

# Medicamente lipsa si asocieri periculoase

drd. Cristiana Voineag

Medic primar diabet, nutritie si boli metabolice SJU Braila

As. Univ. FMF Galati Univ. "Dunarea de jos"

- Managementul terapeutic al pacientului diabetic trebuie sa fie individualizat si centrat pe pacient in functie de :

- Varsta
- Patologii asociate
- Comorbiditati

- Factorii specifici decizionali sunt influentati :

- individualizarea tinte HBA1c
- Riscul de hipoglicemie si impactul pe greutate
- Efectele adverse ale medicatiei
- Aderenta terapeutica
- Accesul si costul medicatiei



# Obiectivele terapeutice

- Previn aparitia complicatiilor si progresia acestora prin individualizarea tintelor terapeutice
- HBA1c <7 %
- LDL chol.<70mg/dl
- TG <150 mg/dl
- HDL >50 mg/dl ♀ ;HDL>60 mg/dl ♂
- TA <140/85mmHg(toti pacientii);<130/80mmHg (pacienti cu BCR); <140/80 mmHg(varstnici >65ani)
- Cresc calitatea vietii

# Alegerea terapiei dupa metformin: Ce stiam deja?

	SU	TZD	DPP-4i	GLP-1RA	Insulina (bazala)	SGLT-2i
<b>Eficacitate (↓HbA<sub>1c</sub>)</b>	<b>Inalta</b>	<b>Inalta</b>	<b>Intermediara</b>	<b>Inalta</b>	<b>Cea mai inalta</b>	<b>Intermediara</b>
<b>Risc de hipo</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>	<b>Nu</b>	<b>Nu</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
<b>Impact ponderal</b>	↑	↑	↔	↓	↑	↓
<b>Efecte adverse majore</b>	<b>Hipoglicemia</b>	<b>Edeme Ins cardiaca Fracturi</b>	<b>Rare</b>	<b>GI</b>	<b>Hipoglicemia</b>	<b>Infectii GU Deshidratare</b>

		SU	TZD	DPP-4i	GLP-1RAs	Insulina (bazala)	SGLT-2i
Eficacitate ( $\downarrow$ HbA <sub>1c</sub> )*		<b>Inalta</b>	<b>Inalta</b>	<b>Intermediara</b>	<b>Inalta</b>	<b>Cea mai inalta</b>	<b>Intermediara</b>
Hipoglicemie		<b>Da</b>	<b>Nu</b>	<b>Nu</b>	<b>Nu</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Impact ponderal		↑	↑	↔	↓	↑	↓
Efecte CV	<b>BCVAS</b>	Neutru	Beneficiu potential: pioglitazona	Neutru	Neutru: Lixi <b>Beneficiu: Lira†</b>	Neutru	Beneficiu: Cana, Empa†
	<b>IC</b>	Neutru	Risc crescut	Potential risc: Saxa	Neutru	Neutru	<b>Beneficiu: Cana, Empa Dapa</b>
Efecte renale		Neutru	Neutru	Neutru	<b>Beneficiu: Lira</b>	Neutru	<b>Beneficiu: Cana, Empa Dapa</b>

Medicatia DZ tip 2 conform ADA /EASD 2020  
 Ghidul ADA 2020 - Alegerea terapiei dupa  
 metformin: Ce stim ACUM?

# BCVAS trebuie considerata precoce in tratamentul DZ2, indiferent de valoarea sau tinta HbA1c

Prezenta factorilor de risc inalt CV sau a bolii cardiovasculare aterosclerotice (BCVA), bolii cronice de rinichi (BCR) sau a insuficientei cardiace (IC).

Evaluati **independent** de valoarea HbA1c sau de tinta individualizata a HbA1c

## Predomina BCVAS

- BCVAS constituita
- Risc inalt de BCVAS (varsta  $\geq 55$  ani si HVS sau stenoza arteriala coronariana, carotidiana, periferica  $> 50\%$ )

DE PREFERAT

GLP-1 RA cu beneficiu CV dovedit\*

SAU

SGLT2i cu beneficiu CV dovedit\*\*  
daca eGFR este adecvat

## Predomina IC sau BCR

- In special IC cu fractie de ejectie redusa  $< 45\%$
- BCR: eGFR 30-60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> sau RACU  $> 30$ mg/g, in special RACU  $> 300$ mg/g

DE PREFERAT

SGLT2i cu beneficiu CV sau renal dovedit  
daca eGFR este adecvat

SAU

Daca SGLT2i nu este tolerat sau eGFR nu este adecvat, GLP-1 RA cu beneficiu CV dovedit\*

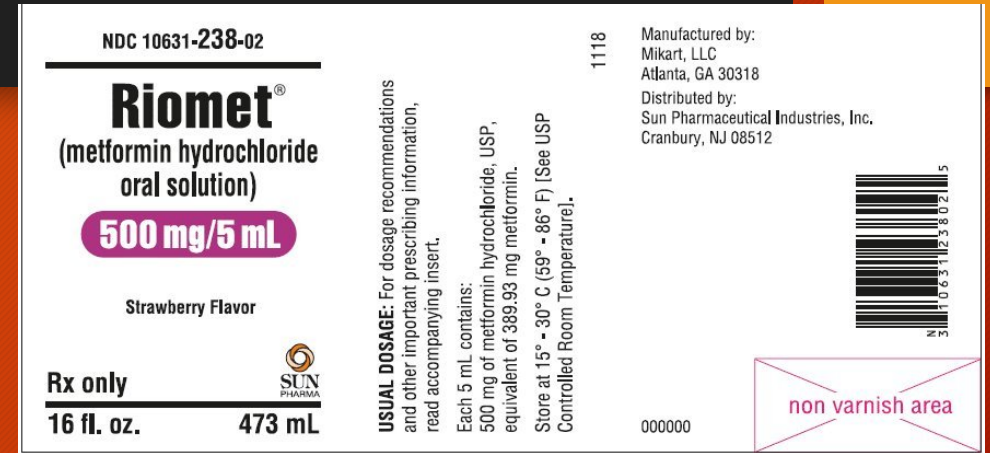
Consensul ADA & EASD 2019

\* Beneficiu CV dovedit semnifica existenta indicatiei de protectie CV in RCP



# Denumiri comerciale ale metforminului

- Glucophage
- Siofor
- Meguan
- Metfogamma
- Glumetza
- Fortamet
- Riomet



# Implicare individuala

- Informare privind riscul personal
- Aplicarea masurilor de preventie
- Prezentarea rapida pentru simptome
- Respectarea prescriptiilor medicale
- Lobby la nivel comunitar pentru :
  - legiferare
  - respectarea legislatiei
  - finantare corespunzatoare
  - a masurilor de protectie c-v





VS



# Diabetes Management Includes a Multidisciplinary Team Approach



**Pharmacist**



**Exercise counselor**

**Endocrinologist**



**Patient**

**Diabetes educator**



**Podiatrist**

**Dietitian**

**Internist,  
nurse practitioner,  
mental health professional**



**Ophthalmologist**



VA MULTUMESC !

