

---

# Aktuelle Endokrinologie und Stoffwechsel

Erkrankungen des Endokriniums · Stoffwechselleiden · Diabetes mellitus · Ernährungsbedingte Krankheiten

---

## Herausgeber

H. Mehnert, München  
G. Schlierf, Heidelberg  
K. Schöffling, Frankfurt

## Beirat

H.-J. Bremer, Heidelberg  
K. F. Federlin, Gießen  
K. D. Hepp, München  
T. Rabe, Heidelberg  
P. C. Scriba, Lübeck  
K. Überla, München  
R. Ziegler, Heidelberg



1989

**Georg Thieme Verlag**  
Stuttgart · New York

**Band 10/1989**

116 Abbildungen  
in 155 Einzeldarstellungen  
und 153 Tabellen

II

Geschützte Warennamen (Warenzeichen) werden *nicht* besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann also nicht geschlossen werden, daß es sich um einen freien Warennamen handelt.

Alle Rechte, insbesondere das Recht der Vervielfältigung und Verbreitung sowie der Übersetzung, vorbehalten. Kein Teil des Werkes darf in irgendeiner Form (Photokopie, Mikrofilm oder ein anderes Verfahren) ohne schriftliche Genehmigung des Verlages reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden.

© Georg Thieme Verlag, Rüdigerstraße 14, Stuttgart 1989 - Printed in Germany - Druck: Zehner, Speyer

Bayerische  
Staatsbibliothek  
München

# Inhaltsverzeichnis

Heft 1 (Januar 1989) = Seite 1–36  
 Heft 2 (April 1989) = Seite 37–148  
 Sonderheft I (Februar 1989) = 1–74

Heft 3 (Juli 1989) = Seite 149–182  
 Heft 4 (Oktober 1989) = Seite 183–284

## Originalien

- Austenat, Elke, T. Stahl:* Die kontinuierliche subkutane Insulin-Infusion mit der H-Tron Hoechst. Verlaufsstudie bei 119 Patienten . . . . . 42
- Bachmann, W.:* Zur Kombinationstherapie Insulin/Sulfonylharnstoff . . . . . 54
- Becker, F., K. Helmke, K. Seggewiss, H. Sauer, K. Federlin:* Inselzell(ICA)- und Insulin(IAA), sowie andere Autoantikörper als Marker der Autoimmunität von Typ-I-Diabetikern und ihren Verwandten 1. Grades . . . . . 37
- Berauer, D., H. Ledermann, W. Wirths:* Vergleichende Untersuchungen des Blutglucoseverhaltens bei Diabetikern nach Frischflockenmüsli und Diabetikerfrühstück mit Vollkornbrot . . . . . 229
- Berger, M., M. Spravl, J. Mühlhauser:* Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? Zweiterkrankungen und Komplikationen . . . . . 206
- Biesenbach, G., W. Tulzer, R. Kramar, J. Zazgornik:* Hereditärer zentraler Diabetes Insipidus mit komplettem und inkomplettem ADH-Mangel . . . . . 63
- Böhm, R., K. H. Rahn:* Phäochromozytom: Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie . . . . . 66
- Christiansen, C., B. J. Riis:* Stoffwechselwirkungen von verschiedenen Östrogen/Gestagen-Behandlungen bei peri und postmenopausalen Frauen . . . . . 17
- Creutzfeldt, W.:* Diabetes Mellitus nach Pankreatektomie – 100 Jahre nach v. Mering's und Minkowski's Entdeckung . . . . . 183
- Discher, Th., Carola Scheppele, H.-G. Velcovsky, K. Federlin:* Insulinautoantikörper (IAAK) und Bildung von Antikörpern gegen Humaninsulin (IAK) bei Typ-I-Diabetikern über zwei Jahre . . . . . 31
- Elmadfa, I., R. Siewert, T. Wachal:* Tocopherolstatus und Schilddrüsenfunktion . . . . . 243
- Hamm, G., B. Willershausen-Zönnchen:* Parodontalzustand bei Typ-I-Diabetikern . . . . . 49
- Hasche, H.:* Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? Schulung . . . . . 212
- Hillebrand, Barbara:* Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? Schwangerschaft . . . . . 210
- Holst, Th. von, W. Eggert-Kruse, K. Klinga, B. Runnebaum:* Die Bedeutung von Übergewicht für die Bioverfügbarkeit der Östrogene bei Frauen in der Prä- und Postmenopause . . . . . 13
- Hugo, R. von, R. C. Briel, A. E. Schindler:* Wirkung oraler Kontrazeptiva auf die Blutgerinnung bei rauchenden und nichtrauchenden Probandinnen . . . . . 6
- Kiesel, L., H. C. Reitzner, T. Rabe, B. Runnebaum:* Pulsatiles Sekretionsmuster von  $\beta$ -Endorphin und luteinisierendem Hormon bei Frauen . . . . . 25
- Knick, B., M. Dierich:* Neuere Erkenntnisse zur Wirkung von Metformin und anderen Biguaniden. Indikationsabgrenzungen und klinische Anwendung . . . . . 149
- Look, D.:* Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? Selbstkontrolle . . . . . 204
- Lunenfeld, B., E. Lunenfeld, M. Shenhav:* Komplikationen der Gonadotropintherapie . . . . . 1
- Mehnert, H.:* Symposium am 5. 7. 1989 in München. Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? . . . . . 188
- Petersen, K.-G., M. Schultheiss, C. Rosak, G. Schuler, N. Khalaf, P. Schmidt, W. Hecker, H. Haug, L. Kerp:* Diabetische Proteinurie, was sagen Markerproteine? . . . . . 58
- Pothoff, G., K. Siebert, I. Bach, E. Horstmann, H. Daweke:* Hypoglykämischer Schock – Risiko der Sulfonylharnstofftherapie . . . . . 218
- Rosak, C.:* Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? Orale Antidiabetika . . . . . 194
- Sachse, G.:* Indikationen zur Acarbosebehandlung . . . . . 157
- Saeger, W., H. Mitschke:* Androgenbildende Prozesse der Nebennierenrinde . . . . . 162
- Steinhardt, H. J.:* Mechanismen der Aminosäuren- und Peptidresorption und ihre Bedeutung für die Diätetik . . . . . 232
- Toeller, Monika:* Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? Ernährungstherapie . . . . . 189
- Walger, P., H. Lehnert, P. Baumgart, K. G. Dorst, C. Kirschbaum, D. H. Hellhammer, H. Vetter:* Cortisol im Speichel: Einfluß von Corticotropin Releasing Faktor (CRF) und psychischen Stimuli bei gesunden Männern . . . . . 236
- Walter, H., I. Karg, I. Färber, D. Mehnert, H. Mehnert:* Periphere Hyperinsulinämie bei Typ-I-Diabetikern: Reduktion durch kontinuierliche Insulininfusion . . . . . 224
- Wambach, G., H. Homburg:* Der primäre Hyperaldosteronismus: Differenzierung zwischen Conn-Syndrom und idiopathischem Hyperaldosteronismus . . . . . 170
- Wilms, B.:* Fehler in der Diabetestherapie – Zwangsläufig oder vermeidbar? Insulin . . . . . 198
- Hepp, K. D.:* Frühdiagnostik und frühe Immuntherapie bei Patienten mit Typ-I-Diabetes. Richtlinien der Deutschen Diabetes-Gesellschaft . . . . . 250
- Herrmann, J., E. Heinen, K. Horn, J. Mahlstedt, K. W. Wenzel, W. G. Wood:* Zur Methodik der Bestimmung des freien Thyroxins (FT4). Stellungnahme der Sektion Schilddrüse der Deutschen Gesellschaft für Endokrinologie . . . . . 241
- Standl, E.:* Forschung und Entwicklung im Bereich des Diabetes Mellitus in der Bundesrepublik Deutschland. Defizite und mögliche Perspektiven . . . . . 252
- 24. Jahrestagung der Deutschen Diabetes-Gesellschaft München, 4.–6. Mai 1989*  
 Kurzfassungen der freien Vorträge und Posterpräsentationen . . . . . 71
- X. Internationales Donau-Symposium über Diabetes Mellitus Dresden, 13.–16. Oktober 1989 . . . . . 255*

Gelesen und in einem Satz ausgewählt aus neuesten Publikationen . . . . .	148, 181	wechsels sowie Regulation der Natrium-Kalium-ATPase an der Pathogenese der diabetischen Neuropathie beteiligt? . . . . .	13
Mitteilungen . . . . .	36, 283	<i>Hasslacher, Ch.:</i> Diagnostische Überwachung und Therapie in den Stadien der diabetischen Nierenerkrankung . . . . .	60
Buchbesprechungen . . . . .	36, 182	<i>Hopt, U. T.:</i> Die kombinierte Pankreas-/Nierentransplantation . . . . .	70
 <i>Sonderheft 1/1989</i>		<i>Luft, D.:</i> Symptomatische Therapie bei diabetischen Neuropathien . . . . .	23
 <i>Originalien</i>		<i>Mogensen, C. E.:</i> Hyperfiltration, Mikroalbuminurie und Hypertonie bei diabetischer Nierenschädigung . . . . .	47
<i>Bohle, A., C. Batz, O. Bogenschütz, M. Wehrmann:</i> Die diabetische Nephropathie - Korrelation von Struktur und Funktion . . . . .	55	<i>Müller, P. H.:</i> Hyperinsulinämie bei Adipositas, Typ-II-Diabetes und Hypertonie . . . . .	33
<i>Eggstein, M.:</i> Eröffnungsrede des Präsidenten Professor Dr. M. Eggstein anlässlich der 23. Jahrestagung der Deutschen Diabetes-Gesellschaft in Tübingen - 12.-14. Mai 1988 . . . . .	1	<i>Quellhorst, E.:</i> Therapie der terminalen Niereninsuffizienz bei diabetischer Nephropathie . . . . .	64
<i>Engelhardt, D. v.:</i> Diabetes in der Wissenschafts- und Kulturgeschichte . . . . .	3	<i>Sachse, G.:</i> „Kausale“ Therapie diabetischer Neuropathien? . . . . .	20
<i>Greene, D. A., Sarah, A. Lattimer, A. A. F. Sima:</i> Sind Veränderungen des Sorbit- und Phosphoinositidstoff-		<i>Standl, E.:</i> Hyperinsulinämie - eine Ursache der Makroangiopathie? . . . . .	41
		<i>Wiethölter, H., J. Dichgans:</i> Klinik und Diagnostik der diabetischen Neuropathie . . . . .	7

## Autorenverzeichnis

## Sonderheft 1/89

- A**  
 Abel, P. 259  
 Abendroth, A. 115  
 Abendroth, D. 127  
 Abrahamian, Heidemarie 80  
 Adamka, J. 267  
 Ahrens, R. 134  
 Alexopoulos, E. 87  
 Allescher, H.D. 79  
 Allolio, B. 118  
 Alt, E. 269  
 Althoff, B. 141  
 Althoff, P.-H. 79, 100, 123, 130  
 Anders, B. 114  
 Appels, Britta 85  
 Armbrrecht, U. 268  
 Arndt, V. 140  
 Arnold, R. 89, 139  
 Astashkina, S. 265  
 Aufenanger, J. 259  
 Auinger, M. 80  
 Aulehner, R. 129  
 Austenat, Elke 42, 259, 264, 273
- B**  
 Baaske, D. 86  
 Baaske, W. 259  
 Babitschewa, K. 272  
 Bach, I. 218  
 Bachmann, W. 54, 268  
 Badenhoop, K. 80  
 Baierl, C. 80  
 Baldermann, Heike 80, 121, 131, 140, 143  
 Balle, B. 79  
 Balázs, I. 270  
 Banholzer, P. 80, 134  
 Barklage, E. 84  
 Barthel, M. 109  
 Bartram, P. 276  
 Barák, L. 270  
 Batz, C. 55 (S)  
 Baumgart, P. 236  
 Baumgartl, H.-J. 81  
 Baur, M.P. 81  
 Becker, Barbara 105  
 Becker, F. 37, 81, 128  
 Becker, I. 114  
 Becker, R. 275  
 Beckert, J. 86, 259  
 Beer, E.M. 133  
 Behnke, B. 115  
 Beischer, W. 98, 125  
 Beitz, A. 273  
 Benecke, H. 112, 113  
 Berauer, D. 229  
 Berger, M. 83, 87, 91, 95, 114, 124, 125, 131, 206, 260, 263  
 Bergis, K.H. 112, 121, 137  
 Bergströme, B.E. 110  
 Bertrams, J. 81, 105, 107, 110, 117, 126  
 Besch, W. 273, 275  
 Best, F. 82  
 Beyer, J. 109, 132, 133, 140  
 Bicker, U. 140  
 Biczysko, R. 82  
 Biermann, E. 107  
 Bierwolf, B. 279  
 Biesenbach, G. 63, 82  
 Binder, G. 130
- Bischof, Friederike 82  
 Blagosklonnaja, J.V. 260  
 Blech, W. 260  
 Bloom, S.R. 105  
 Böckmann, M. 97  
 Bogdanowa, T.I. 277  
 Bogenschütz, O. 55 (S)  
 Bohle, A. 55 (S)  
 Böhm, B.O. 83, 123  
 Böhm, R. 66  
 Böhm, T.L.J. 83  
 Böhmer, Irmhild 119  
 Böhmer, K. 83  
 Bohov, P. 277  
 Boner, J. 261  
 Bonini, P. 96, 106  
 Bonner-Weir, Susan 146  
 Borkenstein, M. 123  
 Born, J. 102  
 Botsen, F. 132  
 Bott, U. 83, 91, 131, 260, 263  
 Bottazzo, G.F. 80  
 Bottermann, P. 84, 90, 147, 260  
 Brachmann, R. 98, 125  
 Bragarnik, M.N. 277  
 Bratsch, H. 115  
 Bratusch-Marrain, P. 120  
 Braun, D. 84, 140, 279  
 Brenneis, A. 94  
 Bretzel, R.-G. 81, 94, 116, 126, 143, 144  
 Briel, R.C. 6  
 Broetz, T. 135  
 Bruns, W. 84, 85, 114, 280, 281  
 Brunstein, E. 259  
 Buhl, Claudia 91  
 Buhr, J. 281  
 Bukowski, R. 82  
 Bülow, M. v. 132  
 Burg, D. 115  
 Bürgener, W. 109  
 Burghuber, O.C. 131  
 Burkart, V. 85, 125  
 Burnett, P. 105  
 Buscema, M. 86  
 Buschler, H. 81, 128  
 Büsing, M. 98  
 Busse, T. 145
- C**  
 Čabrijan, T. 260  
 Cantor, P. 115  
 Capek, R. 262  
 Caspary, W.F. 145  
 Castano, L. 145  
 Chantelau, E. 85, 134  
 Charles, M.A. 270  
 Chirmanov, V.N. 260  
 Chlup, R. 261, 269  
 Chmielik, Ursula 96  
 Christiansen, C. 17  
 Cichy, Marianne 95  
 Clarmann, M. von 147  
 Classen, M. 79, 129  
 Coenen, C. 142  
 Cohen, A.M. 94, 143  
 Coone, H. 124  
 Cordes, U. 133  
 Creutzfeldt, W. 88, 90, 95, 109, 115, 116, 130, 135, 136, 140, 183
- Cüppers, H.-J. 138, 261  
 Czyzyk, A. 276
- D**  
 Dabels, J. 261  
 Damjancic, P. 85, 86, 261  
 Dammann, H.G. 98, 100  
 Danne, Th. 103  
 Dannehl, K. 105, 145  
 Daweke, H. 218  
 De la Fuente, A. 87  
 Deickert, F. 86  
 Dempe, A. 86, 140, 259, 263, 269, 281  
 Derfler, K. 86  
 Deuß, U. 86  
 Diamantopoulos, E. 120  
 Diamantstein, T. 93, 111, 263, 268  
 Dichgans, J. 7 (S)  
 Didjurgeit, Ulrike 87, 114  
 Dierich, M. 79, 149  
 Dietze, G. 80, 121, 131, 140, 143  
 Dimitriadis, G. 87  
 Discher, Th. 31  
 Dohle, Claudia 102  
 Dolderer, M. 87, 101  
 Dörner, G. 271  
 Dorst, K.G. 236  
 Drexler, Paula 143  
 Dreyer, M. 98, 100  
 Driesch, V. van den 88  
 Drosdowitsh, I.I. 277  
 Drünert, M. 84  
 Duran, Gabriele 97, 141  
 Dvořák, P. 279  
 Dvořáková, L. 271
- E**  
 Eber, O. 104  
 Ebert, R. 88, 95, 115  
 Eckel, J. 88  
 Efymov, A.S. 269  
 Eggert-Kruse, W. 13  
 Eggstein, M. 1 (S), 109, 119, 121, 131, 140, 264, 267, 270, 272, 274  
 Ehle, B. 125  
 Ehlich, S. 138  
 Eiermann, T.H. 122  
 Eisenbarth, G.S. 145, 146  
 Elmadfa, I. 243  
 Enders, I. 103  
 Engelhardt, D.v. 3 (S)  
 Englert, R. 262  
 Ernst, A. 93  
 Erren, Th. 131, 275  
 Euling, H. 86
- F**  
 Fabry, M.M. 128  
 Fahimi, H.D. 271  
 Färber, Ingrid 142, 224  
 Federlin, K. 31, 37, 81, 94, 108, 110, 116, 126, 128, 135, 136, 140, 143, 144  
 Fehlhaber, Renate 108  
 Fehm, H.L. 102  
 Fehmman, H.-C. 89, 135, 139  
 Fehsel, Karin 81, 123  
 Feifel, G. 100
- Feiks, A. 261  
 Feldmann, U. 136  
 Ficková, M. 262, 277  
 Fielding, L. 96, 106  
 Finger, E. 261  
 Fink, E. 143  
 Fisch, Renate 100  
 Fischer, Sabine 100, 262, 265, 275, 280  
 Fischer, U. 89, 259, 262  
 Fischer, W. 268  
 Flaschenträger, T. 142  
 Flesch, Brigitte 110  
 Flormann, Anca 130  
 Foldenauer, A. 101  
 Förster, H. 130  
 Frahm, H. 260  
 Francesconi, M. 89  
 Francke, Claudia 90  
 Frank, M. 91, 93  
 Franke, T. 281  
 Franzke, Krista 119  
 Frenzel, H. 125  
 Frey, E.-J. 89, 262  
 Friedrichs, J. 271  
 Fritze, K. 262  
 Fritze, Kathrin 89, 262  
 Fröcourt, Nicole 110  
 Fürnsinn, C. 90
- G**  
 Gain, Th. 84, 90  
 Gale, E. 80  
 Galle, M. 95  
 Gallwitz, B. 90  
 Garcia-Betran, L. 96, 106  
 Gasic, S. 120  
 Gattner, H. 119, 128  
 Gawrailowa, D. 263  
 Geiger, R. 128  
 Geissler, W. 119  
 Geitz, W. 138  
 Gerbitz, K.D. 117, 128  
 Gerdes, H. 93  
 Gerhards, W. 93  
 Gerlach-Eskuchen, Elisabeth 88  
 Germann, D. 96  
 Gerö, L. 144  
 Ghatei, M.A. 105  
 Ghosh, A.K. 111  
 Gießler, D. 144  
 Gleichmann, Helga 102, 136  
 Gloyer, J. 125  
 Glück, H. 109, 264  
 Glück, M. 125  
 Göbel, D. 91  
 Goebel, F.D. 114  
 Goebell, H. 124  
 Goergen, Erika 99  
 Göke, B. 89, 139  
 Göke, R. 89, 139  
 Goldoni, V. 260  
 Götz, F. 271  
 Götz, V. 267  
 Gräber, Ute 91  
 Gräfinger, P. 82  
 Greene, D.A. 13 (S)  
 Gretten, H. 112, 113, 115, 140  
 Greulich, B. 112  
 Gries, F.A. 99, 105, 107, 110, 136, 139, 140, 143, 145, 146, 280

- Grillmayr, Helga 91, 98, 99  
 Gromoll, B. 263, 267  
 Grootte, Anne 107, 138, 278  
 Grubmüller, Christine 84  
 Gruesser, M. 91, 263  
 Grunewald, A. 92  
 Gruska, Sybille 147  
 Grüsser, M. 83, 131  
 Grüßer, M. 260  
 Günther, H.-H. 92  
 Günther, Annette 92, 142  
 Günther, E. 266  
 Guretzki, H.-J. 117  
 Gus, M. 265
- H**  
 Haak, T. 92, 148, 181  
 Hackelsberger, N. 92  
 Hadjidakis, D. 93  
 Hahn v. Dorsche, H. 147  
 Hahn, H.J. 93, 111, 263, 268  
 Halmos, T. 144  
 Halvatsiotis, P. 120  
 Hamann, A. 112, 113  
 Hamm, G. 49  
 Hammer, J. 79  
 Hammers, Antje 93  
 Hammes, H.-P. 94, 116, 135  
 Hanefeld, M. 100, 133, 262, 265, 269, 274, 275, 280  
 Hannappel, B. 92  
 Häntzschel, U. 263  
 Hanxleden, M. 94  
 Hardin, H. 270, 272, 274  
 Hardin, Hedwig 131  
 Häring, H.U. 106, 111, 114, 116  
 Hartig, F. 271  
 Hartmann, H. 130, 136  
 Hartmann, M. 143  
 Hasche, H. 212  
 Haslbeck, M. 107, 110  
 Hasselblatt, A. 133  
 Hasslacher, Ch. 60 (S)  
 Hatziagelaki, Erifylli 87, 120  
 Haug, H. 58  
 Hauner, H. 95, 125  
 Haupt, E. 79, 95, 117, 268  
 Haverich, Regina 135  
 Hay, U. 103  
 Hebel, E. 117  
 Hecker, W. 58  
 Hedrich, H.J. 266  
 Hegeler, Ch. 95  
 Hehmke, B. 264, 275  
 Hein, D. 261  
 Heinemann, L. 95, 124  
 Heinen, E. 241  
 Heinke, P. 261, 264, 269  
 Heinze, E. 122, 137  
 Heinze, Pia 96, 276, 277  
 Heitkamp, Gunhild 138, 278  
 Held, M. 81  
 Hellhammer, D.H. 236  
 Helmke, K. 37  
 Helwig, Ursula 134, 138  
 Henderkott, Ute 84  
 Heni, Ulrike 112, 113  
 Henn, Ch. 114  
 Henny, J. 96, 106  
 Henrichs, H. 140  
 Henrichs, H.R. 84, 96, 106, 140, 279  
 Hepp, K.D. 80, 83, 93, 119, 120, 122, 124, 250  
 Herchenröther, T. 96  
 Herrmann, J. 241  
 Herschbach, P. 97  
 Herzog, A. 97  
 Hetzel, W.D. 97  
 Heuschert, J. 135  
 Hildebrandt, Regine 114, 264, 273, 281  
 Hildebrandt, W. 260  
 Hildmann, W. 264  
 Hillebrand, Barbara 97, 123, 210  
 Hinderer, Susanne 98  
 Hirche, H. 79  
 Hirsch, A. 98  
 Hofmann, E. 100  
 Hofmann, J. 91  
 Hofmann, W. 83  
 Hofmeister, G. 97  
 Hohmann, Andrea 95  
 Holler, C. 86  
 Holst, Th. von 13  
 Holzberger, G. 83  
 Hölzer, H. 98  
 Holzgreve, H. 114  
 Homburg, H. 170  
 Hommel, G. 132  
 Hopfenmüller, W. 264  
 Hoppe, Dagmar 139  
 Hoppe, E. 261  
 Hopt, U.T. 70 (S), 98  
 Horn, K. 241  
 Horstmann, E. 218  
 Horváth, M. 270  
 Howorka, Kinga 91, 98, 99  
 Huber, R.M. 116  
 Hubert, P. 262  
 Hübinger, A. 99, 143, 280  
 Huck, K. 115  
 Hufen, V. 134  
 Hugo, R. von 6  
 Huhmann, Iris-Melanie 100  
 Husek, P. 279  
 Hütter, R. 99  
 Hwaidi, M. 279
- I**  
 Illner, W.D. 115, 127  
 Irsigler, K. 80, 99, 140
- J**  
 Jäckle, Renate 98  
 Jackson, R.A. 145, 146  
 Jacob, B.G. 122  
 Jacob, U. 118  
 Jäger, S. 100, 113  
 Jakober, B. 109, 131, 264, 270, 272, 274  
 Janke, A. 275  
 Jankova, G. 266  
 Jastram, H.U. 110  
 Jedyndasty, K. 265  
 Jess, G. 147  
 Joergens, V. 91, 263  
 John, S. 86  
 Joks, G. 121  
 Joost, H.G. 132, 142  
 Jörgens, V. 83, 131, 260  
 Josseck, P. 129  
 Julius, U. 100, 265  
 Jung, M. 81  
 Jungmann, E. 92, 100, 101, 127, 145  
 Jutzi, E. 279  
 Jutzi, F. 274
- K**  
 Kaffarnik, H. 131, 275  
 Kaffarnik, J. 140  
 Kaiser, R. 143  
 Kaiser, S. 125  
 Kaiser, W. 82  
 Kalender, M. 276, 277  
 Kalits, I. 265  
 Kamenova, P. 266  
 Kampmann, B. 140  
 Kanarski, Heidi 100  
 Kanse, S. 105  
 Karg, Ingrid 142, 224  
 Karst, H. 280  
 Kasper, H. 276  
 Kasperska-Czyzykowa, T. 265  
 Kattermann, R. 259  
 Kauert, C. 268  
 Kaufmann, L. 139  
 Kautzky-Willer, A. 265  
 Kayser, Sabine 139  
 Kazdová, L. 279  
 Keck, F.S. 101  
 Keilacker, H. 261, 273  
 Keller, Antonia 101  
 Keller, Ch. 92  
 Keller, Ursula 117  
 Kempler, P. 101  
 Kern, W. 102  
 Kerner, W. 87, 102, 122  
 Kerp, L. 58, 119, 128, 133, 140, 270  
 Khalaf, A.-N. 58, 119, 128, 133, 270  
 Kiesel, L. 25  
 Kiesel, U. 104  
 Kiesewetter, M. 270  
 Kiess, W. 102  
 Kirbach, Ingrid 119  
 Kirsch, G. 263  
 Kirschbaum, C. 236  
 Kitzler, Eva 91, 98, 99  
 Klausner, R. 144, 265  
 Klein, H.H. 102, 112, 113  
 Kleine-Schulte, Barbara 124  
 Klell, G. 266  
 Kleophas, W. 139  
 Kleszka, C. 92  
 Kleye, Almut 94  
 Klimes, I. 262, 270, 277  
 Klinga, K. 13  
 Klinkhammer, Christiane 102  
 Klinzing, Irmtraud 94  
 Klipping, Elisabeth 103  
 Klischan, A. 278  
 Klöppel, G. 110  
 Klör, H.-U. 144  
 Klötting, I. 264, 266  
 Klujko, Janet 129, 274  
 Kluthe, Bertil 266  
 Kluthe, R. 266  
 Knick, B. 149  
 Knöbl, P. 103  
 Knoll, M. 136  
 Knospe, S. 103, 266, 280  
 Knüppel, Sabine 137, 278  
 Köbberling, J. 137, 138, 261, 278  
 Kober, G. 145  
 Koev, Dr. 266  
 Köhler, Erika 103, 266, 280  
 Köhler, H. 109  
 Köhler, M. 104  
 Kohnert, K.-D. 260, 275  
 Kolb, H. 81, 85, 104, 107, 110, 123, 125, 132  
 Kolb-Bachofen, Victoria 104, 132  
 Koller, Friederike 115  
 Koller, W. 266  
 Koloušková, S. 279  
 Költringer, P. 104  
 Komjati, M. 85, 90, 104, 120, 141  
 König, V. 83  
 Kopecný, A. 279  
 Kordonouri, Olga 87  
 Korec, R. 267  
 Koschinsky, T. 105  
 Košial, M. 270  
 Kosyritski, V.G. 277  
 Kowalsk, J. 272  
 Krahulcová, J. 267  
 Krahulec, B. 267  
 Kramer, R. 63  
 Kramer, E. 276  
 Krankenberg, H. 109  
 Krantz, S. 263, 267  
 Krassil'nikova, E.I. 260  
 Kratochvilová, H. 267  
 Kratzer, Marianne 80  
 Kraus, Heike 107  
 Krause, U. 109, 133  
 Kreuzer, H. 113  
 Kreymann, B. 105  
 Krone, W. 115  
 Krönert, K. 267  
 Krönke, H. 81  
 Krönke, H.J. 105, 117, 126  
 Kronsbein, P. 83, 260  
 Kronski, D. 142  
 Krötlinger, M. 89  
 Kruse-Jarres, J.D. 96, 106  
 Kübler, A. 133  
 Kudlacek, St. 106  
 Kuehnl, P. 83  
 Kuglin, B. 81, 107, 110  
 Kühnau, J. 106  
 Kühnle, H.-F. 106, 129, 272, 274  
 Kulzer, B. 112  
 Kurz, P. 139  
 Kushner, T. 85  
 Kusterer, K. 115  
 Küstner, E. 109  
 Kuttler, Beate 93, 263, 268  
 Küttner, St. 86  
 Kádár, Eva 101
- L**  
 Lacher, F. 268  
 Ladik, T. 107, 110  
 Laessle, R. 141  
 Land, W. 115, 127  
 Landgraf, R. 83, 115, 116, 127  
 Landgraf-Leurs, M.M.C. 115  
 Lang, P.D. 140  
 Lang, Zsuzsa 101  
 Lange, Karin 107  
 Langsteiger, W. 104  
 Lassak, D. 132  
 Lattimer, Sarah A. 13 (S)  
 Laube, H. 91, 96, 107, 108  
 Laue, C. 132  
 Lechner, K. 126  
 Ledermann, H. 108, 229  
 Lee, L. 102  
 Lehmacher, W. 138  
 Lehnert, H. 109, 236  
 Leibiger, B. 268  
 Leibiger, I. 268  
 Leitzmann, C. 96

- Lendeckel, U. 147  
 Lendroth, F. 109  
 Lenzen, S. 124  
 Leonhardt, U. 109  
 Leonhardt, W. 280  
 Letzel, H. 79  
 Levanat, S. 260  
 Levterova, P. 266  
 Lewis, V. 80  
 Liappis, N. 127  
 Liepe, Larissa 111  
 Lind, P. 104  
 Lindner, J. 269  
 Lingenfelter, T. 109, 264, 272  
 Linke, Claudia 110  
 Linn, Th. 110, 116, 144  
 Lober, M. 263, 267  
 Lohmann, D. 279  
 Lohmann, R. 137  
 Löhr, M. 110  
 Look, D. 118, 204  
 Loos, U. 101  
 Lotz, N. 107, 110  
 Loy, A. 111  
 Loy, Gabriele S. 111  
 Lucke, Silke 93, 111, 268  
 Lüder, W. 281  
 Lüders, S. 113  
 Luerweg, C. 142  
 Luft, D. 23 (S), 267  
 Lühmann, R. 281  
 Lühr, Maren 98  
 Lukacs, E. 269  
 Lukacs, J. 269  
 Lundershausen, R. 269  
 Lunenfeld, B. 1  
 Lunenfeld, E. 1  
 Lurie, K.G. 111  
 Lütge-Twenhöven, Anne 105, 117, 126
- M**
- Maas, S. 276, 277  
 Maassen, M. 264  
 Maaßen, D. 128  
 Maca, T. 261  
 MacGregor, Leslie C. 111  
 Machicao, F. 111  
 Macho, L. 262, 277  
 Maciejewski, R. 280  
 Mahlstedt, J. 241  
 Mahon, J. 112  
 Maier, M. 271  
 Maier, V. 82, 111  
 Maierhofer, B. 99  
 Mandrup-Poulsen, T. 112  
 Manfras, B. 83  
 Mann, Marion 112  
 Martin, S. 112  
 Marzillier, Jutta 110  
 Mäser, Erika 94  
 Massen, M. 109  
 Mathies, R. 81, 138  
 Matschinsky, F.M. 111  
 Matthaei, S. 102, 112, 113  
 Maucy, E. 141  
 Mayer, P. 145  
 Mehnert, D. 224  
 Mehnert, H. 80, 92, 107, 110, 121, 123, 131, 134, 140, 142, 143, 188, 224  
 Meinhövel, Jutta 105, 117, 126  
 Meisert, S. 81  
 Melnik, I.M. 269  
 Menger, M.D. 100, 113
- Menzel, F. 113  
 Menzel, R. 114, 261, 269  
 Menzel, S. 270  
 Messinger, D. 140  
 Metzinger, E. 131, 274  
 Meurers, Gudrun 107  
 Meusel, K. 277  
 Meuter, F. 137  
 Meyer, M. 116  
 Meyerhoff, C. 101  
 Meßmer, K. 113  
 Michaelis, D. 103, 140, 266, 273, 280  
 Michalková, D. 270  
 Middeke, M. 114  
 Mikeš, Z. 267  
 Minne, H. 93  
 Misjak, M. 260  
 Mitrakou, Asimina 120  
 Mitschka, Ursula 147  
 Mitschke, H. 162  
 Mitzkat, H.-J. 92  
 Mochort, N.A. 269  
 Mogensen, C.E. 47 (S)  
 Mogilewitsch, S. 272  
 Mogk, M. 136  
 Möricke, R. 270  
 Möring, Astrid 135  
 Moščovič, F. 278  
 Mühlbacher, Christa 111, 114, 116  
 Mühlhauser, Ingrid 83, 91, 87, 114, 131, 260, 263  
 Mühlhauser, J. 206  
 Müller, H. 85, 274  
 Müller, J. 95  
 Müller, M.K. 124  
 Müller, P.H. 33 (S)  
 Müller-Beisenhirtz, W. 125  
 Müller-Felber, W. 115  
 Müller-Wieland, D. 115  
 Münke, H. 88  
 Mürtz, Hannelore 115
- N**
- Nagel, Christine 144  
 Nagy, M.V. 270  
 Naithani, V. 119  
 Nauck, M. 115, 116  
 Nebendahl, K. 109  
 Nedder, K.-H. 98, 125  
 Nerlich, A. 128  
 Neubert, G. 86, 259  
 Neumann, F. 129  
 Neumann, Sandra 115  
 Neumeister, K. 86, 259  
 Neumer, C. 270  
 Niederle, B. 144, 265  
 Niesner, Mathilde 127  
 Niesert, St. 92  
 Niklas, L. 109, 118  
 Niskanen, L. 276  
 Nissley, S.P. 102  
 Noack, R. 280  
 Noke, Marlies 116  
 Novák, P. 267  
 Nowacki, P.E. 91  
 Nowaczyk, R. 265  
 Nowotny, P. 120, 141  
 Nusser, J. 115, 116, 127
- O**
- Obermaier-Kusser, B. 114, 116  
 Obert, B. 111  
 Obrossowa, I. 272
- Oelschlägel, U. 275  
 Oerter, Erika 95, 117, 268  
 Olbrich, H.G. 145  
 Olgemöller, B. 117, 128  
 Ollenschläger, G. 118  
 Orbázi, Zsuzsa 101  
 Orekhov, A.N. 105  
 Orłowska, K. 272  
 Orth, Susanne 82  
 Ostermoor, Annette 105, 117, 126  
 Otten, A. 117  
 Otto, H. 109, 118, 140  
 Otto, J. 109  
 Overkamp, D. 131, 264, 272, 274  
 Ovtsharova, N. 266
- P**
- Pacini, G. 144, 265  
 Paffenholz, Iris 127  
 Palm, D. 104  
 Panten, U. 134, 147  
 Panzram, G. 269  
 Parasiri-Bauer, A. 260  
 Parhofer, K.G. 118, 122  
 Paschke, R. 128  
 Past, R. 138  
 Pavelić, K. 260  
 Pawłowski, Brigitte 112  
 Peil, J. 260  
 Pekić, B. 260  
 Penttilä, I. 276  
 Perušičová, J. 276  
 Peskar, B. 124  
 Peters, A. 118  
 Peters, R. 118  
 Petersen, K.-G. 58, 119, 128, 133, 270  
 Petrovicová, A. 270  
 Petzoldt, R. 79, 119, 125  
 Pfeiffer, H. 117  
 Pfeiffer, E.F. 82, 87, 95, 97, 101, 102, 111, 122, 125, 140  
 Pfohl, M. 119, 270  
 Pichel, Christiane 79  
 Pill, J. 271  
 Pirich, K. 85, 120  
 Pirke, M. 141  
 Piske-Keyser, K. 117  
 Piwernetz, K. 80, 92, 119, 120, 122, 124  
 Pišarek, D. 269  
 Plagemann, A. 271  
 Platilová, H. 271  
 Plieninger, W. 131, 274  
 Pobišová, Z. 271  
 Podolsky, Andrea 131  
 Pohl, A. 279  
 Pohlandt, F. 122  
 Pothoff, G. 218  
 Prager, R. 144, 265  
 Presker, M. 266  
 Preuß, K. 109  
 Přibylková, H. 271  
 Pyörälä, K. 276  
 Pánczöl, P. 144
- Q**
- Quellhorst, E. 64 (S)
- R**
- Rabe, T. 25  
 Rabizadeh, A. 146  
 Radjaipour, M. 119, 264  
 Radloff, Evelin 111
- Radtke, H. 281  
 Radwan, M. 265  
 Rahn, K.H. 66  
 Rajčáni, J. 270  
 Rappard, Katrin von 104  
 Raptis, S. 87, 120  
 Ratheiser, K. 85, 120, 141  
 Ratzmann, K.P. 273  
 Rebell, B. 138  
 Rebrin, K. 259  
 Rechler, M. 102  
 Reetz, I.C. 266  
 Regulski, M. 272  
 Reinauer, H. 88, 130  
 Reinauer, K.-M. 121  
 Reisecker, F. 104  
 Reiter, Anne 135  
 Reiter, R. 272  
 Reitzner, H.C. 25  
 Reißer, F. 117  
 Render, Ingrid 94  
 Renn, W. 109, 121, 131, 270, 272, 274  
 Renner, R. 80, 83, 93, 119, 120, 122, 124  
 Reschke, Barbara 100, 145  
 Rett, K. 80, 121, 131, 140, 143  
 Reuber, Elisabeth 105, 117, 126  
 Reuland, P. 267  
 Reuss, Christine 121  
 Richter, G. 89, 139  
 Richter, K. 137, 261  
 Richter, Wilo. 118, 122  
 Richter, Wiltrud 122  
 Ricker, Alyne 146  
 Riekenbrauck, W. 94  
 Riel, Rosina 122  
 Ries, W. 102  
 Riis, B.J. 17  
 Rincker, M. 132  
 Ringe, J.-D. 106  
 Rjasanowski, I. 273  
 Rodens, K. 122  
 Rogala, H. 276  
 Rohac, M. 141  
 Roka, R. 144, 265  
 Rosak, C. 58, 79, 123, 194  
 Rösen, P. 88, 130, 139  
 Rosenbaum, P. 91  
 Rosolski, Tanja 147  
 Roth, Roswitha 123, 138  
 Rothe, Helga 123  
 Rottenhöfer-Schülen, Ulrike A. 123  
 Rottmann, M. 259, 273  
 Rößger, G. 262  
 Rübsamen, M. 118  
 Rujbr, R. 124  
 Runnebaum, B. 13, 25  
 Rünzi, M. 124  
 Rupp, P. 110  
 Rustenbeck, I. 124  
 Rübmann, H.J. 273
- S**
- Sachse, G. 20 (S), 157  
 Saeger, W. 162  
 Sailer, D. 79, 140  
 Sailer, S. 140  
 Salzsieder, E. 89, 262  
 Sanktjohannser, Birgit 124  
 Sarlund, H. 276  
 Sarrach, D. 268  
 Sattler, E.L. 108  
 Sauer, H. 37, 81, 128

- Sawicki, P.T. 87, 114, 124, 125  
 Schaaf, L. 128  
 Schäfer, D. 143  
 Schäfer, H.M. 118  
 Schaffstein, J. 142  
 Schaper, W. 135  
 Schareck, W. 98  
 Schatz, H. 140  
 Schauer, G. 138  
 Schauer, I. 273  
 Schauer, U.J.W. 273  
 Scheppelle, Carola 31  
 Scherbaum, W.A. 83, 122, 125  
 Scherer, S. 81  
 Schernthaner, G. 103, 106, 126, 131, 140, 144, 265  
 Scheuer, R. 116, 127  
 Schifferdecker, E. 79, 123, 127, 130  
 Schimke, E. 273  
 Schindler, A.E. 6  
 Schlebusch, H. 96, 106, 127  
 Schleicher, E.D. 96, 106, 117, 128  
 Schlenvoigt, G. 114  
 Schliebs, B. 119, 128, 133, 270  
 Schlusche, C. 99  
 Schmechel, H. 262, 274  
 Schmeidl, R. 115, 128, 140, 259  
 Schmelling, M.C. 128  
 Schmid, C. 97  
 Schmid, F. 274  
 Schmid, Felicitas 131  
 Schmid, G. 141  
 Schmid, K.-P. 111  
 Schmid, Martina 85  
 Schmid, R. 129  
 Schmidt, Doris 129, 274  
 Schmidt, F.H. 90, 106, 129, 271, 272, 274  
 Schmidt, G. 279  
 Schmidt, K. 130  
 Schmidt, M. 135  
 Schmidt, P. 58  
 Schmidt, R. 128, 129, 136, 274  
 Schmidt, S. 275  
 Schmidt, W.E. 90, 130  
 Schmitt, B. 140  
 Schmitt, H.E. 261  
 Schmitz, F. 130, 136  
 Schmitz, F.J. 130  
 Schmitz, Helga 109  
 Schmülling, R.-M. 119, 131, 270, 272, 274  
 Schnack, Ch. 131  
 Schnauder, G. 119  
 Schneider, H. 274, 279, 282  
 Schneider, J. 131, 275  
 Schoeppe, W. 139  
 Schoetzau, Angela 97  
 Schöffling, K. 79, 83, 92, 100, 101, 123, 127, 130, 140, 145, 148, 181  
 Schollberg, K. 275, 280  
 Scholz, Barbara 80, 121, 131, 140, 143  
 Scholz, V. 83, 91, 131, 260, 263  
 Schönfeld, J. 124  
 Schöbler, Klaudia 136  
 Schraermeyer, U. 104, 132  
 Schrezenmeir, J. 109, 132  
 Schröder, D. 264, 275  
 Schröder, K.E. 140  
 Schuler, G. 58, 119, 128, 133, 270  
 Schultheiss, M. 58  
 Schulz, Annette 133  
 Schulz, B. 275  
 Schulz, G. 133  
 Schulz, H. 142  
 Schulz, I. 277  
 Schulz, K. 138  
 Schulze, J. 82, 100, 133, 265, 274, 275  
 Schumacher, Waltraud 138, 278  
 Schürmann, A. 132, 142  
 Schusdziarra, V. 79, 129  
 Schuster, R. 134  
 Schütt, C. 267  
 Schwaabe, Susanne 117  
 Schwandt, P. 118, 122, 140  
 Schwanebeck, U. 274  
 Schwanstecher, M. 134  
 Schwarz, G. 80  
 Schweizer, H.W. 123  
 Scriba, P.C. 102, 118  
 Seel, Karin 100  
 Seggewiss, K. 37  
 Seibuchner, Johanna 81  
 Seitzl, Kathrin 99  
 Seißler, J. 125  
 Senft, Christine 119, 120  
 Seng, M. 136  
 Senger, Brigitte 95  
 Seuken, M. 124  
 Seyfferth, T. 125  
 Shadid, F. 125  
 Shenhav, M. 1  
 Shinzato, M. 125  
 Sieber, J. 105, 117, 126  
 Siebers, Ulrike 126  
 Siebert, K. 218  
 Siegel, E.G. 109, 130  
 Siegert, G. 275  
 Siewert, R. 243  
 Siitonen, O. 276  
 Sima, A.A.F. 13 (S)  
 Sklar, M. 102  
 Socher, E. 84  
 Söldner, Eva-Maria 123  
 Sommer, R. 96, 106  
 Sorger, Marianne 127  
 Sowodniok, B. 259  
 Spahn, W. 96  
 Speiser, P. 126  
 Speiser, W. 126  
 Spengler, M. 275  
 Spraul, M. 85, 134, 206  
 Staedel, C. 262  
 Stahl, T. 42, 276, 277  
 Staiger, Ch. 140  
 Standl, E. 41 (S), 81, 134, 138, 252  
 Standl, R. 134, 138  
 Stankuschewa, T. 263  
 Steen, G. 96, 106  
 Stegmeier, K. 271  
 Steinbach, G. 97  
 Steinhart, H.J. 232  
 Stepka, M. 276  
 Štěpánek, M. 276  
 Stetten, D. v. 139  
 Stiegler, H. 134, 138  
 Stockbrügger, R. 268  
 Stöckmann, F. 116, 135  
 Stöger, H. 82  
 Stolba, P. 276  
 Stöwhas, H. 264, 275  
 Strehle, Kerstin 108  
 Strian, F. 97, 141  
 Strietzel, J. 115  
 Strini, J. 266  
 Strödter, D. 135, 136  
 Strohmaier, Waltraud 99  
 Strohner, Hermine 80  
 Stuby, U. 82  
 Studtfeld, Regina 100  
 Stümpel, F. 136  
 Stürmer, W. 140, 276  
 Sulzer, M. 266  
 Surnadshi, Ju.N. 277  
 Süß, W. 276, 277  
 Švábová, E. 262, 277
- T**  
 Takáč, M. 278  
 Tamas, Gy. 269  
 Taube, Ch. 273  
 Taubert, F.-P. 85, 280, 281  
 Teller, W.M. 122  
 Templin, R. 261  
 Tertov, V.V. 105  
 Teuber, J. 128, 136  
 Teubner, S. 136  
 Teupe, B. 121, 137  
 Teuscher, E. 267  
 Thoelke, H. 277  
 Thoma, H. 91, 98, 99  
 Thomas, C. 102  
 Thomas, W. 137  
 Thon, Angelika 137  
 Thonke, M. 264  
 Tillil, H. 137, 138, 278  
 Tkáč, I. 278  
 Toeller, Monika 107, 138, 189, 278  
 Tölle, M. 138  
 Trautmann, M.E. 89, 139  
 Treutler, Sabine 82  
 Tronko, N.D. 277  
 Trucco, M. 83  
 Trümner, A. 124  
 Try, K. 96, 106  
 Tschollar, W. 121, 131  
 Tschöpe, D. 139  
 Tsoanelis, T. 139  
 Tulzer, W. 63  
 Tunali, G. 139  
 Tymiec, M. 80, 121, 131, 140, 143  
 Tytko, Andrea 109
- U**  
 Ullrich, K. 104  
 Ullschmied, S. 140  
 Unger, E. 274  
 Unger, H. 84, 140, 279  
 Usadel, K.H. 80, 115, 128, 136, 140  
 Uusitupa, M. 276
- V**  
 Vavřinec, J. 279  
 Velcovsky, H.-G. 31  
 Venhaus, A. 83, 260  
 Verlohren, H.J. 114, 279  
 Vetter, H. 236  
 Vetter, K. 281  
 Vetterlein, F. 113  
 Vierhapper, H. 85, 104, 120, 141, 261  
 Vlachojannis, J. 139  
 Vogelberg, K.H. 141  
 Vogt, B.W. 141  
 Vogt, L. 266
- Volk, H.D. 93, 263, 268  
 Völkl, A. 271  
 Vollmar, J. 140  
 Vondra, K. 271, 276, 279  
 Vorberg, E. 141  
 Vozár, J. 267  
 Vrána, A. 279  
 Vukovich, Th. 103  
 Váradi, A. 101
- W**  
 Waadt, Sabine 97, 141  
 Wachal, T. 243  
 Wagner, A. 84, 140  
 Wagner, Dietlinde 85, 280  
 Wahl, P. 93, 97, 140  
 Waldhäusl, W. 85, 86, 90, 104, 120, 140, 141, 261  
 Waldmann, G. 107  
 Walger, P. 236  
 Walter, H. 92, 142, 224  
 Walter, P.K. 100, 113  
 Wambach, G. 170  
 Wanka, Heike 103, 266, 280  
 Warnatz, H. 140  
 Warzok, R. 263  
 Waskowiak, J. 266  
 Watzke, H. 131  
 Weber, B. 103, 143  
 Weck, M. 280  
 Wedmann, B. 142  
 Wegener, M. 142  
 Wehrmann, M. 55 (S)  
 Weichenhain, Brigitte 134  
 Weikert, G. 99, 280  
 Weiland, M. 142  
 Weinges, K. 140  
 Weinges, K.F. 91, 93  
 Weisweiler, P. 281  
 Wender-Ozegowska, E. 82  
 Wenisch, H.J.C. 145  
 Wenzel, K.W. 241  
 Wernecke, J. 98, 100  
 Wicklmayr, M. 80, 121, 131, 140, 143  
 Wiefels, K. 143, 145  
 Wiegand, Susanna 94, 143  
 Wieland, O. 106  
 Wieland, O.H. 143  
 Wieneck, Annette 82  
 Wiesenhofer, Jutta 99  
 Wieselhuber, G. 108  
 Wiethölter, H. 7 (S)  
 Willer, Alexandra 144  
 Willershausen-Zönnchen, B. 49  
 Williams, G. 105  
 Willis, S. 79  
 Willms, B. 96, 106, 140, 144, 198  
 Wilson, Jeanne M. 111  
 Winkelmann, W. 86  
 Winkler, G. 144  
 Wirths, W. 229  
 Witt, Th.N. 118  
 Witte, K. 114  
 Wittmann, J. 119  
 Woedtke, T. von 259  
 Wöhrle, M. 144  
 Woldu, S. 114  
 Wolf, Chr.-F. 101  
 Wolf, H.P.O. 99, 280, 281  
 Wolff, H.-P. 106, 272  
 Wolfram, G. 92  
 Wood, W.G. 241  
 Wurlitzer, M. 263  
 Wurst, W. 266, 281



Wüst, H. 95  
Wüster, Ch. 93

**Z**

Zabel-Langhennig, R. 281  
Zajed, N. 260  
Zalevsckaja, A.G. 260  
Zamrazil, V. 271  
Zazgornik, J. 63, 82

Zekorn, T. 126  
Zeller, G. 101  
Zemlin, C. 281  
Zeuzem, S. 100, 145  
Ziegelasch, H.-J. 281  
Ziegenhorn, J. 141  
Ziegler, Anette G. 81, 112, 145,  
146

Ziegler, D. 145, 146  
Ziegler, R. 93, 145, 146  
Zielasek, J. 146  
Zier, H. 87  
Zierden, E. 276, 277  
Zilker, Th. 147  
Zimmermann, K. 282  
Zinke, A. 147

Zirm, M. 86  
Zižkovský, V. 279  
Zjačić-Rotkvic, V. 260  
Zöllner, N. 92  
Zorad, S. 270  
Zühlke, H. 147, 268, 270  
Zünkler, B.J. 147  
Žák, A. 279

## Sachverzeichnis

- A**  
 Acarbose 117, 188, 197, 275  
 — Beschreibung der Substanz 157  
 — Indikation 157ff  
 — Kombinationstherapie mit Insulin bei Typ-I-Diabetes 158  
 — Monotherapie bei Typ-II-Diabetes 158  
 — Wirksamkeit 278  
 Acarbosebehandlung 159  
 — Beeinflussung des Fettstoffwechsels 159  
 — Beeinflussung der Körpergewichts 159  
 — Dumping-Syndrom 159, 160 (Abb)  
 — reaktive Hypoglykämie 159  
 ACE-Inhibitor 121  
 Actovegin 111  
 Adenom 174ff  
 — Computertomographie 174 (Tab)  
 — Darstellung durch Phlebographie 176 (Tab)  
 — Differentialdiagnose der androgenbildenden 167 (Tab)  
 — Größe 174 (Tab)  
 — Suppressions-Szintigraphie 175 (Tab)  
 — Szintigraphie 175 (Tab)  
 Adipositas 280  
 — arterielle Hypertonie S 33  
 — Diabetes mellitus S 33  
 — kardiovaskuläre Erkrankungen S 33  
 adrenal cortex, androgen-producing lesions 162  
 Albumin 263  
 — Exkretionsrate S 61 (Tab)  
 Albustix 95  
 Aldosereduktasehemmer S 21  
 Aldosereduktaseinhibitor S 13ff  
 Aldosteron 109  
 Altersdiabetes, Hypoglykämie 276  
 Amaurose 98  
 Amenorrhö 25ff  
 — hypogonadotrope 28  
 — hypothalamische 25, 28  
 — sekundäre 25, 28  
 Amitriptylin S 23f, S 26  
 Amyotrophie, diabetische S 9  
 Amyotrophie, proximale asymmetrische S 20  
 ANA: siehe Antinukleäre Antikörper  
 ANF-Test 172f  
 Angiopathie, diabetische 49, 103  
 Angiotensin II 170  
 Anorexia nervosa 25, 28  
 Antidepressivum S 24  
 — kardiale Nebenwirkungen S 25  
 Antidiabetikum, orales, BM 130907 106  
 Antikörper, schilddrüsenstimulierende (TSI) 40  
 Antikörper, antinukleäre (ANA) 40  
 Aortenendothel, nichtenzymatisch glycierte Proteine 267  
 API: siehe Approximalraumplague-Index  
 Approximalraumplague-Index (API) 50, 52  
 Aszites 1  
 Atherothromboserisiko 275  
 Atropin 136  
 Autoimmunität, pankreasbezogene 37, 39  
 Azathioprin S 72
- B**  
 BB-Ratte  
 — Gene und Genkomplexe 266  
 — Heilung, autoimmundiabetische 268  
 — Immuntherapie 93  
 — Insulinitiszellen 111  
 Benzotropin S 25
- Betazellproliferation 140  
 Bezafibrat, Wirkung 271  
 Biguanide 121  
 — Beeinflussung der Stoffwechselforgänge 150  
 — Bindung an Membranoberfläche 150 (Abb)  
 — Laktazidose 153  
 — Nebenwirkungen 153  
 — Strukturformel 150 (Abb)  
 — Wirkung auf Zielgewebe 151f  
 Blutglukose-Selbstkontrolle, Beurteilungskriterien 105  
 Blutglukoseverlauf 264  
 Blutzelle, nichtenzymatisch glycierte Proteine 267  
 Blutzucker, postprandialer, Wirkung von NaCl 108  
 Blutzucker-Selbstkontrolle, Securclean 101  
 BM 13.0907 271  
 BM 13.677 272  
 Bombesin 79, 129  
 Brittle-Symptomatik, Einsatz von Acarbose 259  
 Burning-feet-Syndrom, diabetisches 104
- C**  
 Calcium-Dobesilat 207  
 Captopril 109, 121, 131, 171f  
 Carbamazepin S 23f, S 26  
 Carcinom, Differentialdiagnose der androgenbildenden 167 (Tab)  
 Cheiropathie, diabetische 281  
 Cholecystokinin 115  
 Cholecystokinin-B 88f  
 Chylomikronämie 122  
 Ciamexon 140  
 Cimetidin S 27  
 CIPII: siehe Insulininfusion, kontinuierliche intraperitoneale  
 CIT: siehe Insulintherapie, intensivierte  
 Clonidin 69  
 Cohen-Ratte, spontan diabetische 94  
 — Effekte einer Inseltransplantation 94  
 — Retinopathie 94  
 Coma diabeticum 45f  
 Coma hypoglycaemicum 44  
 combination therapy insulin/sulfonyl urea 54  
 Conn-Syndrom 170ff  
 — adrenale Phlebographie 176  
 — Aldosteron-Bestimmung im Nebennierenvenenblut 176  
 — aldosteronstimulierender Faktor 173  
 — ANF-Test 172  
 — Angiotensin-II-Test 171  
 — Arteriographie 176  
 — bildgebende Diagnostik 177  
 — Captopril-Test 171f  
 — Computertomographie 174  
 — diagnostisches Verfahren 171  
 — hormonelle Differenzierungsmöglichkeiten 174  
 — Metoclopramid-Test 172  
 — Orthostasetest 171  
 — Saralasin-Test 172  
 — Serum-11 $\beta$ -Deoxykortikosteron 173  
 — Serum-18-Hydroxykortikosteron 173  
 — Sonographie 174  
 — Szintigraphie 175  
 Corticotropin Releasing Factor (CRF) 236ff  
 — Cortisolsekretion im Speichel 238 (Abb)  
 — psychische Stimuli 236
- Cortisol 236ff  
 — im Speichel 236ff  
 — — Abhängigkeit vom Stressor 238  
 — — Effekte von physiologischen Stimuli 238  
 — — Effekte von psychologischen Stimuli 238  
 — — Eigenschaften 237 (Tab)  
 — — Gewinnung und Bestimmung 237f  
 — — klinische Aspekte der Bestimmung 239  
 — — Konzentration 237  
 Cortisolsekretion 238f  
 — in Speichel 238  
 — Regulation 239  
 cortisol level in salvia 236  
 CRF siehe: Corticotropin Releasing Factor  
 CSII siehe: Insulininfusion, subkutane kontinuierliche  
 Cyclooxygenasehemmer 104  
 Cyclosporin 120  
 Cyclosporin A 124, 135, 250, 261, S 71f  
 Cyproheptadin 170
- D**  
 D-Dimer 7ff  
 Dawn-Phänomen 46  
 — Therapiestrategien 100  
 Dexamethason 102, 120  
 Diabetes  
 — Aldosereduktaseinhibitor S 16  
 — Diätempfehlung 190  
 — Diättherapie 190  
 — Ernährung 189 (Tab)  
 — Ernährungstherapie 192 (Tab)  
 — — Probleme 192f (Tab)f.  
 — Erstmanifestation, Häufigkeit von Insulinautoantikörper 38 (Tab)  
 — fetal islet transplantation 36 (B)  
 — Gesellschaft und Individuum S 4f  
 — juveniler 40  
 — Komplikationen  
 — — arterielle Durchblutungsstörungen 206  
 — — diabetische Retinopathie 206  
 — — Hypertonie 206  
 — Langzeit 144  
 — learning memory 118  
 — lernfähiger Taschenrechner 118  
 — Literatur und Kunst S 5f  
 — mit Hypertonie, Behandlungsschema S 53 (Tab)  
 — Natur und Geschichte S 3f  
 — Phosphoinositidmetabolismus S 16  
 — spontaner, Fischöldiät 144  
 — Transplantation von Fischrieseninseln 132  
 — Wissenschafts- und Kulturgeschichte S 3ff  
 — Zweiterkrankungen  
 — — arterielle Durchblutungsstörungen 206  
 — — diabetische Retinopathie 206  
 — — Hypertonie 206  
 Diabetes insipidus 63  
 — hereditärer zentraler 63  
 — — inkompletter ADH-Mangel 63  
 — — kompletter ADH-Mangel 63  
 — idiopathischer 64  
 — Vererbungslinie 63  
 Diabetes mellitus S 13f  
 — Änderung der Albuminausscheidung S 50 (Abb)  
 — Aldosereduktasehemmer 269  
 — arterieller Hypotonus 113

- computergesteuerte Glukosezufuhr 270
- Eßstörungen 141
- Forschung und Entwicklung 252
- Fructosaminkonzentration 84
- Glukagon-like Peptid 105
- hormonelle Kontraregulation 279
- Hyperglykämie S 54
- insulinabhängiger 46
- insulinpflichtiger
  - Antikoagulantien 103
  - gastrointestinaler Transit 142
  - Gerinnungsfaktor VII 103
  - kardiale Mikrozirkulation 113
  - Kupferspiegel im Serum 107
  - Mikroalbuminurie S 48 (Tab)
  - Myoinositolstoffwechsel S 14
  - Myokardinfarkt 109
  - Natrium-Kalium-ATPase S 15
  - negativ chronotroper Effekt 136
  - Nephropathie 261, S 48 (Tab)
  - Nierenarterienstenose 125
  - Nierenbeteiligung S 47
  - Nierentransplantation 261
  - Osteopenie 93
  - Pankreatomie 183 ff, 261
  - pankreopriv 261
  - Phosphoinositidstoffwechsel S 16
  - Selbstkontrolle 137
  - Spätkomplikationen 43 (Abb)
  - Stadien der Nierenbeteiligung S 47 ff
  - Typ II
    - Diät 263
    - experimentelle Modelle 267
  - Verlangsamung der Nervenleitgeschwindigkeit S 15
- diabetes treatment, acarbose 157
- Diabetesbehandlung S 53
- Diabetesbewältigung, Trauerphasen 98
- Diabetesdiät
  - Kohlenhydrate 229
  - — Darbietung 231
  - Stoffwechseleffekt 117
- Diabetesentwicklung, exokrine Pankreas-schädigung 132
- Diabeteserkrankungsdauer, parodontale Veränderung 50 (Abb)
- Diabetesforschung 186
- Diabeteskontrolle, Fructosamin 96
- Diabeteskost 281
- Diabetespathogenese 184
- Diabetestherapie
  - Fehler 188
    - arterielle Durchblutungsstörungen 207 f
    - Berücksichtigung anderer Faktoren 200
    - Blutzuckermessungen 205
    - diabetische Retinopathie 207
    - Ernährungstherapie 189 ff, 193
    - Ersatz des basalen Insulinbedarfs 201
      - Humaninsulin 202
      - Hypertoniebetreuung 206
      - Injektionstechnik 199 f
      - Insulin 198 ff
        - Indikationsstellung 198
        - — unphysiologische Dosis 198
        - — unphysiologische Kinetik 198
        - — unphysiologische Zufuhr 198
      - Insulintherapie à la mode 201 f
      - intensive Insulinbehandlung 201
      - Kombination von Insulin und Sulfonylharnstoff 213
      - — Komplikationen 206 ff
      - — Konsequenzen 205
      - — Mischtechnik 199
      - — orale Antidiabetika 194 ff
      - — Schulung 199, 212 ff
      - — Schwangerschaft 210 ff
      - — Selbstkontrolle 204 ff
- — Spritz-Eß-Abstand 200
- — Standard-„algorithmen“ 201
- — U-100-Insulin 202 f
- — Umstellung ohne Grund 199
- — wenige große Dosen 200
- — Zweiterkrankungen 206 ff.
- Diabeteszentrum, Dokumentation 84
- diabetic neuropathy S 7
- diabetic patient, blood glucose response 229
- diabetic proteinuria 58
- Diabetiker
  - Apolipoproteinveränderungen 281
  - autonome Neuropathie 145
  - Blutglukosereaktion 230
    - — Frühstückskarten 230
    - — kohlenhydrathaltige Lebensmittel 229
  - C-Peptid-Bestimmung 265
  - dialysepflichtiger 139
  - Einfluß von Miglitol 87
  - Einstellung zu Krankheit und Behandlung 107
  - Formuladiät 107
  - Fructosamintest 108
  - Frühstückmahizeit 230 (Tab)
  - funktionelle Insulinsubstitution 98
  - Gallenblasenmotilität 267 f
  - Gesundheitszustand 281
  - Glukosehomöostase bei pankreatopriven 274
  - Glukoseproduktion bei pankreatopriven 129
  - Herzfrequenzvariabilität 145
  - Hyperinsulinämie 224
  - Insulinautoantikörper 125
  - insulinbehandelter, reflektorische Blutzuckerselbstkontrolle 79
  - insulinpflichtiger
    - — autonome Neuropathie der Harnblase 97
    - — Kapillarpermeabilität 115
    - — orale Fett/Kohlenhydratbelastung 93
    - — Intracutanestung von Insulin 114
    - — juveniler 123
    - — Katecholaminexkretion 266 f
    - — Lebenserwartung 279
    - — Makroangiopathie 224
    - — Mikroalbuminurie-Bestimmung 108
    - — niereninsuffizienter, Nierentransplantation S 70
    - — Non-Compliance durch psychische Probleme 97
    - — parodontale Variablen 51 (Abb)
    - — postprandialer Blutzuckerspiegel 96
    - — Prostaglandin E<sub>1</sub> 98
    - — psychologische Untersuchungen 137
    - — Rehabilitation sehbehinderter 99
    - — Schulung 123, 266, S 51
      - — bei Gefangenen 94
    - — Stoffwechselkontrolle mit HbA<sub>1</sub> 108
    - — ventrikuläre Rhythmusstörungen 135
    - — Vollkornbrot 96, 118
- Diabetikerfrühstück, Blutglukoseverhalten 229 ff
- Diabetikerprognose 274 f
- Diabetiker Serum 105
- Diabetologie
  - 24-Stunden-Blutdruckmessung 140
  - in der Bundesrepublik Deutschland
    - — epidemiologische Situation 253
    - — Primär- und Sekundärprävention der Komplikationen 254
    - — Primärprävention des Diabetes mellitus 253
    - — Sekundärprävention des Diabetes 253 f
- Diagnostik, diabetologische 279
- Diätetik
  - Aminosäuren 232
  - Peptidresorption, Mechanismen 232 ff
- Diazepam S 25
- dietetics
  - amino acid 232
  - peptide absorption mechanisms 232
- Dihydroergotamin S 27
- Diphenhydramin S 27
- Diphenylhydantoin S 24
- Domperidon S 23, S 29
- Dopamin 101
- Doputamin 101
- Dumping-Syndrom 159
  - Acarbosebehandlung 157
- Duplexsonografie 90
- E**
  - ELISA, Technik 32 (Abb), 34
  - endometrial cancer 17
  - endometrial hyperplasia 17
  - Endometriumhyperplasie 17
  - Endometriumkarzinom 13, 17
    - adipöse Frauen 16
    - Pathogenese 14
  - Entzündungszeichen, gingivale 49
  - Enzym-Glukose-Elektrode
  - Langzeitstabilität 259
  - Ephedrin S 26
  - Epinephrin 120
  - Erkrankung, gastroenterologische
  - Eiweißhydrolysatdiät 234
  - Ernährung, enterale, Physiologie des Eiweißtransportes 234
  - Ernährungsberatung, computerunterstützte 266
  - Etomoxir 99, 130, 268, 280 f
- F**
  - Fenoterol 133
  - Fludrocortison S 23, S 27 f
  - Fluphenazin S 24, S 26
  - Flurbiprofen S 27
  - Follikelluteinisierung 2
  - Fructosamin 84, 96
    - Bestimmung 106, 259
    - Kohlenhydratstoffwechsellage 144
    - Referenzbereich 127
    - verbesserter Serumtest 141
  - Fuß-Syndrom, diabetisches 85
- G**
  - Gamma-Linolensäure S 21
  - Gangliosiden S 21
  - Gastric Inhibitory Polypeptide 88, 115
  - Gastropathie, diabetische S 23
    - abdominale Beschwerden S 28
    - medikamentöse Therapieversuche S 28 f
    - — Domperidon S 29
    - — Metoclopramid S 28
  - Pathogenese S 28
  - vagale Neuropathie S 28
  - GCPT: siehe Glukagon-C-Peptid-Stimulationstest
  - Gestagen 17
    - Definition 18
    - Kalziummetabolismus 21
    - Lipidmetabolismus 22
    - Wirkung auf Leberproteine 22
    - Wirkung auf Serumlipoproteine 22
  - Gestagetherapie
    - Nebenwirkungen 19
    - postmenopausale 19
  - Gestationsdiabetes 210
  - GI: siehe Gingivaindex
  - Gingivaindex (GI) 50
  - Glibenclamid 55 f, 110, 117, 121, 126, 196, 219, 222
    - Präparate, Wirkstoff-Freigabe 195 (Abb)
  - Glimepiride 110
  - Glisoxyepid 159

- Glomerulopathie, diabetische S 55  
 Glomerulosklerose, diabetische S 55  
 — exsudative Schäden S 58 (Abb)  
 — Hyperfusionsschäden S 58 (Abb)  
 — Nierenrindeninterstitium S 55 f  
 — Schweregrade S 56 f (Abb)  
 — Serumkreatininkonzentration S 55 f  
 Glukagon-C-Peptid-Stimulationstest (GCPT) 128  
 Glukagon-like Peptid-1 (7-36-amid) 139  
 Glukagonsekretion 129  
 Glukose-Extravasation, transendotheliale 117  
 Glukosestoffwechsel 114  
 Glukosetoleranz 279  
 — gestörte 87  
 — Risiko 271  
 — pathologische 141  
 Glukosetoleranz, oraler (OGTT) 131  
 Glukosetransport, Wirkung von Guanin-nukleotiden 132  
 Glukosetransportsystem, kardiales 88  
 gonadotropin therapy, complications 1  
 Gonadotropinsekretion 25  
 Gonadotropinspiegel, Veränderung durch Opiate 28  
 Gonadotropintherapie 1  
 — Aszitesbildung 2 f  
 — dreiphasische Therapieform 2  
 — Hyperstimulation  
 — Antikoagulantientherapie 3  
 — — Behandlung 3  
 — — Pathogenese 2  
 — — Risikofaktoren 3  
 — Komplikationen 1
- H**  
 H-Tron Hoechst 42 ff  
 — Akutkomplikationen 46 f  
 — Basalratenprofil 45 (Abb) f  
 — Eßverhalten bei Pumpentherapie 44 (Tab)  
 — HbA1-Konzentration nach Umstellung 45 (Abb)  
 — HbA1-Verlauf 45 (Abb)  
 — HbA1-Wert vor Umstellung 44  
 — Insulinbedarf nach Umstellung 43 (Tab)  
 — Komplikationshäufigkeit bei Umstellung 44  
 — mittlere Blutglukose nach Umstellung 45 (Tab)  
 — Vortherapie 43 (Tab)  
 hANP: siehe Peptid, humanes atriales natriuretisches  
 HbA1-Bestimmung, diabetischer Spätschaden 94  
 HbA1-Wert 42  
 HbA1c-Fraktion 49 ff  
 Hippel-Lindau-Syndrom 67  
 HMG/HCG-Behandlung 1  
 Hormonkonzentration, im Speichel 237 (Tab)  
 Hormonsekretion, im Speichel 236  
 Hormontherapie, Wirkung in der Postmenopause 18  
 Human-Depotinsulin, Wirkungsprofile 99  
 Humaninsulin 275  
 — Hypoglykämie 264 f  
 Hydrothorax 1  
 Hyperaldosteronismus 168  
 — Glukokortikoid-sensibler 170  
 — idiopathischer 170 ff  
 — — adrenale Phlebographie 176  
 — — Aldosteronbestimmung im Nebennierenvenenblut 176  
 — — aldosteronstimulierender Faktor 173  
 — — ANF-Test 172  
 — — Angiotensin-II-Test 171  
 — — Arteriographie 176  
 — — bildgebende Diagnostik 177  
 — — Captopril-Test 171 f  
 — — Computertomographie 174  
 — — diagnostisches Verfahren 171  
 — — hormonelle Differenzierungsmöglichkeiten 174  
 — — Metoclopramid-Test 172  
 — — Orthostatetest 171  
 — — Phlebographie 176 (Tab)  
 — — Saralasin-Test 172  
 — — Serum-11 $\beta$ -Deoxykortikosteron 173  
 — — Serum-18-Hydroxykortikosteron 173  
 — — Sonographie 174  
 — — Standard-Szintigraphie 176 (Tab)  
 — — Suppressions-Szintigraphie 176 (Tab)  
 — — Szintigraphie 175  
 — — primärer 170 ff  
 Hyperandrogenismus 162  
 Hypercortisolismus 162  
 Hyperglykämie 131, 227, S 13  
 — postprandiale 87  
 Hyperinsulinämie S 33  
 — bei Adipositas S 33 ff  
 — — Insulinspiegel S 34  
 — bei Hypertonie S 33 ff, S 43  
 — — Wirkungsmechanismus S 38  
 — bei Typ-II-Diabetes S 33 ff  
 — — Glukosetoleranz S 36  
 — epidemiologische Untersuchungen S 42  
 — gefäßassozierte Faktoren S 45  
 — Hypertriglyceridämie S 43  
 — Hypothese S 44  
 — Insulinresistenz-Syndrom S 45  
 — kardiovaskuläre Risikoprädiktoren S 43  
 — Makroangiopathie S 41 ff  
 — Modell S 44  
 — Sulfonylharnstoffinduzierte 159  
 Hyperinsulinämie-Syndrom S 41, S 42 (Abb)  
 Hyperlipidproteinämie 182 (B)  
 Hyperparathyreoidismus, primärer  
 — hepatische Insulinextraktion 144, 265  
 — Insulinsensitivität 144  
 — Kohlenhydratmetabolismus 265  
 Hyperstimulation 1  
 — gesteigerte Kapillarpermeabilität 2 f  
 — — Aszitesbildung 3  
 — — Hypovolämie 3  
 — — gesteigerte Na-Retention 3  
 — — Klassifizierung 1, 2 (Tab)  
 — — Schwangerschaftsrate 2  
 — — thromboembolische Erkrankungen 3  
 Hypothyreose  
 — Nachweis 241  
 — schilddrüsenstimulierender Antikörper 40  
 — Tocopherol 244  
 Hyperthyroxinämie, familiäre dysalbuminämische 241 f  
 Hypertonie 49 ff  
 — essentielle 68 f  
 — Risiko 271  
 Hypertoniker, oraler Glukosetoleranztest 131  
 Hypertriglyceridämie 122, 279  
 Hypoglykämie 42 ff, 109, 159, 227, 276  
 — Acarbosebehandlung 157  
 — auslösende Faktoren 222 (Tab)  
 — Dauer 219 (Tab)  
 — humaninsulininduzierte 102  
 — klinische Symptomatik 219 (Tab)  
 — schweineinsulininduzierte 102  
 — Sulfonylharnstoffinduzierte 159, 218, 222  
 — — Symptomatik 222  
 Hypokaliämie 131  
 Hypothalamus-Hypophysen-Nebennierenrinden-Achse 238  
 Hypothalamus-Hypophysen-Nebennierenrinden-System 236  
 Hypothyreose, Nachweis 241
- I**  
 IAAK: siehe Insulinautoantikörper  
 IAK: siehe Insulinantikörper  
 ICA: siehe Inselzellautoantikörper  
 IDDM: siehe Typ-I-Diabetes mellitus  
 IDDM-Verlauf 273  
 IGF-II: siehe Insulin-like growth factor-II  
 Imipramin S 23 f, S 26  
 Indometacin 104, 124, S 26 f  
 Inhibostamin 138  
 Inositolphosphooligosaccharide 111  
 Inselantigen, bei teilpankreatektomierten Ratten 146  
 Inselzellantikörper 146  
 — Prävalenz 136  
 Inselzellautoantikörper (ICA) 37 ff, 81  
 Insulin  
 — adipogene Differenzierung von 3T3-L1-Zellen 95  
 — direkte Effekte auf Gefäßwand S 44  
 — Einfluß von Katecholaminen 101  
 — HMG-CoA-Reduktaseaktivität 115  
 — Immunantwort 128  
 — Kombinationstherapie mit Sulfonylharnstoff 54  
 — Peptidfreisetzung im Rattenileum 79  
 — suizidale Intoxikation 147  
 — Vorkommen von Reaginen 119  
 — Wirkung 116  
 Insulin-Autoantikörper 146  
 Insulin-Glukose-Modell S 38 (Abb)  
 Insulin-Infusion, kontinuierliche subkutane 42 ff  
 Insulin-Insulinantikörper-Komplex 31  
 Insulin-like growth factor I 130, 136  
 Insulin-like growth factor-II (IGF-II) 102  
 Insulin-Sulfonylharnstoff-Therapie 84  
 Insulinantikörper (IAK) 31 ff  
 — ELISA 32  
 Insulinausschüttung  
 — Cyclosporin A 124  
 — Hypokaliämie 131  
 Insulinautoantikörper (IAAK) 31 ff, 37 ff, 81, 110, 128  
 — IgG-Typ 31  
 — IgM 35  
 — IgM-Typ 31  
 — Inselzellantikörper 34  
 — Lebensalter 35  
 Insulinautoantikörpertiter 125  
 Insulinautoimmunsyndrom 31  
 Insulinbedarf, basaler, Fehler 201 (Tab)  
 Insulinindosiergeräte, Langzeittherapie mit implantierten 142  
 Insulinindosistatistik 203 (Tab)  
 Insulinempfindlichkeit, fischöhlhaltige Diät 120  
 Insulinhypoglykämie 272  
 Insulininfusion, kontinuierliche 224  
 — — intraperitoneale (CIPII) 224  
 — — subkutane (CSII) 130, 224  
 Insulininfusionspumpe, Prüfung des Alarms 134  
 Insulininfusionstherapie, intraperitoneale 96  
 Insulinomverdacht, euglykämischer Clampversuch 116  
 Insulinpen 121  
 — Erfahrungen 127  
 Insulinpumpe 42 ff  
 — Partnerschaft und Intimleben 121  
 Insulinpumpentherapie, Kinder 96  
 Insulinresistenz 55 f  
 — im Alter 113  
 Insulinrezeptor-Tyrosinkinase, Aktivität bei Ratten 262

- Insulinrezeptorkinase 102  
 Insulinsekretion 129, 139, 279  
 —  $\alpha$ -Blocker 133  
 — Cyclosporin A 135  
 — Einfluß der Magenentleerung 95  
 — Einfluß von GLP-1 (7-36 amid) 129  
 — Einfluß von Interleukin-1 $\beta$  86  
 — intrazelluläre Phospholipasen 124  
 — Neuropeptide als Inhibitoren 130  
 — unter Cholecystokinin-8 88  
 — unter Gastric Inhibitory Polypeptide 88  
 — Wirkung von Z<sup>2+</sup> 274  
 Insulinsensitivität 138  
 Insulinsignal, Bedeutung von H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> 143  
 Insulinspiegel  
 — Glukosurie 274  
 — Insulininfusion, kontinuierliche intraperitoneale 227  
 — Insulininfusion, kontinuierliche subkutane 227  
 — Wirkung des humanen atrialen natriuretischen Peptids 92  
 Insulintherapie  
 — allergische Reaktionen 31  
 — Blutglukosereflektometer-Teststreifen 269  
 — computerassistierte mahlzeitenbezogene 132  
 — intensivierete 46f  
 — peritoneale 89  
 — Pharmakokinetik 262  
 — quantifizierte computerassistierte 132  
 Insulinwirkung  
 — DNS-Synthese 142  
 — Glukosetransport 142  
 Insulinitis, Ratten 97  
 Isodibut 269  
 Isoproterenol 88
- J**  
 Jod-131-MIBG 69
- K**  
 Kalziummetabolismus  
 — vor und nach Menopause 20 (Abb)  
 KAN siehe: Neuropathie, kardiale autonome  
 Kaninchen, diabetisches  
 — Myoinositol 111  
 — Polyolstoffwechsel 111  
 Kardiomyopathie 66  
 — diabetische 135, 276f  
 Kardiomyozyten, interaktive Modulation 88  
 Kardioneuropathie, diabetische 277  
 Katecholamin 66  
 Ketoacidose 42, 45, 47  
 Knochenverlust, postmenopausal 20  
 Komplikation, diabetische, Phosphoinositidstoffwechsel S 13  
 Kontrazeptivum 6f  
 — Dreiphasenpräparat 6  
 — fibrinolytische Veränderungen 12  
 — Gerinnungsveränderungen 6  
 — orale 6f  
 — Protein C 12  
 — thromboembolische Verschlußkrankheit 11  
 — Thrombogenität der Gestagenkomponente 11  
 — vaskuläre Nebenwirkungen 6  
 — Wirkung auf Blutgerinnung 6f  
 — — bei Nichtrauchern 6  
 — — bei Rauchern 6  
 — — Oviol-Studie 7ff, 8 (Tab)  
 — — Prostacyklinsynthese 11  
 — — Thrombozytenzahl 11  
 — — Triquilar-Studie 9, 9 (Tab), 10 (Abb)
- L**  
 Laminin 92  
 Langerhanssche Inseln  
 — ACTH-like Peptide 147  
 — Einfluß von Diät und Genetik 143  
 — Einfluß von Inselzellantiserum 275  
 —  $\beta$ -Endorphin-Peptide 147  
 — Gefäßschäden 104  
 — glukosestimulierte Insulinsekretion 110  
 — immunisierte Transplantation 126  
 — infiltrierte Makrophagen 104  
 — Isolatol 100  
 — Permeabilität bei BB-Ratten 125  
 — Revaskularisierung von transplantierten 113  
 Langzeitdiabetiker  
 — Kreatininkonzentrationen 282  
 — Proteinurie 282  
 Lewis-Ratten, Glukagonsekretion 260  
 Luteinisierendes Hormon 25  
 — Hormonwerte im Zeitverlauf 27  
 — pulsatile Sekretionsmuster 25ff  
 — Pulsfrequenz 27 (Tab)  
 — Sekretionsmuster 26 (Abb), 28 (Tab)  
 Lyell-Syndrom S 21  
 Lymphknotenest, poplitealer, immunsuppressiver Effekt 116  
 Lymphozyt  
 — Anti-Inselzytotoxizität 266  
 — Glipizid-induzierte Hemmung der Stimulation 270
- M**  
 Makroangiopathie 55, 98, 108, 134, 152  
 — diabetische 31, 126, 131  
 Makroproteinurie 103, S 47  
 Maus, diabetische, Endokrinopathie 277  
 Maus, streptozotizindiatetische, Aldosereduktasehemmer 272  
 Mehrlingsschwangerschaft 1  
 MEN: siehe Neoplasie, multiple endokrine  
 Metformin 79, 112, 117, 121, 131, 188, 197  
 — antiatherogene Wirkung 153  
 — assoziierte Laktatazidose 153 (Tab)  
 — Blutzuckerspiegel 152  
 — clinical update 149  
 — Einsatzgebiete im Ausland 155  
 — hämorrhologische Effekte 153  
 — Indikation 154  
 — insulinartiger Effekt 152  
 — Insulinbindung 150 (Abb)  
 — intrazelluläre Stoffwechselwirkungen 152 (Abb)  
 — Kontraindikation 153, 154 (Tab), 197  
 — lipidsenkende Effekte 153  
 — Rezeptorstudie 151 (Tab)  
 — Risikovergleich zu Sulfonylharnstoff 153  
 — Wirkung 149ff  
 Methoxamin 88  
 Methyrosin 69  
 Metoclopramid 170, 172, S 23, S 27ff  
 — Test 172  
 Metoprolol 121, 131  
 Miglitol 87  
 Mikroalbuminurie 103, 124, S 51, S 60  
 — Albustix-negative 103  
 — Definition S 61  
 — diabetische 80  
 — Screening-Verfahren 84  
 Mikroangiopathie 50, 55, 210  
 — diabetische 31  
 Mikroproteinurie 58  
 Mikrotubulusassemblierung, Wirkung von Zn<sup>2+</sup> 274  
 Mononeuropathie multiplex S 10  
 Mononeuropathie S 9f  
 multiple pregnancy 1  
 Mutter, diabetische  
 — Beendigung der Schwangerschaft 82  
 — Einfluß auf Kinder 271f  
 — perinatale Mortalität 92  
 — postpartale Hypoglykämieeignung von Neugeborenen 122  
 Myoinositol 111, S 21  
 Myoinositolstoffwechsel S 13ff
- N**  
 Nahrungsprotein  
 — intestinale Assimilation 232  
 — — Aminosäuretransport 233  
 — — Bürstensaumhydrolase 233  
 — — Bürstensaummembranphase 233  
 — — Cytoplasmaphase 233  
 — — kinetischer Vorteil des Peptidtransportes 234  
 — — luminale Phase 233  
 — — Peptidtransport 233  
 Naloxon 25, 28  
 Naltrexon 28  
 Nebenniere, aldosteronproduzierendes Adenom 170  
 Nebennierenkarzinom, Hyperaldosteronismus 170  
 Nebennierenrinde  
 — Adenom 164 (Abb)f  
 — androgenbildende Prozesse 162, 167  
 — Karzinom 165, 166 (Abb)  
 — Hyperplasie 162  
 — Morphologie 163 (Tab)  
 — noduläre Hyperplasie 164 (Abb), 168  
 Nebennierenrindenadenom, Differentialdiagnose 168 (Tab)  
 Neoplasie, multiple endokrine (MEN) 67  
 Nephropathie 50, 52, 58, 103, 220  
 — diabetische 58ff, 80, S 47f, S 55, S 65  
 — — Anomalien bei Mikroalbuminurie S 52 (Tab)  
 — — antihypertensive Therapie S 50  
 — — Basalmembrankomponenten 128  
 — — Behandlungsverfahren S 66  
 — — bei proliferativer Retinopathie S 68  
 — — Diabetesdiät S 50  
 — — diätetische Eiweißreduktion S 63  
 — — Frühdiagnose S 62  
 — — Hospitalisationsdauer S 66 (Abb)  
 — — Hyperfiltration S 50  
 — — Hypertonie S 66 (Abb)  
 — — Hypertonustherapie S 62  
 — — Laminin 92  
 — — Letalität S 66  
 — — Makroalbuminurie S 49  
 — — Mikroalbuminurie S 49, S 60  
 — — Morphologie S 58  
 — — Nierenersatztherapie S 65  
 — — Niereninsuffizienz  
 — — — Letalität S 68  
 — — — Morbidität S 68  
 — — — terminale S 64  
 — — — Prognose S 69  
 — — normoalbuminurischer Patient S 51  
 — — Pathogenese S 52 (Tab)  
 — — proliferative Retinopathie S 66 (Abb)  
 — — proteinurischer Patient S 51  
 — — Risikogruppe S 60  
 — — schlechte Stoffwechseleinstellung S 50  
 — — Stadien S 60f  
 — — stationäre Behandlungsdauer S 68  
 — — Stoffwechseleinstellung S 62  
 — — therapeutische Maßnahmen S 62  
 — — Todesursachen S 68 (Tab)  
 — — Typ-I-Diabetes mellitus S 65  
 — — Typ-II-Diabetes mellitus S 65  
 — — Überlebensraten S 67 (Abb), S 69  
 — — Verlaufskontrolle der Frühstadien S 61 (Tab)

- — Verlaufskontrolle der Spätstadien S 62 (Tab)
- — Zeitpunkt der Diagnose S 60
- Nervus suralis, Sorbitolkonzentration S 16
- Neuromedin C 129
- Neuropathie 98
  - asymmetrische S 8
  - autonome S 7, S 8, S 20
  - — diabetische 267
  - — pulmonale Beteiligung 116
  - — kardiale (KAN) 92, 101
  - — kardiovaskuläre S 23
  - — nach Pankreastreansplantation 127
  - — Symptome S 9 (Tab)
  - — Testverfahren 122
  - — besondere Formen S 10 (Tab)
  - — diabetische S 8 (Tab)
  - — Abschätzung subjektiver Beschwerden S 25
  - — autonome S 20
  - — Biothesiometrie S 11
  - — chronische orthostatische Hypotension S 26
  - — Compliance S 25
  - — Diagnostik S 10
  - — Doppelblindstudie S 25
  - — elektromyographische Untersuchungen S 11
  - — Epidemiologie S 7
  - — Ischämie-Toleranz S 11
  - — kausale Therapie S 20f
  - — Klassifikation S 25
  - — Klinik und Diagnostik S 7ff
  - — Langzeitbehandlung mit Aldosereduktasehemmer S 15
  - — maximale motorische Nervenleitgeschwindigkeit S 10f
  - — Myoinositol-Na-K-ATPase-Hypothese S 16
  - — Natrium-Kalium-ATPase S 13
  - — Natrium-Kalium-ATPase-Aktivität S 15
  - — orthostatische Hypotonie S 26
  - — — therapeutische Empfehlung S 27
  - — Pathogenese S 13
  - — Patientenauswahl S 25
  - — periphere symmetrische S 20
  - — Phosphoinositidstoffwechsel S 13, S 16
  - — Prävalenz S 13
  - — sensible S 20
  - — Sorbitstoffwechsel S 13, S 16
  - — Stoffwechselkontrolle S 25
  - — Suralisbiopsie S 12
  - — symptomatische Therapie S 11 (Tab), S 23ff
  - — Thermästhesiometrie S 11
  - — subklinische S 14
  - — symmetrische S 8
- Neuropathiediagnostik S 12
- Neurotrophismus S 16
- Neutralinsulin, Stabilität und Sterilität 264
- NIDDM: siehe Typ-II-Diabetiker
- Nierenamyloidose S 55
- Nierenerkrankung, diabetische
  - diagnostische Überwachung S 60
  - Therapie S 60
  - Hyperfiltration S 47
  - Hypertonie S 47
  - Mikroalbuminurie S 47
- Nifedipin 109
- Nitrendipin 109
- O**
- Oestrogen
  - bioavailability 13
  - overweight women 13
  - post menopause 13
- oestrogen/gestagen-treatment 17
  - Frakturlokalisationen 18
- Östradiol, periphere Konzentration bei Gewichtsreduktion 15
- Östrogen 13
  - Bioverfügbarkeit bei übergewichtigen Frauen 14ff
  - — in der Postmenopause 13
  - — in der Prämenopause 13
  - Definition 18
  - Kalziummetabolismus 20
  - Serumkonzentration bei normalgewichtigen Frauen 14 (Abb)
  - Serumspiegel 13
  - Stoffwechsellwirkungen 20
  - Wirkung auf Lipoproteine 21
- Östrogen/Gestagen-Behandlung 17ff
  - perimenopausale Frauen 17
  - postmenopausale Frauen 17
- Östrogen/Gestagen-Kombination 19
  - Endometriumhyperplasie 20
  - Endometriumkarzinom 20
  - Lipidmetabolismus 22
  - Nebenwirkungen 19
- Östrogen/Gestagen-Therapie, Kohlenhydratmetabolismus 22
- Östrogenspiegel, peripherer 16
  - Korrelation zum Gesamtgewicht 16
  - Korrelation zum Übergewicht 16
- Östrogentherapie 17
  - Endometriumhyperplasie 19
  - Endometriumkarzinom 19f
  - kardiovaskuläre Erkrankungen 17
  - postmenopausale 18f
    - Blutgerinnungsfaktoren 22
    - Brustkrebs 20
    - Gallensteinleiden 19
    - kardiovaskuläre Erkrankungen 19
    - Lipidmetabolismus 21
    - negative Auswirkungen 19
    - Osteoporose 19
  - Wirkung auf hepatische Proteinsynthese 22
- OGTT: siehe Glukosetoleranztest, oraler
- OHSS: siehe ovarian hyperstimulation syndrome
- Oligomenorrhö, sekundäre 25, 28
- Opiate 25
  - Gonadotropinspiegel im Plasma 28
  - Wirkung endogener 28
- oral contraceptive
  - activation of coagulation 6
  - blood coagulation 6
  - — in non-smoking 6
  - — in smoking 6
- Osteopenie 93
  - pankreopriver Diabetes mellitus 261
- Osteoporose 17, 49
  - Frakturlokalisationen 18
- ovarian hyperstimulation syndrome (OHSS) 1
  - thrombo-embolic phenomena 1
- Oviol 6ff
- Oxytocin 64
- P**
- pancreatic islet, comparative physiology 36 (B)
- Pankreas
  - glibenclamidbindendes Protein 134
  - bioartifizielles 126
- Pankreas-Nieren-Transplantation S 70ff
  - Allgemeinzustand S 71
  - Funktionsrate S 72 (Abb)
  - immunologische Problematik S 72
  - Neuropathie S 71
  - Operationstechnik S 73 (Abb)
  - postoperative Morbidität S 72
  - soziale Rehabilitation S 71
  - Transplantatfunktionsrate S 73 (Abb)
- Pankreasdiabetes 184ff
- Pankreastreansplantation 109
- Funktionsrate S 72 (Abb)
- Patientenüberlebensrate S 72 (Abb)
- Risiko S 72
- Transplantatfunktionsrate S 73
- Transplantationsfrequenz S 71
- Parietzellantikörper (PCA) 39
- Parodontopathie, diabetische 49, 52
- Patient, diabetischer
  - Mikroalbuminurie 124
  - Schweißproduktion 124
- Patient, Cyclosporinbehandlung bei nicht-diabetischem 120
- PCA: siehe Parietzellantikörper
- Pentoxifyllin 208
- Peptid, humanes atriales natriuretisches (hANP) 92
- Peptidtransport, intestinaler 232
- Phäochromozytom 66ff
  - Diagnostik 66f
  - — Abbau der Katecholamine 67 (Abb)
  - diverse Plasmaspiegel 68 (Abb)
  - Lokalisation des Tumors 68
  - Pathophysiologie 66f
  - Therapie 66, 69
- Phenoxybenzamin 69
- Phentolamin 133
- Phenylephrin S 26
- pheochromocytoma 66
- Phloridzin 185
- Phloridzin-Diabetes 185
- Phosphoinositidstoffwechsel S 13f
- Pindolol S 27
- Polyneuropathie 220, S 7
  - asymmetrische S 9
  - diabetische, Behandlung chronischer Schmerzen S 24
  - peripherie 115
  - sensomotorische S 8
  - symmetrische sensible S 8
- Polyolstoffwechsel 111
- Polyradikulopathie, diabetische 118
- Prednisolon S 71f
- PRODI III plus 266
- Proinsulin 276
  - humanes, Einfluß bei Ratten 108
- Prostacyclinmetabolit 6, 9, 11
- Prostaglandin E<sub>1</sub> 98
- Prostavasin 98
- Prostacyclinstoffwechsel 7
- Proteinassimilation, intestinale 232
- Proteinurie 90, 95
  - diabetische 58ff
  - — Markerproteine 58ff
- Pyelonephritis S 58
- R**
- Radikulopathie S 9
- Ratte
  - Wirkung von Omega-3-Fettsäuren 277
  - diabetische BB/OK
  - — adoptiver Lymphozytentransfer 263
  - — Herzmuskelerkrankung 140
  - — komplementabhängige antikörpervermittelnde Zytotoxizität 264
  - insulinresistente
  - — Hyperglykämie 90
  - — Hyperinsulinämie 90
  - Streptozototin-diabetische 130
- Ratten-Adipozyten, Metformin-Effekte 112
- Ratteninsulinomzelllinie 90
- Renin 109
- Retinopathie diabetica 273
- Retinopathie 49ff, 98, 220, S 8, S 51
  - diabetische 31
- Retinopathiegrade 49
  - parodontale Variablen 51 (Abb)
- RIA, Technik 33
- RIN-Tumorzelle 146
- Rökan 208

## S

- Saralasin-Test 172  
 SBI: siehe Sulcusblutungsindex  
 Schilddrüse, Vitamin E 244  
 Schilddrüsenaktivität, Vitamin-E-Mangel 248  
 Schilddrüsenantikörper (SDA) 39  
 Schilddrüsenfunktion  
 — Tocopherolstatus 243 ff  
 — — Grunddiät 246 (Tab)  
 — Vitamin-E-Unterversorgung 244  
 Schilddrüsenfunktionsstörung, Nachweis 241  
 Schilddrüsenhormon  
 — Tocopherol 247 (Tab)  
 — — Generationsversuch 248  
 — Wirkung von Tocopherol 245  
 Schilddrüsenhormonkonzentration  
 — Tocopherol-Fütterungsversuch 246 (Tab)  
 — Tocopherolverhältnis 247  
 Schock, hypoglykämischer 218 ff  
 — Begleiterkrankungen 220  
 — Begleitmedikation 220  
 — Diabeseinstellung 219  
 — Gewicht 220  
 — Kenntnisse des Patienten 221  
 — Nahrungsverhalten 220  
 — Nieren- und Leberfunktionsstörungen 220  
 Schwangerschaft, diabetische Mutter 82  
 Schweineinsulin, Hypoglykämie 264 f  
 SDA: siehe Schilddrüsenantikörper  
 Securclean 101  
 Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)  
 13  
 — adipöse Frauen 16  
 — Aufgabe 14  
 — Konzentration bei übergewichtigen Frauen  
 — — in der Postmenopause 14  
 — — in der Prämenopause 14  
 — Serumkonzentration bei normalgewichtigen Frauen 15 (Abb)  
 SHBG: siehe sexualhormonbindendes Globulin  
 Sipple-Syndrom 67  
 Somatostatin 79, 89  
 Somogyi-Phänomen 99  
 Sorbitolstoffwechsel S 13  
 Spätschaden, diabetischer 94  
 Speichelcortisol-Konzentration 236  
 Speichelflüssigkeit 237  
 Stoffwechsellage, diabetische, arterielle  
 Verschlusskrankheit der Beine 134  
 Streptozotocin 116, 136  
 — Antigen-Expression 102  
 — diabetische B/B-Ratte 88  
 — diabetische hypertensive Ratte 90  
 Sulcusblutungsindex (SBI) 50 f  
 Sulfonylharnstoff 54 ff, 110, 121, 222  
 — Kombinationstherapie mit Insulin 54  
 — Risikovergleich zu Metformin 153  
 — Therapie 218  
 — Wirkungsmechanismus 54  
 Sulfonylharnstoffderivat, pharmakokinetische Daten 196 (Tab)  
 Sulfonylharnstofftherapie, bei Sekundärversagen 260  
 Superovulation 2  
 Synthalin 186
- T**  
 T4-Autoantikörper 241 f  
 Tebonin 208  
 Tetradotoxin 129  
 Thioctsäuretherapie S 21  
 thyroid function 243  
 Thyroxin, freies (FT4) 241 f  
 — Methodik der Bestimmung 241 f  
 — Validität 241 f  
 Tocopherol 243 ff  
 tocopherol status 243  
 Tolbutamid 147  
 Tracer-Analog-Einschritt-Verfahren 241 f  
 Triopathie, diabetische S 8  
 Triquilar 6, 9  
 Tritoqualin 138  
 TSI: siehe Antikörper, schilddrüsenstimulierende  
 Tumor, menschlicher, insulinähnliche Wachstumsfaktoren 260  
 Typ-I-Diabetes 188  
 — Aldosteron 109  
 — Antikörperbildung gegen Nahrungsproteine 117  
 — atriales natriuretisches Peptid 109  
 — Autoimmunphänomene 34  
 — autonomes Nervensystem 80  
 — B-Zell-Repertoire 122  
 — Blutdrucktagesprofil 114  
 — diabetische Gastroparese 93  
 — Frühdiagnostik 250  
 — — der B-Zell-Schädigung 250  
 — frühe akustisch evozierte Potentiale 104  
 — frühe Immuntherapie 250  
 — genetische Untersuchung 40  
 — Hypoglykämie 86  
 — Immunintervention 250  
 — Immunotherapie 86  
 — Inselzellantikörper 81  
 — Insulin-Metformin-Kombinationstherapie 154  
 — Insulinautoantikörper 81, 110, 128  
 — Insulinverbrauch 119  
 — Kombinationstherapie von Insulin und Acarbose 158  
 — konventionelle Insulintherapie 137  
 — makrophagenvermittelte Zytotoxizität gegen Inselzellen 85  
 — Marker 40  
 — Mikroalbuminurie 103  
 — nahenormoglykämische Insulinsubstitution 91  
 — natürlicher Verlauf 112  
 — neonatale Morbidität 91  
 — neonatale Mortalität 91  
 — Normoglykämie 85  
 — Pankreastransplantation S 70  
 — prädiabetisches Stadium 125  
 — Renin 109  
 — Studie 81  
 — Tumornekrosefaktor 123  
 — visuell evozierte Potentiale 104  
 Typ-I-Diabetes mellitus 149  
 — Blutdruckeinstellung 87  
 — bronchiale Hyporeaktivität 272  
 — Diabetessuszeptibilität 271  
 — genetische Assoziationen 136  
 — Glukagon-C-Peptid-Stimulationstest 128  
 — HLA-Spezifität 83  
 — Immunendokrinopathie 136  
 — Insulinbedarf 120  
 — Knochenmineralsaldichte 133  
 — liposomenvermittelter Gentransfer 268 f  
 — Nebenwirkungen von Ciamexon 140  
 — Nervenfunktion 145  
 — Niereninsuffizienz  
 — — intermittierende Hämodialyse S 64  
 — — intermittierende Peritonealdialyse S 64  
 — — kontinuierliche Peritonealdialyse S 64  
 — Segregationsanalyse 278  
 — T-Zell-Rezeptor 83  
 — TNF- $\alpha$ -Gen-Polymorphismus 80  
 — zytoplasmatischer Antikörper 270  
 Typ-I-Diabetiker 37 ff, 42, 52, 58 ff, S 41  
 — Abfall des Insulinbedarfs bei graviden 261  
 — ambulante Einstellung auf Insulin 123  
 — Anti-Inselzytotoxizität mononuklearer Zellen 280  
 — Antigenbindung von Anti-Insulin-Antikörper 145  
 — Antikörper gegen Humaninsulin 31  
 — antinukleäre Antikörper 40 (Abb) f  
 — Ausscheidung von Markerprotein 60 (Abb) f  
 — Autoimmunität gegen Schilddrüsen-gewebe 39  
 — Blutzuckerselbstmessung 82  
 — Blutzuckertagesprofil 200 (Abb)  
 — Blutzuckererlauf 227  
 — diabetische Natriumretention 100  
 — diabetologisch-psychosomatische Schulung 118  
 — Diät bei Basis-Bolus-Insulin-Therapie 126  
 — emotionale Einstellung 131  
 — endokrinologische Funktionsstörung 37  
 — Früherkennung 107  
 — genetische Analyse 137  
 — Glukosetitrationskurve 131  
 — hormonale Regulation bei Muskelarbeit 83  
 — hormonelle Gegenregulation 270 f  
 — Hypoglykämie 109  
 — IgG-Insulinantikörper 34  
 — IgG-Insulinautoantikörper 34 f  
 — IgM-Insulinautoantikörper 34  
 — Inselzellautoantikörper 37 ff  
 — Insulinantikörper  
 — — ELISA-Technik 33  
 — — RIA-Technik 33  
 — Insulinautoantikörper 31, 34, 37 ff, 146  
 — — IgG-Antikörper 33  
 — — IgM-Antikörper 33  
 — Insulininfusion  
 — — kontinuierliche intraperitoneale 225 (Tab)  
 — — kontinuierliche subkutane 224  
 — — klinische Charakteristika 225 (Tab)  
 — Insulinpumpentherapie 46  
 — Insulinspiegel 227  
 — Insulinsubstitutionsbehandlung 227  
 — Insulintherapie 86, 261  
 — intelligente Blutzuckermeßgeräte 82  
 — jugendliche, Ernährungsschulung 138  
 — kardio-respiratorische steady-state-Belastung 91  
 — kardiovaskuläre Reflexe 267  
 — kontrainsulinäre Hormone 119  
 — konventionelle Insulintherapie  
 — — Ineffektivität 227  
 — — klinische Charakteristika 225 (Tab)  
 — Leistungsfähigkeit 91  
 — metabolische Kompensation 267  
 — Mineralisierungsstörungen des Skeletts 106  
 — mit transplantierte Niere 98  
 — multiple Injektion von Normalinsulin 269  
 — Nephropathie 80  
 — — Einfluß der Gravidität 82  
 — nicht-organspezifische Autoimmunität 40  
 — organspezifische Autoantikörper 37  
 — Pankreastransplantation  
 — — diabetische Spätschäden S 71  
 — — Glukosestoffwechsel S 70  
 — Parietalzellantikörper 39 (Abb)  
 — Parodontalzustand 49 ff  
 — periphere Hyperinsulinämie 224 ff  
 — — Stoffwechselkontrolle 226  
 — periphere Neuropathie 146  
 — peripherer Insulinspiegel 224

- postprandialer Stoffwechsel 143
- prähepatische Bereitstellung von Insulin (I) 262
- Proliferationsverhalten mononuklearer Zellen 280
- Risikoklassifizierung nach White 97
- Schilddrüsenantikörper 39 (Abb)
- Schlafverhalten 142
- Schulungsprogramm 91, 263
- Selbstkontrolldaten 119
- simultane Nieren-Pankreas-Transplantation S 70
- Therapiedaten 272
- Umstellung auf Humaninsulin 95
- Urinzuckerselbstkontrolle 204
- Vergleich der Proteinmuster 62 (Tab)
- Verhalten von C-reaktivem Protein 259
- Wirkung von Transfer-Faktor 103
- Typ-I-Prä-Diabetes, Inselzellantikörper 81
- Typ-II-Diabetes 188
  - B-Zellvolumen 110
  - Glukose-Carrier-Konzentration 114
  - hepatogene Insulinresistenz 54
  - Hyperinsulinämie 54
  - Insulin-Metformin-Kombinationstherapie 154
  - Insulinverbrauch 119
  - Kombinationstherapie 56
  - — mit Sulfonylharnstoff und Acarbose 159
  - Komposition von Serumlipoproteinen 131
  - Monotherapie mit Acarbose 158
  - nicht pharmakologische Maßnahmen 194ff
  - Pathophysiologie 54
  - periphere Insulinresistenz 54f
  - posthypoglykämische Hyperglykämie 133
  - Sekundärversagen 55f
  - — praktisches Vorgehen 56
  - Sulfonylharnstoff 110
  - — Therapie 222
- Typ-II-Diabetes mellitus S 33ff
  - Biguanidbehandlung 275
  - chronisch-ischämische Herzkrankheit 269
  - Diabetessuszeptibilität 271
  - hyperglykämieassoziierte Dyslipoproteinämie 273
  - Insulinbehandlung 122
  - Insulinsekretion 269
  - Kohlenhydrattoleranz 269
  - koronare Herzkrankheit 273f
  - Lipolyse durch D-Glukose 145
  - Makroangiopathie 278
  - Mikroalbuminurie 134
  - Niereninsuffizienz
  - — intermittierende Hämodialyse S 64
  - — intermittierende Peritonealdialyse S 64
  - — kontinuierliche Peritonealdialyse S 64
  - Plasminogenaktivatorinhibitorkapazität 126
  - posthypoglykämische Hyperglykämie 270
  - Retinopathie 134
  - Sulfonylharnstoff 219
  - Sulfonylharnstoffauslaß 126
  - Thromboxan-Produktion 273
  - Thrombozytenaggregation 273
  - Typ-II-Diabetiker 42, S 50
    - Absetzen von Insulin 89
    - Acarbosebehandlung 157
    - ambulante Einstellung auf Insulin 123
    - ambulantes Schulungsprogramm 138
    - Apo-E-2-Phänotypen 141
    - Augenhintergrundsveränderungen 133
    - Betreuung und Kontrolle 137
    - Biguanidderivate
    - — immunologische Parameter 260
    - — Serum-Lipidspektrum 260
    - Biguanide 149
    - Diät 100
    - Effekt von Acarbose 275
    - Einfluß von Metformin 79
    - Eßverhalten 278f
    - Etomoxir 268, 280f
    - Fettverzehr 265
    - gesteigerte Thrombozytenaktivierung 139
    - Gewichtsreduktion 112
    - Glukose-Insulin-Interaktion 280
    - Glykämie 85
    - Hyperglykämie, Faktoren 194
    - Hyperinsulinämie 197
    - Hyperlipoproteinämie 262
    - Hypertonie 262
    - Hypoglykämie, medikamentös bedingte 268
    - Insulinämie 85
    - Insulinpens 105
    - Insulinrezeptoren 279
    - Insulinsensitivität 99
    - kardiovaskuläre Risikofaktoren 276
    - Kininfreisetzung 143
    - kombinierte Insulin-Glibenclamid-Behandlung 265
    - Kombinationstherapie 117
    - komplementäre Insulin-Sulfonylharnstoff-Therapie 84
    - Langzeitergebnisse der Insulintherapie 106
    - Liberalisierung der Kost 280
    - Merkmalskonstellationen 263
    - Metformin, insulinsenkender Effekt 152
    - Monotherapie mit Acarbose 262
    - Monotherapie mit Glibenclamid 262
    - multiple Injection von Normalinsulin 269
    - Nephropathiehäufigkeit 125
    - periphere Neuropathie 146
    - Plasmaklämung von Triglyzeriden 80
    - primäre Insulingabe 195 (Tab)
    - Proinsulin 276
    - Schulungsprogramm 260
    - — für Übergewichtige 83
    - Serum-Apolipoproteine 264
    - Serum-Lipide 264
    - Serum-Lipoproteine 264
    - Stoffwechsellage 121
    - Therapieregime 56
    - Trink- und Sondernahrung 276
    - Überlebensdauer 277f
    - unerwartete Hypoglykämie 121
    - Urinzuckerselbstkontrolle 204
  - Typ-IIb-Diabetes, medikamentöse Therapie 55
  - Typ-IIb-Diabetiker
    - Glibenclamidtherapie 273
    - Metforminmonotherapie 273
  - type-I-diabetic
    - antibodies against human insulin 31
    - insulin autoantibodies 31
    - parodontal status 49

## U

  - Überstimulationssyndrom: siehe Hyperstimulation 1
    - Dosierungsschema 4
    - Gesamtzahl der Follikel 4
    - HCG-Medikation 5
    - HMG-Behandlung 4
    - HMG-Dosierung 4
    - Monitoring 4
    - Östrogenspiegel 4
    - ovarielles 1
    - — thromboembolische Phänomene 1
    - Risikofaktoren 4
  - Vermeidung 3
  - Urämie S 47
  - Uridin-Cytidin-Hydroxycobolamin S 21

## V

  - Valsalvaversuch 277
  - Vasoaktivum 207
  - Vasopressin 64
  - Verschlußkrankheit
    - arterielle S 8
    - vaskuläre 10
    - — Gerinnungsaktivierung 10
    - — Hyperkoagulabilität 10
  - Vitamin E 244

## W

  - Wistar-Ratten 243ff

## Y

  - Yohimbin S 27



## 24. Jahrestagung der Deutschen Diabetes-Gesellschaft München, 4.–6. Mai 1989

- 79 **Allescher, H. D., S. Willis, V. Schusdziarra, M. Classen** (München): Modulierender Einfluß von Insulin auf Peptidfreisetzung und Motilität im Rattenileum
- 79 **Althoff, P.-H., E. Haupt, Christiane Pichel, J. Hammer, E. Schifferdecker, H. Hirche, M. Dierich, K. Schöffling** (Frankfurt/M., Bad Kissingen): Untersuchungen zum Einfluß von Metformin auf die arginininduzierte Insulin-, Glucagon- und Wachstumshormonsekretion von gesunden Probanden und Typ-II-Diabetikern
- 79 **Althoff, P. H., R. Petzoldt, C. Rosak, D. Sailer, B. Balle, H. Letzel, K. Schöffling** (Frankfurt): Verbessert die reflektometrische Blutzucker-Selbstkontrolle die Stoffwechseleinstellung insulinbehandelter Diabetiker?
- 80 **Auinger, M., Heidemarie Abrahamian, Hermine Strohner, Marianne Kratzer, K. Irsigler** (Wien-Lainz): Kann relative Eiweißreduktion in der Ernährung die Progredienz diabetischer Mikroalbuminurie verlangsamen?
- 80 **Badenhoop, K., G. Schwarz, V. Lewis, E. Gale, K. H. Usadel, G. F. Bottazzo** (Mannheim, London): TNF $\alpha$  Gen-Polymorphismen sind assoziiert mit Typ-I-Diabetes mellitus
- 80 **Baierl, C., K. Piwernetz, R. Renner, K. D. Hepp** (München-Bogenhausen): Der parasympathische Anteil des autonomen Nervensystems wird bei Typ-I-Diabetes vor dem sympathischen geschädigt
- 80 **Baldermann, Heike, K. Rett, M. Wicklmayr, P. Banholzer, M. Tymiec, Barbara Scholz, G. Dietze, H. Mehnert** (München-Schwabing): Schnellere Plasma-Klärung von gemischt mittelkettigen (MCT/LCT) im Vergleich zu langkettigen Triglyzeriden (LCT) beim Typ-II-Diabetiker
- 81 **Baumgartl H.-J., E. Standl, Anette G. Ziegler** (München, Boston): Bedeutung von „niedrig-Titer-ICA“ und IAA für die Vorhersage von Typ-I-Diabetes bei Verwandten ersten Grades in Süddeutschland
- 81 **Baumgartl, H.-J., Anette G. Ziegler, M. Held, R. Mathies, Johanna Seibuchner, M. Jung, E. Standl** (München-Schwabing): Erhöhtes Vorkommen von Typ-II-Diabetes bei Verwandten 2. Grades von Typ-I-Diabetikern
- 81 **Becker, F., H. Buscher, S. Scherer, H. Sauer, R. Bretzel, K. Federlin** (Gießen, Bad Oeynhausen): Inselzellantikörper als Marker des Verlustes der endogenen Insulinreserven bei Typ-I-Prä-Diabetes
- 81 **Bertrams, J., H. Krönke, S. Meisert, K. Fehsel, H. Kolb, B. Kuglin, M. P. Baur** (Essen, Düsseldorf, Bonn): Bericht über die internationale Typ-I-Diabetesstudie des „Genetic Analysis Workshop 5“ zur Frage einer genetischen Interaktion zwischen HLA-, Immunglobulin- und Insulingenen
- 82 **Best, F., Susanne Orth, J. Schulze, Sabine Treutler, Annette Wieneck** (Essen): Stoffwechselfelbstkontrollen und Patienten-Compliance bei Benutzung von „intelligenten Blutzuckermessgeräten“
- 82 **Biczysko, R., E. Wender-Ożegowska, R. Bukowski** (Poznań): Ursachen einer unerwünschten Beendigung der Schwangerschaft bei diabetischen Müttern
- 82 **Biesenbach, G., P. Grafinger, W. Kaiser, U. Stuby, H. Stöger, J. Zazgornik** (Linz): Einfluß einer Gravidität auf die Progredienz einer Nierenfunktionseinschränkung bei Typ-I-Diabetikerinnen mit fortgeschrittener diabetischer Nephropathie (Np) Stadium IV
- 82 **Bischof, Friederike, V. Maier, E. F. Pfeiffer** (Ulm): Korrelation zwischen Blutzuckerselbstmessung, HbA<sub>1c</sub> und Fruktosamin bei ambulanten Typ-I-Diabetikern
- 83 **Boehm, B. O., M. Trucco, T. L. J. Boehm, K. Schöffling** (Frankfurt, Pittsburgh, Cambridge): Keine Assoziation zwischen Restriktions-Längen-Polymorphismen (RFLPs) der konstanten Anteile des alpha- und beta-T-Zell-Rezeptors mit dem insulinpflichtigen Diabetes mellitus Typ I
- 83 **Boehm, B. O., P. Kuehnl, B. Manfras, W. A. Scherbaum, G. Holzberger, K. Schöffling** (Frankfurt, Hamburg, Pittsburgh, Ulm): Die HLA-Spezifität HLA-DQw8 ist assoziiert mit dem Typ-I-Diabetes mellitus nur bei HLA-DR3/DR4 heterozygoten Patienten
- 83 **Böhmer, K., R. Renner, K. D. Hepp, W. Hofmann, V. König, R. Landgraf** (München-Bogenhausen): Hormonale Regulation unter statischer und dynamischer Muskelarbeit bei Typ-I-Diabetikern und gesunden Kontrollpersonen
- 83 **Bott, U., V. Scholz, V. Jörgens, M. Grüsser, I. Mühlhauser, P. Kronsbein, A. Venhaus, M. Berger** (Düsseldorf): 1-Jahres-Evaluation der Einführung eines Schulungsprogramms für Übergewichtige Typ-II-Diabetiker ohne Insulinbehandlung in der Praxis des niedergelassenen Arztes
- 84 **Bottermann, P., Th. Gain, Ute Henderkott, Christine Grubmüller** (München): Fructosaminkonzentration bei Patienten mit manifestem Diabetes mellitus und Patienten mit diversen anderen internen Erkrankungen
- 84 **Bottermann, P., Th. Gain, E. Socher** (München): Wertigkeit verschiedener Screening-Verfahren zur Feststellung einer Mikroalbuminurie
- 84 **Braun, D., E. Barklage, M. Drünert, H. Unger, A. Wagner, H. R. Henrichs** (Quakenbrück): Dokumentation in einem Diabetiszentrum – Systematik und Inhalt der Patientendatei Quakenbrück 1987
- 84 **Bruns, W.** (Saalfeld): Komplementäre Insulin-Sulfonylharnstoff-Therapie bei übergewichtigen Typ-II(non-insulin-dependent)-Diabetikern im Stadium des Sulfonylharnstoff-Versagens
- 85 **Bruns, W., Dietlinde Wagner, F.-P. Taubert** (Saalfeld): Untersuchungen zum Verhalten von Glykämie, Insulinämie und Lipiden bei stoffwechselgesunden Nichtdiabetikern und Typ-II(non-insulin-dependent)-Diabetikern unter 3 bzw. 6 Mahlzeiten
- 85 **Burkart, V., Britta Appels, H. Kolb** (Düsseldorf): Mechanismus der Makrophagen-vermittelten Zytotoxizität gegen Inselzellen
- 85 **Chantelau, E., T. Kushner, M. Spraul, Martina Schmid, H. Müller** (Düsseldorf): Effekt gepolsterter Maß-Schuhe auf den Verlauf des diabetischen Fuß-Syndroms

- 85 **Damjancic, P., K. Ratheiser, K. Pirich, M. Komjati, H. Vierhapper, W. Waldhäusl** (Wien): Erhöhte hepatische Glukoseproduktion und Insulinresistenz bei langfristiger (> 12 Monate) Nahezu-Normglykämie bei Typ-I-Diabetes
- 86 **Deickert, F., S. John** (Berlin): Anpassung der Therapie des Typ-I-Diabetes zur Verhinderung bewegungsinduzierter Hypoglykämien
- 86 **Dempe, A., D. Baaske, J. Beckert, St. Küttner, G. Neubert, K. Neumeister** (Karl-Marx-Stadt): Immunotherapie des neu entdeckten Typ-I-Diabetes durch Photonenbestrahlung des Pankreas
- 86 **Derfler, K., P. Damjancic, M. Zirm, C. Holler, W. Waldhäusl** (Wien, Innsbruck): Konventionelle oder funktionelle Insulintherapie bei Typ-I-Diabetikern im ländlichen Raum?
- 86 **Deuß, U., M. Buscema, H. Euling, W. Winkelmann** (Köln-Merheim): Einfluß von Interleukin-1 $\beta$  auf die Insulinsekretion von Insulinomzellen der Ratte
- 87 **Didjurgait, Ulrike, P. T. Sawicki, Ingrid Mühlhauser, M. Berger** (Düsseldorf): Normotone Blutdruckeinstellung verhindert eine Progression manifester diabetischer Nephropathie bei blinden Patienten mit Typ-I-Diabetes mellitus
- 87 **Dimitriadis, G., Erifilli Hatzigelaki, E. Alexopoulos, Olga Koronouri, S. Raptis** (Athen): Der Einfluß des Alpha-Glucosidase-Hemmers Miglitol auf die postprandiale Hyperglykämie und den Zeitabstand zwischen Insulingabe und Mahlzeit bei insulinpflichtigen Diabetikern
- 87 **Dolderer, M., A. de la Fuente, W. Kerner, H. Zier, E. F. Pfeiffer** (Ulm): Kontinuierliche Blutzuckermessung und Insulinspiegel bei Idealgewichtigen, Normalgewichtigen, Übergewichtigen und Übergewichtigen mit gestörter Glukosetoleranz
- 88 **Driesch, V. van den, P. Rösen, H. Reinauer** (Düsseldorf): Veränderungen im EKG der Streptozotozin- und spontan-diabetischen (B/B) Ratte als frühe Anzeichen kardialer Funktionsstörungen
- 88 **Ebert, R., H. Münke, W. Creutzfeldt** (Göttingen): Wirkung von Cholecystokinin-8 (CCK) und Gastric Inhibitory Polypeptide (GIP) auf die Insulinsekretion und Glucoseutilisation der Ratte in vivo
- 88 **Eckel, J., Elisabeth Gerlach-Eskuchen, H. Reinauer** (Düsseldorf): G-Protein vermittelte Stimulation des kardialen Glucose-transportsystems durch Isoproterenol und Insulin
- 88 **Eckel, J., Elisabeth Gerlach-Eskuchen, H. Reinauer** (Düsseldorf): Interaktive Modulation des cytosolischen freien Calciums in isolierten Kardiomyozyten durch Insulin und Catecholamine
- 89 **Fehmann, H. C., B. Göke, M. Trautmann, R. Göke, G. Richter, R. Arnold** (Marburg): Glucagon-like-peptide-1(7-36)amid: insulinotrope Wirkung und Interaktion mit Somatostatin und CCK am Rattenpankreas
- 89 **Fischer, U., Kathrin Fritze, E.-J. Freyse, E. Salzsieder** (Karlsburg): Peritoneale Insulintherapie: Bedeutung einer der Pharmakodynamik angepaßten Verabfolgungsstrategie
- 89 **Francesconi, M., M. Krötlinger** (Alland): Absetzen von Insulin bei insulinbehandelten Typ-II-Diabetikern
- 90 **Francke, Claudia, F. H. Schmidt** (Mannheim): Untersuchungen zur Proteinurie bei Streptozotozin-diabetischen hypertensiven Ratten im Langzeitversuch
- 90 **Fürnsinn, C., M. Komjati, W. Waldhäusl** (Wien): Longitudinale Beschreibung der Entwicklung von Hyperglykämie und Hyperinsulinämie in einem insulinresistenten Rattenmodell
- 90 **Gain, Th., P. Bottermann** (München): Duplexsonographie zur Diagnostik abdominalen und retroperitonealer Gefäße
- 90 **Gallwitz, B., W. E. Schmidt, W. Creutzfeldt** (Göttingen): Intrazelluläre cAMP-Freisetzung durch insulinotrope Hormone der Glukagonfamilie und deren Fragmente an der Ratteninsulinomzelllinie RINm5F
- 91 **Göbel, D., Claudia Buhl, J. Hofmann, P. E. Nowacki, H. Laube** (Gießen): Maximale Leistungsfähigkeit und kardio-respiratorische Steady-state-Belastbarkeit von Typ-I-Diabetikern
- 91 **Gräber, Ute, M. Frank, P. Rosenbaum, K. F. Weinges** (Homburg-Saar): Neonatale Morbidität und Mortalität bei Risikopatientinnen mit Typ-I-Diabetes in Abhängigkeit von der Stoffwechseleinstellung an einem Diabeteszentrum
- 91 **Grillmayr, Helga, Kinga Howorka, Eva Kitzler, H. Thoma** (Wien): Stationäre oder ambulante Ausbildung in funktioneller, nahenormoglykämischer Insulinsubstitution (NIS) bei Typ-I-Diabetes?
- 91 **Gruesser, M., V. Joergens, U. Bott, I. Muehlhauser, V. Scholz, M. Berger** (Düsseldorf): Qualitätskontrolle der Einrichtung strukturierter Schulungsprogramme für Typ-I-Diabetiker in All-gemeinkrankenhäusern. Nachuntersuchungsergebnisse nach 1 Jahr an 739 Typ-I-Diabetikern
- 92 **Grunewald, A., Ch. Keller, G. Wolfram, N. Zöllner** (München): Beziehung zwischen diabetischer, autonomer kardialer Neuropathie und Diabetestyp, -dauer und Blutzuckereinstellung
- 92 **Günter, H.-H., C. Kleszka, H.-J. Mitzkat, St. Niesert** (Hannover): Perinatale Mortalität von Kindern diabetischer Mütter. Beobachtungen bei 303 Diabetikerinnen der Jahre 1953-1985
- 92 **Günther, Annette, H. Walter, H. Mehnert** (München-Schwabing): Laminin, ein Marker für die beginnende Nephropathie?
- 92 **Haak, T., E. Jungmann, B. Hannappel, K. Schöffling** (Frankfurt/Main): Zur Wirkung des humanen atrialen natriuretischen Peptides auf die Insulinspiegel bei gesunden Freiwilligen
- 93 **Hackelsberger, N., R. Renner, K. Piwernetz, W. Gerhards, K. D. Hepp** (München-Bogenhausen): Postprandiale Blutglucose-Latenz als Ausdruck der diabetischen Gastroparese bei Typ-I-Diabetes
- 93 **Hadjidakis, D., Ch. Wüster, A. Ernst, H. Minne, P. Wahl, R. Ziegler** (Heidelberg): Osteopenie bei Diabetes mellitus Typ II
- 93 **Hahn, H. J., Beate Kuttler, H. Gerdes, Silke Lucke, H. D. Volk, T. Diamantstein** (Karlsburg, Berlin): Die Behandlung autoimmundiabetischer BB-Ratten mit monoklonalen Antikörpern gegen den Interleukin-2-Rezeptor - Eine neue Form der Immuntherapie?
- 93 **Hammers, Antje, M. Frank, K. F. Weinges** (Homburg/Saar): Beeinflussung des postprandialen Lipoproteinmusters und des Blutzuckerungsverlaufs durch eine orale Fett/Kohlenhydratbelastung bei insulinpflichtigen Diabetikern (IDDM) mit intensiviert konventioneller Insulin-Therapie (ICT)
- 94 **Hammes, H.-P., Irmtraud Klinzing, Susanna Wiegand, R. G. Bretzel, A. M. Cohen, K. Federlin** (Gießen, Jerusalem): Effekte einer Inseltransplantation auf die Retinopathie der spontan diabetischen Cohen-Ratte (SDCR)
- 94 **Hammes, H.-P., Almut Kleye, Erika Mäser, K. Federlin** (Gießen): Regelmäßige HbA<sub>1c</sub>-Bestimmungen als Prädiktor für diabetische Spätschäden?
- 94 **Hanxleden, M., A. Brenneis, W. Riekenbrauck, Irmgard Render** (Fröndenberg): Evaluation einer Diabetiker-Schulung für Gefangene
- 95 **Hauner, H., H. Wüst, E. F. Pfeiffer** (Ulm): Die Rolle von Insulin bei der adipogenen Differenzierung von 3T3 L1 Zellen in einem Serum-freien Medium
- 95 **Haupt, E., M. Galle, Erika Oerter** (Bad Kissingen): Zum Verlust der Hypoglykämieempfindung von Typ-I-Langzeitdiabetikern nach der Umstellung auf Humaninsulin. Erste Ergebnisse
- 95 **Hegeler, Ch., J. Müller, R. Ebert, W. Creutzfeldt** (Göttingen): Der Einfluß der Magenentleerung auf die Insulinsekretion
- 95 **Heinemann, L., Andrea Hohmann, Brigitte Senger, Marianne Cichy, M. Berger** (Düsseldorf): Zuverlässigkeit eines semiquantitativen Harnteststreifen (Albustix®) für die Proteinurie-Bestimmung
- 96 **Heinze, Pia** (Freudenberg): Insulinpumpentherapie bei Kindern

- 96 **Heinze, Pia, Ursula Chmielik** (Freudenberg): Intraperitoneale Insulininfusionstherapie: 29monatige Verlaufsstudie
- 96 **Henrichs, H. R., P. Bonini, L. Fielding, L. Garcia-Betran, J. Henny, J. D. Kruse-Jarres, H. Schlebusch, E. D. Schleicher, R. Sommer, G. Steen, K. Try, B. Willms** (Quakenbrück): Fructosamin als Routineparameter in der Diabeteskontrolle. Multizentrische, klinische Erprobung eines verbesserten Fructosamintestes
- 96 **Herchenröther, T., W. Spahn, D. Germann, C. Leitzmann, H. Laube** (Gießen): Der Einfluß von unterschiedlichen Vollkornbrotten auf den postprandialen Blutzuckerspiegel bei Diabetikern
- 97 **Herschbach, P., Gabriele Duran, Sabine Waadt, Barbara Hillebrand, F. Strian** (München-Schwabing): Psychische Probleme als Ursache von Non-Compliance bei Diabetikern
- 97 **Herzog, A., M. Böckmann, P. Wahl** (Heidelberg): Erzeugung einer Insulinitis bei Ratten durch Übertragung von Inselzellen diabetischer Ratten nach „multiple low-dose“ Streptozotocin-Behandlung
- 97 **Hetzel, W. D., C. Schmid, G. Steinbach, E. F. Pfeiffer** (Ulm): Autonome Neuropathie der Harnblase bei insulinpflichtigen Diabetikern
- 97 **Hillebrand, Barbara, Angela Schoetzau, G. Hofmeister** (München-Schwabing): Hat die Risikoklassifikation nach White heute noch eine prognostische Bedeutung für den Verlauf der Schwangerschaft und das Neugeborene der Typ-I-Diabetikerin?
- 98 **Hinderer, Susanne, R. Brachmann, K.-H. Nedder, W. Beischer** (Stuttgart): Prostaglandin E<sub>1</sub> (Prostavasin®) intraarteriell: bei Diabetikern erfolgreicher als bei Nichtdiabetikern
- 98 **Hirsch, A., J. Wernecke, M. Dreyer, Renate Jäckle, Maren Lühr, H. G. Dammann** (Hamburg): Trauerphasen in der Diabetesbewältigung?
- 98 **Hölzer, H., M. Büsing, W. Schareck, U. T. Hopt** (Tübingen): Stellt die simultane Pankreastransplantation beim niereninsuffizienten Typ-I-Diabetiker eine Gefährdung für die gleichzeitig transplantierte Niere dar?
- 98 **Howorka, Kinga, Helga Grillmayr, H. Thoma, Eva Kitzler** (Wien): Ergebnisse der funktionellen Insulinsubstitution und Rehabilitation bei Diabetikern mit schwersten Diabetes-Folgeschäden
- 99 **Howorka, Kinga, Eva Kitzler, C. Schlusche, H. Thoma** (Wien): Das Somogyi-Phänomen - Mythos oder Realität?
- 99 **Howorka, Kinga, Helga Grillmayr, H. Thoma, Erika Goergen, Waltraud Strohmaier, Jutta Wiesenhofer, Eva Kitzler** (Wien, Linz): Zum Stand der Rehabilitation sehbehinderter und blinder Diabetiker
- 99 **Hübinger, A., G. Weikert, H. P. O. Wolf, F. A. Gries** (Düsseldorf): Der Effekt von Etomoxir auf die Insulinsensitivität bei Typ-II-Diabetikern
- 99 **Hütter, R., Kathrin Seilt, B. Maierhofer, K. Irsigler** (Wien-Lainz): Bestimmung der Wirkstoffprofile von Human-Depotinsulinen mit Hilfe der euglykämischen Clamptechnik
- 100 **Jäger, S., M. D. Menger, P. K. Walter, G. Feifel** (Homburg/Saar): Erste Erfahrungen mit einer Methode zur optimierten Isolation Langerhanscher Inseln
- 100 **Julius, U., J. Schulze, Sabine Fischer, M. Hanefeld** (Dresden): Verwendung pflanzlicher Öle in der Diät: Effekte auf metabolische Parameter bei Typ-II-Diabetikern (Diabetes-Interventionsstudie)
- 100 **Jungmann, E., Karin Seel, E. Hofmann, Iris-Melanie Huhmann, Barbara Reschke, S. Zeuzem, P.-H. Althoff, K. Schöffling** (Frankfurt am Main): Normale diuretische und natriuretische, jedoch abnorme Reaktion von Herzfrequenz und Blutdruck auf eine physiologisch dosierte Kochsalzinfusion bei normoglykämisch eingestellten Typ-I-Diabetikern
- 100 **Kanarski, Heidi, J. Wernecke, Renate Fisch, Regina Studtfeld, M. Dreyer, H. G. Dammann** (Hamburg): Therapiestrategien bei ausgeprägtem Dawn-Phänomen
- 101 **Keck, F. S., A. Foldenauer, G. Zeller, Chr.-F. Wolf, C. Meyerhoff, M. Dolderer, U. Loos, E. F. Pfeiffer** (Ulm): Der Einfluß der Katecholamine Dopamin und Dobutamin auf Insulin, Glucose und Glukagon bei Ratten
- 101 **Keller, Antonia, E. Jungmann, K. Schöffling** (Frankfurt am Main): Securclean - ein neues Hilfsmittel zur Erleichterung bei der Blutzucker-Selbstkontrolle
- 101 **Kempler, P., A. Váradi, Eva Kádár, Zsuzsa Lang, Zsuzsa Orbázi** (Budapest): Autonome kardiale Neuropathie: unterschiedliche diagnostische Wertigkeit von verschiedenen nicht-invasiven Reflex-Parametern
- 102 **Kern W., H. L. Fehm, J. Born, W. Kerner, E. F. Pfeiffer** (Ulm): Unterschiedliche Beeinträchtigung sensorischer Funktionen während Humaninsulin- und Schweineinsulin-induzierter Hypoglykämie
- 102 **Kiess, W., M. Sklar, C. Thomas, L. Lee, M. Rechler, S. P. Nissley** (München): Insulin-like growth factor-II (IGF-II) inhibiert die zelluläre Aufnahme von beta-Galaktosidase
- 102 **Klein, H. H., W. Ries, S. Matthaer, P. C. Scriba** (Lübeck, Hamburg): Effekt von Dexamethason auf die Insulinbindung und die insulinabhängige Aktivierung der Insulinrezeptorkinase in intakten Zellen
- 102 **Klinkhammer, Christiane, Claudia Dohle, Helga Gleichmann** (Düsseldorf): Streptozotocin-induzierte Klasse II MHC Antigen-Expression in Mäusen
- 103 **Klipping, Elisabeth, Th. Danne, I. Enders, B. Weber** (Berlin): Prävalenz der Mikroalbuminurie bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-I-Diabetes
- 103 **Klipping, Elisabeth, Th. Danne, B. Weber** (Berlin): Nächtliche Albuminausscheidung unterhalb der Albustix-Grenze bei gesunden Kindern und Jugendlichen
- 103 **Knöbl, P., G. Schernthaner, U. Hay, Th. Vukovich** (Wien): Effekt der nahe-normoglykämischen Einstellung auf die Plasmaspiegel von Gerinnungsfaktor VII und die natürlichen Antikoagulantien Protein C und Protein S bei insulinabhängigen Diabetikern
- 103 **Köhler, Erika, Heike Wanka, S. Knospe, D. Michaelis** (Karlsruhe): Die Wirkung von Transfer-Faktor auf die zytotoxische Reaktivität von Lymphozyten frischmanifestierter Typ-I-Diabetiker
- 104 **Köhler, M., Katrin von Rappard, K. Ullrich, D. Palm** (Münster): Visuell und akustisch evozierte Potentiale bei Kindern mit Typ-I-Diabetes
- 104 **Költringer, P., P. Lind, W. Langsteger, F. Reisecker, O. Eber** (Graz): Die Häufigkeit von autonomen Neuropathien der Haut bei diabetischen Burning-feet-Syndromen
- 104 **Kolb-Bachofen, Victoria, U. Schraermeyer, U. Kiesel, H. Kolb** (Düsseldorf): Infiltrierte Makrophagen und Gefäßschäden in Langerhanschen Inseln sind prädiktiv für eine nachfolgende Diabetesentwicklung bei BB-Ratten
- 104 **Komjati, M., H. Vierhapper, W. Waldhäusl** (Wien): Beeinflussbarkeit der Proteinsynthese durch Cyclooxygenasehemmer und Androgene am Modell des isoliert perfundierten Muskels in vitro
- 105 **Koschinsky, T., F. A. Gries, A. N. Orekhov, V. V. Tertov** (Düsseldorf, Moskau): Atherogenität von Diabetikerserum und glykierten Low Density Lipoproteinen (LDL)
- 105 **Koschinsky, T., K. Dannehl, Barbara Becker, F. A. Gries** (Düsseldorf): Klinische Relevanz von Beurteilungskriterien für Testsysteme zur Blutglucose-Selbstkontrolle (BGSK) - eine einjährige klinische Studie

- 105 **Kreymann, B., S. Kanse, M. A. Ghatei, P. Burnett, G. Williams, S. R. Bloom** (London, München): Glucagon-like peptide 1 7-36 NH<sub>2</sub>: ein Neurotransmitter im Hypothalamus und seine Veränderung im experimentellen Diabetes mellitus
- 105 **Krönke, H. J., Elisabeth Reuber, Annette Ostermoor, J. Sieber, Jutta Meinhövel, Anne Lütke Twenhöven, J. Bertrams** (Essen): Sind Insulinpens eine Hilfe bei der Einstellung von Typ-II-Diabetikern?
- 106 **Kruse-Jarres, J. D., P. Bonini, L. Fielding, L. Garcia-Betran, J. Henny, H. R. Henrichs, H. Schlebusch, E. D. Schleicher, R. Sommer, G. Steen, K. Try, B. Willms** (Stuttgart, Mailand, Oldham, Barcelona, Nancy, Quakenbrück, Bonn, München, Linz, Rotterdam, Oslo, Bad Lauterberg): Neue colorimetrische Methode zur Bestimmung von Fructosamin im Serum
- 106 **Kudlacek, St., G. Scherthaner** (Wien): Langzeitergebnisse der Insulintherapie bei Typ-II-Diabetikern mit Sulfonylharnstoff-Sekundärversagen
- 106 **Kühnau, J., J.-D. Ringe** (Hamburg-Eppendorf): Mineralisierungsstörungen des Skeletts bei Langzeit-Diabetikern vom Typ I: densitometrische Verlaufsbeobachtungen nach 7-9 Jahren
- 106 **Kühnle, H. F., H. P. Wolff, H. U. Häring, O. Wieland, F. H. Schmidt** (Mannheim, München): BM 13.0907 ein neues orales Antidiabetikum mit Wirkung auf die periphere Insulinresistenz
- 107 **Kuglin, B., F. A. Gries, Gudrun Meurers, J. Bertrams, H. Kolb** (Düsseldorf, Essen): Früherkennung des Typ-I-Diabetes bei 1912 Personen: Verläufe bis zur Manifestation bei acht Patienten
- 107 **Ladik, T., M. Haslbeck, N. Lotz, G. Waldmann, E. Biermann, H. Mehnert** (München-Schwabing): Stoffwechselwirkung einer neuen Formuladiät bei Diabetikern
- 107 **Lange, Karin, Monika Toeller, Anne Groote** (Düsseldorf): Vergleich der Einstellung zu Krankheit und Behandlung (Health Beliefs) bei Diabetikern mit Norm- bzw. Übergewicht
- 107 **Laube, H., Heike Kraus** (Gießen): Untersuchungen zum erhöhten Kupferspiegel im Serum bei Diabetes mellitus
- 108 **Laube, H., G. Wieshuber, K. Federlin, E. L. Sattler** (Gießen): Der Einfluß von humanem Proinsulin auf die Verstoffwechslung von 14-C-Glucose bei Ratten
- 108 **Laube, H., Renate Fehlhaber** (Gießen): Stoffwechselkontrolle bei Diabetikern mittels Hb-A<sub>1c</sub> - Fructosamin - oder beiden?
- 108 **Laube, H., Kerstin Strehle** (Gießen): Erhöht Kochsalz den (postprandialen) Blutzucker? - Untersuchungen zur Wirkung von NACL auf den Störkebau in vivo und in vitro
- 108 **Ledermann, H.** (Lindenfels): Vergleichende Untersuchungen zur Validität eines neuen Schnelltests für die Mikroalbuminurie-Bestimmung bei Diabetikern
- 109 **Lehnert, H., Helga Schmitz, K. Preuß, E. Küstner, U. Krause, J. Schrezenmeir, J. Beyer** (Mainz): Atriales natriuretisches Peptid, Renin und Aldosteron bei Typ-I-Diabetes und Hypertonie nach akuter und chronischer Blutdrucksenkung
- 109 **Lendroth, F., W. Bürgener, H. Krankenber, J. Otto, L. Niklas, H. Otto** (Bremen): Myocardinfarkt und Diabetes mellitus. Prospektive Studie Bremen-Nord
- 109 **Leonhardt, U., M. Barthel, E. G. Siegel, H. Köhler, Andrea Tytko, K. Nebendahl, W. Creutzfeldt** (Göttingen): Das perfundierte Schweinepankreas als Testmodell für die Untersuchung organprotektiver Lösungen für die Pankreastransplantation
- 109 **Lingenfelser, T., W. Renn, H. Glück, M. Massen, M. Eggstein, B. Jakober** (Tübingen): Unterschiedliche Symptomatik von Hypoglykämien bei Typ-I-Diabetikern induziert durch Humaninsulin oder Schweineinsulin
- 110 **Linke, Claudia, J. Bertrams, H. U. Jastram, F. A. Gries, H. Kolb, Bernd Kuglin** (Düsseldorf, Essen, Kaiserslautern): Eine Subfraktion von Insulin-Autoantikörper positiven Seren von Patienten mit Typ-I-Diabetes und deren Angehörigen bindet an Rinder- und Schweineinsulin
- 110 **Linn, Th., Jutta Marziller, Brigitte Flesch, K. Federlin** (Gießen): Streptozocin sensibilisierte Lymphozyten unterdrücken die glukosestimulierte Insulinsekretion Langerhansscher Inseln
- 110 **Löhr, M., B. E. Bergstrom, Nicole Frécourt, G. Klöppel** (Brüssel): Das B-Zellvolumen beim Typ-2-Diabetes korreliert mit der Insulinabhängigkeit, nicht aber mit Alter, Geschlecht, Krankheitsdauer oder Übergewicht
- 110 **Lotz, N., T. Ladik, P. Rupp, M. Haslbeck, H. Mehnert** (München-Schwabing): Kurzzeitstudie zur Wirksamkeit des neuen Sulfonylharnstoffes HOE 490 (Gliimepiride)
- 111 **Loy, A., A. K. Ghosh, K. G. Lurie, Leslie C. MacGregor, Jeanne M. Wilson, Gabriele S. Loy, F. M. Matschinsky** (Philadelphia, München): Paradoxe Akkumulation von Myo-Inositol in der Cornea und Aorta diabetischer Kaninchen
- 111 **Lucke, Silke, Larissa Liepe, Evelin Radloff, T. Diamantstein, H. J. Hahn** (Phänotypisierung von Insulinitiszellen bei prädiabetischen BB-Ratten im Vergleich zu altersgerechten Tieren ohne Entwicklung einer Hyperglykämie
- 111 **Machicao, F., Christa Mühlbacher, H. U. Häring** (München): Inositolphosphooligosaccharide aus Hämodialysat (Actovegin) imitieren in Rattenfettzellen den Insulineffekt auf die Lipogenese, den Glukosetransport und die Lipolyse
- 111 **Maier, V., B. Obert, K.-P. Schmid, E. F. Pfeiffer** (Ulm): Biosynthese von glucagonähnlichem Material im Kopf der Honigbiene (*Apis mellifica*)
- 112 **Mann, Marion, B. Kulzer, K. H. Bergis** (Bad Mergentheim): Effektivität eines kognitiv-verhaltenstherapeutischen Konzeptes zur Gewichtsreduktion bei Typ-II-Diabetikern
- 112 **Martin, S., Brigitte Pawlowski, B. Greulich, Anette Ziegler, T. Mandrup-Poulsen, J. Mahon** (München-Schwabing, Gentoft, London): Natürlicher Verlauf des insulinabhängigen (Typ I) Diabetes innerhalb des ersten Jahres nach Diagnose
- 112 **Matthaei, S., A. Hamann, H. H. Klein, H. Benecke, Ulrike Heni, H. Greten** (Hamburg-Eppendorf, Lübeck): Metformin steigert die insulin-stimulierte Glukoseaufnahme in Ratten-Adipocyten durch Potenzierung der insulin-induzierten Translokation von Glukosetransportern aus einem intrazellulären Pool zur Plasmamembran
- 113 **Matthaei, S., H. Benecke, H. H. Klein, A. Hamann, Ulrike Heni, H. Greten** (Hamburg-Eppendorf, Lübeck): Potentieller Mechanismus der Insulinresistenz des Alterns: Verminderung des intracellulären Glukosetransporter-Pools mit konsekutiv weniger Transportern für die insulin-induzierte Translokation zur Plasmamembran
- 113 **Menger, M. D., S. Jäger, P. K. Walter, K. Meßmer** (Homburg/Saar, Heidelberg): Einfluß von Hyperglykämie auf die Revascularisierung von frei transplantierten Langerhansschen Inseln
- 113 **Menzel, F., S. Lüders, F. Vetterlein, H. Kreuzer** (Göttingen): Auswirkungen von Diabetes mellitus (D.m.) und/oder arteriellem Hypertonus (a.H.) auf die kardiale Mikrozirkulation
- 114 **Menzel, R., K. Witte, B. Anders, H. J. Verloren, W. Bruns, I. Becker, R. Hildebrandt, G. Schlenvoigt, Ch. Henn** (Karlsburg/DDR): Die Intracutantestung (ICT) von Insulinen (Doppelblind) bei Diabetikern - eine Methode zur schnellen Erfassung der Immunogenität von Präparaten
- 114 **Middeke, M., F. D. Goebel, H. Holzgreve** (München): Glukosestoffwechsel unter antihypertensiver Langzeittherapie
- 114 **Mühlbacher, Christa, B. Obermaier-Kusser, H. Häring** (München): Erniedrigte Glukosecarrier-Konzentration in Plasmamembranen von Skelettmuskel bei Patienten mit Typ-II-Diabetes
- 114 **Mühlhauser, Ingrid, S. Woldu, Ulrike Didjurgeit, P. Sawicki, M. Berger** (Düsseldorf): Blutdrucktagesprofile bei Typ-I-Diabetes

- 115 Müller-Felber, W., R. Landgraf, D. Burg, J. Nusser, M. M. C. Landgraf-Leurs, A. Abendroth, W. D. Illner, W. Land (München): Verlauf der peripheren Polyneuropathie bei Pankreas- und Nieren-transplantierten Patienten in Abhängigkeit von der Transplantatfunktion
- 115 Müller-Wieland, D., B. Behnke, Sandra Neumann, H. Greten, W. Krone (Hamburg): Insulin hemmt die HMG-CoA-Reduktionsaktivität in FaO-Hepatomazellen. Ein Insulineffekt, der durch Pertussis-Toxin blockiert wird
- 115 Mürtz, Hannelore, Friederike Koller, H. Bratsch, K. Huck, K. Kusterer, R. Schmeidl, K. H. Usadel (Mannheim): Kapillarskopische Untersuchungen zur Kapillarpermeabilität am Fußrücken insulinpflichtiger Diabetiker
- 115 Nauck, M., J. Strietzel, P. Cantor, R. Ebert, W. Creutzfeldt (Göttingen): Cholecystokinin (CCK-8) in physiologischen postprandialen Konzentrationen verstärkt die insulinotrope Wirkung von synthetischem humanem GIP (Gastric Inhibitory Polypeptide) nicht
- 116 Nauck, M., F. Stöckmann, W. Creutzfeldt (Göttingen): Ein diagnostischer Index aus Glucoseverbrauch im euglykämischen Clamp-Versuch und Insulinkonzentration zur Bewertung eines Insulinomverdachts
- 116 Noke, Marlies, Th. Linn, H.-P. Hammes, R.-G. Bretzel, K. Federlin (Gießen): Immunsuppressiver Effekt von  $\omega$ -3-Fettsäuren im poplitealen Lymphknotentest
- 116 Nusser, J., M. Meyer, R. M. Huber, R. Scheuer, R. Landgraf (München): Pulmonale Beteiligung bei diabetischer autonomer Neuropathie
- 116 Obermaier-Kusser, B., Christa Mühlbacher, H. Häring (München): Insulin erhöht die Bindung von  $\gamma$ S-GTP an isolierte Plasmamembranen von Rattenskelettmuskel und Rattenfettzellen
- 117 Oerter, Erika, H. Pfeffer, Ursula Keller, E. Haupt (Bad Kissingen): Zum Stoffwechseleffekt von Diabetesdiäten mit unterschiedlichem Gehalt an Kohlehydraten und Ballaststoffen. Der Einfluß von Acarbose
- 117 Olgemöller, B., H.-J. Guretzki, Susanne Schwaabe, F. Reißer, E. D. Schleicher, K. D. Gerbitz (München): In vitro Charakterisierung der transendothelialen Glucose-Extravasation
- 117 Ostermoor, Annette, H. J. Krönke, J. Sieber, Elisabeth Reuber, Jutta Meinhövel, Anne Lütge-Twenhöven, J. Bertrams (Essen): Langzeitergebnisse mit einer Kombinationstherapie von Glibenclamid und Metformin
- 117 Otten, A., K. Piske-Keyser, E. Hebel (Gießen): Antikörperbildung gegen Nahrungsproteine bei Kindern und Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ I
- 118 Otto, H., L. Niklas (Bremen): Deklaration des G-G-Anteils in Vollkornbrot
- 118 Parhofer, K. G., W. O. Richter, Th. N. Witt, P. Schwandt (Großhadern, München): Passagere Insulinpumpenbehandlung in der Therapie der diabetischen Polyradikulopathie: Bericht über drei Fälle
- 118 Peters, A., M. Rübsamen, U. Jacob, D. Look, P. C. Scriba (Lübeck, Mölln): Lernfähiger Taschenrechner hilft Patienten mit Diabetes, die richtige Insulindosis zu finden
- 118 Peters, R., G. Ollenschläger, H. M. Schäfer, B. Allolio (Köln): Unterstützung von Diabetikern bei der emotionalen Krankheitsverarbeitung. Ergebnisse einer ambulanten integriert diabetologisch-psychosomatischen Typ-I-Diabetiker-Schulung nach 12 Monaten
- 119 Petersen, K.-G., A.-N. Khalaf, V. Naithani, H. Gattner, B. Schliebs, G. Schuler, L. Kerp (Freiburg, Aachen): Natürliches Vorkommen von Reaginen gegen Insulin und verwandte Peptide
- 119 Petzoldt, R., Krista Franzke, Irmhild Böhme (Bad Oeynhausen): Insulinverbrauch bei Typ-II-Diabetes. Untersuchungen an 1740 Diabetikern
- 119 Pfohl, M., W. Geissler, R.-M. Schülling, M. Radjaipour, Ingrid Kirbach, J. Wittmann, G. Schnauder, M. Eggstein (Tübingen): Kontrainsuläre Hormone bei Typ-I-Diabetikern nach abendlicher Ausdauerbelastung
- 119 Piwernetz, K., R. Renner, Christine Senft, K. D. Hepp (München-Bogenhausen): Charakterisierung von erweiterten Selbstkontroll-Daten zur rechnerunterstützten Auswertung (Camit) bei Typ-I-Diabetikern
- 120 Piwernetz, K., Christine Senft, R. Renner, K. D. Hepp (München-Bogenhausen): Nachweis des tageszeitlich variablen basalen Insulinbedarfs bei Typ-I-Diabetes mellitus im Glucose-Clamp-Test
- 120 Raptis, S., Eriyilli Hatzigelaki, Asimina Mitrakou, P. Halvatiotis, E. Diamantopoulos (Athen): Normale Glukosetoleranz nach einer dreijährigen Cyclosporinbehandlung bei Nichtdiabetischen Patienten
- 120 Ratheiser, K., M. Komjati, S. Gasic, P. Bratusch-Marrain, W. Waldhäusl (Wien): Effekt von Epinephrin (EPI) und Dexamethason (DEX) auf die splanchnische Aufnahme (SA) und die Metabolische Clearance Rate (MCR) von Aminosäuren (AA) bei Gesunden
- 120 Ratheiser, K., W. Waldhäusl, M. Komjati, P. Nowotny, K. Pirich, H. Vierhapper (Wien): Erhöhung der Insulinempfindlichkeit durch fischöhlhaltige Diät bei Gesunden
- 121 Reinauer, K.-M., G. Joksich, W. Renn, M. Eggstein (Tübingen): Neue Insulinpens für NPH- und Mischinsuline in klinischer Erprobung. Eine prospektive, randomisierte Vergleichsstudie
- 121 Rett, K., M. Wicklmayr, Heike Baldermann, M. Tymiec, Barbara Scholz, G. Dietze, H. Mehnert (München-Schwabing): Unerwartete Hypoglykämien bei zwei Typ-II-Diabetikern unter einer Kombination aus Sulfonylharnstoffen (SH), Biguaniden (BG) und ACE-Inhibitoren (ACEI)
- 121 Rett, K., M. Wicklmayr, W. Tschollar, Heike Baldermann, M. Tymiec, Barbara Scholz, G. Dietze, H. Mehnert (München-Schwabing): Einfluß von Captopril versus Metoprolol auf die Stoffwechsellaage bei Typ-II-Diabetikern. Vorläufige Ergebnisse
- 121 Reuss, Christine, B. Teupe, K. H. Bergis (Bad Mergentheim): Belastet die Insulinpumpe Intimleben und Partnerschaft?
- 122 Richter, W. O., K. G. Parhofer, B. G. Jacob, P. Schwandt (München): Insulinbehandlung bei Typ-II-Diabetes mellitus mit Hypertriglyceridämie oder Chylomikronämie
- 122 Richter, Wiltrud, T. H. Eiermann, W. A. Scherbaum, E. F. Pfeiffer (Ulm): Immortalisierung Insellzell-Antikörper-produzierender humaner B-Lymphozyten und experimentelle Steigerung ihrer Klonierungseffizienz
- 122 Riel, Rosina, K. Piwernetz, R. Renner, K. D. Hepp (München-Bogenhausen): Wertigkeit verschiedener Testverfahren bei der Diagnostik der autonomen Neuropathie
- 122 Rodens, K., E. Heinze, P. Pohlandt, W. Kerner, W. M. Teller (Ulm): Eine retrospektive Untersuchung zur postpartalen Hypoglykämieeignung von Neugeborenen diabetischer Mütter
- 123 Rosak, C., H. W. Schweizer, B. O. Böhm, E. Schifferdecker, P. H. Althoff, K. Schöffling (Sachsenhausen, Frankfurt am Main): Ergebnisse der ambulanten Einstellung auf Insulin bei 42 Typ-I- und Typ-II-Diabetikern - eine Verlaufsbeobachtung über 12 Monate
- 123 Roth, Roswitha, Eva-Maria Sölder, M. Borkenstein (Graz): Das Selbstkonzept, die Körperwahrnehmung und die Bedeutung des Essens bei juvenilen Diabetikern, adipösen und gesunden Kindern
- 123 Rothe, Helga, Karin Fehsel, H. Kolb (Düsseldorf): Assoziation von erhöhter Tumornekrosefaktor-Produktion und Diabetesrisiko bei BB Ratten
- 123 Rottenhöfer-Schülen, Ulrike A., Barbara Hillebrand, H. Mehnert (München-Schwabing): Diabetikerschulung aus der Sicht der Patienten - Ergebnisse, Kritik, Anregungen

- 124 Rünzi, M., M. K. Müller, B. Peskar, J. Schönefeld, H. Coone, M. Seuken, R. Rujbr, H. Goebell (Essen, Bochum): Potenzierung der toxischen Wirkung von Cyclosporin A am endokrinen Pankreas der Ratte durch Hemmung der endogenen Prostaglandinsynthese mit Indometacin
- 124 Rustenbeck, I., A. Trümmer, S. Lenzen (Göttingen): Reaktionsprodukte der Phospholipase A<sub>2</sub> als Regulatoren des Ca<sup>2+</sup>-Transports in B-Zellen des Pankreas
- 124 Sanktjohanner, Birgit, R. Renner, K. Piwernetz, K. D. Hepp (München-Bogenhausen): Schweißproduktion bei diabetischen Patienten und Kontrollpersonen
- 124 Sawicki, P. T., Barbara Kleine-Schulte, L. Heinemann, M. Berger (Düsseldorf): Semiquantitatives Schnellverfahren zur Bestimmung der Mikroalbuminurie bei diabetischen Patienten
- 125 Sawicki, P. T., S. Kaiser, B. Ehle, H. Frenzel, M. Berger (Düsseldorf): Post-mortem-Untersuchung zur Häufigkeit von Nierenarterienstenosen bei Patienten mit Diabetes mellitus
- 125 Seißler, J., M. Glück, H. Hauner, W. A. Scherbaum, E. F. Pfeiffer (Ulm): Epidemiologische Untersuchungen zum Risiko für den Typ-I-Diabetes bei 3071 Schulkindern im Raum Ulm
- 125 Seyfferth, T., K.-H. Nedder, R. Brachmann, J. Gloyer, W. Müller-Beisenhertz, W. Beischer (Stuttgart): Altersabhängige Zunahme der Nephropathiehäufigkeit beim Typ-II-Diabetiker
- 125 Shadid, F., R. Petzoldt (Bad Oeynhausen): Klinische Befunde bei erhöhten Insulinantikörpertitern. Untersuchungen an 184 Diabetikern
- 125 Shinzato, M., V. Burkart, H. Kolb (Düsseldorf): Erhöhte Permeabilität in den Langerhansschen Inseln von diabetischen BB-Ratten
- 126 Sieber, J., H. J. Krönke, Annette Ostermoor, Elisabeth Reuber, Jutta Meinhövel, Anne Lütge-Twenhöven, J. Bertrams (Essen): Diät bei 43 Typ-I-Diabetikern nach einjähriger Basis-Bolus-Insulin-Therapie
- 126 Siebers, Ulrike, R. G. Bretzel, T. Zekorn, K. Federlin (Gießen): Verbesserte Insulinpermeabilität und Inselüberleben durch Proteinvorbehandlung künstlicher Membranen (Bioartifizielles Pankreas)
- 126 Speiser, P., G. Schernthaner (Wien): Sulfonylharnstoffauslaß führt zu einer signifikanten Verschlechterung der Stoffwechsellage bei Typ-II-Diabetes mellitus: Eine placebo-kontrollierte Doppelblindstudie
- 126 Speiser, W., P. Speiser, G. Schernthaner, K. Lechner (Wien): Aktivierungsmarker der Blutgerinnung und des fibrinolytischen Systems bei Patienten mit Typ-II-Diabetes mellitus
- 127 Scheuer, R., J. Nusser, D. Abendroth, W. D. Illner, W. Land, R. Landgraf (München): Follow-up der autonomen Neuropathie nach simultaner Nieren- und Pankreastransplantation
- 127 Schifferdecker, E., E. Jungmann, K. Schöffling (Frankfurt am Main): Erfahrungen mit einer Injektionshilfe („Pen“) für mittellang wirkende Insuline
- 127 Schlebusch, H., Marianne Sorger, N. Liapis, Mathilde Niesen, Iris Pfaffenholz (Bonn): Referenzbereiche für Fructosamin in der Schwangerschaft, für Neugeborene und Kinder, bestimmt mit einer verbesserten Methode
- 128 Schleicher, E., B. Olgemöller, K. Gerbitz, A. Nerlich (München): Immunhistologische Lokalisation von Basalmembran-komponenten bei diabetischer Nephropathie
- 128 Schliebs, B., R. Geiger, H. Gattner, M. M. Fabry, G. Schuler, K.-G. Petersen, A. Khalaf, L. Kerp (Freiburg, Aachen): Prüfung der Immunantwort gegen Insulin an Einzelzellen
- 128 Schmeidl, R., D. Maaßen, R. Schmidt, L. Schaaf, R. Paschke, J. Teuber, K. H. Usadel (Mannheim): Beitrag zur Wertigkeit des Glukagon-C-Peptid-Stimulationstestes (GCPT) im Rahmen der Diagnostik des Diabetes mellitus Typ I (IDDM)
- 128 Schmelling, M. C., F. Becker, H. Buschler, H. Sauer, K. Federlin (Gießen, Bad Oeynhausen): Typ-I-Diabetes und Insulinautoantikörper (IAA) der Klasse IgM
- 129 Schmid, R., V. Schusdziarra, P. Josseck, M. Classen (München): Einfluß von GLP-1 (7-36 amid) auf die Glukose- und Aminosäureninduzierte Insulinsekretion beim Hund
- 129 Schmid, R., V. Schusdziarra, R. Aulehner, F. Neumann, M. Classen (München): Peptidgerge Regulation der Insulin- und Glukagonsekretion durch Bombesin im Pankreas der Ratte
- 129 Schmid, R., V. Schusdziarra, R. Aulehner, M. Classen (München): Modulierender Einfluß von Glukose auf das intrapan-kreatische autonome Nervensystem der Ratte - Bedeutung für die Insulinsekretion
- 129 Schmidt, F. H., Janet Klujko, Doris Schmidt, H. F. Kühnle (Mannheim): Die Glukoseproduktion unter Glukagon-Insulin-Infusion bei pankreatopriven Diabetikern
- 130 Schmidt, K., Anca Flormann, E. Schifferdecker, H. Förster, P.-H. Althoff, K. Schöffling (Frankfurt am Main): Beeinflussung der Lipide und freien Fettsäuren unter kontinuierlicher subcutaner Insulininfusion (CSII)
- 130 Schmidt, W. E., G. Binder, E. G. Siegel, W. Creutzfeldt (Göttingen): Neuropeptide der FMRFamid-Peptidfamilie sind potente Inhibitoren der Insulinsekretion in isolierten Langerhansschen Inseln der Ratte
- 130 Schmitz, F., H. Hartmann, W. Creutzfeldt (Göttingen): Regulation der Phosphoenolpyruvat-Carboxykinase-Genexpression durch Insulin-like Growth Factor I in kultivierten Rattenhepatozyten
- 130 Schmitz, F. J., P. Rösen, H. Reinauer (Düsseldorf): Einfluß von Etomoxir auf die Funktion und den Stoffwechsel des Herzens der Streptozotozin-diabetischen Ratte
- 131 Schmülling, R.-M., Felicitas Schmid, W. Plieninger, B. Jakober, D. Overkamp, W. Renn, E. Metzinger, Hedwig Hardin, M. Eggstein (Tübingen): Veränderungen der Glukosetitrationskurve durch Insulin bei Typ-I-Diabetikern - Untersuchungen im Bereich des Splay
- 131 Schnack, Ch., Andrea Podolsky, G. Schernthaner, H. Watzke, O. C. Burghuber (Wien): Insulinausschüttung verursacht Hypokaliämie nach  $\beta_2$ -adrenerger Therapie
- 131 Schneider, J., Th. Erren, H. Kaffarnik (Marburg): Veränderungen der Konzentration und Komposition von Serumlipoproteinen bei Typ-II-Diabetes unter Metformin
- 131 Scholz, Barbara, K. Rett, M. Wicklmayr, M. Tymiec, Heike Baldemann, W. Tschollar, G. Dietze, H. Mehnert (München-Schwabing): Sollte bei essentiellen Hypertonikern in der Praxis routinemäßig ein oraler Glukosetoleranztest (OGTT) durchgeführt werden?
- 131 Scholz, V., U. Bott, V. Jörgens, M. Grüsser, I. Mühlhauser, M. Berger (Düsseldorf): Erfassung der emotionalen Einstellung von 546 Typ-I-Diabetiker mit dem ATT39
- 132 Schraermeyer, U., H. Kolb, Victoria Kolb-Bachofen (Düsseldorf): Exokrine Pankreasschädigungen als prädiaktive Marker für eine nachfolgende Diabetesentwicklung in spontandiabetischen BB-Ratten
- 132 Schrezenmeir, J., M. Rincker, G. Hommel, J. Beyer (Mainz): Quantifizierte Computer-assistierte Insulintherapie - eine Methode zur Erfassung des Insulinbedarfs verschiedener Nahrungsmittel
- 132 Schrezenmeir, J., D. Lassak, C. Laue, F. Botens, M. v. Bülow, J. Beyer (Mainz): Rückbildung von Streptozotocin-Diabetes nach Transplantation von Fischrieseninseln in die Nacktmaus
- 132 Schürmann, A., H. G. Joost (Göttingen): Wirkung von Guaninukleotiden auf die Aktivität des rekonstituierten Glucosetransports in Membranfraktionen isolierter Fettzellen

- 133 Schuler, G., K.-G. Petersen, A.-N. Khalaf, B. Schliebs, L. Kerp (Freiburg): Typ-II-Diabetes: Fehlende posthypoglykämische Hyperglykämie
- 133 Schulz, Annette, A. Hasselblatt (Göttingen): Einige  $\alpha$ -Blocker steigern die Insulinsekretion, auch wenn sie keiner Hemmung durch das sympathische Nervensystem unterliegt
- 133 Schulz, G., A. Kübler, U. Krause, U. Cordes, J. Beyer (Mainz): Die Knochenmineralsalzdichte bei Diabetes mellitus Typ I im Vergleich zu einem Normalkollektiv
- 133 Schulze, J., E. M. Beer, M. Hanefeld, DIS-Gruppe (Dresden): Diabetes-Interventionsstudie (DIS): Prävalenz und 5-Jahresverlauf von pathologischen Augenhintergrundsveränderungen bei Typ-II-Diabetikern
- 134 Schuster, R., E. Chantelau, M. Spraul (Düsseldorf): Prüfung des Alarms verschiedener Insulin-Infusionspumpen bei Erhöhung des Infusionsdruckes (high-pressure-alarm HPA)
- 134 Schwanstecher, M., R. Ahrens, U. Panten (Göttingen): Charakterisierung des glibenclamidbindenden Proteins aus Inselzellen des Pankreas von Mäusen
- 134 Standl, R., P. Banholzer, Ursula Helwig, E. Standl, H. Mehnert (München-Schwabing): Zur Häufigkeit von Mikroalbuminurie und Retinopathie bei Typ-II-Diabetes mellitus ohne Makroangiopathie
- 134 Stiegler, H., Brigitte Weichenhain, V. Hufen, E. Standl, H. Mehnert (München-Schwabing): Einfluß der diabetischen Stoffwechsellage auf das Primär- und Langzeitergebnis nach lokaler Lyse bei arterieller Verschlusskrankheit der Beine
- 135 Stöckmann, F., H.-C. Fehmann, Regina Haverich, W. Creutzfeldt (Göttingen): Cyclosporin A und Insulinsekretion: Unterschiedliche Beeinflussung des biphasischen Verlaufes am isoliert perfundierten Pankreas der Ratte
- 135 Strödter, D., M. Schmidt, T. Broetz, Anne Reiter, J. Heuschert, H. P. Hammes, W. Schaper, K. Federlin (Gießen, Bad Nauheim): Der Einfluß der Diabetesdauer auf die Reversibilität der diabetischen Kardiomyopathie
- 135 Strödter, D., Astrid Möring, K. Federlin (Gießen): Haben Diabetiker häufiger ventrikuläre Rhythmusstörungen als Nichtdiabetiker?
- 136 Strödter, D., M. Mogk, M. Seng, K. Federlin (Gießen): Ursachen und Beeinflussbarkeit des negativ chronotropen Effekts des Diabetes mellitus
- 136 Stümpel, F., F. Schmitz, H. Hartmann, W. Creutzfeldt (Göttingen): Akute metabolische Effekte von Insulin-like Growth Factor I (IGF I) an der Ratte
- 136 Teuber, J., M. Knoll, R. Schmidt, U. Feldmann, K. H. Usadel (Mannheim): Genetische Assoziationen des Diabetes Typ I (IDDM) zu Immunphänomenen und Funktionsstörungen der Schilddrüse (SD)
- 136 Teubner, S., Klaudia Schöbler, F. A. Gries, Helga Gleichmann (Düsseldorf): Prävalenz von zytoplasmatischen Inselzellantikörpern (ICA) in verschiedenen Patientengruppen auf Testsubstraten verschiedener Spezies
- 137 Teupe, B., K. H. Bergis (Bad Mergentheim): Wie gut sind Blutzuckermeßgeräte und Blutzuckerteststreifen in der Selbstkontrolle des Diabetes?
- 137 Thomas, W., R. Lohmann, F. Meuter (Köln): Psychologische Untersuchungen zum Krankheitsverlauf bei Diabetikern
- 137 Thon, Angelika, E. Heinze (Ulm): Konventionelle Insulintherapie bei der Erstbehandlung des Diabetes mellitus Typ I – eine Auswertung über 12 Jahre
- 137 Tillil, H., Sabine Knüppel, K. Richter, J. Köbberling (Wuppertal): Typ-I-Diabetiker mit Manifestation im ersten Lebensjahrzehnt haben eine höhere Geschwisterbelastung mit Typ-I-Diabetes als Patienten mit späterer Manifestation
- 138 Tillil, H., S. Ehlich, H.-J. Cüppers, J. Köbberling (Wuppertal): Kein Hinweis für eine Steigerung der Insulinsensitivität durch Tritoqualin (Inhibostamin®) bei Normalpersonen
- 138 Tölle, M., R. Past, W. Geitz, G. Schauer, U. Helwig, R. Roth, K. Schulz, W. Lehmacher, R. Mathies, B. Rebell, H. Stiegler, R. Standl, E. Standl (München): 3-Jahres-Evaluation eines ambulanten Schulungsprogramms für Typ-II-Diabetiker: Auswertung eines standardisierten Wissenstests
- 138 Toeller, Monika, Gunhild Heitkamp, Waltraud Schumacher, Anne Groote (Düsseldorf): Geschulte jugendliche Typ-I-Diabetiker haben ein gesünderes Eßverhalten als gleichaltrige Nichtdiabetiker
- 139 Trautmann, M. E., R. Göke, G. Richter, H. C. Fehmann, B. Göke, R. Arnold (Marburg): Wie stimuliert Glucagon-like peptide 1(7-36)-amid die Insulinsekretion?
- 139 Tschöpe, D., P. Rösen, L. Kaufmann, Sabine Kayser, W. Kleophas, F. A. Gries (Düsseldorf): Gesteigertes intracytoplasmatisches Calziumsignal aktivierter Thrombozyten bei Typ-II-Diabetikern – Ein möglicher therapeutischer Angriffspunkt?
- 139 Tsobanelis, T., Dagmar Hoppe, P. Kurz, W. Schoeppe, J. Vlachojannis (Frankfurt/Main): Hämodialyse (HD) versus kontinuierliche ambulante Peritonealdialyse (CAPD) bei der Versorgung dialysepflichtiger Diabetiker
- 139 Tunali, G., D. v. Stetten (Passau): Betreuung und Kontrolle von Typ-II-Diabetikern im ambulanten Bereich. Befragung von 100 stichprobeweise ausgewählten Patienten
- 140 Tymiec, M., K. Rett, M. Wicklmayr, B. Scholz, H. Baldermann, G. Dietze, H. Mehnert (Schwabing): Hämodynamik der systolischen und diastolischen Phase bei gesunden und diabetischen Rattenherzen
- 140 Ullschmied, S., B. Schmidt, H. Schatz (Gießen): Metaphasenindex zur Beurteilung der Betazellproliferation
- 140 Unger, H., D. Braun, A. Wagner, H. R. Henrichs (Quakenbrück): Stellenwert der 24-Stunden-Blutdruckmessung in der Diabetologie
- 140 Usadel, K. H., V. Arndt, J. Beyer, U. Bicker, W. Creutzfeldt, A. Dempe, M. Eggstein, K. Federlin, H. Greten, F. A. Gries, H. Henrichs, K. Irsigler, J. Kaffarnik, B. Kampmann, W. Stürmer, L. Kerp, P. D. Lang, H. Mehnert, D. Messinger, D. Michaelis, H. Otto, E. F. Pfeiffer, D. Sailer, S. Sailer, G. Scherthaner, R. Schmeidl, K. Schöffling, K. E. Schröder, P. Schwandt, Ch. Staiger, J. Vollmar, P. Wahl, W. Waldhäusl, H. Warnatz, K. Weinges, B. Willms: Analyse der Wirksamkeit hinsichtlich der Nebenwirkungen von Ciamexon bei der IDDM-Multicenterstudie
- 141 Vogelberg, K. H., E. Maucy, B. Althoff (Düsseldorf): Apo-E-2-Phänotypen bei Typ-II-Diabetikern mit und ohne Insulintherapie
- 141 Vogt, B. W., J. Ziegenhorn, E. Vorberg, G. Schmid (Tutzing, Basel): Verbesserter kolorimetrischer Serumfructosamintest
- 141 Waadt, Sabine, Gabriele Duran, R. Laessle, F. Strian, K. M. Pirke (München): Psychopathologische Charakteristika von Eßstörungen bei Patienten mit Diabetes mellitus
- 141 Waldhäusl, W., K. Ratheiser, M. Komjati, P. Nowotny, M. Rohac, H. Vierhapper (Wien): Verbesserung der pathologischen Glucosetoleranz bei normaler Ernährung durch Fischöl
- 142 Walter, H., Ingrid Karg, Ingrid Färber, H. Schulz, H. Mehnert (München-Schwabing): Insulin – ein Schlaffaktor auch beim Menschen?
- 142 Walter, H., Annette Günther, D. Kronski, T. Flaschenträger, H. Mehnert (München-Schwabing): Langzeittherapie mit implantierten, programmierbaren Insulinsiergeräten
- 142 Wegener, M., C. Luerweg, J. Schaffstein, B. Wedmann, C. Coenen (Bochum): Gastrointestinaler Transit (Magenentleerung, Dünndarm- und Dickdarmtransitzeit) bei langjährigem insulinpflichtigen Diabetes mellitus

- 142 Weiland, M., A. Schürmann, H. G. Joost (Göttingen): Entwicklung der Insulinwirkung auf Glucostransport und DNS-Synthese in differenzierenden 3T3-L1-Fibroblasten
- 143 Wicklmayr, M., K. Rett, E. Fink, Heike Baldermann, M. Tymiec, Barbara Scholz, G. Dietze, H. Mehnert (München-Schwabing): Gestörte lokale Kininfreisetzung unter Muskelarbeit bei Typ-II-Diabetikern
- 143 Wiefels, K., M. Hartmann, A. Hübinger, F. A. Gries, D. Schäfer (Düsseldorf, Frankfurt): Effekte verschiedener Bolusabgabepprofile von Insulinpumpen auf den postprandialen Stoffwechsel von Typ-I-Diabetikern
- 143 Wiegand, Susanna, R. Kaiser, R. G. Bretzel, K. Federlin, A. M. Cohen, B. Weber (Berlin, Jerusalem): Einfluß von Diät und Genetik auf die Funktion Langerhans'scher Inseln. In vitro-Perfusion im NIDDM-Modell der Cohen-Ratte
- 143 Wieland, O. H., Paula Drexler (München): Zur Bedeutung von  $H_2O_2$  in der Vermittlung des Insulinsignals in Fettzellen
- 144 Willer, Alexandra, R. Klauser, B. Niederle, G. Pacini, R. Prager, R. Roka, G. Scherthaner (Wien): Insulinaktivität und hepatische Insulinextraktion bei primärem Hyperparathyreoidismus vor und nach Operation
- 144 Willms, B., Christine Nagel (Bad Lauterberg): Zur Beurteilung der Kohlenhydratstoffwechsellage mittels Fruktosamin ist der Bezug auf das Serum-Gesamteiweiß erforderlich
- 144 Winkler, G., L. Gerö, P. Pánczél, T. Halmos (Budapest): Untersuchungen zur human GH-Reserve und von immungenetischen Parametern bei Patienten mit Langzeit-Diabetes mit und ohne Retinopathie
- 144 Wöhrle, M., D. Giebler, Th. Linn, H.-U. Klör, R. G. Bretzel, K. Federlin (Gießen): Untersuchungen zum Einfluß einer Fischöldiät auf die Inzidenz des spontanen Diabetes und auf die Blutfette der BB-Ratte
- 145 Zeuzem, S., T. Busse, E. Jungmann, H. J. C. Wenisch, K. Schöffling, W. F. Caspary (Frankfurt am Main): Stimulation der Lipolyse durch D-Glukose. Untersuchungen an isolierten Adipocyten übergewichtiger Patienten ohne und mit Typ-II-Diabetes mellitus
- 145 Zeuzem, S., H. G. Olbrich, E. Jungmann, Barbara Reschke, G. Kober, K. Schöffling (Frankfurt am Main): Herzfrequenzvariabilität unter normaler und tiefer Respiration: Vergleich von Diabetikern mit autonomer Neuropathie mit kardial denervierten Patienten nach orthotoper Herztransplantation
- 145 Ziegler, Anette G., L. Castano, R. Ziegler, R. A. Jackson, G. S. Eisenbarth (Boston, München-Schwabing): Charakteristik der Antigenbindung von Anti-Insulin-Autoantikörpern bei Prädiabetikern und Verwandten ersten Grades von Typ-I-Diabetikern
- 145 Ziegler, D., K. Dannehl, K. Wiefels, P. Mayer, F. A. Gries, Düsseldorf Studiergruppe (Düsseldorf): Effekte einer dreijährigen normnahen Stoffwechseleinstellung auf die periphere und autonome Nervenfunktion bei Typ-I-Diabetes
- 146 Ziegler, D., F. A. Gries (Düsseldorf): Unterschiedliches Ausmaß von Funktionsstörungen der kleinkalibrigen A $\delta$ - und C-Fasern bei Typ-I- und Typ-II-Diabetikern mit peripherer Neuropathie
- 146 Ziegler, R., Anette G. Ziegler, R. A. Jackson, G. S. Eisenbarth (Boston): Life-Table-Analysen bei Verwandten ersten Grades von Typ-I-Diabetikern mit Insulin-Autoantikörpern
- 146 Zielasek, J., A. Rabizadeh, G. S. Eisenbarth (Boston): RISL-60: Ein neuer monoklonaler Antikörper gegen ein Protein in RIN-Tumorzellen
- 146 Zielasek, J., Susan Bonner-Weir, Alyne Ricker, G. S. Eisenbarth (Boston): Proliferierende Duktuli von teilpankreatektomierten Ratten exprimieren Inselantigene
- 147 Zilker, Th., M. von Clarmann, P. Bottermann, Ursula Mitschka (München): Bericht über 24 Fälle von suizidaler Insulin-Intoxikation
- 147 Zühlke, H., G. Jess, U. Lendeckel, A. Zinke, Sybille Gruska, Tanja Rosolski, H. Hahn v. Dorsche (Greifswald/DDR): Biosynthese von  $\beta$ -Endorphin- und ACTH-like Peptiden in isolierten Langerhansschen Inseln und deren Regulation
- 147 Zünkler, B. J., U. Panten (Göttingen): Effekte von Tolbutamid auf ATP-abhängige  $K^+$ -Kanäle von isolierten B-Zellen



---

## **24. Jahrestagung der Deutschen Diabetes-Gesellschaft München, 4.-6. Mai 1989**

Kurzfassungen der freien Vorträge und Posterpräsentationen

Vorsitzender: Prof. Dr. med. E. Standl

Programmkomitee: Prof. Dr. P. H. Althoff            Dr. V. Jörgens  
                         Priv.-Doz. Dr. H. U. Häring    Priv.-Doz. Dr. W. A. Sekerbaum  
                         Priv.-Doz. Dr. H. U. Janka

---

**Effekt von Dexamethason auf die Insulinbindung und die insulinabhängige Aktivierung der Insulinrezeptorkinase in intakten Zellen: H. H. Klein, W. Ries, S. Mattaei, P. C. Scriba.** Klinik für Innere Medizin, Medizinische Universität zu Lübeck und Klinik für Innere Medizin, Universität Hamburg

Es ist bekannt, daß Glukokortikoide die Insulinwirkung beeinflussen können. Wir haben untersucht, ob dieser Effekt auf einer Wirkung der Glukokortikoide auf die Aktivität der Insulinrezeptorkinase beruhen könnte. HIRc-Zellen (freundlicherweise zur Verfügung gestellt von Dr. A. Ullrich, Genentech) bzw. G2-Hepatomzellen wurden für 48 Stunden mit oder ohne 100 nM Dexamethason (DEX) inkubiert. Danach wurde für 20 min frisches Medium mit 0, 1,6 oder 80 nM Insulin zugegeben um die Insulinrezeptorkinase in den Zellen zu aktivieren. Die Aktivität der Insulinrezeptorkinase, die aus dieser „in vivo“-Aktivierung resultierte, wurde dann gemessen wie zuvor beschrieben (Klein et al., J. Biol. Chem. 261, 4692). Bei HIRc-Zellen führte die Vorinkubation mit DEX zu einer Reduktion der Insulinrezeptorzahl um 52%. Bei G2-Hepatomzellen führte DEX zu keiner signifikanten Veränderung der Rezeptorzahl. Der Insulineffekt auf die Insulinrezeptorkinaseaktivität (angegeben in Einheiten (E); 1 E entspricht der Inkorporation von 1 fmol Phosphat in das Substrat Histon/pmol Insulinbindungsaktivität/min) war bei beiden Zelllinien nach Vorinkubation mit DEX deutlich gesteigert: Die Wirkung einer sättigenden Insulinkonzentration (80 nM) war bei HIRc-Zellen, die mit DEX vorinkubiert worden waren ( $83,3 \pm 8,7$  E), signifikant ( $p < 0,01$ ) höher als bei Zellen ohne Vorinkubation mit DEX ( $61,0 \pm 7,4$  E). Noch deutlicher war der Effekt von DEX bei der submaximalen Insulinkonzentration von 1,6 nM (ohne DEX:  $19,4 \pm 1,6$  E; mit DEX:  $37,8 \pm 2,4$  E;  $p < 0,01$ ). Bei G2-Hepatomzellen führte DEX zu einer Steigerung der Wirkung von 80 nM Insulin von  $36,1 \pm 6,1$  E (ohne DEX) auf  $56,4 \pm 7,9$  E (mit DEX;  $p < 0,05$ ). Schlußfolgerungen: 1) Vorinkubation mit DEX reduzierte die Rezeptorzahl bei HIRc-, aber nicht bei G2-Hepatomzellen. 2) Vorinkubation mit DEX steigerte den Insulineffekt auf die Aktivität der Insulinrezeptorkinase bei HIRc- und G2-Hepatomzellen. 3) Die durch DEX ausgelöste Regulation des Insulineffektes auf die Insulinrezeptorkinaseaktivität könnte dazu führen, daß das Insulinsignal verstärkt in die Zelle weitergeleitet wird. Dies könnte die beschriebene permissive Wirkung von DEX auf einige biologische Wirkungen des Insulins (Probst et al., Eur. J. Biochem. 135, 151) ganz oder teilweise erklären.