
Inhaltsverzeichnis

Vorwort	6
1. Weshalb sind Lipide so wichtig?	
Fettstoffwechselstörungen im Beziehungsgefüge vieler Krankheiten	11
M. Hanefeld	
2. Grundlagen des Lipoproteinmetabolismus	16
U. Julius	
3. Die Lipidhypothese der Arteriosklerose:	
Resümee epidemiologischer und klinischer Studien	21
U. Julius	
4. Ratschläge zur gesunden Lebensführung für den „Normalbürger: Bevölkerungsstrategie	42
U. Julius	
5. Erfassung von Fettstoffwechselstörungen	45
5.1. Bevölkerungsscreening, Gelegenheitsmessungen, Risikogruppen	46
W. Leonhardt	
5.2. Anamnestiche und klinische Hinweise	49
M. Hanefeld	
5.3. Praktische Hinweise zur Gewinnung relevanter Blutlipidwerte	50
W. Leonhardt	
5.4. Übersicht über praxisrelevante Lipoproteinanalytik	52
W. Leonhardt	
5.5. Erweitertes Laborprogramm bei Risikopatienten: Das metabolische Syndrom	57
M. Hanefeld	
6. Risikoabschätzung und Aktionslimits bei Lipidanomalien	59
6.1. Anamnese und Klinik	59
M. Hanefeld	
6.2. Die Lipidtrias als Basis für Diagnostik und Therapieentscheidungen	61
M. Hanefeld	
6.3. Zusatzrisiko durch weitere Anomalien im Lipoproteinmetabolismus	63
T. Temelkova-Kurktschiev	
6.4. Nicht-Lipid-Risikofaktoren	70
J. Schulze	

6.5.	Primäre und sekundäre Prävention	85
	U. Julius	
6.6.	Individualisierte Entscheidung bei Risikopatienten	88
	M. Hanefeld	
7.	Hyperlipoproteinämien	91
7.1.	Definition und Klassifikation	91
	M. Hanefeld	
7.2.	Allgemeine Diagnostik	93
	J. Schulze	
7.3.	Sekundäre Hyperlipoproteinämien	96
	S. Fischer	
7.4.	Genetische Hyperlipoproteinämien	106
	U. Julius	
8.	Dyslipoproteinämien	115
	U. Julius	
9.	Basistherapie	118
9.1.	Allgemeine Gesundheitserziehung	118
	U. Julius	
9.2.	Ausschaltung assoziierter Risikofaktoren	121
	S. Fischer	
9.3.	Ausschalten von Ursachen für sekundäre Hyper- und Dyslipoproteinämien ...	123
	M. Hanefeld	
9.4.	Beseitigung des Übergewichtes	125
	S. Fischer	
9.5.	Gesundheitsfördernde Ernährung	131
	U. Julius	
9.6.	Physische Konditionierung	148
	M. Hanefeld	
10.	Medikamentöse Behandlung von Hyperlipoproteinämien	150
	M. Hanefeld	
10.1	Nichtresorbierbare Lipidsenker	151
10.2.	Resorbierbare Lipidsenker	153
10.3.	Weitere lipidsenkende Medikamente	160
11.	Invasive Therapieverfahren	162
11.1.	Operative Methoden	162
	S. Fischer	
11.2.	Lipid-Apherese	165
	U. Julius	
12.	Typenoptimierte Therapie von Hyperlipoproteinämien	169
	M. Hanefeld	

13. Besonderheiten der Therapie häufiger sekundärer Hyperlipoproteinämien	174
13.1. Alkohol	174
J. Schulze	
13.2. Diabetes mellitus	176
M. Hanefeld	
13.3. Nierenkrankheiten	181
U. Julius	
13.4. Pankreatitis	184
U. Julius	
13.5. Endokrinopathien	186
J. Schulze	
14. Was ist in der Therapie von HDL-Defizienz und anderen Dyslipoproteinämien gesichert?	189
U. Julius	
15. Betreuung von Patienten in der Allgemeinpraxis, den Schwerpunktpraxen und Spezialambulanzen: eine konzertierte Aktion	191
J. Schulze	
16. Kosten/Nutzen/Risiko-Bilanz der Behandlung von Hyper- und Dyslipoproteinämien	195
M. Hanefeld	
17. Soziale Probleme und gesetzliche Regelungen	198
S. Fischer	
Register	199