

Tytuł: Polekowe zaburzenia gospodarki węglowodanowej / Drug-induced glucose metabolism disturbances

Słowa kluczowe: ASPARAGINAZA CUKRZYCA POLEKOWA DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE
GLIKOKORTYKOSTEROIDY TIAZYDY CUKRZYCA WTÓRNA

Keywords: DRUG-INDUCED DIABETES GLUCOCORTYCOSTEIDS L-ASPARAGINAZA SIDE EFFECTS
THIAZIDS ACQUIRED DIABETES

Autorzy:

Marta Wysocka-Mincewicz - Klinika Endokrynologii i Diabetologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Marta Baszyńska-Wilk - Klinika Endokrynologii i Diabetologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Mieczysław Szalecki - Klinika Endokrynologii i Diabetologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa Wydział Lekarski i Nauki o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego, Kielce

Streszczenie:

Działania uboczne wielu leków mogą powodować zaburzenia gospodarki węglowodanowej, jednakże dzięki zdolnościom przystosowawczym trzustka, w sytuacjach zwiększonego zapotrzebowania, jest w stanie wyprodukować odpowiednią ilość insuliny, zapewniając wyrównanie metaboliczne. Dlatego mimo długiej listy leków diabetogennych w praktyce pediatrycznej jedynie niewielka ich liczba ma znaczenie kliniczne i te omówiono w artykule, z zaleceniami opartymi na przeglądzie literatury i własnym wieloletnim doświadczeniu klinicznym w ośrodku wielospecjalistycznym. Brak jest danych epidemiologicznych dotyczących częstości występowania tych zaburzeń u dzieci. Najczęstszą postacią cukrzycy polekowej jest ta wywołana zastosowaniem glikokortykosteroidów, a szczególnie podawanych w połączeniu z takrolimusem w leczeniu immunosupresyjnym po transplantacji. Wystąpienie cukrzycy w przebiegu innych chorób może znacznie zaburzyć proces leczenia, a przede wszystkim zwiększa ryzyko dodatkowych infekcji i przedłużyć czas gojenia. Jest także trudnym do zaakceptowania przez dziecko i jego opiekunów powikłaniem, dodatkowo zwiększającym ograniczenia i wymagania.

Abstract:

In this paper the information about the most frequent in clinic, drug-induced diabetes were discussed, with guidelines based on studies and own, longterm clinical practice in the health institute, also with transplantation clinics. Unfortunately there is no

epidemiologic data about frequency of the different acquired diabetes in children. In the assumption the most frequent is glucocorticoids-induced diabetes, however more aggravated with additive therapy with tacrolimus.