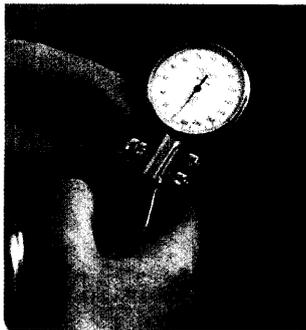


Diabetologie und Stoffwechsel

März 2007 · Seite 65 – 128 · 2. Jahrgang

2 · 2007



65 **Aus der Redaktion**
65 Die erste Seite

Für Sie referiert

66 Polymorphismen im CRP-Gen mit kardiovaskulärem Risiko assoziiert
66 Arterielle Hypertonie: Thiaziddiuretika steigern Nüchternblutzucker
68 β -Zell-Regeneration: Wie wirken autoimmune Prozesse und Immuntherapie?
70 Dauerhaftigkeit der glykämischen Kontrolle: Medikamente im Vergleich
70 Extremes Übergewicht erhöht Sterblichkeit und kardiovaskuläres Risiko
72 Grundversorgung von Typ-2-Diabetikern mit erhöhtem Blutdruck
73 Bakteriurie: Kein Einfluss auf Nierenfunktion
73 NASH: Pioglitazon führt zu Verbesserungen

Referiert · kommentiert

74 Prävention des diabetischen Fußulkusrezidivs bei Hochrisikopatienten
76 Vorhofflimmern: Erhöhtes Risiko bei Adipositas
78 Welche Faktoren beeinflussen die koronare Kalzifizierung bei Typ-1-Diabetes?
80 Arteriosklerose: Pioglitazon verlangsamt Progression
84 Insulinresistenz: Kombination von Rosiglitazon und Fenofibrat vorteilhaft

Kommentar

86 Eine einfache, präzise und validierte Bestimmung des Typ-2-Diabetes-Risikos

Editorial | Editorial

91 **Orale Antidiabetika – gestern, heute, morgen**
Oral Antidiabetic Drugs – Yesterday, Today, Tomorrow

Originalarbeiten | Original Articles

94 **Charakterisierung von Patienten mit Typ-1-Diabetes, die bis 2002/2003 mit zweimal täglichen Injektionen von Depot-Insulin Hoechst® CR oder CS behandelt wurden**
Characterisation of Patients with Type 1 Diabetes Treated with Insulin Depot CR or CS Twice Daily until the Years 2002/2003

102 ► **Blutglukoseselbstkontrolle bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes mellitus**
Blood-Glucose Self-Monitoring in Children and Adolescents with Type 1 Diabetes Mellitus

Übersicht | Review

108 ► **Coma diabeticum: Aktuelle Therapie der diabetischen Ketoazidose und des nicht-ketoazidotischen hyperosmolaren Komats**
Coma Diabeticum: Current Therapy of Diabetic Ketoacidosis and Non-Ketoacidotic Hyperosmolar Coma

Kasuistik | Case Report

118 ► **Diabetes, Hypertonie und Adipositas – nicht alles ist Metabolisches Syndrom**
Diabetes, Hypertension and Obesity – not Everything is Metabolic Syndrome

122 **Formular zur Offenlegung eines Interessenskonfliktes**

123 **Impressum**

124 **Autorenhinweise**

125 **Kongresskalender**

128 **Interview**