

# Obsah

<b>Předmluva</b> .....	9
<b>1. ÚVOD</b> .....	13
<i>(Jindřiška Perušičová)</i>	
Pandemický nárůst incidence a prevalence DM 2. typu .....	14
Epidemiologie diabetes mellitus 2. typu ve světě .....	14
Epidemiologie diabetes mellitus 2. typu v České republice .....	16
<b>2. PATOGENETICKÉ POZNÁMKY K LÉČBĚ DIABETU 2. TYPU PERORÁLNÍMI ANTIDIABETIK</b> .....	27
<i>(Štěpán Svačina)</i>	
2.1. Inzulínová rezistence a inzulínová deficiencie .....	27
2.1.1. Reverzibilní děje .....	27
2.1.2. Ireverzibilní děje .....	28
2.1.3. Diabetes 2. typu jako složka Reavenova metabolického syndromu .....	33
2.1.4. Patofyziologické mechanismy účinku antidiabetik .....	34
<b>3. SULFONYLUREOVÁ ANTIDIABETIKA</b> .....	37
<i>(Alena Šmahelová)</i>	
3.1. Historie léčby sulfonylureovými antidiabetiky .....	37
3.2. Sekrece inzulínu – poznámky k léčbě sulfonylureovými antidiabetiky .....	39
3.3. Současnost léčby sulfonylureovými antidiabetiky .....	41
3.3.1. Mechanismus účinku sulfonylureových antidiabetik .....	43
3.3.2. Klinická farmakologie sulfonylureových antidiabetik .....	50
3.3.3. Dávkování .....	53

3.3.4.	Limitace úspěšnosti léčby sulfonylureovými antidiabetiky ...	54
	Kontraindikace .....	54
	Nežádoucí účinky .....	55
	Selhání léčby sulfonylureovými antidiabetiky .....	57
	Interakce léků se sulfonylureovými antidiabetiky .....	59
3.3.5.	Přehled sulfonylureových antidiabetik .....	60
3.3.6.	Léčebná strategie .....	64
	Taktika léčby sulfonylureovými antidiabetiky .....	66
	Rozhodnutí o vhodném sulfonylureovém antidiabetiku .....	68
	Použití sulfonylureového antidiabetika u starších diabetiků .....	69
3.3.7.	Kombinovaná léčba sulfonylureovými antidiabetiky a inzulinem .....	72
3.4.	Budoucnost léčby sulfonylureovými antidiabetiky .....	74

#### 4. METFORMIN A OSTATNÍ PERORÁLNÍ

##### ANTIDIABETIKA .....

(*Milan Kvapil*)

4.1.	Biguanidy – metformin .....	77
	Metformin .....	78
	Klinický efekt .....	79
	Nežádoucí účinky .....	80
	Kombinace s ostatními antidiabetiky .....	81
	Kontraindikace .....	83
	Indikace .....	83
	Metformin v UKPDS .....	84
	Metformin v prevenci rozvoje diabetu 2. typu .....	84
	Metformin a diabetická kardiomyopatie .....	85
4.2.	Inhibitory $\alpha$ -glukosidáz .....	85
	Akarbóza .....	86
	Klinický efekt .....	86
	Nežádoucí účinky .....	87
	Kombinace s ostatními antidiabetiky .....	87
	Kontraindikace .....	87
	Indikace .....	87
	Význam akarbózy v prevenci rozvoje diabetu 2. typu .....	88
4.3.	Rychlá inzulinová sekretagoga, glinidy, regulátory prandiální glykémie .....	88
	Poznámky k fyziologii .....	89
	Postprandiální hyperglykémie .....	90
	Mechanismus účinku a farmakologie .....	90
	Klinické studie .....	91
	Klinický efekt .....	91

Nežádoucí účinky .....	92
Kombinace s ostatními perorálními antidiabetiky .....	92
Indikace .....	93
4.4. Fixní kombinace perorálních antidiabetik .....	93
<b>5. DERIVÁTY THIAZOLIDINDIONU .....</b>	<b>99</b>
<i>(Jindřiška Perušičová)</i>	
5.1. Nová třída PAD .....	99
Mechanismus účinku thiazolidindionů .....	99
PPAR- $\gamma$ .....	100
Vliv derivátů TZD na inzulinovou rezistenci a hyperglykémii .....	101
Deriváty TZD pro léčbu DM 2. typu .....	101
Vedlejší (nežádoucí) účinky glitazonů .....	103
Indikace léčby TZD (glitazony) .....	104
5.2. První zkušenosti českých diabetologů s léčbou rosiglitazonem .....	105
<b>6. ANTIÖBEZITIKA V DIABETOLOGII .....</b>	<b>111</b>
<i>(Štěpán Svačina)</i>	
6.1. Vztah obezity k diabetu .....	111
6.2. Postavení antiobezitik v léčbě obezity diabetiků .....	115
6.3. Historie farmakoterapie obezity .....	117
Katecholaminergní anorektika .....	118
Anorektika ovlivňující dostupnost serotoninu .....	118
6.4. Orlistat v léčbě diabetu .....	119
Orlistat v České republice .....	122
Je u diabetu 2. typu důležitější porucha metabolismu cukrů, či tuků? .....	123
Souhrn indikačních možností orlistatu .....	123
6.5. Sibutramin v léčbě diabetu .....	127
6.6. Obezita a prevence diabetu 2. typu .....	132
6.7. Závěr .....	134
<b>7. PSYCHOLOGICKÉ ASPEKTY LÉČBY PERORÁLNÍMI     ANTIÖBEZITIKY .....</b>	<b>135</b>
<i>(Simona Perušičová)</i>	
7.1. Úvod .....	135
7.2. Zapomínání .....	137
7.3. Vytěšňování .....	139
7.4. Model psychiky .....	140
7.5. Z diabetologické ordinace .....	145

Pacient spontánně hovoří o důvodu, proč neužívá lék předepsaným způsobem .....	147
Pacient s pomocí lékaře hovoří o důvodu, proč neužívá lék předepsaným způsobem .....	150
Volba optimálních léčebných strategií .....	154
Shrnutí .....	157
<b>8. KAZUISTIKY .....</b>	<b>159</b>
<i>(Štěpán Svačina, Alena Šmahelová, Milan Kvapil)</i>	
8.1. Kazuistiky s užitím sulfonylureových antidiabetik .....	159
Sulfonylureové antidiabetikum v úvodu léčby u nově zjištěného diabetu 2. typu .....	159
Kombinovaná léčba sulfonylureovým antidiabetikem a thiazolidinem .....	160
8.2. Kazuistika s užitím metforminu .....	161
8.3. Kazuistiky s užitím antibezitik .....	162
Delší kazuistika obézní diabetičky .....	162
Krátká kazuistika obézního diabetika .....	163
Závěr ke kapitolám obézních diabetik .....	164
<b>9. SHRUTÍ – ALGORITMUS LÉČBY PERORÁLNÍMI ANTIDIABETIKY .....</b>	<b>165</b>
<i>(Jindřiška Perušičová)</i>	
Cíle léčby DM 2. typu .....	166
Strategie léčby DM 2. typu .....	169
Jak se rozhodovat při výběru perorálních antidiabetik .....	172
Intenzifikovaná léčba DM 2. typu .....	175
Algoritmus – definice .....	176
<b>10. ZÁVĚR .....</b>	<b>179</b>
<i>(Jindřiška Perušičová)</i>	
<b>Literatura .....</b>	<b>181</b>