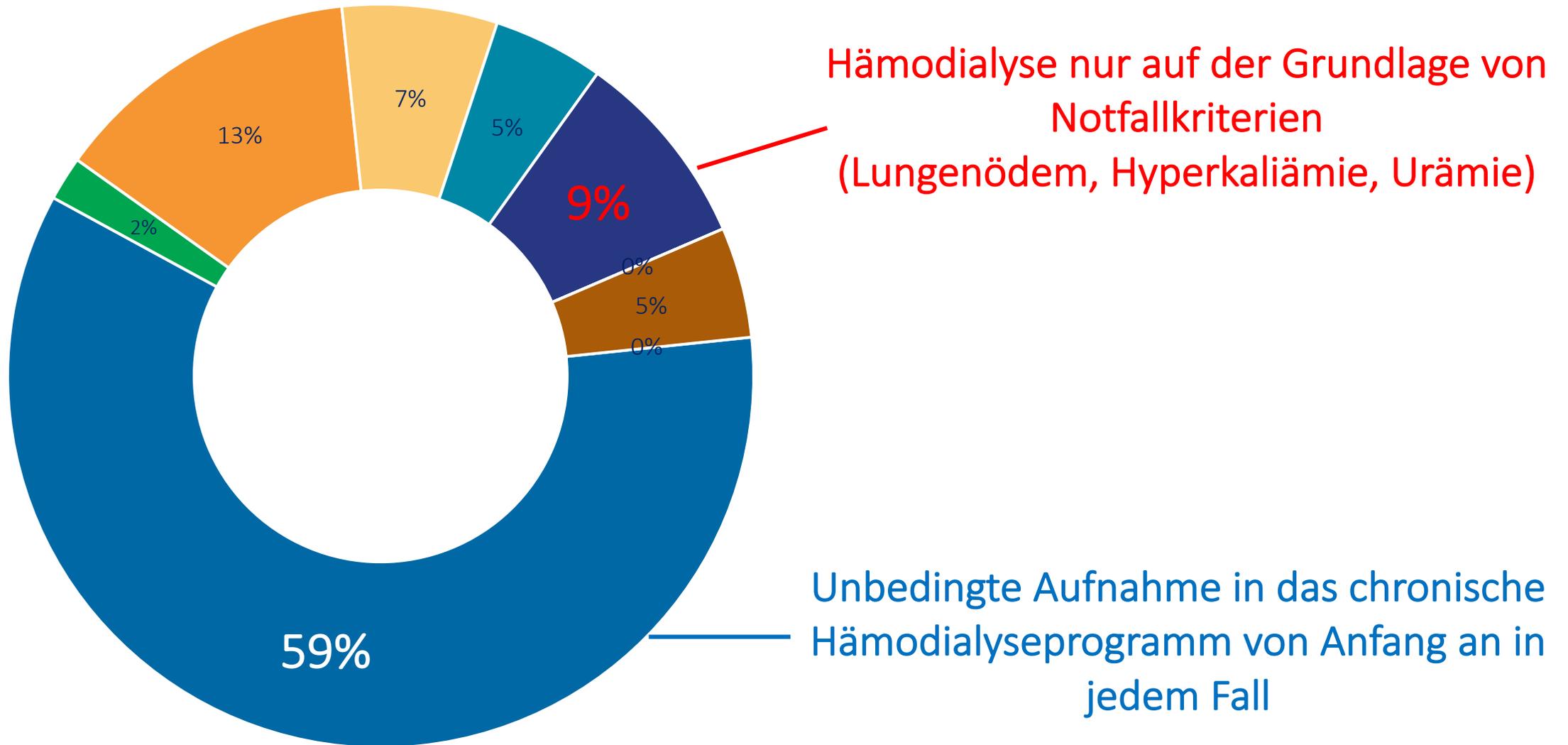
PEOPLE FROM BLACK, ASIAN AND MINORITY ETHNIC POPULATIONS

ARE MORE LIKELY TO PROGRESS FASTER TOWARDS KIDNEY FAILURE

ARE LESS LIKELY TO RECEIVE A KIDNEY TRANSPLANT



Zugang zu dialyse für migranten in Europa



Sudan



Ukraine



Gaza



Vergleich der weltweiten Unterstützung für die Dialyse in den drei jüngsten bewaffneten Konflikten

	Ukraine	Sudan	Israel-Hamas (Gaza)
Hämodialyse	8717	8000	1000
Peritoneal Dialyse	913	120	0
Transplantiert	1533	4500	500
Globale Antwort	Schnelle Beschaffung	Langsame Spenden/langsame Beschaffung Stockouts x Wochen	Schnelle Spenden/ langsame Lieferung
Evakuierungen	700 nach Europa, 400 nach Russland	Unbekannt	Wenig Kinder

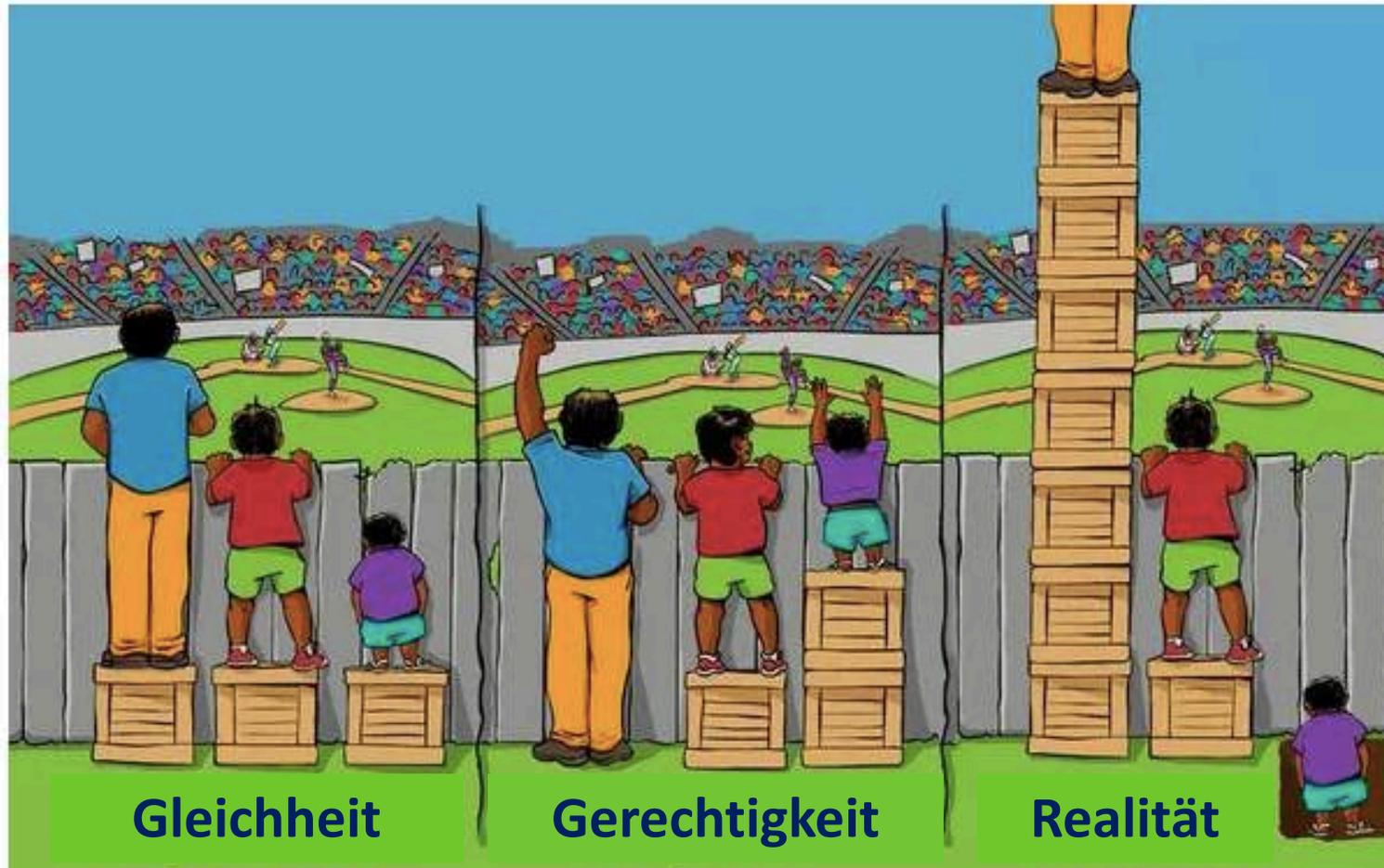
COVID-19: UN Secretary-General says the world has failed an ethics test

21/09/2021

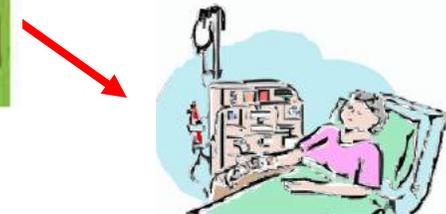


“Dies ist ein moralisches Armutszeugnis für den Zustand unserer Welt. Es ist eine Obszönität. Wir haben den Wissenschaftstest bestanden. *Aber wir bekommen eine Sechs in Ethik.*”

Gleichheit ist nicht gleich Gerechtigkeit

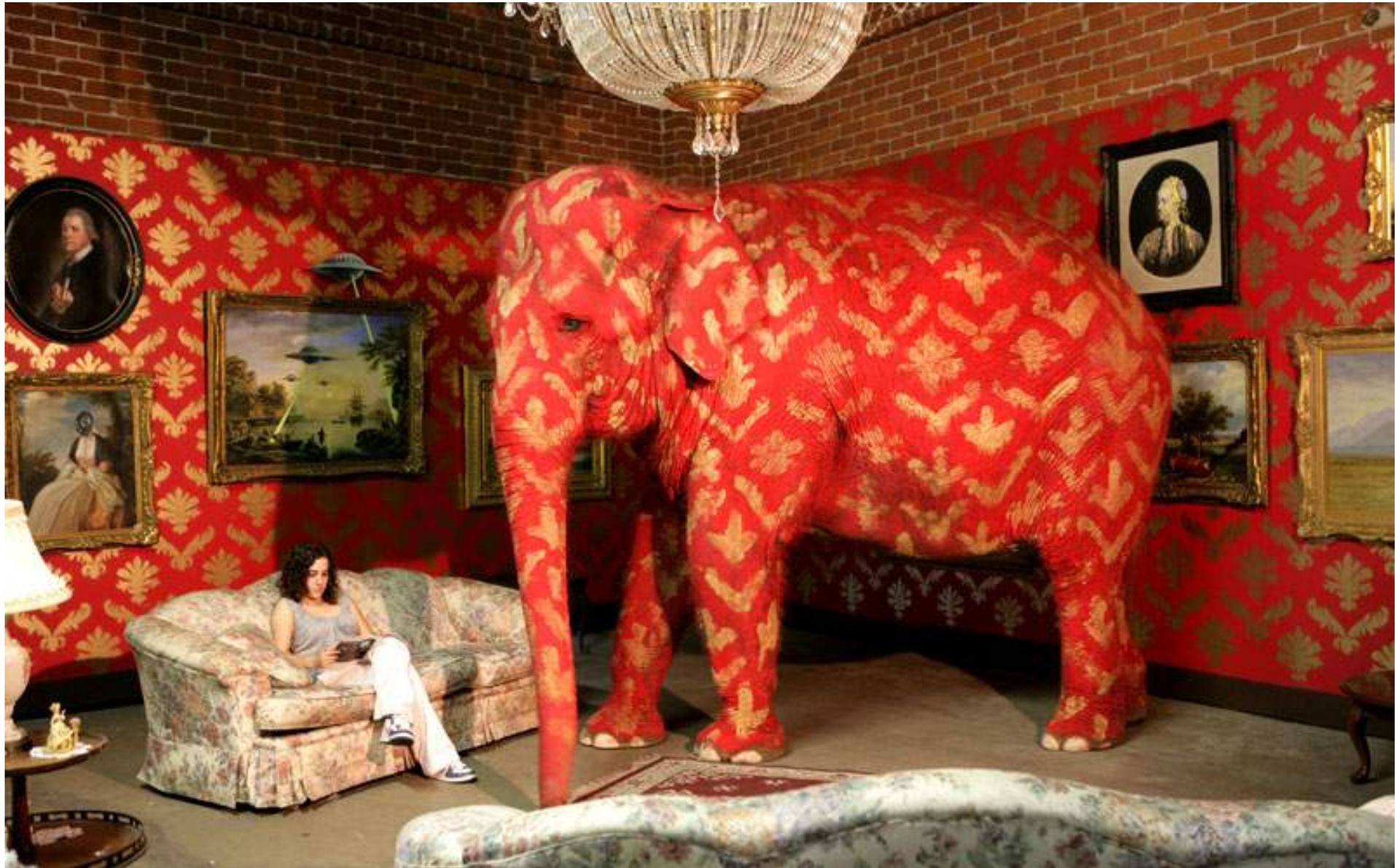


February 4, 2016 — <https://twitter.com/urbandata/status/695261718344290304>



Ethische Implikationen der staatlichen Übernahme der Dialysekosten in ressourcenarmen Gebieten

Ethisches Prinzip/ Wert	Bezug zur Dialyse in LMIC
Gerechtigkeit	<ul style="list-style-type: none">• Weltweit enorme Ungleichheiten beim Zugang zur Dialyse• Sollen bei staatlich limitierten Ressourcen Patienten mit Nierenversagen die gleichen Chancen auf eine Behandlung haben wie Patienten mit anderen Krankheiten, die kostengünstiger behandelt werden können?
Autonomie	<ul style="list-style-type: none">• Patienten haben keine echte Wahl, wenn die Dialyse nicht vom Staat übernommen wird
Nicht schaden	<ul style="list-style-type: none">• Ohne staatliche Übernahme der Dialysekosten steigt das Risiko für katastrophale Ausgaben• Bei staatlicher Übernahme der Dialysekosten fehlen Mittel für andere Prioritäten
Gutes tun	<ul style="list-style-type: none">• Dialyse würde Leben retten• kann den Brain Drain verringern• Reduktion der moralischen Belastung von Ärzten und Familien
Kosten- Wirksamkeit	<ul style="list-style-type: none">• Dialyse für chronisches Nierenversagen nicht kosteneffektiv, Transplantation ist effektiver• Dialyse für akutes Nierenversagen ist möglicherweise kosteneffektiv• PRÄVENTION ist kosteneffektiv im Vergleich zur Dialyse

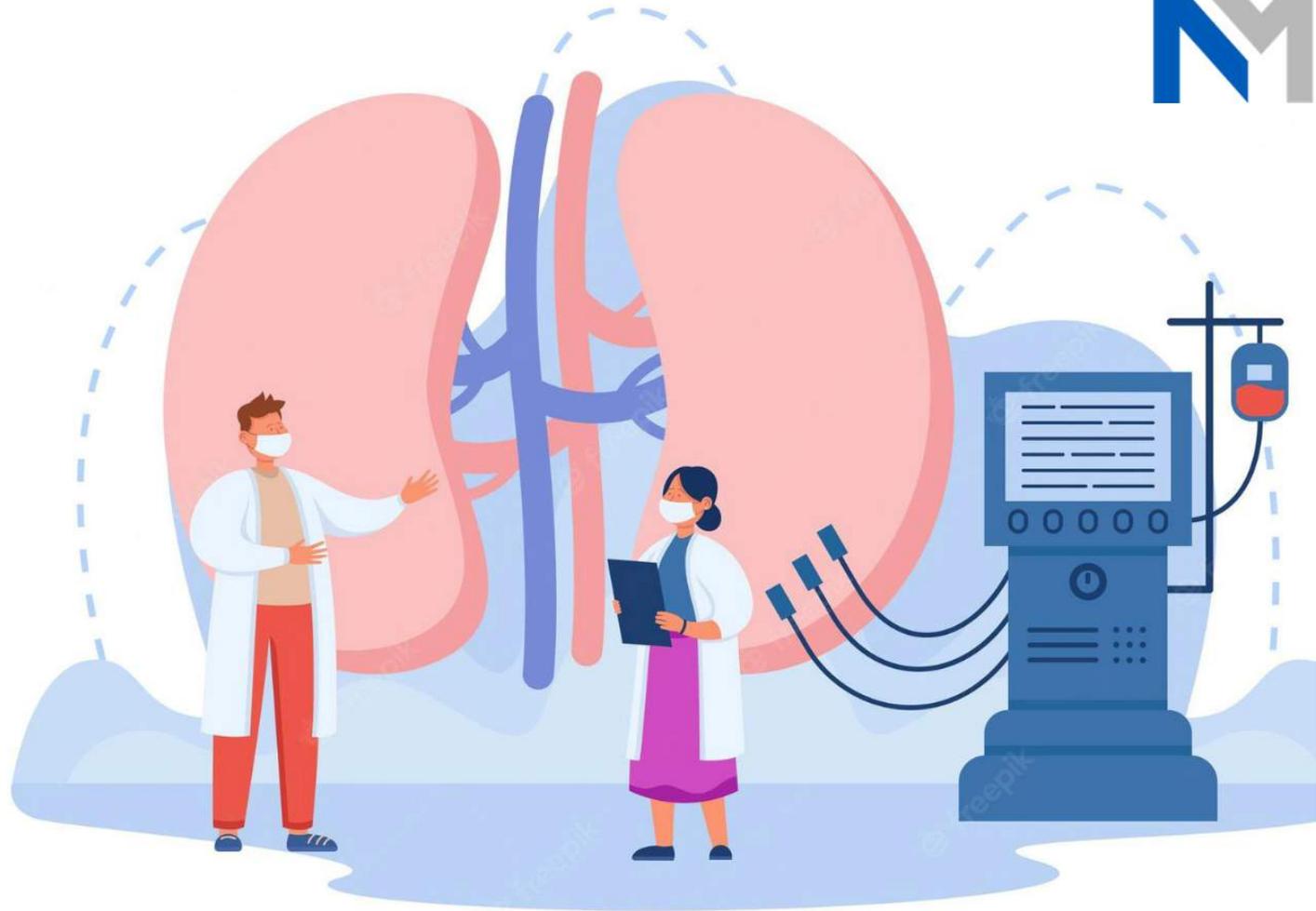




Dialysis Market

Opportunity Analysis and
Industry Forecast, 2022 - 2030

The Global Dialysis Market
size was valued to USD
105.58 billion in 2021, and
is predicted to garner **USD
145.85 billion** by 2030



bei den derzeitigen Preisen werden wir niemals globale Gerechtigkeit erreichen...

Wie können wir es gemeinsam besser machen?

nachhaltige Finanzierung,
faire Preise & Transparenz

Daten zu Krankheitslast
& *Ungleichheiten*



Kliniker & Patienten
unterstützen

globale Solidarität
& Prävention fördern

Kidney Health For All

Advancing equitable access to care
and optimal medication practice



#worldkidneyday
#kidneyhealthforall
www.worldkidneyday.org

World Kidney Day is a joint initiative of
ISN **PKF-WKA**
© World Kidney Day 2006 - 2024

März 14 2024

vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit