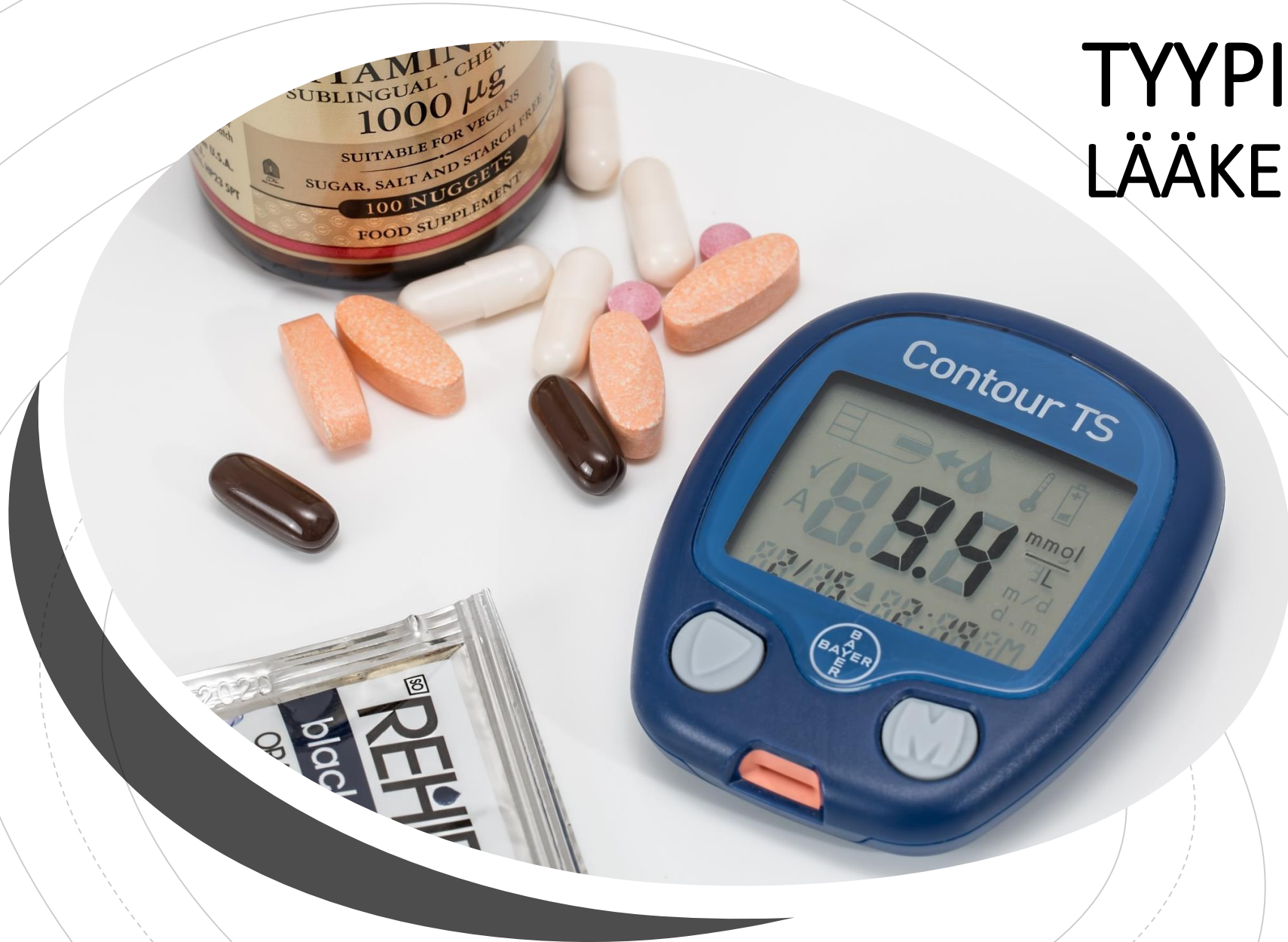


TYYPIN 2 DIABETES LÄÄKEHOITO





ELÄMÄNTAPAMUUTOKSET - ovat pääosassa tyypin 2 diabeteksen hoitoa

Laihduttaminen

Liikunta

Tupakoimattomuus

Alkoholin käytön vähentäminen

Terveellinen ruoka



LÄÄKEHOIDON ALOITTAMINEN

- Lääkehoito aloitetaan, jos ruokavaliohoito, laihdutus ja liikunnan lisääminen eivät tuota tulosta
- Lääkehoidon aloittaminen ei tarkoita epäonnistumista elämäntapamuutoksissa
- Nämä elämäntapamuutokset ovat hyödyllisiä myös lääkehoidon aikana
- Tablettihoito edellyttää aina, että omaa insuliinin tuotantoa on vielä jäljellä
- Verensokeria alentava lääkitys on syytä aloittaa, kun tyypin 2 diabeetikon paastoverensokeri on:
 - Toistuvasti yli 7 millimoolia litrassa (mmol/l)
 - Ja/tai 2 tuntia aterian jälkeen yli 11,1 mmol/l



LÄÄKEHOITO

- Verensokeripitoisuutta alentavat lääkkeet
 - Suun kautta otettavat diabeteslääkkeet, yleisimmät:
 - Metformiini (estää maksan sokerintuotantoa ja lisää solujen insuliiniherkkyyttä)
 - Sulfonyyliureat (lisäävät haiman insuliinin erityystä)
 - Pistettävät suolistohormonit
 - Insuliini
 - Usein yhdistetään tablettihoitoon
 - Yleensä iltapistoksena pitkävaikutteista insuliini
- Verenpaineen lääkehoito
- Veren korkeiden rasva-arvojen lääkehoito
- Veren liiallisen hyytymisen estohoito (yleensä ASA-lääkitys)

Metformiini

DiforminRetard®, Metforem®, Oramet®

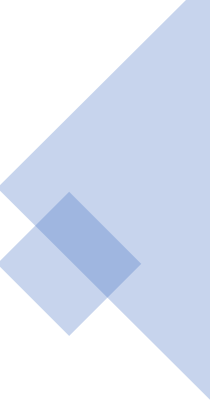


- Estää maksan sokeri-tuotantoa ja lisää insuliinin vaikutusta lihaksissa
- Hillitsee jonkin verran myös ruokahalua
 - Ei juurikaan aiheuta hypoglykemiaa
- Korjaa rasva-arvoja
- Vähentää veren hyytymistä
 - Vähentää kardiovaskulaarisien tapahtumien esiintymistä
- Vanha lääke, jonka sivuvaikutukset ovat jo hyvin tunnettuja
 - Suolisto-oireet yleisiä - ilmavaivat ja ripuli (lääke tulisi ottaa aterioiden yhteydessä)
 - Maksa- ja munuaissairaus vasta-aihe
 - Sydämen vajaatoiminta ja vaikea sepelvaltimotauti ovat esteenä
 - **Varovaisuus vanhuksilla!**
- Usein yhdistelmähoidossa käytetty

Sulfonyyliureat

glimepiridi (Amaryl®), glibenklamidi (Euglucon®, Origlugon®, Semi-Euglucon®), glipitsidi (Glibenese®, Melizid®, Minidiab®)

- Laskevat verensokeripitoisuutta lisäämällä haiman insuliinin erityystä
- Haittavaikutukset harvinaisia, mutta hypoglykemiaa voi esiintyä erityisesti hoidon alussa ja fyysisen rasituksen yhteydessä



Glitatsoni eli insuliiniherkiste

Pioglitatsoni (Actos®, Pioglitazone Teva Pharma®)



- Päävaikutus kohdistuu rasvasoluihin
- Herkistää useita kudoksia insuliinin vaikutukselle
- Lisäävät elimistön nestemäärää, eivät sen vuoksi sovi sydämen vajaatoimintaa sairastaville
- Jonkin verran haittavaikutuksia:
 - Painonnousu
 - Sydämen vajaatoiminnan paheneminen
 - Luumurtumariskin nousu naisilla
 - Anemia

Gliptiinit

Alogliptiini, linagliptiini (Trajenta®), saksagliptiini, sitagliptiini (Januvia®) ja vildagliptiini



- Suurentavat elimistön tuottamien suolistohormonien pitoisuutta
- Parantavat glukoosista riippuvaista insuliinineritystä
- Sopivat aterianjälkeisen korkean verensokerin hoitoon
- Kohtalaisen tehokkaita ja turvallisia - ei hypoglykemian riskiä



Suolistohormonijohdokset

eksenatidi (Byetta®, Bydureon®), semaglutidi (Ozempic®) ja liraglutidi (Victoza®)

- Suolistohormonijohdokset vaikuttavat inkretiinitehosteena kuten sitagliptiini ja vildagliptiini
- Eksenatidi pistetään kahdesti vuorokaudessa, liraglutidi kerran vuorokaudessa ihon alle
 - Eksenatidista on olemassa myös kerran viikossa pistettävä muoto
- Eksenatidi ja liraglutidi vaikuttavat painoa alentavasti, eivätkä juuri lisää liian matalan verensokerin vaaraa
- Haittoja ovat vatsavaivat
- Liraglutidi sopii käytettäväksi metformiinin, sulfonyyliurean tai insuliiniherkistäjän tai niiden yhdistelmän rinnalla
- Eksenatidia voidaan käyttää yhdessä metformiinin ja sulfonyyliurean kanssa
- Semaglutidia auttaa kehoa alentamaan verensokeria silloin, kun verensokeri on liian korkealla, ja voi auttaa ehkäisemään sydänsairauksia - pistetään kerran viikossa

Insuliini

- Aloitetaan, jos elämäntapamuutokset ja tablettihoito ovat riittämättömiä
- Jokaiselle potilaalle laaditaan yksilöllinen hoidon suunnitelma, ja lääkäri määrää tarvittavan insuliinimäärän ja lajin



Insuman Basal
SoloStar 100 I.E./ml
Injektionssuspension
Insulin human

LÄHTEET

DIABETES



- Diabetesliitto. 2010. Diabetestietoa.
http://www.diabetes.fi/diabetestietoa/yleista_diabeteksesta
- Hujala N & Tiainen A-M. 2009. Lääkehoito lähihoitajan työssä. Edita.
- Jaatinen T & Raudasoja J. 2007. Kansamme taudit. WSOY.
- Nurminen M-L. 2003. Lääkehoidon ABC. WSOY.
- Ollila J, Hakkarainen T, Kan S & Lehtonen E. Uusin painos. Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn edistäminen. Sanoma Pro.
- Terveyskylä.fi. Diabetestalo.
<https://www.terveyskyla.fi/diabetestalo>