

# Nové trendy v přístupu k léčbě diabetu 2. typu – postřehy a benefity v ambulantní praxi diabetologa

Pavel Weber<sup>1,2</sup>, Hana Meluzínová<sup>1,2</sup>, Dana Weberová<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Klinika interní, geriatric a praktického lékařství LF MU a FN, Brno

<sup>2</sup>DIASTOP, diabetologická a interní ambulance, Brno

**Úvod:** Diabetes mellitus 2. typu (DM2T) představuje zvýšené riziko rozvoje mikro- i makroangiopatických komplikací. Nová anti-diabetika mají vyšší účinnost i bezpečnost, méně nežádoucích účinků a řadu protektivních charakteristik užití v mnoha směrech.

**Pacienti a metodika:** V letech 2011–2021 bylo trvale v naší diabetologické ordinaci léčeno okolo 2000 DM2T. V roce 2021 celkem 2 562 všech evidovaných diabetiků. Z tohoto počtu bylo T2DM 2 398 (1 203 mužů a 1 195 žen). Preparáty antidiabetiky, inkretinovými mimetiky nebo inzulinem bylo v roce 2021 léčeno celkem 2 110 diabetiků 2. typu (88%) průměrného věku 69,7 ± 11,6 r. V souboru jsme analyzovali s ohledem na užití nových antidiabetik (NAD): věk, trvání diabetu, obezitu, komorbiditu, počet užívaných léků a diabetické komplikace, zejména s cílem vyhodnotit vzestup užití NAD mezi 2011–2021.

**Výsledky:** V roce 2021 v naší diabetologické ambulanci z nemocných s DM2T byly užity: pouze diabetická dieta 12%; perorální antidiabetika (PAD) 53%; monoterapie inzulinem či inzulinovými analogy 17% a kombinací inzulinu a PAD (18%).

NAD (gliptiny, glifloziny i inkretinová mimetika) byly užity buď v monoterapii nebo v kombinacích u nemocných s DM2T v roce 2021 celkem u 35%. Náš retrospektivní rozbor dat ukázal trvalý trend v nárůstu užívání NAD (nejvíce gliptinů) jak v monoterapii, tak i v kombinaci s metforminem. Díky novým léčebným možnostem jsme zaznamenali také významné zlepšení kompenzace diabetiků 2. typu.

**Závěr:** Naše sdělení poukazuje na masivní posun a změnu přístupu v terapii DM2T v posledním desetiletí v běžné ambulantní praxi v užití NAD, což nepochybně souvisí s jejich benefity na kardiovaskulární a renální systém.

**Klíčová slova:** diabetes mellitus 2. typu, gliptiny, glifloziny, inkretinová mimetika, trendy změn v přístupu k terapii.

## New trends in the approach to the treatment of type 2 diabetes – observations and benefits in the outpatient practice of a diabetologist

**Introduction:** Type 2 diabetes mellitus (DM2T) constitutes an increased risk of developing micro- and macroangiopathic complications. New antidiabetics have higher efficacy and safety, fewer side effects and a number of protective characteristics of use in many ways.

**Patients and methods:** In the years 2011–2021, about 2000 DM2Ts were permanently treated in our diabetological surgery. In 2021 it was a total of 2,562 of all registered diabetics. Of this number, there were 2,398 cases of T2DM (1,203 men and 1,195 women). A total of 2110 type 2 diabetics (88%) of a mean age of 69.7 ± 11.6 years were treated with antidiabetic drugs, incretin mimetics or insulin in 2021. In the cohort, we analyzed regarding the use of new antidiabetics (NAD): age, diabetes duration, obesity, comorbidities, number of drugs used and diabetic complications, in particular to evaluate the increase in NAD use between 2011–2021.

**Results:** In 2021 in our diabetological outpatient clinic of patients with DM2T we used: diabetic diet only 12%; oral antidiabetics (PAD) 53%; monotherapy with insulin or insulin analogues 17% and a combination of insulin and PAD (18%).

NAD (gliptins, gliflozins and incretin mimetics) were used either within monotherapy or in combination in patients with DM2T in 2021 in a total of 35%. Our retrospective data analysis showed a steady trend in increasing the use of NAD (most gliptins) both as monotherapy and in combination with metformin. Thanks to new treatment options, we have also seen a significant improvement in the compensation of type 2 diabetics.