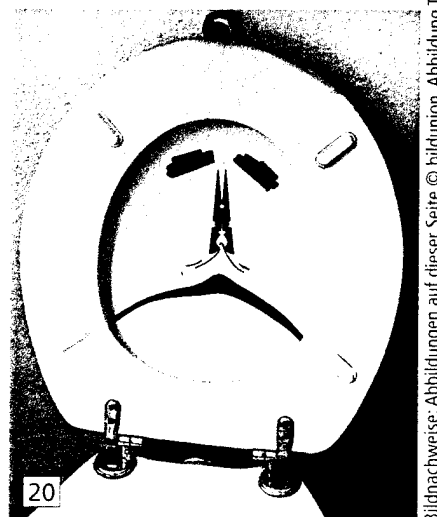
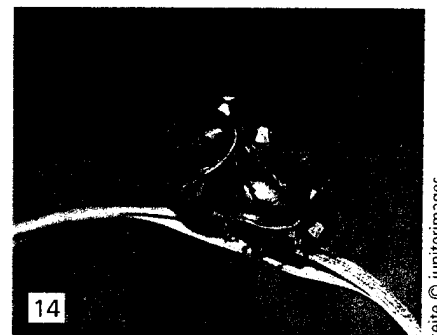
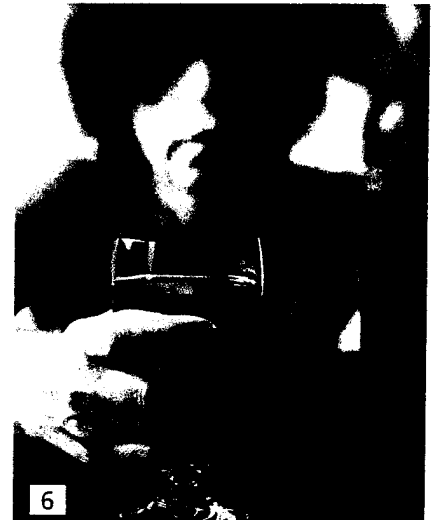


### Therapie aktuell

- 3 Therapie des Diabetes mellitus Typ 2 mit oralen Antidiabetika – Welcher Stellenwert kommt heute den Glitazonen zu?
- 4 Wenn Medikamente die diabetische Neuropathie nicht bändigen – Neurostimulation kann quälende Nervenschmerzen dämpfen
- 6 Therapie des Diabetes bei chronischer Pankreatitis – Ausreichend Enzyme substituieren, Alkoholprobleme ansprechen!
- 6 Teure Diabetiker: Was kosten Retinopathie und Nephropathie?
- 8 Träge Bewegung bremst den postprandialen Blutzuckeranstieg ab – Physiologische Magenfaulheit als Gastroparese fehlgedeutet?
- 8 Weißkittel-Hochdruck treibt die Retinopathie kräftig voran
- 10 Die Deutsche Diabetes Gesellschaft hat ihre Leitlinie aktualisiert – Evidenzbasierte Strategien für das diabetische Fußsyndrom
- 12 Weil neue orale Antidiabetika nach vorne preschen – Geht die Ära der Sulfonylharnstoffe tatsächlich ihrem Ende zu?
- 14 Sexualstörungen treffen nicht nur Männer – Jungen Diabetikerinnen zur Lust verhelfen
- 20 Durchfall und Verstopfung im Wechsel – Auch an die autonome Neuropathie denken!
- 24 „Harmlose“, nicht schmerzhaftes Schwellung am Fuß? – Beim Diabetiker kann es sich um einen Notfall handeln
- 24 Nierenrisiko auch ohne Albuminurie
- 27 Nicht nur beim Diabetiker an alles denken: So mancher „Schlaganfall“ ist eine Hypoglykämie

### Therapie im Fokus

- 18 Inkretineffekt als Therapieprinzip bei Typ-2-Diabetes – Neues GLP-1-Analogon muss nur einmal täglich gespritzt werden
- 22 Wenn Metformin allein nicht mehr reicht – Kein dickerer Bauch mit DDP-4-Hemmer
- 26 Die Forderung „Sie müssen abnehmen“ führt nicht zum Ziel – Werden Sie für Ihren Diabetiker mit Übergewicht kreativ!



Bildnachweise: Abbildungen auf dieser Seite © bildunion, Abbildung Titelseite © Jupiterimages

### Zertifizierte Fortbildung online

<http://ecme.medical-tribune.de>  
anklicken und bis zu drei  
Fortbildungspunkte sammeln