

Od redakcji



Szanowni Państwo,
Drogie Koleżanki i Koledzy!

Pierwszy w tym roku numer *Diabetologii po Dyplomie* rozpoczynamy od podsumowania standardów leczenia cukrzycy w 2013 roku opracowanego przez American Diabetes Association (ADA). W skrótovej wersji możemy prześledzić zaktualizowane na ten rok zalecenia obejmujące oprócz diagnostyki i leczenia choroby zasadniczej postępowanie w powikłaniach i szczególnych grupach pacjentów. Zachęcam do lektury.

O wyzwaniach swoistej epidemii cukrzycy traktuje artykuł prezes ADA ds. opieki zdrowotnej i edukacji, która niezwykle obrazowo kreśli sytuację epidemiologiczną, ekonomiczną i społeczną. Zacytuję tylko kilka liczb: co 18 s rozpoznajemy nowy przypadek cukrzycy na świecie, International Diabetes Federation ocenia, że w 2010 roku w skali globu na cukrzycę chorowało 7% populacji dorosłych, tj. 285 mln, a do 2030 r. liczba ta wzrośnie do 438 mln, co stanowi blisko 8% populacji dorosłych. Nie wiem, czy jeszcze nie dramatycznie przedstawiają się statystyki dotyczące otyłości: rocznie 2,8 mln ludzi umiera na świecie z powodu nadwagi lub otyłości; odsetek otyłych dorosłych mieszkańców USA przekracza w tej chwili 30%, w Europie stanowi zaś 20-30%. Dane te są z pewnością alarmujące, a wzrost liczby

otyłych pacjentów widoczny jest wyraźnie również w naszych gabinetach.

Jak zmieniała się diagnostyka i leczenie cukrzycy w ciągu minionych 200 lat, dowiemy z rocznicowego artykułu z *New England Journal of Medicine*.

W cyklu omawiającym nowe badania kliniczne dostarczamy kolejnych dowodów na skuteczność operacji bariatrycznych w leczeniu cukrzycy, ujętych też w rekomendacjach ADA.

Jak to faktycznie jest z tą otyłością? Co jest mitem, co wydaje nam się, że wiemy, a co wiemy rzeczywiście na temat przyjmowanych kalorii i wydatkowanej energii? Gorąco zachęcam do zapoznania z krytycznym artykułem poruszającym te zagadnienia.

Temat leczenia dietetycznego poruszamy na łamach czasopisma regularnie. Tym razem rozważamy implikacje związane ze stosowaniem diety o małej zawartości węglowodanów.

Na koniec jak zwykle prezentujemy ciekawy przypadek dotyczący tym razem zwiększonej aktywności lipazy w przebiegu cukrzycowej kwasicy ketonowej.

Życzę ciekawej lektury!

Z poważaniem

Prof. dr hab. n. med.
Władysław Grzeszczak
Redaktor Naczelny
Diabetologii po Dyplomie