

NYTT OM LEGEMIDLER

Diabetes type 2 - retningslinjene er oppdatert

Valg av blodsukkersenkende legemidler dersom pasienten ikke kommer i mål med metformin

Helsedirektoratet har nylig justert anbefalingene for valg av blodsukkersenkende legemidler etter metformin. Retningslinjene anbefaler å individualisere behandlingen og å legge betydelig vekt på effekt og sikkerhet dokumentert gjennom gode, kontrollerte, langtidsstudier med harde endepunkter. Pasienter med etablert hjerte- og karsykdom bør vurderes for behandling med legemidler som har dokumentert effekt på kardiovaskulære utfall (1).

Metformin + Kombinasjonsbehandling (andrevalgs-legemiddel)							
	Pasient UTEN kjent hjerte- og karsykdom					Pasient MED kjent hjerte- og karsykdom	
Legemiddelklasse*	Sulfonyl-urea	DPP-4-hemmer	GLP-1 analog	SGLT2-hemmer	Basalinsulin	SGLT2-hemmer	GLP-1 analog
Erfaring	Lang	Middels	Kort	Kort	Lang	Kort	Kort
Bivirkninger	Få	Få	Kvalme, gastro-intestinale	Genital infeksjon, dehydrering, ketoacidose?	Hypoglykemi, vektøkning	Genital infeksjon, dehydrering, ketoacidose?	Kvalme, gastro-intestinale
Risiko for hypoglykemi	Moderat	Lav	Lav	Lav	Høy	Lav	Lav
Vektpåvirkning	Liten økning	Ingen	Moderat reduksjon	Moderat reduksjon	Moderat økning	Moderat reduksjon	Moderat reduksjon
Redusert nyrefunksjon	Forsiktighet ved eGFR < 30, se de ulike legemiddel-omtaler i Felleskatalogen			Anbefales ikke ved eGFR < 60	Dosereduksjon kan være nødvendig	Anbefales ikke ved eGFR < 60	Forsiktighet ved eGFR < 30, se de ulike legemiddel-omtaler i Felleskatalogen
Kommentar	Fortrinnsvis glimeperid	Velg et legemiddel som har dokumentert sikkerhet i langtidsstudier (fortrinnsvis sitagliptin)	Legemiddelgruppen er særlig egnet ved overvekt/fedme		Foretrukket ved behov for betydelig reduksjon av blodsukker	Velg et legemiddel som har dokumentert effekt på hjerte- og karhendelser Fortrinnsvis empagliflozin eller liraglutid	

Nasjonal faglig retningslinje for diabetes 2018

*Se preparatomtale som gjelder for de enkelte legemidler. Det vises til Legemiddelverkets gjeldende refusjonsvilkår.

Diabetes type 2 er tema for høstens KUPP-kampanje

RELIS og de regionale kliniske farmakologiske avdelingene har fått midler til en ny KUPP-kampanje der temaet er «Diabetes type 2 i allmennpraksis». Kampanjen bygger på nasjonal faglig retningslinje for diabetes og gir oppdatert informasjon om nyere antidiabetika, støtte til valg av blodsukkersenkende behandling og nyttige tips om ressurser til oppfølging av enkeltpasienter (2).

Kort oppsummering av refusjonsreglene:

- Hovedregelen er at metformin skal forsøkes først.
- Nye blodsukkersenkende legemidler (DPP-4-hemmere, SGLT-2-hemmere og GLP-1 analoger) kan skrives direkte på blå resept når de brukes i kombinasjon med metformin (og/eller sulfonylurea).
- Vildagliptin og sitagliptin har også refusjon som monoterapi når pasienter ikke kan bruke metformin på grunn av nedsatt nyrefunksjon.
- For sulfonylurea, NPH-insulin og hurtigvirkende insulin er det ingen spesielle refusjonsvilkår.

Referanser:

1. Helsedirektoratet, Nasjonal faglig retningslinje for diabetes (2018) <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/diabetes> (27.09.2018).
2. Ny KUPP-kampanje: Diabetes type 2 i allmennpraksis <https://relis.no/content/4948/Ny-KUPP-kampanje:-Diabetes-type-2-i-allmennpraksis> (27.09.2018).