

Inhaltsverzeichnis

I	Diabetes mellitus: Grundlagen, Epidemiologie und Prävention	
1	Ätiologie, Pathogenese, Diagnostik und Therapie des Diabetes mellitus Typ 1	3
	<i>T. Reinehr</i>	
1.1	Ätiologie und Pathogenese	4
1.2	Diagnostik	5
1.3	Therapie	6
1.3.1	Besondere Situationen	8
1.3.2	Komplikationen	9
	Literatur	12
2	Ätiologie, Pathogenese, Diagnostik und Therapie des Diabetes mellitus Typ 2	13
	<i>H. Schatz</i>	
2.1	Ätiologie und Pathogenese des Typ-2-Diabetes	14
2.2	Diagnostik	14
2.3	Therapie	15
2.4	Diabetische Folgeerkrankungen	16
	Literatur	17
3	Epidemiologie und Gesundheitsökonomie des Diabetes mellitus	19
	<i>A. Icks, R. Waldeyer</i>	
3.1	Epidemiologie des Diabetes mellitus	20
3.1.1	Epidemiologische Maße	20
3.1.2	Prävalenz des Diabetes mellitus	20
3.1.3	Prävalenz des Diabetes mellitus in verschiedenen Bevölkerungsgruppen	21
3.1.4	Prävalenz des unentdeckten Diabetes und des Prädiabetes	22
3.1.5	Trend der Diabetesprävalenz	22
3.1.6	Inzidenz des Diabetes mellitus in der erwachsenen Bevölkerung	22
3.1.7	Inzidenz des Diabetes mellitus im Kindes- und Jugendalter	24
3.1.8	Internationaler Vergleich der Diabeteshäufigkeit	24
3.2	Kosten des Diabetes mellitus	25
3.2.1	Ansätze und Begriffe in Krankheitskostenstudien	25
3.2.2	Direkte Kosten des Diabetes mellitus	25
3.2.3	Direkte medizinische Kosten nach Alter, Sektoren und Behandlungsanlass	26
3.2.4	Indirekte Kosten des Diabetes mellitus	27
3.2.5	Trends	27
3.2.6	Kosten bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes mellitus	27
3.2.7	Internationaler Vergleich der Diabeteskosten	27
	Literatur	28

4	Prävention des Typ-2-Diabetes	31
4.1	Vorbemerkungen	32
4.2	Studien und Methodik	33
4.3	Präventionsmanagement	39
	Literatur	45

II Psychosoziale Aspekte des Diabetes: Eine Erkrankung – viele Bedeutungen

5	Lebenssituation von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes	49
	<i>K. Lange, H. Saßmann</i>	
5.1	Prävalenz verschiedener Diabetestypen im Kindes- und Jugendalter	50
5.2	Spezifika der Therapie des Typ-1-Diabetes im Kindes- und Jugendalter	50
5.3	Diabetesmanifestation im Kindes- und Jugendalter: Belastungen und Versorgungsangebote	52
5.4	Diabetesschulung als integraler Bestandteil der Langzeittherapie	53
5.4.1	Psychologische Themen in der Elternberatung	55
5.4.2	Psychologische Themen in der Betreuung von 6–12-jährigen Kindern	57
5.4.3	Psychologische Themen in der Schulung von Jugendlichen mit Diabetes	57
5.5	Psychisches Wohlbefinden und kognitive Leistungsfähigkeit von Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes	58
	Literatur	59
6	Diabetes mellitus im Alter – Lebenszeit muss lebenswert sein	61
	<i>A. Zeyfang, I. Feucht</i>	
6.1	Lebensalter, Diabetes und geriatrischer Patient	62
6.2	Diagnose Diabetes mellitus im Alter	63
6.3	Therapieziele	63
6.4	Geriatrisches Assessment	65
6.5	Besonderheiten in der Ernährung bei Diabetes mellitus im Alter	66
6.6	Bewegungstherapie bei Diabetes im Alter	67
6.7	Besonderheiten bei der Schulung von Menschen mit Diabetes im Alter	67
6.8	Besonderheiten der Pharmakotherapie bei Diabetes im Alter	68
	Literatur	71
7	Behandlung von Migrantinnen und Migranten mit Diabetes	73
	<i>B. Kalvelage, C. Kofahl</i>	
7.1	Zur Gesundheit von Migrantinnen und Migranten in Deutschland – Skizzierung eines komplexen und heterogenen Feldes	75
7.2	Die sprach- und kulturübergreifende Arzt-Patient-Beziehung	77
7.3	Psychosoziale und interkulturelle Kompetenz	77
7.4	Behandlungsbarrieren	78
7.5	Eigenverantwortung und Erfahrung der Selbstwirksamkeit	79
7.6	Soziale Taubstummheit	81
7.7	Subjektive Krankheitstheorien des Patienten	83

7.8	Plausibles Diabetesmodell	84
7.9	Widerstand	85
7.10	Kontrolle	85
7.11	Individualisierte Schulung und Messung des Schulungserfolgs	87
	Literatur	89

III Lebensqualität und psychische Komorbidität bei Diabetes

8	Guter Blutzucker – gute Lebensqualität – Strategien zur Auflösung eines scheinbaren Widerspruchs	95
	<i>C. Albus</i>	
8.1	Einleitung	96
8.2	Einfluss biopsychosozialer Faktoren	97
8.2.1	Einfluss biopsychosozialer Faktoren auf die Blutzuckerregulierung	97
8.2.2	Einfluss biopsychosozialer Faktoren auf die Lebensqualität	98
8.2.3	Faktoren, die mit hoher Lebensqualität und guter Stoffwechselkontrolle verknüpft sind	98
8.3	Prinzipien der Krankheitsbewältigung bei Diabetes mellitus	99
8.4	Konsequenzen für die diabetologische Versorgung	100
8.5	Interventionen zur Förderung der Blutzuckerkontrolle und der Lebensqualität	100
8.5.1	Diabetesschulung und patientenorientierte Kommunikation	100
8.5.2	Psychoedukative und psychotherapeutische Interventionen	101
	Literatur	102
9	Diabetesbezogene Belastungen	105
	<i>R. Paust, R. Krämer-Paust, B. Jansen</i>	
9.1	Berücksichtigung diabetesbezogener Belastungen – eine zentrale Aufgabe in der Diabetesbetreuung	106
9.1.1	Häufigkeit von Belastungen	107
9.1.2	Diabetesbezogene Belastungen	107
9.1.3	Diabetesbezogene Belastungen und Krankheitsverarbeitung	108
9.2	Definition und Klassifikation krankheits- und behandlungsbezogener Belastungen bei Diabetes mellitus	109
9.2.1	Reaktion auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen (nach ICD-10)	109
9.2.2	Belastungen im zeitlichen Verlauf der Erkrankung	110
9.2.3	Diabetes-Burnout	111
9.2.4	Spezielle Diabetesbelastungen in der Partnerschaft	113
9.2.5	Diabetesbezogene Belastungen und Bewältigungsressourcen	114
9.3	Diagnostik von diabetesbezogenen Belastungen	114
9.3.1	Fragebogen zu Problembereichen der Diabetesbehandlung (PAID)	116
9.3.2	Fragebogen zu Alltagsbelastungen (FBD-R)	116
9.3.3	WHO-5	116
	Literatur	117

10	Diabetisches Fußsyndrom	119
	<i>A. Risse</i>	
10.1	Grundlagen	120
10.1.1	Diabetische Polyneuropathie und diabetisches Fußsyndrom	120
10.1.2	Klassische Anthropologie und Psychologie	120
10.1.3	Präplatonische Anthropologie	122
10.2	Patientenerleben	122
10.2.1	Neuropathie, DFS, Patientenerleben in subjektiver Tatsächlichkeit	122
	Literatur	125
11	Depression und Diabetes mellitus – ein gefährlicher Teufelskreis	127
	<i>F. Petrak</i>	
11.1	Definition und Klassifikation depressiver Störungen	128
11.2	Epidemiologie depressiver Störungen bei Diabetes mellitus	130
11.3	Wechselwirkungen zwischen Diabetes mellitus und komorbider Depression	130
11.3.1	Hypothesen zur Kausalität von Diabetes mellitus und Depression	130
11.3.2	Auswirkungen der Komorbidität von Diabetes mellitus und Depression	131
11.4	Screening und Diagnostik depressiver Störungen bei Diabetes mellitus	132
11.4.1	Screening depressiver Störungen	132
11.4.2	Diagnostik depressiver Störungen	133
11.5	Therapie komorbider Depressionen bei Diabetes mellitus	134
11.5.1	Forschungsstand zur Therapie komorbider Depressionen bei Diabetes mellitus	135
11.5.2	Gestufte Therapieoptionen komorbider Depressionen bei Diabetes mellitus	138
	Literatur	142
12	Ängste und Angststörungen bei Diabetes mellitus	145
	<i>F. Petrak</i>	
12.1	Definition und Klassifikation pathologischer Ängste bei Diabetes mellitus	146
12.1.1	Angststörungen (nach ICD-10)	146
12.1.2	Diabetesbezogene Ängste	148
12.2	Epidemiologie	149
12.3	Wechselwirkungen zwischen Diabetes und komorbiden Angststörungen	150
12.4	Screening und Diagnostik von Angststörungen und diabetesbezogenen Ängsten	150
12.5	Therapie komorbider Angststörungen bei Diabetes	153
12.5.1	Forschungsstand zur Therapie komorbider Angststörungen bei Diabetes	153
12.5.2	Gestufte Therapieoptionen komorbider Angststörungen bei Diabetes	153
	Literatur	156
13	Adipositas und Diabetes – nur eine Frage der Motivation?	159
	<i>S. Herpertz</i>	
13.1	Grundlagen	160
13.2	Therapieoptionen	162
13.2.1	Ernährungstherapie	162
13.2.2	Körperliche Aktivität	162
13.2.3	Verhaltenstherapie	163
13.2.4	Chirurgische Maßnahmen	164
	Literatur	167

14	Esstörungen und Diabetes mellitus	169
	<i>S. Herpertz</i>	
14.1	Einleitung	170
14.2	Essstörungen	170
14.3	Komorbidität von Diabetes mellitus und Essstörungen	172
14.3.1	Typ-1-Diabetes, Essstörungen und „Insulin-Purging“.....	172
14.3.2	Typ-2-Diabetes und Essstörungen.....	173
14.4	Ätiologie	174
14.5	Stoffwechselkontrolle bei essgestörten Patienten mit Diabetes mellitus	175
14.6	Diabetesbedingte Folgeerkrankungen bei essgestörten Patienten mit Diabetes mellitus	175
14.7	Diagnose und Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus und Essstörung	176
	Literatur.....	177
15	Psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit Diabetes	179
	<i>H. Saßmann, K. Lange</i>	
15.1	Assoziationen zwischen Typ-1-Diabetes und psychischen Störungen	180
15.1.1	Prävalenz psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit Diabetes.....	180
15.1.2	Wechselseitige Einflüsse von Diabetes und psychischen Störungen.....	181
15.2	Psychische Störungen in unterschiedlichen Entwicklungsphasen	181
15.3	Ausgewählte psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes	184
15.3.1	Hyperaktivitätsstörung (ADHS).....	184
15.3.2	Affektive Störungen.....	185
15.3.3	Angststörungen.....	185
15.3.4	Essstörungen.....	185
15.3.5	Manipulationen der Insulintherapie.....	186
15.4	Diagnostik und Behandlungskonzepte	187
15.4.1	Psychologische Begleitung bei Diagnosestellung.....	187
15.4.2	Psychologische Beratung im Rahmen der Langzeitbetreuung.....	187
15.4.3	Struktureller Aufbau psychologischer Betreuung.....	188
	Literatur.....	191
16	Diabetes und Sexualität	195
	<i>K-M. Röhlver</i>	
16.1	Klassifikation und Häufigkeit	196
16.2	Ätiologie	197
16.2.1	Somatische Ursachen.....	198
16.2.2	Psychische Faktoren.....	198
16.2.3	Soziale und partnerschaftsbezogene Faktoren.....	198
16.3	Diagnostik	199
16.3.1	Körperliche Untersuchung.....	199
16.3.2	Screeninguntersuchung.....	199
16.3.3	Sexualanamnese.....	200
16.4	Therapie	200
16.4.1	Pharmakologische Behandlung.....	201
16.4.2	Nichtmedikamentöse Verfahren.....	201

16.4.3 Invasive Maßnahmen 202

16.4.4 Behandlung psychischer Begleiterkrankungen 202

16.5 **Sexualität in der Diabetikerschulung** 202

16.5.1 Paarberatung 203

16.5.2 Sexualtherapie 204

 Literatur 204

17 Alkohol- und Tabakmissbrauch bei Diabetes 207

B. Kulzer

17.1 **Schädlicher Gebrauch und Abhängigkeitserkrankungen: Alkohol und Tabak** 208

17.2 **Alkohol** 209

17.2.1 Riskanter Konsum von Alkohol 209

17.2.2 Epidemiologie 209

17.2.3 Wechselwirkung von Alkoholabhängigkeit/-missbrauch oder schädlichem Gebrauch und Diabetes 210

17.2.4 Screening und Diagnostik von Alkoholabhängigkeit/-missbrauch oder schädlichem Gebrauch 212

17.2.5 Therapie 213

17.3 **Rauchen** 214

17.3.1 Epidemiologie 214

17.3.2 Wechselwirkung Rauchen und Diabetes 214

17.3.3 Screening und Diagnostik von Nikotinabhängigkeit 216

17.3.4 Therapie 217

 Literatur 219

18 Schizophrenie und Diabetes 225

F. Lederbogen

18.1 **Schizophrenie** 226

18.2 **Erhöhte Diabetes-Prävalenz bei Schizophrenie** 227

18.3 **Auswirkungen von Antipsychotika auf Gewicht und Diabetesinzidenz** 227

18.4 **Screening und diagnostische Maßnahmen** 228

18.5 **Therapie** 228

 Literatur 230

19 Demenz und Diabetes mellitus 233

B. Fatke, H. Förstl

19.1 **Epidemiologie** 234

19.1.1 Leichte kognitive Störung 234

19.1.2 Demenz 235

19.2 **Pathophysiologie** 236

19.2.1 Vaskuläre Schädigung 238

19.2.2 Gestörter Glukosemetabolismus 239

19.2.3 Insulinresistenz 240

19.2.4 Mitochondriale Dysfunktion 241

19.3 **Therapeutische Ansätze** 241

19.3.1 Lebensstil 242

19.3.2 Metformin 243

19.3.3	Insulinsensitizer	243
19.3.4	Insulin	244
	Literatur	244

IV Psychoedukation

20	Patientenschulung bei Diabetes mellitus	251
	<i>B. Kulzer</i>	
20.1	Bedeutung der Patientenschulung bei Diabetes	252
20.2	Entwicklung der Diabetesschulung	252
20.3	Definition der Patientenschulung	254
20.4	Ziele einer strukturierten Patientenschulung	255
20.5	Formen der Diabetesschulung	256
20.5.1	Basisschulungs- und Behandlungsprogramme	256
20.5.2	Wiederholungs-, Refresher- bzw. Ergänzungsschulungsmaßnahmen	258
20.5.3	Problemspezifische Schulungs- und Behandlungsprogramme	258
20.5.4	Einzelschulung	259
20.6	Schulung und Psychotherapie	259
20.7	Wirksamkeit der Patientenschulung	261
20.7.1	Effektivität der Diabetesschulung	261
20.7.2	Effizienz der Diabetesschulung	262
20.8	Qualität der Diabetesschulung	262
20.8.1	Strukturqualität	262
20.8.2	Prozessqualität	263
20.8.3	Ergebnisqualität	264
	Literatur	266
21	Hypoglykämiewahrnehmungsstörung: Wenn der Unterzucker nicht mehr wahrgenommen wird	269
	<i>P. Grewe</i>	
21.1	Was ist eine Hypoglykämie?	270
21.2	Was ist Wahrnehmung?	270
21.3	Wie entstehen Hypoglykämien und ihre Symptome?	271
21.4	Die Wahrnehmung und richtige Interpretation der Symptome	273
21.5	Therapieoptionen	273
21.5.1	Die Anamnese und Diagnostik	273
21.5.2	Ursachensuche	274
21.5.3	Wahrnehmungstraining	275
21.5.4	Psychotherapie	276
	Literatur	277

V Spannungsfelder in der Arzt-Patient-Beziehung

22 Partizipative Entscheidungsfindung in der Diabetestherapie – Von der guten Absicht zur guten Tat 281
N. Weymann, J. Dirmaier, M. Härter

22.1 **Hintergrund** 282

22.2 **Modelle medizinischer Entscheidungsfindung** 283

22.3 **Partizipative Entscheidungsfindung: Definition und Konzepte** 284

22.3.1 Indikationen für PEF 284

22.3.2 Ablauf der PEF 284

22.3.3 Besonderheiten der PEF in der Diabetestherapie 285

22.4 **Praktische Umsetzung von PEF** 286

22.4.1 Fortbildungsmaßnahmen zur Förderung ärztlicher Gesprächs- und Handlungskompetenz 286

22.4.2 Patientenschulungen zur Vorbereitung auf eine stärkere Beteiligung am Entscheidungsprozess 287

22.4.3 Entscheidungshilfen 287

22.4.4 Diabetesspezifische Ansätze 287

22.5 **Effekte der PEF** 291

22.5.1 Effekte von Fortbildungsmaßnahmen zur Förderung ärztlicher Gesprächs- und Handlungskompetenz 291

22.5.2 Effekte von Patientenschulungen zur Vorbereitung auf eine stärkere Beteiligung am Entscheidungsprozess 292

22.5.3 Effekte von Entscheidungshilfen 292

22.5.4 Effekte von PEF in der Diabetestherapie 292

22.6 **Barrieren bei der Umsetzung von PEF** 293

Literatur 294

23 Der „schwierige“ Patient mit Diabetes 299
S. Clever

23.1 **Einführung** 300

23.1.1 Der Begriff „schwierig“ 300

23.1.2 Wer ist der „schwierige“ Patient? 301

23.1.3 Welche Verhaltensweisen werden als schwierig erlebt? 301

23.2 **Warum ist ein Patient schwierig?** 302

23.2.1 Die psychische Situation des Patienten 302

23.2.2 Die psychische Situation des Behandlers 302

23.2.3 Das Gesundheitssystem 304

23.2.4 Spannungsfeld Behandler-Patient-System 305

23.3 **Teufelskreise** 305

23.4 **Wege aus der Schwierigkeit** 306

23.4.1 Was macht der Patient mit mir? 306

23.4.2 Was sind die Gründe für sein Verhalten? Was fehlt ihm? 306

23.4.3 Fallbeispiele 307

23.5 **Was braucht der Behandler?** 311

23.5.1 Auftragsklärung 311

23.5.2 Spannungen zulassen 311

23.5.3 Abwehr respektieren 311

23.5.4	Den guten Grund suchen	311
23.5.5	Klare Strukturen schaffen	312
23.5.6	Systemdruck erkennen	312
23.5.7	Seine Grenzen beachten	312
	Literatur	313
24	„Wie sag ich's dem Patienten?“	315
	<i>S. Clever</i>	
24.1	Einführung	316
24.2	Gesprächsführung bei Therapieeskalation	317
24.2.1	Wie sind die Reaktionen der Patienten auf den Vorschlag einer Therapieeskalation zu erklären?	317
24.2.2	Was braucht der Patient beim Gespräch über eine Therapieeskalation?	318
24.3	Die Vermittlung der Diabetesdiagnose	320
24.3.1	Diagnoseverarbeitung auf Patientenseite	320
24.3.2	Diagnoseverarbeitung auf Behandlerseite	323
24.3.3	Was braucht der Patient bei dem Gespräch über Diagnose und Komplikationen?	324
	Literatur	327
25	Diabetesbehandlung auf dem Prüfstand – Therapeuten und Patienten im Gespräch	329
	<i>S. Sängler, S. Herpertz, F. Petrak</i>	
25.1	Teil 1: Gruppengespräch	331
25.1.1	Stimmungsbild zu Behandlungsvorstellungen und zur Behandlungsrealität	331
25.1.2	Diskussion zur Aussage: Zu meiner Idealvorstellung einer erfolgreichen Diabetesbehandlung gehört	332
25.1.3	Diskussion zur Aussage: In Bezug auf die reale Diabetesbehandlung stört mich am meisten	339
25.2	Teil 2: Gewichtung der diskutierten Aspekte	344
25.2.1	Kommunikationsverhalten und Wissensvermittlung	344
25.2.2	Kompetenz	344
25.2.3	Compliance	345
25.2.4	Unterschiedliche Erwartungen in der Arzt-Patient-Interaktion	345
25.3	Teil 3: Lösungsvorschläge zur Verbesserung der Behandlung und Betreuung von Diabetikern	345
25.3.1	Mehr Selbstverantwortung übernehmen	345
25.3.2	Mehr interprofessionelle Kooperation und Einbeziehung niederschwelliger Hilfsangebote	346
25.3.3	Individualisierte Schulungskonzepte statt Standardvorträge	346
25.4	Zusammenfassung und Ausblick	346
	Literatur	350
	Serviceteil	353
	Stichwortverzeichnis	354

Psychodiabetologie

Petrak, F.; Herpertz, S. (Hrsg.)

2013, XIX, 358 S. 48 Abb. Mit Online-Extras., Hardcover

ISBN: 978-3-642-29907-0