

Tyypin 2 diabeteksen kokonaisvaltainen, yksilöllinen hoito

Krooninen munuaistauti (kun käytössä on suurin siedetty annos ACE:n estäjää / ATR:n salpaajaa) MIELUITEN

SGLT-2:n estäjä, jonka kyvystä hidastaa kroonisen munuaistaudin etenemistä on primaarista näyttöä

Käytetään SGLT-2:n estäjää, jos eGFR on ≥ 20 ml/min/1,73 m²; aloitettua hoitoa jatketaan, ellei päädytä dialyysihoitoon tai elinsiirtoon

TAI

GLP-1-analogi, jonka kardiovaskulaariset hyödyt on osoitettu, jos SGLT-2:n estäjän käyttö on huonosti siedettyä tai vasta-aiheista

Jos kardiorenaalisia riskejä on pienennettävä edelleen tai glukoositasapainoa on parannettava tehokkaammin, harkitaan SGLT-2:n estäjän ja GLP-1-analogin yhdistelmää

+ ateroskleroottinen sydän- ja verisuonitauti / suurentuneen riskin indikaattorit

GLP-1-analogi, jonka kardiovaskulaariset hyödyt on osoitettu

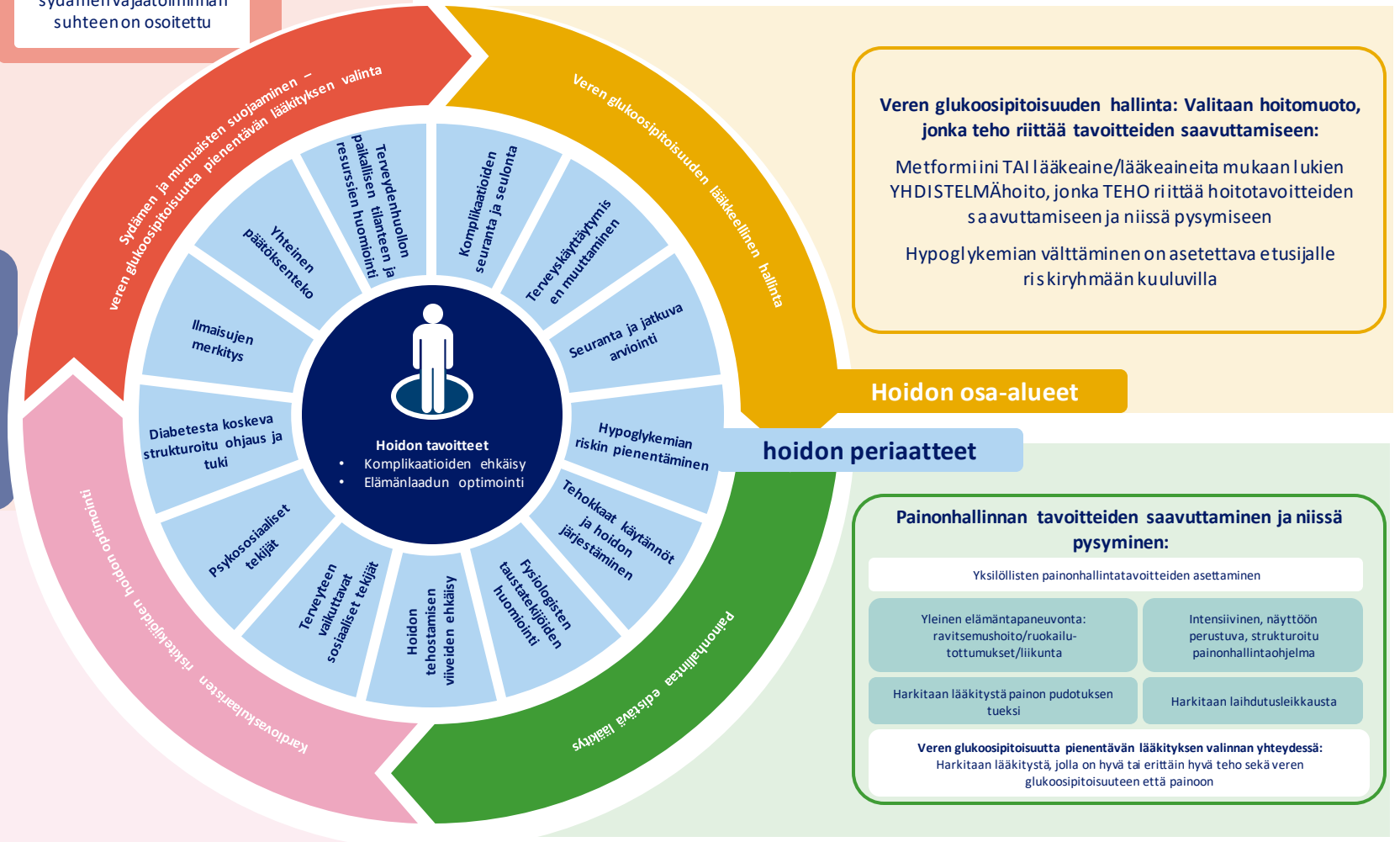
Joko/
TAI

SGLT-2:n estäjä, jonka kardiovaskulaariset hyödyt on osoitettu

Jos kardiorenaalisia riskejä on pienennettävä edelleen tai glukoositasapainoa on parannettava tehokkaammin, harkitaan SGLT-2:n estäjän ja GLP-1-analogi yhdistelmää

+ sydämen vajaatoiminta

SGLT-2:n estäjä, jonka hyödyt sydämen vajaatoiminnan suhteen on osoitettu



Veren glukoosipitoisuuden hallinta: Valitaan hoitomuoto, jonka teho riittää tavoitteiden saavuttamiseen:

Metformiini TAI lääkeaine/lääkeaineita mukaan lukien YHDISTELMÄhoito, jonka TEHO riittää hoitotavoitteiden saavuttamiseen ja niissä pysymiseen

Hypoglykemian välttäminen on asetettava etusijalle riskiryhmään kuuluvilla

Hoidon osa-alueet

hoidon periaatteet

Painonhallinnan tavoitteiden saavuttaminen ja niissä pysyminen:

Yksilöllisten painonhallintatavoitteiden asettaminen

Yleinen elämäntapaneuvonta: ravitsemushoito/ruokailutottumukset/iikunta

Intensiivinen, näyttöön perustuva, strukturoitu painonhallintaohjelma

Harkitaan lääkitystä painon pudotuksen tueksi

Harkitaan laihdutusleikkausta

Veren glukoosipitoisuutta pienentävän lääkityksen valinnan yhteydessä:
Harkitaan lääkitystä, jolla on hyvä tai erittäin hyvä teho sekä veren glukoosipitoisuuteen että painoon

Varmistetaan kardiovaskulaaristen riskitekijöiden toteaminen ja niiden hoito:

- Kardiovaskulaaristen riskitekijöiden seulonta ja seuranta
- Verenpaineen alentaminen
- Rasva-arvojen alentaminen
- Antitromboottinen lääkitys
- Tupakoinnin lopettaminen