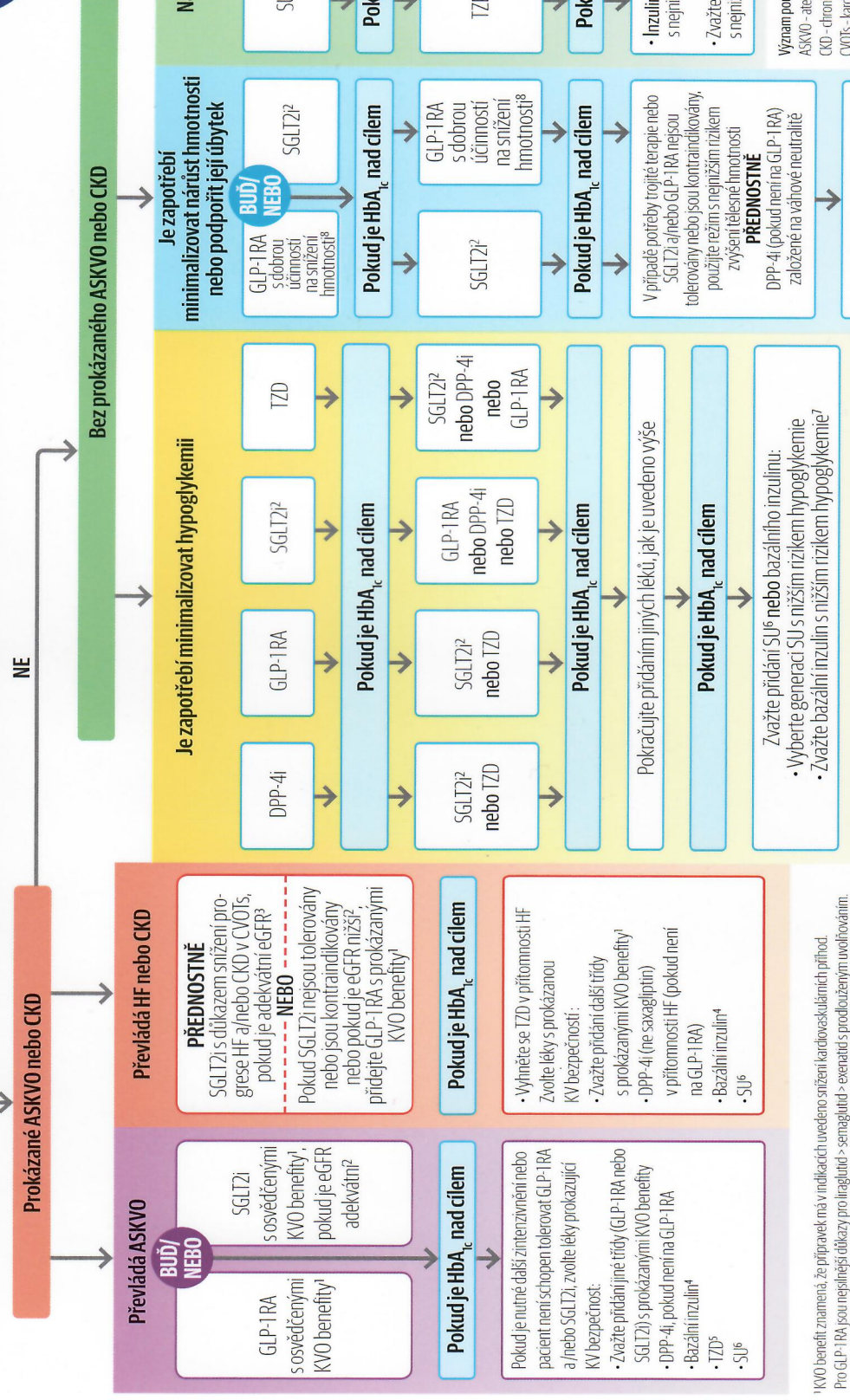


VOLBA LÉKŮ SNIŽUJÍCÍCH HHLADINU GLUKÓZY U DIABETU 2. TYPU: CELKOVÝ PŘÍSTUP

Léčbou první volby jsou metformin a komplexní úprava životního stylu (včetně řízení hmotnosti a fyzické aktivity)
Pokud je HbA_{1c} nad cílovou hodnotou, pokračujte, jak je uvedeno níže

Pro vylovení setrvačnosti v léčbě pravidelně přehodnocovat a upravovat léčbu (3-6 měsíců)



Význam použitých zkratk
ASKVO - aterosklerotické kardiovaskulární onemocnění
CKD - chronické onemocnění ledvin
CVOIs - kardiovaskulární výsledky
DPP-4i - inhibitory dipeptidylpeptidázy-4 (glitiny)
GLP-1 RA - agonisté receptoru glukagon-like peptidu 1
HF - srdeční selhání; KV - kardiovaskulární
KVO - kardiovaskulární onemocnění
SGLT2i - inhibitory SGLT2 (glifoziny)
SU - sulfonylurea, TZD - thiazolidindiony

⁷ Degludek/glargin U100 < glargin U100/detemir < NPH inzulin
⁸ Semaglutid > liraglutid > dulaglutid > exenatid > lixisenatid
⁹ Nej-lt zjištěna žádná specifická komorbidity (tj. žádná KVO, nízké riziko hypoglykemie a nižší priorita, aby se zamezilo příčtskou hmotnosti, nebo žádná komorbidity související s hmotností).
¹⁰ Zvažte náklady na léky, které jsou specifické pro jednotlivé země a regiony. V některých zemích jsou TZD poměrně dražší a DPP-4i poměrně levnější.

¹ KVO benefit znamená, že přípravek má v indikaci uvedeno snížení kardiovaskulárních příhod. Pro GLP-1 RA jsou nejnižší důkazy pro liraglutid > semaglutid > exenatid s prodouzeným uvolňováním. Pro SGLT2i jsou nejnižší důkazy pro empagliflozin > kanagliflozin.
² Buďte si vědomi toho, že SGLT2i se liší podle regionu a jednotlivého agens s ohledem na indikovanou hladinu eGFR pro inicaci a další použití
³ Empagliflozin i kanagliflozin prokazaly snížení HF a snížení progresse CKD u CVOIs
⁴ Degludek nebo U100 glargin prokazaly KVO bezpečnost.
⁵ Některá dávka může být lépe tolerována, když jsou zde méně prostudované účinky na KVO
⁶ Používejte novější generaci SU s nižším rizikem hypoglykemie