

**CHRONICKÉ ONEMOCNĚNÍ LEDVIN U OSOB S DIABETEM**

Ke snížení mikrovaskulárních komplikací diabetu je vhodná přísná kontrola glykemií s cílovým HbA<sub>1c</sub> < 53 mmol/mol.

Léčba SGLT2 inhibitory (empagliflozin, canagliflozin, dapagliflozin) je spojena s nižším výskytem renálních komplikací a je doporučena při eGFR 0,5–1,5 ml/s\*.

\* Dle aktuálních indikačních kritérií SÚKL jsou SGLT2 inhibitory kontraindikovány při eGFR < 0,75 ml/s, nicméně na základě recentních studií s glifloziny lze očekávat snížení této hranice.

**EDUKACE PACIENTŮ**

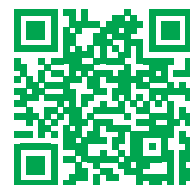
Skupinová edukace pacientů s diabetem je doporučována k prohloubení znalostí pacientů i jejich lepší kompenzaci diabetu.

Péče orientovaná na pacienta a jeho pravidelná individuální edukace je vhodná k jeho zapojení do rozhodování o léčbě se zvážením jeho osobních priorit a cílů.

**LITERATURA**

1. Cosentino F, et al. 2019 ESC Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases developed in collaboration with the EASD. Eur Heart J, 2019.
2. Davies MJ, et al. Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes, 2018. A Consensus Report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). Diabetes Care, 2018. 41(12): p. 2669–2701.
3. Buse JB, et al. 2019 update to: Management of hyperglycaemia in type 2 diabetes, 2018. A consensus report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). Diabetologia, 2019.

Víte, že listovačky časopisu **Klinická farmakologie a farmacie** jsou volně dostupné on-line?



V posledních číslech najdete tato hlavní témata:

- Farmakoterapie v těhotenství a při kojení (4/2019)
- Nežádoucí účinky léčiv (3/2019)
- Farmakoterapie v anesteziologii (2/2019)
- Oftalmologie (1/2019)

... a mnoho článků z jiných oblastí medicíny a farmacie

[www.klinickafarmakologie.cz](http://www.klinickafarmakologie.cz)



Mohou být přínosné i pro vás...