

uznávaného algoritmu (14) léčby diabetu je ale tato léčba indikována u diabetiků 2. typu zcela bez ohledu na HbA_{1c}. Snad bude tato indikace možná na úhradu pojišťovnou i u nás.

U nediabetiků je situace složitější a léčbu všemi 4 antiobezitiky si pacient u nás hradí. Léčení pacienti jsou však nejméně 3 typů:

- Pacienti, kde efekt je nepochybně zejména kosmetický.
- Pacienti s počínajícími komorbiditami, kde léčba antiobezitiky by nepochybně vedla k úspoře na zdravotním pojištění v horizontu více let.
- Pacienti se závažnými komorbiditami neschopní již podstoupit bariatrický výkon. Lékař na první pohled vidí, že vývoj obezity

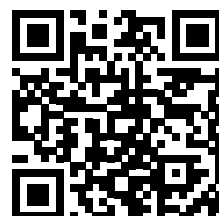
a i dalších doprovázejících onemocnění spěje k fatálnímu konci. Tito pacienti by nepochybně významně profitovali z léčby antiobezitiky. U některých těchto pacientů je možná již dnes úhrada ze zdravotního pojištění např. v Norsku či Portugalsku.

Celý svět hledá z hlediska úhrady antiobezitik jasné definování vhodných pacientů. Celkově lze očekávat, že léčba vážněji nemocných pacientů bude efektivní nejen z hlediska lidského (prodloužení života a zlepšení jeho kvality), ale i z hlediska ekonomické efektivity zdravotnictví. Proto lze očekávat tak bouřlivý vývoj antiobezitik a zvýšení jejich dostupnosti v budoucnu.

LITERATURA

1. Svačina Š. Léčba obézního diabetika, Mladá Fronta, Praha, 2018.
2. Nissen SE, et al. Effect of Naltrexone-Bupropion on Major Adverse Cardiovascular Events in Overweight and Obese Patients With Cardiovascular Risk Factors: A Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2016; 315(10): 990–1004.
3. Svačina Š. Obezitologie a teorie metabolického syndromu, Triton, Praha 2015.
4. Svačina Š. Antidiabetika – historie, současnost a perspektivy. Axonite, Praha, 2016.
5. Svačina Š. Semaglutid – zlom v léčbě obezity *Acta medicae*, 2020; (1) 1: 37–39.
6. Astrup A, et al. Effects of liraglutide in the treatment of obesity: a randomised, double-blind, placebo-controlled study. *Lancet*. 2009; 374: 1606–1616.
7. Sangeeta P Bhat, Current Drug Targets in Obesity Pharmacotherapy – A Review *Curr Drug Targets*. 2017; 18(8): 983–993.
8. Gitanjali Srivastava, Caroline Apovian 2Future Pharmacotherapy for Obesity: New Anti-obesity Drugs on the Horizon. *Curr Obes Rep* 2018; 7(2): 147–161.
9. Nicholas T Bello, Matthew R. Zahner Tesofensine, a monoamine reuptake inhibitor for the treatment of obesity *Tesofensin Curr Opin Investig Drugs* 2009; 10(10): 1105–1116.
10. Garito T, et al. Bimagramab improves body composition and insulin sensitivity in insulin-resistant individuals. *Diabetes Obes Metab*. 2018; 20(1): 94–102.
11. Caina Li. Glutazumab, a novel long-lasting GLP-1/anti-GLP-1R antibody fusion protein, exerts anti-diabetic effects through targeting dual receptor binding sites *Biochem Pharmacol* 2018;150:46–53.
12. Wu AL, et al. Amelioration of type 2 diabetes by antibody-mediated activation of fibroblast growth factor receptor 1. *Sci Transl Med*, 2011; 3(113): 113.
13. Locke AE, et al. Genetic studies of body mass index yield new insights for obesity biology *Nature* 2015; 518(7538): 197–206.
14. 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): 2669–2701.

Navštivte web Vnitřního lékařství



www.casopisvnitrnilekarstvi.cz

- › veškeré **informace** o časopisu přehledně a pohromadě
- › informace o vzdělávacích akcích a další **aktuality**
- › kompletní **archiv** článků
- › elektronické **listovačky** nových čísel

