



magazín pro zdravý životní styl, [www.vimcojim.cz](http://www.vimcojim.cz)



[O zdraví](#) 14. 11. 2019 | Mgr. Eva Kloučková

# Moderní léčba diabetu snižuje rizika onemocnění a zlepšuje kvalitu života

URL článku: [magazin/clanky/o-zdravi/Moderni-lecba-diabetu-snizuje-rizika-onemocneni-a-zlepsuje-kvalitu-zivota\\_\\_s10012x19502.html](http://magazin/clanky/o-zdravi/Moderni-lecba-diabetu-snizuje-rizika-onemocneni-a-zlepsuje-kvalitu-zivota__s10012x19502.html)

Dnes je Světový den diabetiků. Díky nejnovějším klinickým studiím existují za poslední 4 roky důkazy, že některé moderní léky na cukrovku mají výrazný potenciál ve snížení srdečně-cévních příhod a také výrazně pomáhají redukovat váhu. Prodlužují a zlepšují tak kvalitu života.



## **Cukrovka tělo nešetří**

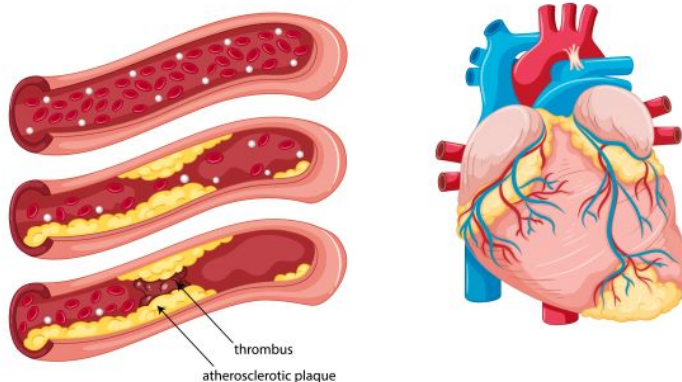
Diabetes je chronické metabolické onemocnění, při kterém se zvyšuje hladina krevního cukru (glukózy). To vede k řadě nežádoucích zdravotních účinků -

jedním z nich je **rozvoj srdečně-cévních onemocnění**, na která umírá téměř polovina diabetiků, **dalším pak růst hmotnosti**. Moderní léčba založená na účincích GLP-1 se proto již nezaměřuje pouze na úpravu hladiny cukru v krvi, ale též na ovlivnění dalších rizik zkracujících délku života a zhoršujících jeho kvalitu. Počet diabetiků přitom stále stoupá a **v současné době se toto onemocnění týká každého 10. z nás**.

Způsob, jakým cukrovka negativně ovlivňuje lidské tělo a vede k rozvoji srdečně-cévních onemocnění, je poměrně složitý a nebyl ještě zcela objasněn. Cukrovka způsobuje nejen **postižení větších tepen a malých cév rozvádějících okysličenou krev v těle, ale i postižení nervů**, které pak nemusí dobře plnit svou funkci. Souvisejícími zdravotními komplikacemi jsou též [nadváha či obezita](#).

## **Diabetologové a kardiologové pracují společně**

## ATHEROSCLEROSIS



U pacientů s cukrovkou, v porovnání s pacienty bez cukrovky, **vzniká dříve tzv. ateroskleróza**, kornatění tepen, při němž dochází k ukládání tukových částic, vápníku a dalších látek do cévní stěny. Rozsáhlejší poškození tepen a větší náchylnost k praskání

vzniklých plátů vede **k vyššímu počtu akutních infarktů** a k horším výsledkům léčby těchto komplikací.

- Častější je též postižení malých tepen vedoucí typicky např. k poškození ledvin nebo narušení stažlivé funkce srdce a následnému vyššímu riziku vzniku srdečního selhání.

I na první pohled nesouvisející poškození nervů může vést k nebezpečným situacím, kdy pacient–diabetik **nemusí cítit varovnou bolest při infarktu** a akutní lékařská pomoc pak přichází později.

„Desítky let se předpokládalo, že léky ‚diabetologické‘, které snižují

hladinu krevního cukru, nám zároveň ovlivní průběh a sníží výskyt srdečně-cévních onemocnění. Proto i cílem drtivé většiny výzkumných studií po desítky let bylo převážně snížení cukru v krvi, ne výskyt srdečně cévních onemocnění,“ vysvětluje doc. MUDr. Josef Kořínek, Ph.D. z VFN v Praze.

Postupem doby byl tento přístup přehodnocen a **začal být vyžadován i důkaz o prospěšnosti léčby ve vztahu k srdečně-cévnímu riziku.**

„Díky nejnovějším klinickým studiím máme za poslední 4 roky důkazy, že některé moderní léky na cukrovku mají výrazný potenciál ve snížení srdečně-cévních příhod. Patří k nim zejména léky založené na působení GLP-1, které nejen že snižují hladinu krevního cukru, ale vedou také k velmi významné redukci výskytu srdečně-cévních komplikací. Navíc **jsou schopny redukce váhy**, což je zvláště výhodné u obézních pacientů,“ pokračuje doc. Kořínek.

**46 % diabetiků zemřelo v loňském roce na**

# srdečně-cévní onemocnění

Počet diabetiků v České republice setrvale stoupá a dosahuje **9 % celkové populace, u dalších 2-3 % populace je již diabetes přítomen**, ale zůstává nediodnostikován. V číslech z roku 2018 to znamená, že počet léčených diabetiků poprvé překročil milion (1 018 283), což představuje za uplynulých deset let nárůst o třetinu.

„Nejvíce diabetiků bylo přítom léčeno ve Středočeském a Moravskoslezském kraji, které následovaly Jihomoravský kraj a Praha,“ upřesňuje diabetolog prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc. z pražského IKEM.

U 46 % diabetiků zemřelých v roce 2018 **byla přítom důvodem srdečně-cévní onemocnění**. Nejčastěji zapisovali tuto příčinu úmrtí lékaři v Plzeňském kraji (55 % zemřelých diabetiků) a dále pak v krajích Olomouckém, Moravskoslezském a Ústeckém.

## Moderní léčba chrání srdce hned 3x



Léky založené na působení GLP-1 kromě velmi účinného zlepšení kompenzace cukrovky také významně snižují hmotnost a byla u nich prokázána protektivita, tedy snížení rizika srdečně-cévních onemocnění. I proto dvě nejvýznamnější odborné společnosti zabývající se

diabetem, Evropská asociace pro studium diabetu (EASD) a Americká diabetologická asociace (ADA), navrhy, aby **léky založené na působení GLP-1 byly u diabetu 2. typu injekčními léky první volby**. Tyto léky jsou podávány injekčně jednou nebo dvakrát denně, některé jenom 1x týdně.

Názor odborných společností potvrzuje i zkušenost českých odborníků: „Z pohledu komplexního ovlivnění nejen kompenzace diabetu, ale také poklesu hmotnosti, krevního tlaku a hladiny cholesterolu v kombinaci se snížením rizika kardiovaskulárních

komplikací by bylo časně nasazení léčby založené na účincích GLP-1 velmi vhodné. Brání mu ovšem **některá omezení ze strany pojišťoven**, která předpis této léčby u řady pacientů omezují, případně ji vůbec neumožňují," říká prof. Haluzík.

**Pacienti si tak musí hradit léčbu sami** a čekat na případné proplacení doplatku, pokud překročí ochranný limit na léky.

„Dřívější používání této léčby by u řady pacientů přitom mohlo předejít rozvoji dlouhodobých komplikací, a tak v konečném důsledku ušetřit značné prostředky, které je na léčbu komplikací pak nutné vynakládat," uzavírá prof. Haluzík.