

Aus dem Inhalt

Editorial

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wiederholte Fehlgeburten, definiert als 2 oder mehr Aborte, stellen ein großes Problem für Paare dar – mit schwerwiegenden Konsequenzen für das körperliche und psychische Wohlbefinden. Dieses führt zum Aufsuchen verschiedener Ärzte und Kliniken, um Rat zu suchen sowie Ursachen und therapeutische Maßnahmen zu finden.

Etwa 2% der Frauen mit Kinderwunsch haben wiederholte Fehlgeburten. Ein bekannter Risikofaktor für eine Fehlgeburt ist Seropositivität für Antikörper gegen Thyreoidale Peroxidase (TPO), verbunden mit einem 2- bis 4-fachen Risiko für wiederholte Fehlgeburten – sogar bei euthyreoten Frauen. TPO-Antikörper-Positivität ist auch mit anderen Schwangerschaftskomplikationen assoziiert, einschließlich einer unerklärten Subfertilität, Frühgeburten und einer postpartalen Thyreoiditis. Die Pathomechanismen für diese Assoziation sind nicht geklärt. Eine Hypothese besagt, dass Anti-TPO⁺-Frauen an einer chronischen lymphozytären Thyreoiditis leiden, die aber noch nicht zu einer Hypothyreose geführt hat. Allerdings kann sich eine subklinische oder manifeste Hypothyreose entwickeln, da in der Frühschwangerschaft ein erhöhter Bedarf an Schilddrüsenhormon besteht. Zudem ist nachgewiesen, dass Anti-TPO⁺-Frauen in der Frühschwangerschaft eine Störung der physiologischen Regulation der Schilddrüsenfunktion durch humanes Choriongonadotropin (HCG) aufweisen. Es ist gezeigt wor-

den, dass die HCG-Konzentration im 1. Schwangerschaftsdrittel deutlich zunimmt und damit zu einer Reduktion der TSH-Serumspiegel führt. Diese physiologische Antwort der Schilddrüse ist bei Anti-TPO⁺-Frauen gestört. Hieraus wurde gefolgert, dass eine L-Thyroxin-Substitution das Risiko von Schwangerschaftskomplikationen verringern könnte.

Jetzt wurde eine Phase-III-Studie publiziert, die die Wirkung des L-Thyroxin in euthyreoten Anti-TPO⁺-Frauen mit wiederholten Fehlgeburten untersucht hat (Lancet Diabetes Endocrinol 2022:S2213–8587(22) 00045–6). An der T4LIFE-Studie nahmen Anti-TPO⁺-Frauen (18–42 Jahre) teil, mit ≥ 2 Aborten und einer TSH-Konzentration im Normbereich. Die

Fortsetzung auf Seite 2 •••••➤

► Schwerpunkt I: Hypophyse & Nebenniere SEITE

<i>Erwachsene mit kongenitaler Nebennierenhyperplasie und 21-Hydroxylasemangel</i>	
Der Hormonrezeptor-Antagonist Crinecerfont senkt erhöhte Hormonmarker	2
<i>Bewertung der kognitiven Funktionen bei Kindern mit Cushing-Syndrom</i>	
Jüngeres Alter und frühe Pubertät mit schädlicheren Auswirkungen assoziiert	3
<i>Inzidentalome der Nebenniere</i>	
Plasma-Steroid-Metabolomik hilft bei Identifizierung von Nebennierentumoren	3
<i>Milde autonome Cortisolsekretion bei gutartigen Nebennierentumoren</i>	
Meist sind Frauen von höherem kardiometabolischen Erkrankungsrisiko betroffen ...	3
<i>Primärer Aldosteronismus bei gleichzeitigem Typ-2-Diabetes und Bluthochdruck</i>	
Weit verbreitetes Erkrankungsphänomen bei asiatisch-indischen Patienten	4
<i>Insulinsensitivität bei nichtklassischer kongenitaler adreneraler Hyperplasie</i>	
Längere Glucocorticoid-Therapie bewirkt Insulinresistenz	4
<i>Wachstumshormon-Behandlung bei untergewichtigen oder zu kleinen Kindern</i>	
Langfristige Therapie verbessert Körpergröße ohne Induktion einer Insulinresistenz ..	4

► Schwerpunkt II: Orale Diabetestherapie

<i>Diätetische Kohlehydratreduzierung bei Typ-2-Diabetes</i>	
Verbesserung der Blutzuckerkontrolle und Senkung der Triacylglycerol-Spiegel	6
<i>Auswirkungen von Colchicin bei Erwachsenen mit Adipositas und Metabolischem Syndrom</i>	
Verbesserte Insulinregulation der Lipolyse und reduzierte systemische Entzündung ...	6
<i>Modulation des Homöostaseweges des endoplasmatischen Retikulums durch Imeglimin</i>	
Neues Antidiabetikum führt zur Prävention der Apoptose von β -Zellen	6
<i>Inhibition des Natrium-Glukose-Cotransporter-2 mit Dapagliflozin bei Typ-1-Diabetes</i>	
Hemmung stellt gegenregulatorische Hormonantwort auf Hypoglykämie nicht her	8
<i>Kardioprotektive Effekte von blutzuckersenkenden Arzneimittelklassen</i>	
Therapien sollte zur Minimierung kardiovaskulärer Risiken optimiert werden	8
<i>Durch orale Dreifach-Kombinationstherapie unzureichend kontrollierte T2D-Patienten</i>	
Teneligliptin als zusätzliches orales Antidiabetikum geeignet	8
<i>Wirksamkeit von Natrium-Glukose-Cotransporter-2-Inhibitoren plus Insulin bei T1D</i>	
Erfolgreiche Senkung des HbA _{1c} -Wertes, des Gewichts und des Insulinbedarfs	9

► Typ-2-Diabetes

<i>Gewichtsmanagement mit Semaglutid bei Adipositas</i>	
Reduktion des Gewichtes und Bauchfetts	7
<i>Wirkung von Natrium-Glukose-Cotransporter-2-Inhibitoren im Gehirn</i>	
Empagliflozin stellt hypothalamische Insulinsensitivität bei Prädiabetes wieder her ..	9
<i>Kosteneffektivität von Semaglutid bei T2D aus Sicht eines dänischen Kostenträgers</i>	
Semaglutid/Metformin versus Empagliflozin/Metformin ist nicht kosteneffektiv	9
<i>Allgemeine und ursachenspezifische Sterblichkeit bei Personen mit Typ-2-Diabetes</i>	
Gesunder Lebensstil ist mit geringerer Mortalität assoziiert	10
<i>Einmal wöchentlich verabreichtes Semaglutid bei Menschen mit Typ-2-Diabetes</i>	
Real-World-Daten aus Italien bestätigen Wirksamkeit und Sicherheit	12
<i>Effekte des Lebensstils bei Patienten mit neu diagnostiziertem Typ-2-Diabetes</i>	
Verbesserter Lebensstil senkt Sterblichkeit aufgrund von Gewichtsveränderungen ...	12

► Verschiedenes

<i>Genetische Diagnostik des seltenen MODY-Typ-Diabetes</i>	
Testung auf monogene Diabetes-Gene könnten sich als aussagekräftig erweisen	10
<i>Einfluss des Verzehrs von Eiern bei chronischen Stoffwechselerkrankungen</i>	
Keine Assoziation zwischen hohem Eierkonsum und Blutfettwerten nachgewiesen	14
<i>Bufozumab zur Behandlung der X-chromosomalen Hypophosphatämie bei Kindern</i>	
Verbesserung von Phosphat-Homöostase und Rachitis nach 160 Wochen	14
<i>Untersuchung der weltweiten epidemiologischen Verteilung von Schilddrüsenkrebs</i>	
Schätzungen der Inzidenz- und Mortalitätsraten weisen auf Überdiagnosen hin	15
<i>Zusätzliches Rituximab bei jungen Menschen mit Morbus Basedow</i>	
Kombination mit Thionamid-Antithyreotika erhöht Remissionsrisiko	15

► Forschung, Hochschule und Verbände

► Industrie

► Termine