

Od redakcji



*Szanowni Państwo,
Drogie Koleżanki i Koledzy!*

Co właściwie znaczy idealne leczenie cukrzycy lub idealny lek na cukrzycę, czy takowe istnieją, jak powinno wyglądać takie leczenie, czy jesteśmy od niego daleko i czy w ogóle się do niego przybliżamy? To tylko niektóre z pytań, na które starają się odpowiedzieć na podstawie analizy dostępnych dowodów autorzy pierwszego artykułu. Zachęcam do spojrzenia na teraźniejszość i przyszłość leczenia cukrzycy.

Kontynuacją tematu przyszłości leczenia cukrzycy jest następny artykuł traktujący o nowej grupie leków, która ma szansę trafić na rynek. Chodzi o inhibitory kontransportera sodowo-glukozowego, leki o unikalnym mechanizmie działania, które zmniejszają glikemię dzięki hamowaniu reabsorpcji glukozy w nerkach. Z artykułu dowiemy się o dokładnym mechanizmie ich działania, wadach, zaletach oraz możliwości potencjalnego zastosowania, jeśli uzyskają stosowne rejestracje.

Nasze zainteresowanie nerkami w cukrzycy typu 2 koncentruje się jednak póki co nie na lekach przeciwcukrzycowych o nerkowym mechanizmie działania, lecz na zapobieganiu nefropatii i schyłkowej niewydolności nerek. Czy profilaktyczne stosowanie antagonisty receptora angiotensynowego w celu opóźnienia wystąpienia

mikoralbuminurii ma sens, dowiemy się z następnego artykułu.

Zanim pojawią się nowe leki przeciwcukrzycowe, w arsenale terapeutycznym dysponujemy sprawdzonymi „starymi”. Wyniki kolejnego dużego badania z metforminą, przedstawione przez prof. Drzewoskiego, utwierdzają nas w przekonaniu co do ogromnego potencjału terapeutycznego tego leku.

Dowodów wpływu glikemii poposiłkowej na wzrost ryzyka sercowo-naczyniowego dostarcza wiele badań, a jak wykorzystać tę wiedzę w codziennej praktyce, proponują autorzy następnego opracowania.

Kolejny artykuł podejmuje ważny temat ograniczania spożycia produktów zwierzęcych i tłuszczu w kontekście zapobiegania i leczenia cukrzycy i chorób układu sercowo-naczyniowego. Przedstawione dane naukowe przekonują do wdrażania diet wegetariańskich, a szereg praktycznych rad zawartych w artykule z pewnością nam w tym pomoże.

Przedwakacyjny numer *Diabetologii po Dyplomie* kończymy opisem przypadku świeżo rozpoznanej cukrzycy, a zagadką kliniczną do rozwiązania jest jej typ.

Zachęcam do lektury.

Z poważaniem

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