- دخل السوق حديثا اثنان من الادوية الحديثة لعلاج السمنة والتى يتناولها المريض عن طريق الفم وليس الحقن.
اولهما " Orforglibron" و الذى يمكن تناوله بدون محاذير لها علاقة بالطعام اوالشراب، اما الآخر فهو عقار " Semaglutide" والمطروح فى الاسواق منذ فترة غير قصيرة على هيئة أمبولات للحقن و الان اصبح متوفراً على هيئة اقراص. العقار يحتاج تناوله الى كمية كبيرة من المياه على معدة فارغة ولمدة 30 دقيقة قبل الافطار.
العقار الاول ينصح به لمرضى السكرى من النوع الثانى وايضاً المرضى الذين يتناولون عقار "Levothyroxine " لعلاج قصور الغدة الدرقية.
اما العقار الثانى فيناسب اكثر المرضى المعرضون لازمات قلبية نتيجة قصور الشريان التاجى او ضعف عضلة القلب.

- دراسة كورية حديثة اوضحت ان مريض قصور الشريان التاجى الحاد من الممكن ان يتوقف عن تناول عقاقير مثبطات بيتا بعد سنة من حدوث الجلطة خاصة اذا لم تكن هناك ضرورة لاستمرار تناول العقار مثل ضعف عضلة القلب او الذبذبة الاذينية. فقد وجدت الدراسة ان متابعة هؤلاء المرضى لمدة تزيد عن 4 سنوات، لم تسفر عن اختلافات احصائية ذات اهمية فى معدل حدوث نوبات جديدة او وفاة او زيادة معدل التردد على المستشفى نتيجة ضعف عضلة القلب او ما شابه لدى المرضى المستمرين او المتوقفين عن العلاج بالعقار بعد مرور سنة.

- دراسة حديثة و غريبة قارنت مجموعة كبيرة من الاشخاص الاصحاء (حوالى نصف مليون شخص) نصفهم اخذوا مصل ضد فيروس (Herbes Zoster) والنصف الاخر لم يتم حقنهم بالمصل وتمت متابعتهم لمدة عامين وبنهاية المدة تبين ان الاشخاص اللذين تم حقنهم بالمصل كانت لديهم نسب اقل كثيراً لحدوث مضاعفات ونوبات قصور الشريان التاجى، الوفاه الناتجه عن امراض القلب والشرايين وايضاً ضعف عضلة القلب والرجفة الاذينية ;فسر الباحثون هذا الامر بأن المصل يؤدى الى تنبيه الجهاز المناعى وبالتالى تقل نسبة الالتهاب المؤدى الى قصور الشرايين التاجية.

- تناول عقار(Empagliflozin) فى مرضى السكرى من النوع الثانى يؤدى الى تحسن كبير فى القدرة على مماسة الرياضة بعد 6 شهور من بداية العلاج. فسر العلماء هذه النتيجة بقدرة العقار المذكور على زيادة معدل اكسدة الدهون عند هؤلاء المرضى مما يؤدى الى تحسن لياقتهم البدنية والقدرة على بذل المجهود الجسمانى.