



**Autor: Petr Hellebrand**

**Školitelka: doc. MUDr. Ľubica Cibičková, Ph.D.**

## Úvod

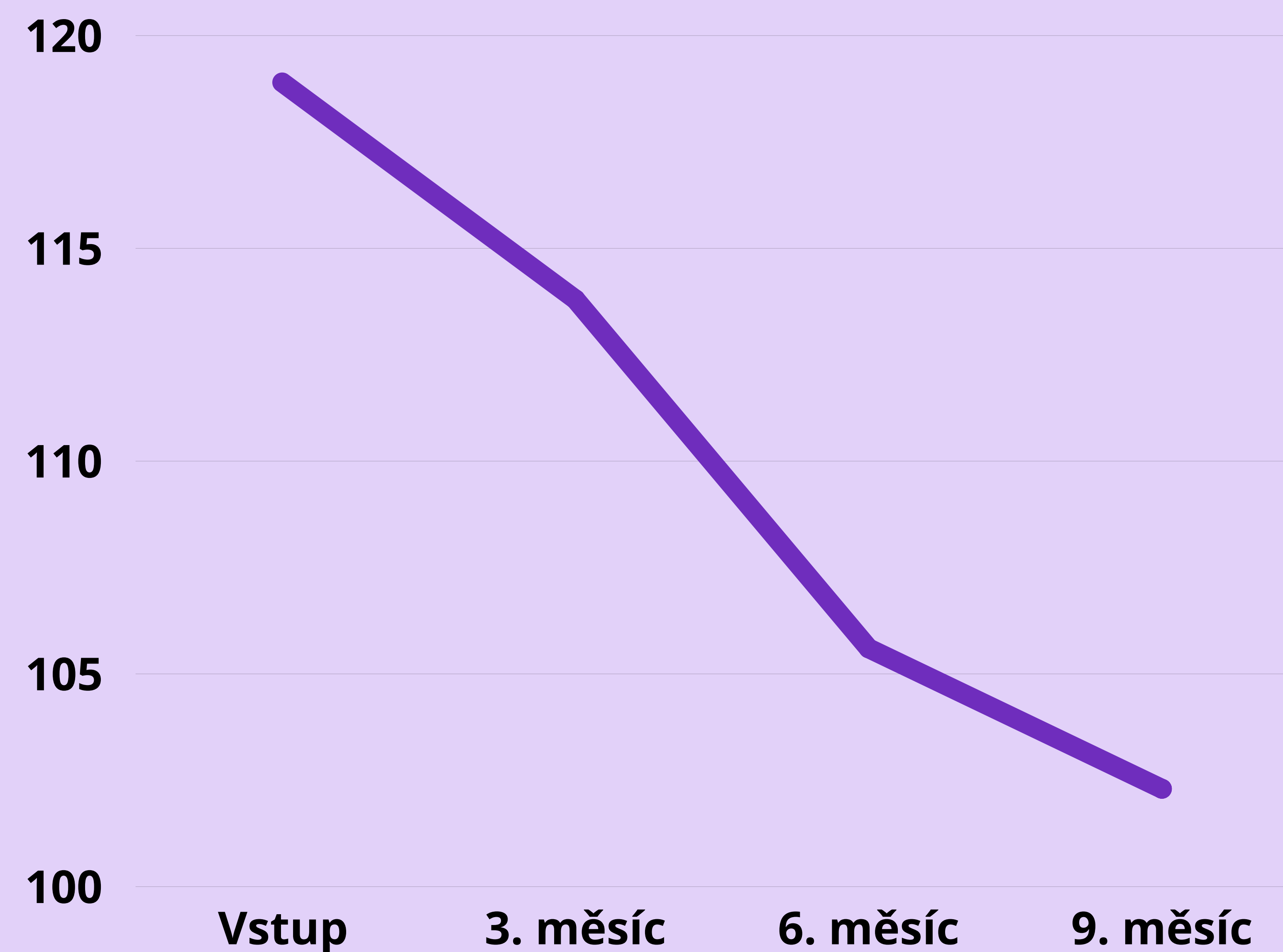
V posledních letech došlo k zásadnímu průlomu v léčbě obezity díky nejnovější generaci antiobezitik. Dle mezinárodních studií se jako jedno z nejúčinnějších farmak prokazuje duální agonista receptorů glukagonu podobného peptidu 1 (GLP-1) a gastrického inhibičního polypeptidu (GIP) tirzepatid, který kromě potlačení chuti k jídlu a zpomalení motility žaludku významně podporuje inzulinovou odpověď a zvyšuje kapacitu lipidového pufru.

## Cíl

Zhodnotit vliv tirzepatidu na tělesné parametry, účinnost a snášenlivost během prvních devíti měsíců léčby v reálné klinické praxi.

## Metodika

Byla provedena retrospektivní analýza 48 subjektů (35 žen, 13 mužů; průměrný věk  $45,5 \pm 14,5$  let) léčených pomocí tirzepatidu. Všichni pacienti byli vyšetřeni před zahájením léčby a následně kontrolně po 3, 6 a 9 měsících užívání léku. U pacientů byly primárně měřeny a zaznamenávány následující parametry: tělesná hmotnost, index tělesné hmotnosti (BMI), obvod pasu a procentuální zastoupení svalové a tukové hmoty. Zároveň byl hodnocen výskyt nežádoucích účinků, vývoj dávkování a nutnost případné změny medikace.



Sledovaný parametr	Vstupní hodnoty	Třetí měsíc léčby	Šestý měsíc léčby	Devátý měsíc léčby
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	39,7 ± 10,1	37,5 ± 6,5	35,8 ± 5,4	36,0 ± 5,8
Obvod pasu (cm)	120,2 ± 23,3	122,6 ± 35,1	110,4 ± 16,7	109,8 ± 13,3
Aktivní svalová hmota (%)	28,3	28,7	28,8	27,8

## Výsledky

V průběhu sledování došlo u pacientů k postupnému poklesu tělesné hmotnosti. Z průměrné vstupní hmotnosti  $118,9 \pm 32,7$  kilogramů (kg) klesla hmotnost pacientů na  $113,8 \pm 25,5$  kg po 3 měsících, následně na  $105,6 \pm 19,7$  kg po 6 měsících a po 9 měsících léčby dosáhla průměrné hodnoty  $102,3 \pm 20,4$  kg. Průměrný BMI klesl z původních  $39,7 \pm 10,1$  na  $36,0 \pm 5,8$  kilogramů na metr čtvereční a obvod pasu se zmenšil z  $120,2 \pm 23,3$  na  $109,8 \pm 13,3$  centimetrů. Aktivní svalová hmota zůstala relativně stabilní (průměrně 28,3 procenta na vstupu oproti 27,8 procenta po devíti měsících). Průměrná dávka tirzepatidu se titrovala z počátečních 2,5 miligramů na 3,9 miligramů ve třetím měsíci, 3,7 miligramů v šestém měsíci a 4,1 miligramů v devátém měsíci. Nežádoucí účinky nehlásilo 90 procent pacientů a 83 procent subjektů léčbu nepřerušilo.

## Závěr

Naše pozorování z reálné klinické praxe naznačuje vysokou efektivitu a dobrou snášenlivost tirzepatidu při léčbě obezity. U pacientů dochází ke klinicky významné redukci tělesné hmotnosti v průměru o 16,6 kilogramů při zachování aktivní svalové hmoty a minimálním výskytu nežádoucích účinků.