

Głos Redaktora Naczelnego

Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy,



Początek nowego roku sprzyja dokonywaniu podsumowań. W odniesieniu do naszego czasopisma warto zauważyć, że mija już rok od czasu ukazania się pierwszego numeru *Clinical Diabetology* wydanego całkowicie w języku angielskim. Był to rok intensywnej pracy, a nadsyłane przez Państwa artykuły obejmowały wiele interesujących tematów, z których wybieraliśmy najciekawsze i najbardziej wartościowe zarówno z punktu widzenia czysto naukowego, jak i praktycznego. Za nadsyłane licznie prace serdecznie Państwu dziękuję i z niecierpliwością czekam na kolejne. Sukces *Clinical Diabetology* to przede wszystkim Państwa zasługa. Zależy nam szczególnie na tym, aby to właśnie aspekt praktyczny publikowanych treści spełniał Państwa oczekiwania, dlatego jesteśmy otwarci na wszelkie komentarze i sugestie. Kolejną kwestią, niezwykle ważną z perspektywy codziennej pracy z pacjentem chorym na cukrzycę, jest wydawanie „Zaleceń klinicznych dotyczących postępowania u chorych na cukrzycę” opracowywanych corocznie już od 12 lat przez Zespół Ekspertów do spraw Zaleceń Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego. Zalecenia na rok 2017, podobnie jak ubiegłoroczne, obejmują modyfikacje wielu rozdziałów. W tym roku Eksperti kilkakrotnie odnoszą się do zaleceń innych towarzystw diabetologicznych. W przypadku kobiet chorych na cukrzycę i planujących ciążę w ślad za innymi towarzystwami diabetologicznymi (*American Diabetes Association — ADA, National Institute for Health and Care Excellence — NICE*) złągodzono cele glikemiczne, a w ślad za zaleceniami Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (*European Society of Cardiology — ESC*) zmodyfikowano zalecenia leczenia dyslipidemii u chorych na cukrzycę, co przede

wszystkim ma zwiększyć szansę na rzeczywiste wdrożenie zaleceń w praktyce klinicznej. Ponadto niezmiernie istotną zmianą w tegorocznych Zaleceniach jest to, że po raz pierwszy dodatkowo w wybranych rozdziałach odnoszą się one do zasad EBM (*evidence based medicine*), wskazując na poziom dowodów naukowych na wzór Amerykańskiego Towarzystwa Diabetologicznego (ADA). Nowością w aktualnych Zaleceniach jest także dodanie rozdziału obejmującego wskazówki dotyczące niektórych sytuacji szczególnych u chorych na cukrzycę, takich jak praca zmianowa, podróż w innych strefach czasowych czy glikokortykosteroidoterapia, co również może być bardzo przydatne z punktu widzenia lekarza praktyka. Jak wszyscy wiemy, od kilku lat trwają intensywne prace nad wprowadzeniem nowych cząsteczek do farmakoterapii cukrzycy, z których od roku 2008 każda musi być oceniana pod kątem ryzyka sercowo-naczyniowego. Ponieważ duże randomizowane badania kliniczne ostatnich lat przyniosły dowody na redukcję śmiertelności całkowitej i sercowo-naczyniowej przy stosowaniu leków z grupy agonistów receptora GLP-1 i inhibitorów SGLT-2, również uwzględnienia tych wyników nie mogło zabraknąć w aktualnych Zaleceniach. Wreszcie można w nich także znaleźć nowe informacje na temat organizacji opieki medycznej nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej, wskazując na obecność gabinetów referencyjnych i podstawowych, co ma się przyczynić do poprawy diagnostyki i leczenia tego powikłania.

Oddając w Państwa ręce niniejszy numer, chciałbym jeszcze raz podkreślić, że to dzięki Wam wszystkim czasopismo ma obecny kształt i formę. Liczę na dalszą owocną współpracę z Państwem w współtworzeniu pisma o coraz wyższej jakości naukowej i praktycznej.

Redaktor Naczelny

Prof. Janusz Gumprecht

