

Inhalt

1. Einführung	8
1.1 Überarbeitete Konzepte	8
1.2 Zentrale Abbildung	10
2. Diabetes-Diagnose	11
2.1 Screening auf Diabetes	12
3. Bewertung des kardiovaskulären Risikos bei Patienten mit Typ-2-Diabetes	13
3.1 Bewertung des kardiovaskulären Risikos bei Typ-2-Diabetes	14
3.1.1 SCORE2-Diabetes: Schätzung des kardiovaskulären 10-Jahres-Risikos	15
4. Reduktion des kardiovaskulären Risikos bei Patienten mit Diabetes:	
Ziele und Behandlungen	17
4.1 Lebensstil und Diabetes	17
4.2 Glykämische Ziele	20
4.3 Reduktion des ASCVD-Risikos durch blutzuckersenkende Medikamente bei Diabetes	21
4.4 Blutdruck und Diabetes	27
4.5 Lipide und Diabetes	28
4.6 Antithrombotische Therapie und Diabetes	32
4.7 Multifaktorieller Ansatz für das Management von Risikofaktoren bei Diabetes	37
5. Management der Koronaren Herzkrankheit bei Diabetes	39
5.1 Chronisches Koronarsyndrom und Diabetes	39
5.1.1 Revaskularisation.....	39
5.2 Akutes Koronarsyndrom und Diabetes	41
6. Herzinsuffizienz und Diabetes	41
6.1 Definition und Pathophysiologie	41
6.2 Epidemiologie und Prognose	43
6.3 Screening und Diagnose	43
6.4 Behandlung der Herzinsuffizienz bei Patienten mit Diabetes	46
6.4.1 Behandlung der Herzinsuffizienz mit reduzierter Ejektionsfraktion	46
6.4.2 Behandlung der Herzinsuffizienz mit mäßiggradig eingeschränkter Ejektionsfraktion	49
6.4.3 Behandlung der Herzinsuffizienz mit erhaltener Ejektionsfraktion	50

6.5	Sicherheitsprofil blutzuckersenkender Medikamente bei Patienten mit Herzinsuffizienz und Diabetes	51
7.	Herzrhythmusstörungen: Vorhofflimmern, ventrikuläre Herzrhythmusstörungen, plötzlicher Herztod und Diabetes	55
7.1	Vorhofflimmern und Diabetes	55
7.2	Ventrikuläre Herzrhythmusstörungen und Risiko für plötzlichen Herztod bei Diabetes	58
8.	Chronische Nierenerkrankung und Diabetes	59
8.1	Definition von chronischer Nierenerkrankung, Stadieneinteilung und Screening	59
8.2	Management des Risikos von Herz-Kreislauf-Erkrankungen und von Nierenversagen bei Patienten mit chronischer Nierenerkrankung und Diabetes mellitus	60
8.2.1	Statin-basierte Therapie	61
8.2.2	ACE-I oder ARB	61
8.2.3	SGLT2-Hemmer	61
8.2.4	Nicht-steroidale Mineralokortikoidrezeptor-Antagonisten	62
8.3	Blutdruck und Blutzuckerkontrolle bei Patienten mit Diabetes und chronischer Nierenerkrankung	62
8.4	Rolle der antithrombotischen Therapie und invasiver Strategien bei der ASCVD-Behandlung von Patienten mit Diabetes und CKD	63
9.	Aorten- und periphere arterielle Erkrankungen und Diabetes	67
9.1	Der Einfluss von Diabetes auf die periphere Artherosklerose	67
9.2	Diabetes und Aortenaneurysma	69
10.	Typ-1-Diabetes und kardiovaskuläre Erkrankungen	71
10.1	Bewertung des kardiovaskulären Risikos bei Typ-1-Diabetes	72
10.2	Management des kardiovaskulären Risikos bei Typ-1-Diabetes	72
10.3	Blutzuckersenkende Therapien jenseits von Insulin bei Typ-1-Diabetes	72
10.4	Nephroprotektion bei Typ-1-Diabetes	72
11.	Personenzentrierte Versorgung	73
12.	Praktische Anleitung	74
13.	Geschlechtsspezifische Unterschiede	75