

o správném načasování dávkování, což zároveň přispívá k lepší adherenci pacientů (21).

Závěr

Terapie biosimilárním inzulínem glarginem (Semglee) v reálné klinické praxi vedla v průběhu šesti měsíců sledování v rámci multicentrické observační studie BIGGER k významnému snížení hodnot HbA_{1c}. K poklesu HbA_{1c} došlo nejen u inzulín-naivních nemocných (zde byl

pokles největší), ale i u těch, kteří byli léčeni předchozí terapií bazálním inzulínem. Režim bazál plus PAD je velmi dobrou antidiabetickou kombinací pokrývající základní patofyziologické abnormality vedoucí k hyperglykemii. Jednoduchost a nenáročnost tohoto režimu by měla pomoci včasné iniciaci inzulínové léčby. Výsledky studie rovněž potvrdily nezbytnost titrace dávek inzulínu pro dosažení kompenzace stavu pacienta. Pro optimální adherenci pacienta má zásadní význam jeho pečlivá edukace a pravidelné ambulantní návštěvy.

PROHLÁŠENÍ AUTORŮ: Prohlášení o původnosti: Publikace byla zpracována s využitím uvedené literatury a nebyla publikována ani zaslána k recenznímu řízení do jiného média. **Střet zájmů:** Žádný. **Financování:** Ne. **Poděkování:** N/A. **Registrace v databázích:** N/A. **Projednáni etikou komisí:** N/A.

LITERATURA

1. Tinajero MG, Malik VS. An Update on the Epidemiology of Type 2 Diabetes: A Global Perspective. *Endocrinol Metab Clin North Am.* 2021;50(3):337-355.
2. Zheng Y, Ley SH, Hu FB. Global aetiology and epidemiology of type 2 diabetes mellitus and its complications. *Nat Rev Endocrinol.* 2018;14(2):88-98.
3. Račická ME. Novinky v inzulínoterapii. *Intern Med.* 2017;19(2):66-71.
4. Griffin S. Insulin treatment of type 2 diabetes: Considerations when converting from human insulin to insulin analogs. *Ann Med.* 2013;45(2):129-140.
5. Wallia A, Molitch ME. Insulin Therapy for Type 2 Diabetes Mellitus. *JAMA.* 2014;311(22):2315-2325.
6. Khunti K. Clinical inertia with regard to intensifying therapy in people with type 2 diabetes treated with basal insulin. *Diabetes Obes Metab.* 2016;18(4):401-409.
7. Davies MJ, Aroda VR, Collins BS, et al. Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes, 2022. A Consensus Report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). *Diabetes Care.* 2022;45(11):2753-2786.
8. McGill JB, Hirsch IB, Parkin CG, et al. The Current and Future Role of Insulin Therapy in the Management of Type 2 Diabetes: A Narrative Review. *Diabetes Ther.* 2024;15(5):1085-1098.
9. Cheng AY, et al. Differentiating basal insulin preparations: understanding how they work explains why they are different. *Adv Ther.* 2019;36:1018-1030.
10. Škrha J. Proč není bazální inzulín obsolentní terapií. *Acta Med.* 2024;2:14-16.
11. Semglee (insulin glargine-yfgn) Uses, Dosage, Side Effects [Internet]. [cited 2025-07-08]. Available from: <http://www.drugs.com/semglee.html>
12. SEMGLEE - (insulin glargine-yfgn) injection Homepage [Internet]. [cited 2025-07-08]. Available from: <http://www.semglee.com>
13. Okemah J, Peng J, Quiñones M. Addressing clinical inertia in type 2 diabetes mellitus: a review. *Adv Ther.* 2018;35(11):1735-1745.
14. Owens DR. Clinical evidence for the earlier initiation of insulin therapy in type 2 diabetes. *Diabetes Technol Ther.* 2013;15(9):776-785.
15. Haluzík M. Dlouhodobě působící inzuliny v léčbě diabetu 2. typu a jejich postavení v rámci současného léčebného algoritmu. *Vnitř Lek.* 2017;63(2):87-92.
16. Chun J, Strong J, Urquhart S. Insulin Initiation and Titration in Patients With Type 2 Diabetes. *Diabetes Spectr.* 2019;32(2):104-111.
17. Lovre D, Fonseca V. Benefits of timely basal insulin control in patients with type 2 diabetes. *J Diabetes Complicat.* 2015;29(2):295-301.
18. Hanefeld M, Fleischmann H, Siegmund T. Rationale for Timely Insulin Therapy in Type 2 Diabetes Within the Framework of Individualised Treatment: 2020 Update. *Diabetes Ther.* 2020;11:1645-1666. <https://doi.org/10.1007/s13300-020-00855-5>
19. Naeem N, Basit A, Shiraz A, et al. Insulin-associated weight gain in type 2 diabetes and its relation with caloric intake. *Cureus.* 2019;11(7):e5275. <https://doi.org/10.7759/cureus.5275>
20. Little S, Shaw J, Home P. Hypoglycemia rates with basal insulin analogs. *Diabetes Technol Ther.* 2011;13(Suppl 1):S-53-S-64.
21. Sorli C, Heile MK. Identifying and meeting the challenges of insulin therapy in type 2 diabetes. *J Multidiscip Healthc.* 2014;7:267-282. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S64084>



21.

interní
medicína
pro praxi

12.–13. 3. 2026
OLOMOUC



SAVE
THE
DATE

Průběžně aktualizovaný
program a registrace:
www.kongresinterna.cz

PŘIPRAVOVANÉ TEMATICKÉ BLOKY:

- Gastroenterologie
- Blok v rámci projektu THunder35
- Racionální ATB terapie
- Kardiovaskulární onemocnění
- Komunikace s nespokojenými pacienty
- Case based learning
- Co nového v léčbě systémových onemocnění pojiva a systémových vaskulitid
- PERSPEKTIVY MEDICÍNY: Homo sapiens 2.0. Od léčby k vylepšení člověka

MÍSTO KONÁNÍ: CLARION
CONGRESS HOTEL OLOMOUC
Jeremenkova 36

