Głos Redaktora Naczelnego



Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy,

Co roku 14 listopada, czyli w dniu urodzin Fredericka Bantinga, obchodzony jest Światowy Dzień Walki z Cukrzycą i co roku jest on organizowany pod innym hasłem w celu zwrócenia uwagi opinii publicznej na różnorodne aspekty tej choroby. Tegoroczny obchodzony był w Polsce pod hasłem „Kobieta i mężczyzna. Czy cukrzyca ma płeć?", podkreślając różnice w przebiegu choroby wynikające z płci. Podobnie też aktualny numer „Clinical Diabetology"/„Diabetologii Praktycznej" dostosowuje się nieco swoją tematyką do obecnie poruszanych problemów dotyczących zarówno kobiet, jak i mężczyzn chorujących na cukrzycę. W tym aspekcie warto zwrócić uwagę na pracę oryginalną podejmującą ważny, choć czasami pomijany problem codziennego życia chorych na cukrzycę, którym są zaburzenia sfery seksualnej. W artykule tym autorzy podejmują się oceny zadowolenia z życia seksualnego chorych na cukrzycę, podkreślając, że jest ono ważną składową dobrostanu każdego pacjenta, niezależnie od płci. Pozostając w kręgu płci, w odniesieniu do samych kobiet, ciekawym artykułem jest praca oryginalna dotycząca wyborów żywieniowych u kobiet w ciąży, w tym chorujących na cukrzycę ciążową, której częstość stale wzrasta, a rodzaj stosowanej diety wydaje się mieć w tym aspekcie istotne znaczenie. Niezależnie jednak od płci cukrzyca zwiększa ryzyko sercowo-naczyniowe, dlatego stosowane w jej terapii leki muszą być nie tylko skuteczne w obniżaniu glikemii, ale także bezpieczne pod kątem sercowo-naczyniowym, czyli wymaga się, aby nie zwiększały ryzyka szeroko rozumianych zdarzeń sercowo-naczyniowych, a nawet je zmniejszały. Po ogłoszeniu wyników już zakończonych badań CVOT dotyczących nowych cząsteczek stosowanych w diabetologii nie ma już wątpliwości, że posiadamy leki wpływające ochronnie na układ sercowo-naczyniowy, z których empagliflozyna i liraglutyd dodatkowo przyczyniają się do redukcji zgonów z przyczyn sercowo-naczyniowych, ale zainteresowanie lekarzy praktyków dotyczy także innych cząsteczek, w tym kolejnego inhibitora SGLT2 — dapagliflozyny. Dlatego też w niniejszym numerze nie zabrakło artykułu poglądowego dotyczącego wpływu tej cząsteczki na układ sercowo-naczyniowy. Aktualnie toczy się duże, wieloośrodkowe, randomizowane, podwójnie zaślepione, kontrolowane placebo badanie 3 fazy z zastosowaniem dapagliflozyny o akronimie DECLARE-TIMI58, oceniające badaną cząsteczkę pod kątem ryzyka sercowo-naczyniowego. Jego zakończenie planowane jest na rok 2019, a ogłoszone wyniki dadzą jednoznacznie odpowiedź, czy w odniesieniu do ryzyka sercowo-naczyniowego można mówić w przypadku inhibitorów SGLT2 o efekcie klasy.

Jak zwykle zapraszam Państwa nie tylko do lektury, ale też do aktywnego współtworzenia „Clinical Diabetology" i „Diabetologii Praktycznej" poprzez nadsyłanie ciekawych prac, jak również komentarzy dotyczących poruszanych tematów i ich treści.

Redaktor Naczelny



Prof. Janusz Gumprecht