

Diabetes mellitus predstavuje komplexný problém, s ktorým sa stretne v praxi každý lekár bez ohľadu na svoju špecializáciu. Akútna komplikácia sa môže rozvinúť i v priebehu hospitalizácie, napríklad na chirurgických, neurologických, psychiatrických a ďalších oddeleniach.

V rámci akútnych komplikácií diabetu mellitu sa rozlišujú dve hlavné skupiny a to akútne metabolické komplikácie a hypoglykemický syndróm spojený s terapiou diabetu. Medzi akútne metabolické komplikácie patria tri klinické jednotky. Zahrňujú diabetickú ketoacidózu, hyperglykemický hyperosmolárny syndróm a laktátovu acidózu.

Z hľadiska mortality je najdôležitejšia laktátova acidóza a hyperglykemický hyperosmolárny syndróm. Laktátova acidóza je v Českej a Slovenskej republike vzácna komplikácia. U diabetikov vzniká hlavne pri terapii biguanidmi. Môže sa však vyskytnúť i pri nerešpektovaní kontraindikácii metformínu.

K prevencii patrí taktiež racionálna preskripcia liekov, napríklad s ohľadom na ich možnú interakciu s hypoglykemizujúcim účinkom sulfonylureových antidiabetík a monitoring glykémii v domácom prostredí. Nevyhnutné je rešpektovať kontraindikácie jednotlivých farmak a zabrániť polypragmázii.

Každý lekár, ktorý sa stará o diabetika si musí nájsť pri edukácii tak závažného možného rizika liečby diabetu, akým je napríklad hypoglykémia, vždy dostatok času. Úlohou lekára je citlivo psychologicky vysvetliť chronicky chorému pacientovi, ako môže prežiť život bez značnej ujmy na životných radoostiach. Každý diabetik si musí uvedomiť, že sa s touto chorobou do konca života nerozlúči a že musí ovládať on ju, nie ona jeho.