

# DER ARZNEIMITTELBRIEF

---

## Diabetes-Folgestudien VADT und ACCORD: Unterschiedlich strenge Blutzuckereinstellung und Folgeerkrankungen

AMB 2015, 49, 51

### Diabetes-Folgestudien VADT und ACCORD: Unterschiedlich strenge Blutzuckereinstellung und Folgeerkrankungen

**Fazit:** Bei älteren Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2, die bereits erkennbare oder subklinische kardiovaskuläre Folgeerkrankungen haben (können), sollten HbA<sub>1c</sub>-Werte von 6,5-7,5% angestrebt werden, ohne dabei ein erhebliches Hypoglykämie-Risiko einzugehen. Der optimale HbA<sub>1c</sub>-Bereich ist allerdings umstritten (1). Bei jüngeren Patienten, besonders bei adipösen mit neu entdecktem Diabetes, sollten durch Gewichtsreduktion und Therapie mit Metformin annähernd normale Blutzucker- und HbA<sub>1c</sub>-Werte das Ziel sein. Auch bei ihnen sind Hypoglykämien zu vermeiden... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

#### Schlagworte zum Artikel

[Diabetes mellitus](#), [VADT-Studie](#), [Hämoglobin HbA<sub>1c</sub>](#), [ACCORD-Studie](#),

**Alle Artikel zum Schlagwort: VADT-Studie & ACCORD-Studie,**

**Nochmals: Bei der Blutzuckereinstellung von Typ-2-Diabetikern sollte die Komorbidität berücksichtigt werden** [2010, 44, 29a](#)

**Optimaler HbA<sub>1c</sub>-Zielwert bei Diabetes mellitus Typ 2 weiter umstritten** [2010, 44, 13](#)

**Mikrovaskuläre Endpunkte und Progression der diabetischen Retinopathie. Weitere Ergebnisse der ACCORD-Studie** [2010, 44, 66](#)

**Nochmals: Bei der Blutzuckereinstellung von Typ-2-Diabetikern sollte die Komorbidität berücksichtigt werden** [2010, 44, 29a](#)

**Günstige Effekte der Blutzuckersenkung bei Diabetes mellitus Typ 2 stellen sich erst spät ein: die UKPDS-Folgestudien** [2008, 42, 94](#)

**Blutzuckersenkung bei Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2. ACCORD- und ADVANCE-Studie** [2008, 42, 59](#)

## Verlässliche Daten zu Arzneimitteln

**DER ARZNEIMITTELBRIEF** informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

**DER ARZNEIMITTELBRIEF** erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

### **DER ARZNEIMITTELBRIEF** als Mitherausgeber

#### **Gute Pillen – Schlechte Pillen**

- unabhängige Gesundheitsinformationen für interessierte Laien
- Werbefrei und ohne Einfluss der Pharmaindustrie
- neutrale Berichte über Vor- und Nachteile von Therapien
- wissenschaftlich fundiert

en können

### Zuverlässige Fakten finden zum Studentenpreis



### **DER ARZNEIMITTELBRIEF** ist Mitglied in der



### **Werden Sie Abonnent!**

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer

\*Diabetes mellitus, Ziele der Einstellung des Blutzuckers bei älteren Patienten, VADT- und ACCORD-Folgestudien \*VADT-Studie, Ziele der Einstellung des Blutzuckers bei älteren Patienten, VADT- und ACCORD-Folgestudien \*Hämoglobin HbA1C, Ziele der Einstellung des Blutzuckers bei älteren Patienten, VADT- und ACCORD-Folgestudien \*ACCORD-Studie, Ziele der Einstellung des Blutzuckers bei älteren Patienten, VADT- und ACCORD-Folgestudien