

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	1
2	Die diätetische Therapie auf dem Weg zur systematischen Behandlung	3
2.1	Die Fleisch-Fett-Diät nach Rollo	3
2.2	Die modifizierte animalische Diät nach Prout	9
2.3	Die sog. Kohlenhydratkuren zur Behandlung des Diabetes	12
2.3.1	Die Reiskur nach A. von Dühring	13
2.3.2	Die Milchkur nach Donkin	20
2.3.3	Die zuckerreiche Kost nach Piorry und Schiff	25
2.3.4	Die Kartoffelkur nach Mosse	26
2.3.5	Die Inulinkur nach Strauss	29
2.3.6	Die vegetabilische Kost nach Albu und Kolisch	32
2.4	Die sog. Reduktionsdiäten zur Behandlung des Diabetes	35
2.4.1	Die animalische Kost nach Pavy	36
2.4.2	Die animalische Kost nach Seegen	44
2.4.3	Die kohlenhydratarme Reduktionskost nach Külz	48
2.4.4	Die kohlenhydratarme Reduktionskost nach Bouchardat	52
2.4.5	Die animalische Reduktionskost nach Cantani	57
2.4.6	Die kohlenhydrat- und eiweißreduzierte Diät nach Naunyn	62
2.4.7	Die Hungerkur nach Guelpa	73
3	Die klassischen Diabetesdiäten der sog. Vorinsulinära (1900–1922)	75
3.1	Die von Noordensche Haferkur	76
3.1.1	Allgemeine Richtlinien zur Diätetik bei Diabetes	76
3.1.2	Die Entwicklung und Anordnung der Haferkur. Indikationen	83
3.1.3	Die Beurteilung der Haferkur	88
3.1.4	Theorien über den Wirkungsmechanismus	89
3.1.5	Kostformen. Anordnung der Dauerkost	92
3.1.6	Die Bedeutung der Haferkur vor und nach der Entdeckung des Insulins	94
3.2	Die Weizenmehlkur nach Blum	95
3.3	Die gemischte Amylazeenkost nach Falta	99
3.3.1	Die praktische Durchführung	102
3.3.2	Über die Wirkung der Mehlfrüchtekuren	103

3.3.3	Kostformen, Anordnung der Dauerkost	105
3.3.4	Indikationen	107
3.3.5	Die Bewertung der gemischten Amylazeenkuren	107
3.4	Die Fastenkur nach Allen	109
3.4.1	Die Entwicklung der systematischen Unterernährung als Langzeit-Therapie	109
3.4.2	Die praktische Durchführung. Ergebnisse	111
3.4.3	Die Bewertung der Fastenkur	117
3.5	Die fettreiche Diät nach Newburgh und Marsh	120
3.5.1	Die sog. antiketogene Diät	120
3.5.2	Die Durchführung der Kostverordnung. Ergebnisse	123
3.5.3	Theoretische Grundlagen	128
3.6	Die fettreiche Diät nach Petren	131
3.6.1	Die Entwicklung der Petren-Diät	132
3.6.2	Die Anordnung der Kost. Indikationen. Aufbau der Dauerkost	133
3.6.3	Ergebnisse. Der Wirkungsmechanismus der Petren-Diät	136
3.6.4	Die Beurteilung der Petren-Diät	142
4	Die Diabetesdiät nach der Entdeckung des Insulins	145
4.1	Die kohlenhydrat- und eiweißreiche Diät nach Adlersberg und Porges	148
4.1.1	Experimentelle und theoretische Grundlagen	148
4.1.2	Kostformen	151
4.1.3	Die Annäherung der Diabetesdiät an die Normalkost. Das Prinzip der Übung des Pankreas	155
4.1.4	Die Bewertung der Diät	157
4.2	Die Behandlung des Diabetes mellitus bei Kindern und Jugendlichen nach der Einführung der Insulintherapie. Die kohlenhydratarme Diät nach Priesel und Wagner	160
4.3	Die freie Kost nach Stolte, Guest und Lichtenstein	162
4.4	Die eiweißarme Früchte-Gemüse-Dauerkost (e.F.G.K.) nach Fanconi	170
4.5	Die sog. freie oder liberale Diät für adulte Diabetiker	174
4.5.1	Versuche mit freigewählter Kost in Deutschland	174
4.5.2	Freie Kost als Dauerkost	175
4.5.3	Erfahrungen mit freigewählter Kost	181
4.6	Die „alte Schule“ und die „neue Schule“ in der diätetischen Behandlung des Diabetes mellitus in Deutschland	184
4.6.1	Die Entwicklung neuer theoretischer Grundlagen	185
4.6.2	Die Bilanzierung der Kohlehydratzufuhr	187
4.6.3	Die praktische Durchführung der Diät gemäß der „neuen Schule“	188
4.7	Diabetesdiät und Kriegskost in Deutschland (1940–1945)	191
4.8	Die Diabetesdiät der unmittelbaren Nachkriegszeit (1946–1950): Die Rückkehr zur konventionellen Diät	193

5 Die Entwicklung der Diabetesdiät seit 1950	197
5.1 Veränderungen der Problemstellung bei der Diabetesdiät	202
5.2 Diabetesdiät bei übergewichtigen Typ II-Diabetikern	203
5.2.1 Notwendigkeit der Gewichtsreduktion und Erfolg von Reduktionsdiäten bei adipösen Typ II-Diabetikern	205
5.2.2 Formuladiäten	206
5.2.3 Reduktionsdiäten in Form kalorienreduzierter Mischkost	207
5.2.4 Totalfastenkuren (sog. Nulldiäten)	208
5.3 Die diätetische Behandlung des normgewichtigen Diabetikers in den siebziger Jahren	208
5.4 Neue Trends in der Diabetesdiät: kohlenhydrat- und faserstoffreiche Kostformen	218
5.5 Neue Trends in der Diabetesdiät: Liberalisierung der diätetischen Behandlung bei Intensivierung der Insulintherapie	219
6 Die Gewichtung der diätetischen Therapie und der Insulintherapie von der Entdeckung des Insulins bis heute	225
Literaturverzeichnis	227