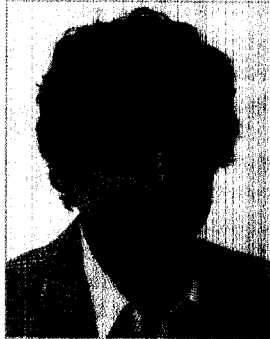


## Sex und Zucker

Die kleinen Unterschiede zwischen Mann und Frau schlagen immer mehr auf alle Bereiche der Medizin durch. Der Typ-2-Diabetes sei ein starker Risikofaktor für KHK etc., hören wir allenthalben, manchmal auch abweichlerische Meinungen; tatsächlich ist das Herztodrisiko durch die Zuckerkrankheit aber bei Frauen um den Faktor 3,5 erhöht, bei Männern nur um den Faktor 2, so Eric L. Ding et al. (JAMA 295, 2006, 1288-1299). Und Adipositas disponiert bei Frauen stärker zu Typ-2-Diabetes als bei Männern.



Die Autoren untersuchten die Rolle der endogenen Sexualhormone (Testosteron, Estradiol, SHBG) mittels Literaturrecherche. Wiederum die kleinen Unterschiede: Hohes Testosteron im Blut steigert bei Frauen das Risiko für Typ-2-Diabetes und senkt es bei Männern; ein hohes SHBG schützt Frauen stärker als Männer vor Typ-2-Diabetes; ein hohes Estradiol ist in diesem Sinne sowohl für Männer als auch für postmenopausale Frauen schädlich. – Wohlfeile Handlungsanweisungen lassen sich daraus allerdings nicht ableiten. Aber es gibt genug Möglichkeiten, den Typ-2-Diabetes zu bremsen.

Dürftiger sind die Optionen beim Typ-1-Diabetes, der ebenfalls zunimmt. Hier sieht William Jeffcoate (Lancet 367, 2006, 795-797) aber besonderen Handlungsbedarf. Es geht darum, den Autoimmunangriff auf die Betazellen zu stoppen, evtl. mit Immunmodulation, die ungefährlicher ist als Immunsuppression.

Dr. med. Wilfried Ehnert

### WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>A</b> Anwendungsbeobachtung | <b>M</b> Metaanalyse                       |
| <b>C</b> Fall-Kontroll-Studie  | <b>R</b> Randomisiert-kontrollierte Studie |
| <b>F</b> Fallbericht           | <b>S</b> Sonstige Studienarten             |
| <b>K</b> Kohortenstudie        | <b>Ü</b> Übersicht                         |

### Risikofaktoren

- Ein weiterer Grund für **Nikotinverzicht**: Rauchen fördert die Entstehung eines Typ-2-Diabetes *J Intern Med* 4
- Die Verbindung von **sozioökonomischem Status** und Insulinresistenz – Unterschiede in Europa *BMJ* 4

### Diagnostik

- Typ-2-Diabetes: **Selbstmessung** verlängert Lebenszeit *Symp.* 6
- Stoffwechselkontrolle: **Blutzucker schätzen** geht meist daneben *Br J Gen Pract* 6
- Diabetiker auch auf **Hämochromatose** screenen *Diabetes Care* 6

### Typ-1-Diabetes

- Mobiles Diabetesteam auf **Landpartie** *Diabet Med* 7
- Vor dem **Training** Blutzucker anheben *Diabetes Care* 7
- Auch bei Jugendlichen **Gefäßrisiken** beachten! *Diabetes Care* 8
- Erhöhtes **Hüftfraktur-Risiko** bei Typ-1-Diabetes *Diabetes Care* 8
- Gravidität** und mikrovaskuläre Komplikationen *Diabet Med* 8

### Typ-2-Diabetes

- Hypoglykämie** – bei Typ-2-Diabetikern anders? *Diabetes Care* 10
- Der Nüchtern-BZ hat bei **Senioren** viel Aussagekraft *Arch Gerontol Geriatr* 10
- Bei **Insulinallergie** lohnt sich ein Versuch mit der Insulinpumpe *Diabet Med* 10

### Kardiovaskuläre Probleme

- AT<sub>1</sub>-Blocker** senkt Blutdruck und bessert Stoffwechsel *Symp.* 11
- Auch **metabolisches Syndrom** erhöht Schlaganfall-Risiko deutlich *Arch Intern Med* 11
- Hypercholesterinämie**: LDL bei Hochrisikopatienten maximal senken *Symp.* 11
- Pioglitazon** reduziert bei Typ-2-Diabetes signifikant kardiovaskuläre Ereignisse *Lancet* 12
- Übergewicht** gefährdet das Herz *JAMA* 12
- KHK** bei Diabetes früher erkennen! *J Am Coll Cardiol* 12

### Folgekrankheiten

- Mit Antihypertensiva **Albuminurie** reduzieren *Diabetologia* 13
- Ein **Charcot-Fuß** muss sofort entlastet werden *Diabet Med* 13
- Nierenschäden** werden oft erst spät aufgedeckt *Nephrol Dial Transplant* 14
- Diabetische Polyneuropathie: Ein **SNRI** hemmt die Schmerzen *Symp.* 14
- Nervenschmerzen** belasten Alltag und Berufsleben *J Diabet Complications* 14

### State of the Art

- Diabetische Neuropathie – wie helfen? *J Bone Joint Surg* 15

**@ SITE-SEEING DIABETES IM INTERNET** 8

**IMPRESSUM** 12