

Obsah

laudatio | laudation

Profesor Jan Škrha šedesátiletý | Professor Jan Škrha sixty-year old | Š. Svačina 675

obsah | content

Obsah 677

Dlouhodobě působící inzulínová analogá a riziko hypoglykemických příhod | Long-term acting insulin analogues and the risks of hypoglycemic incidence | A. Adamíková, J. Rybka 680

Faktory vedoucí k poškození a destrukci B-buněk Langerhansových ostrůvků pankreatu | Factors damaging or destroying pancreatic beta-cells of Langerhans islets | M. Anděl, V. Němcová, N. Pavlíková, J. Urbanová, M. Čecháková, A. Havlová, R. Straková, L. Večeřová, V. Mandys, J. Kovář, P. Heneberg, J. Trnka, J. Polák 684

Kalcium, vitamin D a zdraví | Calcium, vitamin D and health | J. Blahoš, V. Vyskočil 691

Studie SOLOSTAR prokázala vysoký stupeň spokojenosti pacientů s používáním inzulínového pera SoloStar® v České republice | SOLOSTAR study demonstrated high levels of patient satisfaction with the use of the insulin pen SoloStar® in the Czech Republic | T. Edelsberger, M. Polícar, D. Pospíšilová, J. Psottova, J. Houdová, D. Janíčková Žďárská 697

Novinky a perspektivy v léčbě inzulínem | News and perspectives in insulin treatment | M. Haluzík 705

Terapie inzulínem glargin v režimu bazál/bolus v klinické praxi: observační neintervenci multacentrický projekt LINDA (Lantus in daily practice – safety and efficacy in basal bolus regimen) | Basal insulin glargine using a basal-bolus regimen in a common clinical practice – observational, non-interventional, multicenter, national project LINDA (Lantus in daily practice – safety and efficacy in basal bolus regimen) | D. Janíčková Žďárská, J. Brož, B. Křivská, Z. Rušavý, M. Kvapil 712

AGEs a RAGE – konečné produkty pokročilé glykace a jejich receptor v otázkách a odpovědích | AGEs and RAGE – advanced glycation end-products and their receptor in questions and answers | M. Kalousová, T. Zima 720

Játra, ledviny a diabetes: tři tváře deficitu genu HNF1B | Liver, kidneys and diabetes: three faces of HNF1B gene deficit | J. Lebl, S. Koloušková, P. Dušatková, O. Cínek, L. Dušatková, T. Dědič, R. Kotalová, Z. Šumník, T. Seeman, Š. Průhová 725

Problematika diferenciální diagnostiky paraneoplastické hypoglykémie | Problems of differential diagnosis of paraneoplastic hypoglycaemia | M. Mokáň, P. Galajda 730

Hypoglykémie jako limitace léčby diabetes mellitus | Hypoglycemia as a limitation to the treatment of diabetes mellitus | J. Olšovský 737

Změny kostního metabolismu u diabetiků | Changes of bone metabolism in diabetics | V. Palička, J. Lesná, L. Pavlíková 742

Inzulínová rezistence – příčiny a možnosti ovlivnění | Insulin resistance – its causes and therapy possibilities | T. Pelikánová 746

Glykemická variabilita a kontinuální monitorace glykémie | Glycemic variability and continuous monitoring of glycemia | M. Prázný, J. Šoupal 757

Životní prognóza osob s diabetem 1. typu dříve a dnes | Life expectancy of people with type 1 diabetes in the past and today | Z. Rušavý, S. Lacigová 765

Gliptiny: bezpečná a účinná léčba diabetu | Gliptins: a safe and effective treatment of diabetes mellitus | Jiří Slíva, Martin Prázný 772

Víte, že Humalog® ...

- je bolusový analog s nejdelšími klinickými zkušenostmi¹
- s výhodami pro širokou škálu pacientů²⁻⁵
- je standardem ve srovnávacích studiích^{7, 8, *}
- byl jako první použit v “kompletně analogovém” bazál – bolus režimu⁶

Humalog je dostupný v předplněném peru KwikPen a zároveň v peru na opakované použití HumaPen Luxura.

Reference:

1. http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/000088/human_med_000820.jsp&mid=WC0b01ac058001d124, 2. Deeb L. C., et al. Pediatrics 2001;108:1175-9, 3. Holcombe J. H. et al. Clin Ther 2002;24:629-38, 4. Velussi M. Diab Nutr Metab 2002;15:96-100, 5. Jovanovic L., et al. Diabetes Care 1999;22:1422-7, 6. Raskin P., et al. Diabetes Care, Volume 23, Number 11, November 2000, 7. Bode B et al. Diabetes Care 25:439-444, 2002, 8. Garg SK et al. Expert Opin Pharmacother. (2005) 6(4), Dreyer M et al. Horm Metab Res. 2005 Nov;37(11):702-7 available at <https://www.thieme-connect.com/ejournals/html/10.1055/s-2005-870584>, Ulrich H, Vascular Health and Risk Management 2007;3(3) 245-254, * s novějšími analogy inzulínu.

Zkrácený souhrn údajů o přípravcích:

Humalog 100 IU/ml injekční roztok v injekční lahvičce, Humalog 100 IU/ml injekční roztok v zásobní vložce, Humalog 100 IU/ml KwikPen, injekční roztok - 1 ml obsahuje 100 IU (odpovídá 3,5 mg) inzulínu lispram; **Humalog Mix25 100 IU/ml injekční suspenze v zásobní vložce, Humalog Mix50 100 IU/ml KwikPen injekční suspenze, Humalog Mix25 100 IU/ml KwikPen injekční suspenze, Humalog Mix50 100 IU/ml KwikPen injekční suspenze** - 1 ml obsahuje 100 U (odpovídá 3,5 mg) inzulínu lispram. Humalog Mix25 obsahuje 25% roztoku inzulínu lispram a 75% suspenze inzulínu lispram isophanum. Humalog Mix50 obsahuje 50% roztoku inzulínu lispram a 50% suspenze inzulínu lispram isophanum. **Indikace:** Humalog je indikován k léčbě dospělých a dětí s diabetem mellitus, kteří vyžadují inzulín k udržení normální glukózyové homeostázy a k iniciální stabilizaci diabetem mellitus. Humalog Mix25 a Humalog Mix50 je indikován k léčbě pacientů s diabetem mellitus, kteří vyžadují inzulín k udržení normální glukózyové homeostázy. **Dávkování a způsob podávání:** Dávkování má být určeno lékařem, v souladu s potřebami pacienta. Humalog lze podat krátce před jídlem nebo po jídle a má být aplikován pouze subkutánní injekcí nebo kontinuální subkutánní infúzí pomocí pumpy. V případě potřeby může být podán i intramuskulárně nebo intravenózně. Humalog Mix25 a Humalog Mix50 lze podat krátce před jídlem nebo po jídle. Má být aplikován pouze subkutánní injekcí, za žádných okolností se nesmí podat intravenózně. Humalog účinkuje po subkutánním podání rychle a kratší dobu (2-5 hodin) ve srovnání s normálním lidským inzulínem. Po subkutánní aplikaci přípravků Humalog Mix25 i Humalog Mix50 dochází k rychlému nástupu účinku a časnému dosažení jeho vrcholu. To umožňuje podání Humalog Mix25 i Humalog Mix50 v těsné časové souvislosti s jídlem. Trvání účinku složky inzulínu lispram suspenze (BASAL) přípravku Humalog Mix25 i Humalog Mix50 je velice podobné účinku bazálního inzulínu (NPH). **Kontraindikace:** Hypoglykémie. Přecitlivělost na inzulín lispro nebo na některou ze složek přípravku. **Zvláštní upozornění:** Humalog Mix25 a Humalog Mix50 nesmí být za žádných okolností podán intravenózně. Změny koncentrace, značky, typu, druhu a/nebo způsobu výroby inzulínu mohou mít za následek potřebu změny dávkování. Intenzifikovaná inzulínová terapie, diabetická neuropatie nebo užívání betablockátorů mohou změnit nebo zmírnit varovné příznaky hypoglykémie. Užití neadekvátních dávek nebo přerušení léčby může vést k hyperglykémii a diabetické ketoacidóze. Nekontrolované hypoglykemické nebo hyperglykemické reakce mohou způsobit ztrátu vědomí, koma nebo smrt. Potřeba inzulínu může být snížena při renální insuficienci a u pacientů s jaterním poškozením. Potřeba inzulínu může být zvýšena u pacientů s chronickou jaterní insuficiencí, zvýšenou inzulínovou rezistencí, během nemoci nebo při emocionálním rozrušení. Úprava dávky může být nutná, pokud pacienti vykonávají zvýšenou fyzickou aktivitu nebo mění obvyklou dietu. Cvičení okamžitě po požití potravy může zvýšit riziko hypoglykémie. Podání inzulínu lispro dětem mladším 12 let by mělo být zvažováno pouze v případě očekávaného přínosu v porovnání s normálním inzulínem. U pacientů užívajících pioglitazon v kombinaci s inzulínem byly hlášeny případy srdečního selhání, proto by měly být sledovány známky srdečního selhání, nárůst tělesné hmotnosti a otoky. Léčba pioglitazonem by měla být přerušena, pokud se objeví jakékoliv

zhoršení srdečních příznaků. Pacientova schopnost koncentrace a reakce může být zhoršena v důsledku hypoglykémie. To může být riskantní v situacích speciálně vyžadujících výše uvedené schopnosti (např. řízení auta nebo obsluha strojů). **Interakce:** Potřeba inzulínu může být zvýšena při užívání perorálních kontraceptiv, kortikosteroidů, hormonální substituce při poruchách štítné žlázy, danazol, beta-2-mimetik. Potřeba inzulínu může být snížena při užívání perorálních antidiabetik, salicylátů, sulfonamidů, některých antidepresiv (inhibitory MAO, selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu), některých ACE inhibitorů (kaptopril, enalapril), blokátory zpětného vychytávání angiotenzinu II, beta blokátory, oktreotidu nebo alkoholu. **Nežádoucí účinky:** Hypoglykémie, lipodystrofie nebo reakce lokální přecitlivělosti v místě injekce inzulínu, vzácně generalizovaná alergie na inzulín, která může být i život ohrožující. Edémy. **Gravidita a laktace:** Údaje o použití u velkého počtu těhotných nesvědčí o nepříznivém vlivu inzulínu lispro na těhotenství nebo plod či novorozence. Potřeba inzulínu se obvykle snižuje během prvního a zvyšuje během druhého a třetího trimestru. Kojení diabetičky mohou potřebovat úpravu dávky inzulínu. **Balení, výdej a uchovávání:** 1x10 ml Humalog injekční lahvička; 5x3 ml Humalog zásobní vložky pro 3 ml pera; Humalog 100 IU/ml KwikPen: 5x3 ml a 2x(5x3 ml); 5x3 ml Humalog Mix25 zásobní vložky do 3 ml pera; 5x3 ml Humalog Mix50 zásobní vložky do 3 ml pera; Humalog Mix25 100 IU/ml KwikPen: 5x3 ml a 2x(5x3 ml); Humalog Mix50 100 IU/ml KwikPen: 5x3 ml a 2x(5x3 ml). Nepoužité zásobní vložky, lahvičky a předplněná pera uchovávejte v chladničce (2°C - 8°C). Chraňte před mrazem. Nevystavujte nadměrnému teplu nebo přímému slunečnímu svitu. Po prvním užití uchovávejte při teplotě do 30°C. Chraňte před chladem. Předplněné pero nesmí být uchováváno s nasazenou jehlou. Lahvičky uchovávejte v chladničce (2°C - 8°C) nebo při teplotě do 30°C. Doba použitelnosti po prvním užití je 28 dnů. Výdej přípravků je vázán na lékařský předpis a léky jsou hrazené z veřejného zdravotního pojištění. **Registrační číslo:** 1x10 ml Humalog injekční lahvička: EU/1/96/007/002; 5x3 ml Humalog zásobní vložky pro 3 ml pera: EU/1/96/007/004; 5x3 ml Humalog 100 IU/ml KwikPen: EU/1/96/007/031; 2x(5x3 ml) Humalog 100 IU/ml KwikPen: EU/1/96/007/032; 5x3 ml Humalog Mix25 zásobní vložky do 3 ml pera: EU/1/96/007/008; 5x3 ml Humalog Mix50 zásobní vložky do 3 ml pera: EU/1/96/007/006; 5x3 ml Humalog Mix25 100 IU/ml KwikPen: EU/1/96/007/033; 2x(5x3ml) Humalog Mix25 100 IU/ml KwikPen: EU/1/96/007/034; 5x3 ml Humalog Mix50 100 IU/ml KwikPen: EU/1/96/007/035; 2x(5x3 ml) Humalog Mix50 100 IU/ml KwikPen: EU/1/96/007/036. **Datum poslední revize textu:** duben 2014

Držitel rozhodnutí o registraci: Eli Lilly Nederland B.V., Grootslag 1-5, NL-3991 RA Houten, Nizozemsko. Před předepsáním se prosím seznamte s úplným zněním souhrnu údajů o přípravcích. Úplné znění souhrnu údajů o přípravcích obdržíte na adrese: **ELI LILLY ČR, s. r. o., Pobežní 394/12, 186 00 Praha 8, tel.: 234 664 111, fax: 234 664 891**

* všimněte si prosím změn ve zkráceném souhrnu údajů o přípravku

CZDBT00659e

Humalog

insulin lispro (rDNA origin) injection

Lilly

Jak dnes indikujeme perorální antidiabetika (od metforminu ke gliptinům a gliflozinům) How we indicate oral antidiabetics today (from metformin to gliptins, and gliflozins) Š. Svačina	777
Receptor pro konečné produkty pokročilé glykace (RAGE) – klíčový hráč diabetické angiopatie? Receptor for advanced glycation end-products (RAGE) – key player in the diabetic angiopathy? J. Škrha jr, M. Kalousová, T. Zima	782
Diabetes mellitus a karcinom pankreatu – příčina nebo následek? Diabetes mellitus and pancreatic cancer – cause or result? P. Škrha	787
Inkretinová mimetika v léčbě diabetu 2. typu Incretin mimetics on the treatment of type 2 diabetes A. Šmahelová	791
Retrospektivy a perspektivy personalizované léčby cukrovky Personalized therapy for diabetes in retrospect and prospect I. Tkáč	797
První fixní trojkombinace perindopril arginin-indapamid-amlodipin: nový přístup v kombinační léčbě hypertenze First fixed dose combination perindopril arginine-indapamide-amlodipine: new approach in combination therapy in hypertension J. Widimský jr	801
Tisíce nalietaých hodin okolo celého sveta nemusia byť len vizitkou biznismena, ale aj úspešného lekára, výskumníka, pedagóga, manažéra a vysokého univerzitného hodnostára v jednej osobe Thousands of hours flown around the world may not only be a characteristic of a top executive, but also of a successful physician, researcher, teacher, manager and a university senior officer in one person I. Klimeš	808
z odborné literatury from scholarly literature	
J. Perušičová. Perorální léčba diabetu 2013. Maxdorf: Praha 2013 J. Pecová	811
J. Chlumský. Plicní funkce pro klinickou praxi. Maxdorf: Praha 2014 T. Tyll	811
J. Knor, J. Málek. Farmakoterapie urgentních stavů. Maxdorf: Praha 2014 J. Slíva	812

Vydání tohoto čísla laskavě podpořily společnosti



Aliance v diabetologii

