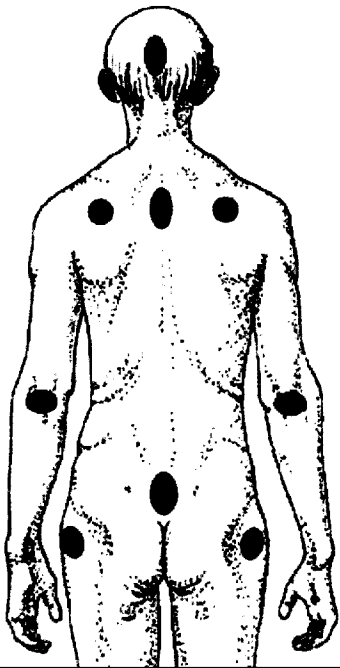


© Archiv

Blutzuckermessung und -kontrolle sind ein Aspekt der Behandlung älterer Diabetiker. Mit zunehmendem Alter gewinnen aber Prävention und Therapie von Funktionsdefiziten, z.B. gastrointestinale Probleme, Inkontinenz oder Sehstörungen, an Bedeutung. Welche Besonderheiten in der Therapie – auch der mit Insulinanaloga – zu beachten sind, lesen Sie ab Seite **12**



© Pientka

Dekubitalulzera werden zunehmend als Qualitätsindikatoren für die Versorgung älterer Patienten angesehen. Praktische Richtlinien für die Prävention und Therapie finden Sie auf Seite **32ff**

**EDITORIAL**

**DRG: Nicht der große Wurf, aber eine Chance?** 3  
*Wolfgang Dryden, Kamen*

**NACHRICHTEN: TRENDS & THEMEN**

**Wichtige Informationen in Kürze** 6

**LITERATUR: REFERIERT & KOMMENTIERT**

**ALLHAT-Studie: Diuretika – wirklich Antihypertensiva der ersten Wahl?** 8  
**ANBP2-Studie: Bei älteren Hypertonikern doch eher ACE-Hemmer** 8  
**Alzheimer-Demenz: Memantine auch bei fortgeschrittener Erkrankung wirksam** 10  
**Dekubitalulzera: Kollagen teurer, aber nicht besser als Hydrokolloid** 11  
**Aspirin/Folate Polyp Prevention Study: Niedrigdosiertes ASS schützt vor kolorektalen Adenomen** 11

**STOFFWECHSEL: DIABETES MELLITUS**

**Bedeutung des Diabetes für die Entwicklung von Funktionsstörungen** 12  
*Claus Hader, Wuppertal*

**DIABETES: INSULIN-THERAPIE**

**Stellenwert der Analoginsuline bei älteren Diabetikern** 19  
*Stefan Hermes, Osnabrück*

**DIABETES: PARODONTITIS**

**Unheilvolles Wechselspiel: Diabetes und Parodontitis** 24  
*Gerald F. Kolb, Lingen (Ems), Bernd Wöstmann, Gießen*

**STOFFWECHSEL: DIABETES MELLITUS**

**Der diabetische Fuß – ein interdisziplinäres Problem** 27  
*Raimund Forst, Erlangen, Hans Henning Wetz, Münster*

**DERMATOLOGIE: DEKUBITUS**

**Was ist belegt in Prävention und Therapie von Dekubitalulzera?** 32  
*Ludger Pientka, Herne*