

KOMPAKT DIABETOLOGIE UND ENDOKRINOLOGIE

3/2019

Aus dem Inhalt

- **Schwerpunkt I: Orale Diabetestherapie**
 - Systematischer Review und Metaanalyse*
Wie sicher sind SGLT2-Inhibitoren? Seite 2
 - DEVOTE 10*
Liraglutid überzeugt Seite 2
 - Typ-2-Diabetes*
Orales Basalinsulin I-338 im Vergleich zu subkutanem Insulin Seite 2
 - Typ-2-Diabetiker mit koronarer Herzkrankheit*
Auswirkungen von Dapagliflozin versus Vildagliptin Seite 3
 - Schwangere Frauen mit polyzystischem Ovarialsyndrom*
Metformin reduziert Risiko für Frühgeburten und Fehlgeburten Seite 3

- **Schwerpunkt II: Nebenniere/Hypophyse**
 - Leistungssteigernde Arzneistoffe*
Clomifen erhöht Testosteronspiegel Seite 4
 - Primärer Hyperaldosteronismus*
Ergebnisse nach Adrenalectomie Seite 4
 - MAPP-Prono-Studie*
Gesamtüberleben von MPP-Patienten Seite 4
 - Wachstumshormontherapie in der Kindheit*
Wird das Meningiom-Risiko erhöht? Seite 5
 - Nebennierenrindeninsuffizienz*
Absetzen von oralen Glucocorticoiden Seite 6
 - Pränatalen Therapie mit synthetischen Glucocorticoiden*
Anhaltende Auswirkungen auf die endokrine Stressreaktivität Seite 8

- **Diabetes mellitus**
 - Übergewicht und Adipositas in der Schwangerschaft*
Probiotika verhindern keinen Gestationsdiabetes Seite 3
 - Erwachsene mit Typ-1-Diabetes*
Indikatoren für die Addison-Krankheit Seite 5
 - Diabetes-Patienten-Verlaufsdokumentation*
Charakterisierung von MODY 1 und MODY 5 Seite 8
 - Frühe diabetische Ketoazidose*
Einfluss auf die Gehirnentwicklung Seite 10

- **Onkologie**
 - Schilddrüsen-Sonographie*
Schilddrüsenkrebs mit geringem Risiko Seite 4
 - Multiple endokrine Neoplasie Typ 1*
Französische MEN1-Datenbank Seite 9
 - Radiojodtherapie bei Schilddrüsenkrebs*
Rekombinantes humanes Thyrotropin versus Levothyroxinentzug Seite 10

- **Gemischte Themen**
 - Polyzystisches Ovarialsyndrom*
Prognose von obstetrischen und perinatalen Komplikationen Seite 6
 - Roux-en-Y-Magenbypass*
Magermasse, Muskelkraft und körperliche Leistungsfähigkeit Seite 6
 - Akute intermittierende Porphyrie*
Phase-I-Studie einer RNA-Interferenztherapie Seite 8
 - Primärer Hyperparathyreoidismus bei Schwangeren*
Chirurgie vs. konservative Behandlung Seite 9
 - Schwangerschaft aufgrund von Fruchtbarkeitsbehandlungen*
Unterschiede in den maternalen Metabolom-Profilen Seite 10
 - 46,XY-Störungen der Geschlechtsentwicklung*
Pränatale Androgenexposition und psychosexuelle Entwicklung Seite 10

- **Hochschule und Forschung** Seite 12
- **Industrie** Seite 14
- **Termine** Seite 15