

3 2002

PHARMAKOÖKONOMIE

- 308 **Pharmakoökonomie**
Eugen J. Verspohl

PHARMAZEUTISCHE BETREUUNG

- 312 **Diät im Wandel**
Sven-David Müller

TREFFPUNKT FORSCHUNG

- 238 **NSAR und der PPAR γ -Rezeptor**
- 238 **Gentherapie – die Methode der Zukunft zur kausalen Therapie des Diabetes?**

MAGAZIN

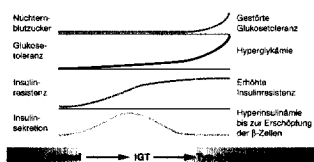
- 235 **Editorial**
- 240 **Glossar**
- 322 **Mitteilungen der DPhG**
- 334 **Veranstaltungskalender**

FORUM

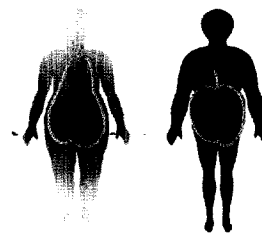
- 336 **Beginn der klinischen Prüfungen des Wirkstoffes Icatibant**
- 336 **Amylin – eröffnet es neue Therapiemöglichkeiten?**
- 338 **Neue Bücher**
- I-VIII **Treffpunkt Buch plus**

280 Insulinsensitizer

Vertreter der neuen Substanzklasse der Thiazolidindione (Glitazone) werden auch als Insulinsensitizer bezeichnet, da sie die Insulinresistenz herabsetzen und somit direkt in den Pathomechanismus des Typ-2-Diabetes eingreifen.



300 Adipositasbehandlung beim Typ-2-Diabetiker



Die Behandlung der Adipositas bei Diabetikern gestaltet sich schwierig und bedarf einer intensiven Betreuung durch den Arzt und Apotheker. Neben der Basistherapie stellen Arzneimittel zur Gewichtsreduktion eine wesentliche Säule der Behandlung dar.

294 Das Inkretinhormon GLP-1

Schon länger ist bekannt, dass der Inkretin-Effekt bei Typ-2-Diabetikern gestört ist, was zur Beeinträchtigung der oralen Glukosetoleranz beiträgt. Das Inkretinhormon GLP-1 wird zur Zeit als neues Therapeutikum zur Behandlung von Glukosetoleranzstörungen und Typ-2-Diabetes geprüft.

312 Diät im Wandel

Die Empfehlungen zur diätischen Therapie des Diabetes mellitus unterlagen in den letzten Jahrzehnten einem extremen Wandel. Die stattgefundenen Liberalisierung der Diätvorschriften bietet u.a. dem Typ-1-Diabetiker die Möglichkeit, individuelle Ernährungsgewohnheiten tolerieren zu können.

