

Informace z tiskové konference k Týdnu diabetu:

Život s tímto onemocněním nemusí být problém, pokud se neobjeví komplikace

Mezinárodní diabetologická federace (IDF) odhaduje, že v roce 2017 trpí diabetem 425 milionů dospělých lidí na světě. To znamená, že každý 11. člověk ve věku nad 20 let je postižený cukrovkou. Tak obrovský počet pacientů je logicky spojen s ohromnými náklady na léčbu a komplikace s nemocí souvisejícími. IDF odhaduje, že tyto náklady celosvětově dosahují téměř 730 miliard dolarů.

Epidemie diabetu zatím bohužel pokračuje a tato čísla budou dále narůstat, odhaduje se, že v roce 2045 postihne onemocnění diabetem až 629 milionů osob. *„Přestože se v léčbě cukrovky dosáhlo zejména v posledních letech velkého pokroku (konkrétně se jedná o širší zavedení kontinuální monitorace glukózy – CGM – zejména pro pacienty s diabetem 1. typu a širší využití agonistů receptoru pro GLP-1 a gliflozinů pro pacienty s DM 2. typu), nedaří se uspokojivě zvládat onemocnění u velké části pacientů, což bohužel vede k rozvoji komplikací a zvyšuje to náklady na léčbu,“* upozorňuje doc. MUDr. Martin Prázný, CSc., Ph.D., z Diabetologického centra III. interní kliniky VFN v Praze a 1. LF UK.

Vyšší edukace pacientů: cíl Diabetologického centra VFN

Nové léky z poslední doby mohou ovlivnit i kardiovaskulární riziko pacientů a prodloužit jejich život nezávisle na ovlivnění hyperglykémie, s jejich použitím se ale bohužel často příliš váhá. Na druhou stranu sami pacienti mnohdy málo přispívají k ovlivnění své prognózy změnou životního stylu.

Ačkoliv se o nutnosti většího zapojení samotných pacientů do procesu prevence a léčby diabetu často mluví, konkrétních opatření směřujících k tomuto cíli je málo a očividně nestačí k většímu ovlivnění zdraví populace. Stále je podceněn proces vzdělávání pacientů a současné kapacity ke zvládnutí edukace v širším měřítku nestačí. *„Diabetologické centrum VFN v Praze jako jedno z největších diabetologických center v ČR chce jít (nejen) v oblasti edukace pacientů s diabetem příkladem. Zajišťuje celou řadu vzdělávacích aktivit pro pacienty s cukrovkou obou typů a podílí se na jejich šíření v terénu diabetologických ambulancí. Bez širšího využití moderních edukačních metod, moderních technologií a moderních antidiabetik si dnes nelze kvalitní diabetologii představit,“* dodává doc. Prázný.

Srdce a diabetes aneb jak zasáhnout dvě, či více, much jednou ranou

Diabetes a kardiovaskulární onemocnění jsou spolu úzce spjaty. Přítomnost diabetu zvyšuje riziko manifestace kardiovaskulárního onemocnění 2–4krát. Více než polovina pacientů s diabetem umírá na kardiovaskulární onemocnění. Cukrovka představuje sama o sobě významný rizikový faktor infarktu myokardu – nemocný s diabetem má stejné riziko, že prodělá infarkt jako pacient bez diabetu po již prodělaném infarktu. Mezi nemocnými s infarktem myokardu představují pacienti s diabetem asi třetinu. Lidé s cukrovkou mají po infarktu horší prognózu než pacienti bez diabetu. Zájem kardiologů o diabetes je tedy logický. Léčba zvýšené hladiny cukru (hyperglykémie) zprvu kardiologie moc nezajímala, více se soustředili na kontrolu přidružených rizikových faktorů. *„V novém miléniu se začalo ukazovat, že některá antidiabetika mohou prognózu pacientů s diabetem zhoršovat. Od roku*

2008 vyžaduje FDA (Americká agentura pro kontrolu potravin a léčiv) u každého nově zaváděného léku na diabetes průkaz minimálně kardiovaskulární neutrality (nesmí zvyšovat KV morbiditu a mortalitu). Velkým současným skokem v léčbě diabetu jsou nové léky, které kardiovaskulární morbiditu a mortalitu dokonce snižují. Přes velký pokrok na poli farmakoterapie se nesmí zapomínat na lék nejúčinnější, s minimem nežádoucích účinků, který působí komplexně na celý organismus: zdravý životní styl. Tedy dostatek pohybu, přiměřená strava, nekouření,“ vysvětluje MUDr. Vladimír Tuka, Ph.D., z Centra kardiovaskulární rehabilitace III. interní kliniky VFN v Praze a 1. LF UK.