

Co přináší internistům nové doporučení ESC – diabetes?

MUDr. Jan Škrha jr., Ph.D.

III. interní klinika 1. LF UK a VFN, Praha

Stručné shrnutí Doporučení Evropské kardiologické společnosti pro léčbu osob s diabetem, prediabetem a kardiovaskulárním onemocněním z roku 2019.

Klíčová slova: diabetes, ESC doporučení, léčba.

What is new for internists in ESC guidelines on diabetes?

A brief summarization of European Society of Cardiology 2019 Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases.

Key words: diabetes, ESC guidelines, treatment.

Doporučené postupy léčby diabetu Evropské kardiologické společnosti (ESC) ve spolupráci s Evropskou společností pro studium diabetu (EASD) z roku 2019 (1) výrazně inovují předchozí ESC doporučení z roku 2013 nejen na poli farmakoterapie diabetu, ale i přidružených komorbidit. Některá doporučení však nejsou zcela ve shodě s českými Doporučenými postupy léčby diabetu České diabetologické společnosti (ČDS), potažmo konsenzuálním doporučením Evropské společnosti pro studium diabetu (EASD) a Americké diabetologické společnosti (ADA) z roku 2018 (2), resp. nejnovějším updatem z roku 2019 (3).

DIAGNOSTIKA PORUCH GLUKÓZOVÉHO METABOLISMU

Doporučení poprvé zavádějí **termín kardiovaskulární onemocnění aterosklerotické etiologie** nebo kratší verzi aterosklerotická kardiovaskulární onemocnění (ASKVO) místo obecnějšího termínu kardiovaskulární onemocnění (KVO).

Pro diagnostiku porušené glukóзовé tolerance se doporučuje provedení oGTT.

Diagnóza diabetu má být založena na HbA_{1c} a/nebo FPG, resp. při nejistotě na oGTT*.

* V České republice není pro diagnostiku diabetu HbA_{1c} pro nejednotnou standardizaci zatím doporučen.

ZHODNOCENÍ KV RIZIKA U OSOB S (PRE)DIABETEM

Rutinní stanovení (mikro)albuminurie má být prováděno k identifikaci pacientů s onemocněním ledvin a/nebo KV onemocněním.

EKG je indikováno u osob s diabetem a arteriální hypertenzí nebo při podezření na KVO.

Stanovení intimo-mediální tloušťky (IMT) karotid není pro screening KVO doporučováno.

Rutinní stanovování cirkulujících biomarkerů není pro stratifikaci KV rizika doporučováno.

Tabulky KV rizika pro běžnou populaci nejsou vhodné pro stratifikaci KV rizika osob s diabetem.