

# Blodsukkersenkende behandling ved diabetes type 2

Opplæring, motivasjon, sunt kosthold, fysisk aktivitet og vektreduksjon ved overvekt gjennom hele forløpet

## Monoterapi

### Metformin

<b>Bivirkninger</b>	Gastrointestinale/Laktacidose
<b>Risiko for hypoglykemi</b>	Lav
<b>Vektpåvirkning</b>	Nøytral/liten reduksjon
<b>Redusert nyrefunksjon</b>	Dosereduksjon ved eGFR<45, seponeres ved eGFR<30

## Metformin + Kombinasjonsbehandling<sup>1</sup>

	Pasient UTEN kjent hjerte- og karsykdom					Pasient MED kjent hjerte- og karsykdom og/eller med nyreaffeksjon <sup>3</sup>	
Legemiddelklasse <sup>2</sup>	Sulfonyl-urea	DPP4-hemmer	GLP1-analog	SGLT2-hemmer	Basalinsulin	SGLT2-hemmer	GLP1-analog
<b>Bivirkninger</b>	Få	Få	Kvalme, gastrointestinale	Genital infeksjon, dehydrering, ketoacidose	Hypoglykemi, vektøkning	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ved etablert eller høy risiko for hjertesvikt, eller etablert nyreaffeksjon: Vurder en SGLT2-hemmer</li> <li>Ved etablert hjerte- og karsykdom: Vurder en SGLT2-hemmer eller GLP1-analog med dokumentert effekt på kardiovaskulære endepunkter</li> </ul>	
<b>Risiko for hypoglykemi</b>	Moderat	Lav	Lav	Lav	Høy		
<b>Vektpåvirkning</b>	Liten økning	Ingen	Moderat reduksjon	Moderat reduksjon	Moderat økning		
<b>Redusert nyrefunksjon</b>	Forsiktighet ved eGFR < 30, se preparat-omtale (SPC) for de ulike legemidlene			Se preparat-omtale (SPC) for de ulike SGLT2-hemmere vedr eGFR-verdi for oppstart. Seponeres ved eGFR<30	Dose reduksjon kan være nødvendig	Se preparat-omtale (SPC) for de ulike SGLT2-hemmere vedr eGFR-verdi for oppstart. Seponeres ved eGFR<30	Forsiktighet ved eGFR < 30, se preparat-omtale (SPC) for de ulike legemidlene
	Se «Vær varsom» i kap. 8 «Nyresykdom ved diabetes» i retningslinjen						
<b>Kommentar</b>	Fortrinnsvis Glimepirid	Velg et legemiddel som har dokumentert sikkerhet i langtidsstudier	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 kar hendelser og/eller nyre-hendelser	

Opplæring, motivasjon, sunt kosthold, fysisk aktivitet og vektreduksjon ved overvekt gjennom hele forløpet

<sup>1</sup> For kombinasjon av tre eller flere legemidler, se utfyllende tekst under Praktisk i anbefalingen i retningslinjen.

<sup>2</sup> Se preparatomtale som gjelder for de enkelte legemidler. Det vises til Statens Legemiddelverks gjeldende refusjonsvilkår. Det kan være mindre ulikheter mellom legemidlene når det gjelder enkelte endepunkter.

<sup>3</sup> Forhøyet albuminutskillelse (uAKR>3)

**Forkortelser:** DPP Dipeptidylpeptidase / SGLT Sodium glucose transporter / GLP Glukagonlignende peptid

Revidert desember 2019

# ÉN TABLETT - TRE INDIKASJONER MED REFUSJON

FORXIGA® (dapagliflozin)



1 TABLETT DAGLIG, INGEN TITRERING



## FORXIGA 10 mg – viktig informasjon

### Indikasjoner:

- Behandling av utstrekkelig kontrollert diabetes mellitus type 2 (T2D) hos voksne og barn  $\geq 10$  år, som tillegg til diett og fysisk aktivitet: Som monoterapi når metformin er uhensiktsmessig pga. intoleranse eller som tillegg til andre legemidler til behandling av T2D.
- Behandling av kronisk nyresykdom hos voksne.
- Behandling av symptomatisk kronisk hjertesvikt hos voksne.

### Anbefalt dosering:

10 mg 1 gang daglig. Det er ikke anbefalt å starte behandling ved GFR  $< 25$  ml/min. Ved GFR  $< 45$  ml/min skal ekstra glukosesenkende behandling vurderes hos T2D pasienter med behov for ytterligere glykemisk kontroll. Ved alvorlig nedsatt leverfunksjon er anbefalt startdose 5 mg.

### Utvalgt sikkerhetsinformasjon:

Forxiga 10 mg skal ikke brukes ved T1D, hos gravide eller ammende. Brukes med forsiktighet ved økt risiko for diabetisk ketoacidose.

- Ny behandlingsoppstart med SGLT2-hemmer hos pasienter som utvikler ketoacidose er ikke anbefalt dersom behandling med SGLT2-hemmer er utløsende faktor.
- Behandlingen skal avbrytes midlertidig hos pasienter innlagt på sykehus for større kirurgiske inngrep eller ved akutte, alvorlige medisinske sykdommer.
- Fourniers gangren er en svært sjelden, men alvorlig og potensielt livstruende tilstand som er rapportert ved bruk av SGLT2-hemmere. Ved mistanke om dette, bør preparatet seponeres og behandling igangsettes umiddelbart.

### Bivirkninger:

*Svært vanlige:* Hypoglykemi (når brukt med sulfonyleurea (SU) eller insulin)). Vurder en lavere dose av insulin/ SU for å redusere denne risikoen ved T2D. *Vanlige:* Genitale infeksjoner, urinveisinfeksjoner. Mindre vanlige: Volumdepleksjon inkl. hypotensjon. *Sjeldne bivirkninger:* Diabetisk ketoacidose (ved T2D). *Svært sjeldne:* Fourniers gangren.

### Hva bør du huske på ved bruk av Forxiga?

Forxiga 10 mg skal ikke brukes ved T1D, hos gravide eller ammende. Brukes med forsiktighet hos pasienter med økt risiko for diabetisk ketoacidose. Behandlingen skal avbrytes midlertidig hos pasienter innlagt på sykehus for større kirurgiske inngrep eller ved akutte, alvorlige medisinske sykdommer.

### Refusjonsberettiget bruk:

- **Behandling av** pasienter med kronisk nyresykdom med bekreftet albuminuri (eGFR 25- $< 90$  mL/min/1.73m<sup>2</sup> og albumin/kreatinin-ratio i urin over 20 mg/mmol)  
**Refusjonskoder:** ICPC: U99 Nyresvikt kronisk. ICD: N18 Kronisk nyresykdom. **Vilkår 260:** Refusjon ytes kun i kombinasjon med optimalisert behandling med RAAS-hemmer, enten ved bruk av ACE-hemmer eller angiotensin II-reseptorblokker (ARB).
- **Som tillegg til** annen blodsukkersenkende behandling ved diabetes type 2 (unntatt GLP-1-analoger).  
**Refusjonskoder:** ICPC: T90 Diabetes type 2. ICD: E11 Diabetes mellitus type 2. **Vilkår 264:** Refusjon ytes i kombinasjon med metformin til pasienter som ikke oppnår glykemisk kontroll på behandling med metformin. Pasienter med etablert hjerte- og karsykdom og/eller nyresykdom kan starte med SGLT2 hemmer i kombinasjon med metformin som førstevalg
- **Behandling av** symptomatisk kronisk hjertesvikt hos voksne. **Refusjonskoder:** ICPC: K77. Hjertesvikt. ICD: I50 Hjertesvikt.

Reseptgruppe C.

**Pakninger og priser:** 10 mg: 28 stk. kr 450. 98 stk. kr 1432,30.

NO-15309-01-26-CVRM



## Hold deg oppdatert!

Få relevant informasjon om blant annet webinarer, pasientstøtte, produktinformasjon og bivirkningsrapportering. **Scan QR koden** for enkelt å registrere din e-post. Du kan når som helst trekke tilbake ditt samtykke ved å benytte en link som finnes i all vår kommunikasjon til deg.

AstraZeneca 

www.astrazeneca.no