

# GLİTAZONLARDA SON DURUM

Dr. Füsün BALOŞ TORÜNER

*Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Endokrinoloji ve Metabolizma Bilim Dalı, Ankara*

**G**litazonlar yağ, kas ve karaciğer dokularındaki etkileriyle insülin sensitivitesini artıran antidiyabetik ajanlardır. Günümüzde kullanılan glitazon grubu ilaçlar rosiglitazon ve pioglitazon'dur. Kan şekerini düşürücü etkileri birbirine benzerdir ve iki ajan da monoterapide HbA1c'yi yaklaşık % 1.5 düşürür. Ancak, tip 2 Diabetes Mellitus (DM) tedavisinde glitazonlar tekli tedavide değil, metforminin yetersiz kaldığı durumlarda kombine tedavi seçenekleri arasında önerilmektedir.

Rosiglitazon ve pioglitazonun lipidler üzerine etkileri ise farklıdır. Rosiglitazon LDL-kolesterol düzeylerini artırırken pioglitazon ise düşürür. Her iki ilaç da HDL kolesterol düzeylerini artırır.

Glitazonlar kilo artışı ve sıvı tutulumuna neden olurlar. Hem rosiglitazon hem de pioglitazon tedavisi konjestif kalp yetmezliği riskini artırır. Kalp yetmezliği olan kişilerde kullanılmamalıdır. İnsülin ile kombine edilmeleri sıvı tutulumunu artıracığı için uygun değildir.

Bu konuşmada rosiglitazon ile son yıllarda ortaya çıkan kardiyak yan etkiler (artmış myokard enfarktüs riski), bu konudaki son çalışmaların sonuçları (RECORD, BARI 2D) tartışılacaktır.

Ayrıca yine son yıllarda önem kazanan, glitazonların kemik mineral dansitesine olumsuz etkileri ve kırık riski konularına değinilecektir.