

DIABETOLOGIE UND ENDOKRINOLOGIE

Aus dem Inhalt

► Typ-1-Diabetes	Seite
<i>Diabetische Ketoazidose bei Typ-1-Diabetes</i>	
Risikofaktoren und Präventionsstrategien sollten berücksichtigt werden	4
<i>Blutzuckerkontrolle bei Typ-1-Diabetes</i>	
Kurzwirksames Exenatid als Zusatztherapie überzeugte nicht	4
<i>Glykämische Ziele bei Menschen mit Diabetes Typ 1 und Typ 2</i>	
Kontinuierliche Glukoseüberwachung verbesserte Blutzuckerkontrolle.....	4
<i>Typ-1-Diabetes</i>	
Risikofaktoren für CVD-Ereignisse	5
<i>Diabetische Neuropathie Patienten mit Typ-1-Diabetes</i>	
Benachteiligte besonders betroffen	5
<i>Die periphere Gefahr</i>	
Injiziertes Insulin verursacht Insulinunempfindlichkeit bei Typ-1-Diabetes.....	6
<i>Knochenmineraldichte bei Typ-1-Diabetes</i>	
Bei postmenopausalen Frauen mit T1D niedriger.....	14
 ► Schilddrüse	
<i>Krankheitsmerkmale von MCT8-Mangel</i>	
Veränderte Triiodthyroninkonzentrationen, Untergewicht, Bluthochdruck häufig.....	3
<i>Frauen mit Fehlgeburten oder Subfertilität in der Vorgeschichte</i>	
Prävalenz nicht diagnostizierter manifester Schilddrüsenfunktionsstörungen gering..	6
<i>Chromogranin A als Serummarker</i>	
Serum-CgA-Spiegel als Marker für die endokrine Autoimmunität.....	7
<i>Zusammenhang zwischen Schilddrüsenfunktion und Herz-Kreislauf-Erkrankungen</i>	
Schilddrüsenfunktion beeinflusst das Schlaganfallrisiko durch Vorhofflimmern	7
<i>Individualisierte Therapie bei Hypothyreose</i>	
Levothyroxin-Therapie ist nicht immer ausreichend	8
 ► Insulintherapie	
<i>Insulinwirkung im Gehirn</i>	
Einfluss auf Stoffwechsel wahrscheinlich.....	13
<i>Stillen versus Babyfertiernahrung</i>	
Höhere Glucoseproduktion und Lipolyse.....	13
<i>Schnell wirkendem Insulin aspart versus Insulin aspart</i>	
Überlegene Blutzuckerkontrolle.....	13
<i>Bewegung und Muskellipidgehalt</i>	
Training verändert Insulinsensitivität	13
<i>Zwei- und Dreifachtherapien bei Typ-2-Diabetikern in Dänemark</i>	
Zugabe eines GLP-1 Rezeptoragonisten zu Metformin und Basalinsulin sinnvoll.....	14
 ► Hormonerkrankungen	
<i>Denosumab und Cinacalcet gegen primären Hyperparathyreoidismus (DENOCINA):</i>	
Verbesserung der Knochenmineraldichte und Senkung Knochenumsatz.....	7
<i>Anabole Hormone bei gesunden und gebrechlichen Männern</i>	
Assoziation mit motorischen Einheiten im Quadrizeps aufgezeigt	8
<i>Bestätigungstests bei primärem Aldosteronismus</i>	
Baseline-Plasma-Aldosteronspiegel und Reninaktivität ermöglichen Weglassen	10
<i>Inulinresistenz und Hyperandrogenismus beim polyzystischen Ovarialsyndrom</i>	
Assoziation mit durch Aufnahme von gesättigten Fettsäuren ausgelöster Entzündung	10
<i>Prävention einer adrenerge Krise</i>	
Kontinuierliche Hydrocortison-Infusion war Bolusverabreichung überlegen.....	10
 ► Forschung, Hochschule und Verbände	16
 ► Industrie	23