

# Diabetologie und Stoffwechsel

September 2007 · Seite 275 – 330 · 2. Jahrgang

5 · 2007

- 275 **Aus der Redaktion**  
275 Die erste Seite
- Für Sie referiert**
- 276 Gesundheitserziehung – Sportintervention via Internet kann Verhalten ändern  
276 Kardiovaskuläre Erkrankungen – Risiko bei erhöhten Phosphatspiegeln gesteigert  
278 Depression im Alter – Risiko für Typ-2-Diabetes erhöht  
278 Kardiovaskuläre Präventionsstudien – Männer willigen häufiger zur Studienteilnahme ein  
280 Frühgeburt – Niedriges Geburtsgewicht bewirkt gestörte Glukoseregulation bei jungen Erwachsenen  
282 Postmenopause – Fitness steigt mit körperlicher Aktivität  
284 Typ-1-Diabetes – Langzeitdiabetes und seine Therapie stören die kognitive Funktion nicht  
286 Betriebliche Unfallversicherung – Höhere Kosten und mehr Fehltag bei hohem Bodymass-Index  
286 Nierenersatztherapie nach Herzchirurgie – Lassen sich Risikopatienten präoperativ erkennen?  
288 Unerwartete Ereignisse – Komplikationen bei älteren Diabetikern erhöht
- Referiert · kommentiert**
- 290 Akutes Koronarsyndrom: Rückgang der Sterbe- und Herzinsuffizienzraten durch verbessertes Management  
292 Statine: Patienteninformation verbessert Compliance von Diabetespatienten  
294 Gebrechlichkeit im Alter: Sind Insulinresistenz und Entzündung Risikofaktoren?  
296 Moderate Adipositas: Risiko für kardiovaskuläre Erkrankungen und Typ-2-Diabetes variieren individuell  
298 Koronare Herzerkrankung: Kein Gen als Risikofaktor ausfindig gemacht  
300 Typ-2-Diabetes: Wie lässt sich das Risiko am besten ermitteln?
- Fallbericht**
- 302 ► Neue Therapieformen – Gewichtsreduktion unter Kombinationstherapie mit Metformin und Exenatide?



Adipöse leiden häufig unter Problemen an Fuß, Hand oder Rücken (Bild: PhotoDisc).  
Seite 286

---

## Editorial | Editorial

- 305 **Molekulare Kontrolle hepatischer Glukoneogenese**  
Molecular Control of Hepatic Gluconeogenesis  
*S. Herzig*

## Originalarbeit | Original Article

- 308 ► **Auswirkungen einer Basis-Bolus-Therapie (ICT) mit Insulin glargin und Insulinglulisin auf patientenbezogene Endpunkte (PRO) bei Diabetes mellitus**  
Effects of an Intensified Insulin Therapy (ICT) with Insulin Glargine and Insulin Glulisine on Patient Reported Outcome (PRO) in Diabetes Mellitus  
*R. Daikeler, B. Högy, B. Donaubaer*