

Inhalt

► **Schwerpunkt Diabetes**
Intensive Therapie von Blutdruck und Lipiden
 Kein Nutzen für die Kognition Seite 2
Schlecht eingestellter Diabetes
 Liraglutid senkt HbA_{1c} etwas besser Seite 3
Diabetes und Kognition
 Erkrankungsdauer und Glukosekontrolle bestimmen Kognition Seite 4
Adipositas und Typ-2-Diabetes
 Vitamin D könnte Teil des erhöhten Risikos vermitteln Seite 6
Magenbypass-Operation
 Trotz Diabetesremission gestörte Betazellen Seite 7
Mortalität bei Diabetes
 Körperliche Aktivität rettet Leben..... Seite 8
Diabetes im Alter
 Körperliche Einschränkung erhöht Risiko..... Seite 9
HbA_{1c}-Überwachung durch den Patienten
 Glykämische Kontrolle nicht besser..... Seite 11
Beurteilung des kardiovaskulären Risikos
 HbA_{1c}-Messung nicht von Bedeutung..... Seite 11

► **Hypophyse**
Wachstumshormonmangel
 Neues Messinstrument entwickelt Seite 3
Panhypopituitarismus
 Testosteron braucht kein Somatropin Seite 4
Akromegalie
 Stereotaktische Strahlentherapie mit vernünftigen Remissionsraten Seite 6
Pubertäre Gynäkomastie
 IGF-1 erhöht, Sexualhormone normal..... Seite 6
Hypophysenadenom
 Wer beeinflusst das Wachstum? Seite 8
Hypophyseninsuffizienz
 Hormonersatz erhöht Knochendichte Seite 10

► **Onkologie**
Wachstumshormonproduzierendes Makroadenom
 Lanreotid-Autogel verkleinert Tumor Seite 2
Undifferenziertes Schilddrüsenkarzinom
 Lokoregional gut kontrollierbar Seite 2
Prolaktinom
 Verlauf nach Schwangerschaft Seite 6
Krebs und Diabetes
 Überleben sinkt Seite 10

► **Schilddrüse**
Hyperparathyreoidismus
 Referenzwert für Plasma-PTH zu hoch Seite 3
Depressionen
 Risiko schon bei niedrig normalem TSH Seite 3
Subklinische Unterfunktion
 Gewicht verändert?..... Seite 4
Beurteilung von Schilddrüsenknoten
 Ultraschall wahrscheinlich zu ungenau Seite 4
Schilddrüsenentwicklung bei Kindern
 Indirekte Jodsupplementation besser Seite 7
Schilddrüsenüberfunktion und kardiovaskuläre Erkrankungen
 Morbidität auch 20 Jahre nach Resektion noch erhöht..... Seite 9

► **Skelett**
Anorexia nervosa
 Teriparatid erhöht die Knochendichte Seite 7
Sexualhormone
 Männerknochen brauchen Estradiol Seite 9
Bisphosphonattherapie
 Beinrächigung von Vitamin E und Q10 Seite 11
 :hschule & Verbände Seite 12
 Seite 13
 Seite 15