

Val á blóðsykurlækkandi lyfjum í DMII

**Endurmeta
meðferð á 3-6
mánaða fresti**

Byggt á 2019
leiðbeiningum American
Diabetes Association

Þýðing og aðlögun að
íslenskum lyfjamarkaði:
Alexander Gabríel
Guðfinnsson

Yfirfarið af sérfræðingum
innkirtladeildar

Metformin og lífstílsbreytingar eru grundvöllur meðferðar

Ummerki um ASCVD, CKD eða HF

Íhuga óháð HbA1C

NEI

HbA1C yfir markmiði

Þekkt ASCVD

Eða

“Há-áhættu”

>55 ára + LVH
>50% art. Stenosa

GLP1 með CVD vernd
Liraglutide “Victoza”
Semaglutide “Ozempic”

Eða

SGLT2 með CVD vernd
(ef GFR leyfir)
Empagliflozin “Jardiance”
(ef GFR > 60)

HbA1C yfir markmiði

Ef á GLP1a
SGLT2 með CVD vernd
“Jardiance”

Ef ekki á GLP1

DPP4
Sitagliptinum “Januvia”
Linagliptinum “Trajenta”

Frekari Meðferð

Basal insulin
TZD *“Pioglitazone”*
SU *“Glimeryl / Diamicon”*

CKD

eGFR 30 - 60
Alb/krea > 30 mg/g

Eða

HF

Sérstaklega HFrEF
(EF < 45%)

SGLT2 með HF/CKD vernd
Dapagliflozin “Forxiga”
(ef GFR > 45)
Empagliflozin “Jardiance”
(ef GFR > 60)

Eða

(Ef SGLT2 þolist ekki)

GLP1 með CVD vernd
Liraglutide “Victoza”
Semaglutide “Ozempic”

HbA1C yfir markmiði

Ekki TZD í HF
“Pioglitazone”

Ef á SGLT2
GLP1 með CVD vernd
“Victoza / Ozempic”

Ef HF og ekki á GLP1
DPP4
Sitagliptinum “Januvia”
Linagliptinum “Trajenta”
(Ekki Saxagliptin “Onglyza”)

Frekari Meðferð

Basal Insulin
SU *“Glimeryl / Diamicon”*

Fyrirbyggja blóðsykurföll

DPP4
“Januvia”
“Trajenta”

GLP1
“Victoza”
“Ozempic”

SGLT2
“Jardiance”

TZD
“Pioglitazone”

**HbA1C yfir
markmiði**

**HbA1C yfir
markmiði**

**HbA1C yfir
markmiði**

**HbA1C yfir
markmiði**

SGLT2
“Jardiance”

TZD
“Pioglitazone”

SGLT2
“Jardiance”

TZD
“Pioglitazone”

GLP1
“Victoza”
“Ozempic”

DPP4
“Januvia”
“Trajenta”

TZD
“Pioglitazone”

SGLT2
“Jardiance”

DPP4
“Januvia”
“Trajenta”

GLP1
“Victoza”
“Ozempic”

HbA1C yfir markmiði

Velja þriðja lyf í samræmi við leiðbeiningar að ofan

HbA1C yfir markmiði

SU

Gliclazide “Diamicon”
Glimepiride “Glimeryl”

Basal Insulin

“Tresiba” (Lægri Hypo. áhætta)

**Hvetja til
þyngdartaps**

GLP1
“Ozempic”

SGLT2
“Jardiance”

HbA1C yfir markmiði

SGLT2
“Jardiance”

GLP1
“Ozempic”

HbA1C yfir markmiði

Ef þörf á fjórfaldri meðferð eða
SGLT2 / GLP1 þolist ekki

Velja þá meðferð sem veldur
sjaldnast þyngdaraukningu

Helst DPP4 (ef ekki á GLP1)
Vildagliptin “Galvus”
“Januvia” / “Trajenta”

Ef DPP4 þolist ekki (eða er á
GLP1) þá viðbótarmeðferð
með þétu eftirliti:

SU “Glimeryl” / “Diamicon”
TZD “Pioglitazone”
Basal Insulin

Lyfjakostnaður

SU
“Glimeryl”

TZD
“Pioglitazone”

HbA1C yfir markmiði

TZD
“Pioglitazone”

SU
“Glimeryl”

HbA1C yfir markmiði

Basal Insulin
(Ódýrasta lyfjaform)

Eða

Íhuga DPP4 / SGLT2
(Ódýrasta lyfjaform)

Viðauki

DPP4 veitir ekki aukna
sykurstjórn samhliða GLP1

“Ozempic” er fánlegt sem
töflumeðferð (“Rybelsus”)

Hluti af reglulegu endurmati
getur falið í sér fækkun lyfja