



Postavení pioglitazonu v moderní léčbě diabetes mellitus 2. typu

MUDr. Pavlína Piřhová, Ph.D.

Interní klinika UK 2. LF a FN v Motole, Praha

Pacienti s diabetes mellitus 2. typu (DM2) jsou vysoce riziková stran výskytu makroaskulárních komplikací a mají významně zvýšenou kardioaskulární mortalitu oproti pacientům bez DM2. V současné době je pozornost všech upřena na schopnost dvou tříd antidiabetik (inhibitory SGLT2 a agonisté receptoru pro GLP-1) redukovat výskyt těchto komplikací. Poněkud se pozapomnělo, že už mnoho let používaný pioglitazon dokáže zpomalit aterosklerotický proces a sniřovat výskyt kardioaskulárních příhod podobným způsobem. Pioglitazon je potentním inzulinovým senzitizerem, dokáže dlouhodobě udržet zlepšení metabolické kompenzace a je schopen ovlivnit řadu komponentů metabolického syndromu, včetně zlepšení nealkoholické steatohepatitidy. Léčba tímto preparátem je sice doprovázena některými nežádoucími účinky, ale neměli bychom na možnost jeho použití u pacientů s DM2 zapomínat.

Klíčová slova: diabetes mellitus 2. typu, inzulinová rezistence, inzulinové senzitizery, pioglitazon.

The role of pioglitazon in modern treatment of type 2 diabetes

Type 2 diabetes patients are at high risk for macrovascular complications and suffer from very high cardiovascular mortality. Recent trials have demonstrated that agents in two antidiabetic classes (SGLT2 inhibitors and GLP-1 receptor agonists) are able to reduce cardiovascular complications in diabetics. People have forgotten that very similar evidence is available also in an older preparation – pioglitazone, which can

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORKY: MUDr. Pavlína Piřhová, Ph.D., Pavlina.Pithova@fnmotol.cz
Interní klinika UK 2. LF a FN v Motole
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

Převzato z: Med. praxi 2022;19(4):279-283
Článek přijat redakcí: 1. 2. 2022
Článek přijat k publikaci: 3. 5. 2022