

Kazuistika: Inkretiny při léčbě obezity a diabetu 2. typu

Jaromíra Gajdová
II. Interní klinika LF UP a FN v Olomouci

**Tvorba a ověření e-learningového prostředí pro integraci
výuky preklinických a klinických předmětů na LF UP a
FZV UP v Olomouci**
Reg. č.: CZ.1.07/2.2.00/15.0313

Úvod

- Kazuistika popisuje vedlejší pozitivní efekt léčby GLP1-analogy (*glucagon-like peptide-1 analogs*; ovlivnění hmotnosti a krevního tlaku), díky kterým se v poslední době dostává do popředí u správně indikovaných pacientů s diabetem 2. typu.
- Kazuistika popisuje případ pacienta s projevy metabolického syndromu a s obezitou, u kterého byla použita ke kompenzaci diabetu **inkretinová terapie** s cílem ovlivnit i jeho hmotnost.

Nynější onemocnění

- NO: Pacient (muž, 40 let) léčený perorálními antidiabetiky (PAD; Metformin)
- Přichází do diabetologické ambulance pro nedostatečně kompenzovaný diabetes 2. typu.
- Navíc problémy s vyšší tělesnou hmotností, kterou se nedaří snížit režimovými opatřeními.
 - Nejprve zkoušeno přidání derivátů sulfonylurey (gliklazid), ale nedošlo k optimální úpravě glykémie a stále přetrvává problém s hmotností.

Anamnéza

- OA: DM 2. typu v délce trvání 3 let, arteriální hypertenze, DLP na terapii, obezita
- FA: Metformin tbl 1000mg 1-0-1, Diaprel MR tbl 1-0-0, Lorista H tbl 1-0-0, Sortis 20mg tbl 0-0-1, Lipanthyl 267M tbl 1-0-0,
- SA+PA: žije s rodinou v rodinném domě, pracuje jako úředník
- AA: neguje

Objektivní nález

- Výška 190 cm, hmotnost 133 kg, BMI =36,8
- TK 140/80, P 72/min,
- Obézní konstituce, jinak bez patol. nálezu.

Průběh a laboratorní nálezy

- Průběh:
- Po domluvě s pac. byl do medikace k perorálním antidiabetikům přidán inkretin ze skupiny **inkretinových** GLP1-analog ***liraglutid*** (Victosa).
- Po mírných dyspeptických potížích trvajících asi 10 dní byla léčba bez komplikací.
- Při kontrole po 3 měsících došlo ke zlepšení jak kompenzace diabetu, tak poklesu TK bez další úpravy medikace (viz následující tabulka).
- Dále došlo k postupnému úbytku váhy - celkem 8 kg .
- Pacient se celkově cítí dobře a v terapii pokračuje.

Přehled základních sledovaných parametrů před a po nasazení liraglutidu

Vyšetření	9/2011	12/2011
Hmotnost (kg)	133	125
aTK	140/80	120/70
Glykémie nalačno (mmol/l)	11,4	6,5
Glykovaný hemoglobin (%)	6,3	4,2
Cholesterol celkový (mmol/l)	3,53	3,88
Triacylglyceroly (mmol/l)	2,64	1,49

Inkretiny

- **Inkretiny** – inkretinové hormony **GLP-1** a **GIP** (*gastric inhibitory polypeptide*) – jsou hormony produkované střevní sliznicí v odpovědi na prandiální stimul.
- Zpomalují vyprazdňování žaludku a snižují chuť k jídlu.
- Inhibují sekreci glukagonu a zvyšují sekreci inzulínu. Představují nový typ léčby diabetu 2. typu.
- Jejich účinky jsou krátkodobé, jsou rychle (s poločasem 1 – 2 minut) degradovány dipeptidylpeptidázou-4 (DPP-4).

Inkretinová analoga

- Terapeuticky se využívají
 - Inkretinová GLP-1 analoga, která mají stejné účinky jako samotné inkretiny - **exenatid, liraglutid**
 - Inhibitory DPP-4 **gliptiny** (sitagliptin, vildagliptin a saxagliptin), které brání rozkladu tělu vlastních inkretinů, a tím zvyšují jejich účinky.
- Zejména u léků se skupiny analogových inkretinů je popisován pozitivní efekt na hmotnost pacienta. Jejich drobnou nevýhodou oproti inhibitorům DPP4 je aplikace formou subkutánní injekce.