
Spis treści

	Wstęp	11
Rozdział 1	Kluczowe mechanizmy patogenetyczne zaburzeń gospodarki węglowodanowej	13
Rozdział 2	Mechanizmy patogenetyczne odpowiedzialne za rozwój cukrzycy typu 2	31
Rozdział 3	Od normoglikemii do cukrzycy typu 2	39
Rozdział 4	Etapy zaburzeń gospodarki węglowodanowej	43
Rozdział 5	Metody wykrywania zaburzeń gospodarki węglowodanowej	51
Rozdział 6	Stężenie glukozy we krwi a występowanie powikłań naczyniowych	57
Rozdział 7	Historia rozwoju doustnych leków przeciwcukrzycowych – wzloty i upadki	67
Rozdział 8	Czy profilaktyka nefarmakologiczna może zahamować rozwój cukrzycy typu 2?	75
Rozdział 9	Czy interwencja farmakologiczna może zapobiec rozwojowi cukrzycy typu 2?	83
Rozdział 10	Strategia leczenia cukrzycy typu 2 – krok po kroku	103
Rozdział 11	Jak intensywnie leczyć hiperglikemię u chorych na cukrzycę typu 2 – czego nas nauczyły wyniki dużych badań klinicznych?	115

Rozdział 12	Rola „pamięci metabolicznej” w naturalnym przebiegu cukrzycy	127
Rozdział 13	Leki hipoglikemizujące a układ krążenia	145
Rozdział 14	Racjonalne podstawy leczenia niewydolności serca u chorych na cukrzycę	185
Rozdział 15	Leczenie choroby niedokrwiennej serca u chorych na cukrzycę	203
Rozdział 16	Leczenie zaburzeń gospodarki węglowodanowej u chorych z udarem mózgu	217
Rozdział 17	Leczenie cukrzycy u chorych z niewydolnością nerek	229
Rozdział 18	Optymalizacja leczenia nadciśnienia tętniczego u chorych na cukrzycę	241
Rozdział 19	Racjonalne podstawy leczenia dyslipidemii cukrzycowej	261
Rozdział 20	Zasady stosowania kwasu acetylosalicylowego u chorych na cukrzycę	281
Rozdział 21	Cukrzyca a ryzyko rozwoju nowotworów	295
Rozdział 22	Leki hipoglikemizujące a ryzyko rozwoju nowotworów	303
Rozdział 23	Leczenie cukrzycy u chorych z nowotworami	331
Rozdział 24	Leczenie hiperglikemii u osób w krytycznym stanie klinicznym	339
Rozdział 25	Hipoglikemia w cukrzycy typu 2 – niedoceniany problem kliniczny	343
	Wykaz skrótów	357