

Streszczenie w języku polskim

Wstęp

Cukrzyca typu 2 stanowi jedno z najpoważniejszych wyzwań współczesnej medycyny z uwagi na jej rosnącą częstość występowania, przewlekły przebieg oraz powikłania o charakterze sercowo-naczyniowym i metabolicznym. W ostatnich latach do praktyki klinicznej wprowadzono nowe klasy leków przeciwcukrzycowych o udokumentowanym działaniu kardiometabolicznym, jednak zakres ich zastosowania w codziennych warunkach opieki medycznej w Polsce nie został dotychczas kompleksowo oceniony.

Cel pracy

Celem pracy była analiza trendów w farmakoterapii cukrzycy typu 2, zwłaszcza w odniesieniu do inhibitorów SGLT-2 i agonistów receptora GLP-1, w populacji pacjentów ambulatoryjnych w Polsce w latach 2011–2024 oraz ocena zgodności decyzji terapeutycznych z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego w codziennej praktyce.

Material i metodyka

Badanie miało charakter retrospektywny i zostało przeprowadzone na podstawie zanonimizowanych danych z systemu elektronicznej dokumentacji medycznej z sieci 300 placówek LUX MED. Do analizy włączono osoby dorosłe z rozpoznaniem cukrzycy typu 2, z danymi dotyczącymi parametrów antropometrycznych, stosowanej farmakoterapii oraz wybranych parametrów klinicznych. Badaną populację podzielono na podgrupy w oparciu o płeć, wiek, BMI oraz obecność miażdżycowej choroby sercowo-naczyniowej.

Wyniki

W populacji 34 139 pacjentów z cukrzycą typu 2 stwierdzono wysoką częstość występowania czynników ryzyka sercowo-naczyniowego. W analizowanym okresie obserwowano wzrost częstości stosowania statyn oraz nowoczesnych terapii przeciwcukrzycowych (inhibitory SGLT-2, agoniści receptora GLP-1). Obie klasy leków przeciwhiperqlikemicznych były częściej wdrażane u pacjentów z otyłością, a ich zastosowanie różnicowało się w zależności od wieku, kontroli glikemii i obecności powikłań sercowo-naczyniowych. Zaobserwowano umiarkowaną poprawę wybranych parametrów metabolicznych, zwłaszcza redukcję masy ciała, obniżenie wskaźnika BMI oraz korzystne zmiany w profilu lipidowym. Odnotowano spadek eGFR, szczególnie w populacjach wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego.

Wnioski

W analizowanym okresie zaobserwowano wzrost częstości zastosowania nowoczesnych terapii przeciwcukrzycowych, szczególnie u pacjentów z chorobami układu