



Diabetes mellitus Typ 2 - diagnostische und therapeutische Schlaglichter

Das Management des Diabetes mellitus Typ 2 weist zahlreiche bedeutsame Facetten auf - nachfolgend sollen einige davon mit starkem Praxisbezug aufgegriffen werden.

Das HbA1c gilt als Routineparameter zur Beurteilung von Langzeit-Stoffwechselkontrolle und Therapie. Univ.Doz. Dr. W. J. Schnedl, Liezen, erläutert die rezent publizierte neue Empfehlung eines International Expert Committees, das HbA1c auch zur Diagnose des Diabetes mellitus zu verwenden.

Reicht eine initiale medikamentöse Monotherapie nicht aus, um definierte Zielvorgaben zu erreichen, so stellt eine - zunächst orale - Kombinationstherapie den nächsten Schritt in der Behandlungsintensivierung dar. Univ.Prof. Dr. B. Ludvik, Wien, nimmt zu diesbezüglichen Optionen unter Berücksichtigung neuerer Entwicklungen Stellung.

Das intensivierte Management der postprandialen Hyperglykämie bei Prädiabetes oder frühem Diabetes mellitus Typ 2 stellt eine wichtige Strategie zur Beeinflussung des vaskulären Risikos dar - Univ.Prof. Dr. T. Wascher, Wien beschäftigt sich mit diesbezüglichen pathophysiologischen Grundlagen und therapeutischen Möglichkeiten.

Eine notwendige Erweiterung der antidiabetischen Therapie durch Insulin erfolgt häufig verzögert. Die zur Verfügung stehenden Insuline und Insulintherapieformen machen eine Anpassung der Behandlung an die individuellen Gegebenheiten und Bedürfnisse möglich - Prim. Univ. Prof. Dr. M. Lechleitner, Hochzirl gibt einen Überblick über diesbezügliche Einstiegs Optionen.

Gestationsdiabetes ist eine häufige Schwangerschaftskomplikation mit stetig wachsender Prävalenz und erhöhter mütterlicher und kindlicher Morbidität bzw. Mortalität sowohl während der Schwangerschaft als auch im späteren Leben. Grund genug für Univ.Prof. Dr. A. Kautzky-Willer und Dr. A. Handisurya, Wien, sich dessen Managements anzunehmen.

Eine informative Lektüre wünschen
Ihr Dr. Michael Burgmann
und das Team von ARZT & PRAXIS

INHALT

Univ.Doz. Dr. W. J. Schnedl

Glykiertes Hämoglobin (A1C) zur Diagnose bei Diabetes mellitus

4

ao. Univ.Prof. Dr. B. Ludvik

Orale Therapie bei Typ 2 Diabetes - Fokus Kombination

6

ao. Univ.Prof. Dr. T. C. Wascher

Management des postprandialen Blutzuckers bei Typ 2 Diabetes

10

Prim. Univ.Prof. Dr. M. Lechleitner

Der Einstieg in die Insulintherapie bei Typ 2 Diabetes mellitus

12

Univ.Prof. Dr. A. Kautzky-Willer, Dr. A. Handisurya

Gestationsdiabetes

16

Impressum

18

Liebe Leserin, lieber Leser,
aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird bei Personenbezeichnungen die männliche Form gewählt.
Die Angaben beziehen sich aber auf Angehörige beider Geschlechter.