

OBSAH

9 | Předmluva

část 1

DIAGNOSTIKA A EPIDEMIOLOGIE DIABETES MELLITUS

- 13 | Proč o diabetu právě nyní
- 15 | Stanovení diagnózy diabetu
- 17 | Dvě diagnózy, dvě celkem odlišné klinické situace
- 19 | Cíle léčby diabetu a význam kompenzace pro prevenci komplikací
- 23 | Glykovaný hemoglobin – absolutní parametr pro „novou diabetologii“
- 27 | Význam postprandiální hyper/glykémie pro „novou diabetologii“
- 30 | Postprandiální glykémie pomáhá ve výběru terapie
- 33 | Kolik je vlastně v České republice diabetiků?

část 2

KOMPLIKACE DIABETES MELLITUS A JEHO KOMORBIDITY

- 39 | Komplikace diabetu
- 42 | Hypoglykémie
- 45 | Diabetes mellitus a ICHS
- 48 | Diabetes a LDL cholesterol
- 53 | Jsou hypertenze a diabetes sourozenci?
- 56 | Jak u diabetika léčit hypertenzi?
- 59 | Specifické komplikace diabetu
- 63 | Diabetická retinopatie

- 65 | Diabetická retinopatie – klinické aspekty
a nové možnosti prevence
- 69 | Diabetická nefropatie – kontinuální vývoj změn v čase
- 73 | Diabetická nefropatie aneb není proteinurie jako proteinurie
- 77 | Diabetická nefropatie: kdy, jak a co v terapii
- 80 | Diabetická polyneuropatie – tichá a nebezpečná
- 82 | Diabetická polyneuropatie – prevence
syndromu diabetické nohy
- 85 | Diabetická autonomní neuropatie
- 89 | Hrozivý výsledek syntézy rizik u diabetu:
syndrom diabetické nohy

část 3

ČÍM A JAK SPRÁVNĚ LÉČIT DIABETES MELLITUS

- 93 | Režimová opatření v léčbě diabetu 2. typu
aneb svár mezi přáním a realitou
- 96 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – metformin? Metformin!
- 99 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – gliptiny
aneb sitagliptin byl první
- 103 | Farmakoterapie diabetu 2. typu –
sulfonylurea není jedna jako druhá
- 106 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – akarbóze
se to v Česku nepovedlo
- 109 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – glitazony jako
účinná intervence inzulinové rezistence
- 112 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – agonisté receptoru pro GLP-1
- 115 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – exenatid a liraglutid
- 119 | Titrace bazálního inzulinu jako průlom v terapii diabetu 2. typu
- 122 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – analoga
pro režim bazálního inzulinu

- 125 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – glifloziny: univerzální lék pro pacienty s diabetem?
- 129 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – glitazary v druhém kole
- 131 | Farmakoterapie diabetu 2. typu – je potřeba nová léčba?
- 135 | Terapie diabetu 2. typu: deset základních principů
- 140 | Terapie diabetu 2. typu: modelové příklady jako aplikace deseti základních principů
- 143 | Intenzivní terapie pacientů s diabetem 1. typu
- 146 | CSII jako vrchol technologie pro intenzivní terapii diabetu 1. typu
- 149 | Selfmonitoring aneb sebesledování glykémie: zlom v léčbě diabetu
- 152 | Selfmonitoring glykémie u pacientů s diabetem 2. typu: diabetes se sám od sebe nevyléčí
- 154 | Inzulin až navěky
- 159 | Edukace aneb diabetologie je tu pro pacienty, nikoli naopak
- 161 | Edukace není možná bez empatie
- 164 | Edukace správně a nesprávně
- 167 | Edukace edukátorů: klíč k úspěšné terapii diabetu

část 4

OD UKPDS K NOVÝM PERSPEKTIVÁM

- 171 | Postavme studii UKPDS muzeum
- 174 | Perspektivy farmakoterapie diabetu 2. typu
- 177 | Budoucnost diabetu a diabetologie
- 179 | A co na to pacient?

-
- 183 | Krátce o autorovi