

Allmänt	Obesitas	Manifest kardiovaskulär sjukdom	Hjärtsvikt	Nedsatt njurfunktion (eGFR < 30 ml/min)*	Mest sjuka äldre
Rökstopp och levnadsvanor					
Metformin	Metformin	Metformin	Metformin		
<p>DPP-4-hämmare ** Måttlig effekt, viktneutral, ej hypoglykemi</p> <p>GLP-1-RA ** Uttalad effekt, viktne­dgång, ej hypoglykemi</p> <p>Insulin NPH Upptitreringsbar effekt, risk hypoglykemi, viktupp­gång</p> <p>Meglitinid (Repaglinid) Kan ges vid nedsatt njur­funktion, risk för hypogly­kemi, viktuppgång</p> <p>SGLT-2-hämmare Måttlig/uttalad effekt, vikt­nedgång, ej hypoglykemi, risk för urogenital infektion, ketoacidosis</p> <p>SU (Glimepirid) Risk för hypoglykemi, viktuppgång</p> <p>Tiazolidindioner (Pioglitazon) Vid uttalad insulinresistens eller NAFLD (non-alcoholic fatty liver disease)</p>	<p>GLP-1-RA ** Dulaglutid (Trulicity) Liraglutid (Victoza) Semaglutid (Ozempic)</p> <p>SGLT-2-hämmare Dapagliflozin (Forxiga) Empagliflozin (Jardiance)</p>	<p>SGLT-2-hämmare Dapagliflozin (Forxiga) Empagliflozin (Jardiance)</p> <p>GLP-1-RA ** Dulaglutid (Trulicity) Liraglutid (Victoza) Semaglutid (Ozempic)</p> <p>Högrisk***, primärprevention Dulaglutid (Trulicity)</p> <hr/> <p><i>SGLT-2-hämmare och GLP-1-RA bör övervägas för kardiovaskulär profylax oberoende av HbA1c-nivå.</i></p>	<p>SGLT-2-hämmare Dapagliflozin (Forxiga) Empagliflozin (Jardiance)</p> <p>SGLT-2-hämmare bör övervägas som hjärtsviktsbehandling oberoende av HbA1c.</p>	<p>DPP-4-hämmare ** Sitagliptin 25mg Linagliptin (Trajenta)</p> <p>Meglitinid Repaglinid</p> <p>Insulin GLP-1-RA ** Dulaglutid (Trulicity) Liraglutid (Victoza) Semaglutid (Ozempic)</p> <hr/> <p><i>SGLT-2-hämmare kan användas i njur­skyddande syfte vid njursvikt, oberoende av HbA1c-nivå.</i></p>	<p>DPP-4-hämmare ** Sitagliptin (reducerad dos) Linagliptin (Trajenta)</p> <p>Insulin</p>

Insulin

Basinsulin Insuman Basal
Snabbverkande insulin Insulin aspart Sanofi**** (biosimilar till NovoRapid)

Av miljöskäl, välj flergångs-pennor.

* Management of hyperglycemia in type 2 diabetes, 2022. Consensus report EASD/ADA. Diabetologia 65; 1925-1966

** Både GLP-1 RA och DPP-4-hämmare är inkretinläkemedel och ska ej kombineras.

*** Indikatorer för hög risk är ålder >55 år och två eller fler av följande riskfaktorer: obesitas, hypertoni, rökning, hyperlipidemi eller albuminuri (EASD/ADA consensus report 2022).

**** Alla snabbverkande insuliner är effektmässigt likvärdiga och av kostnadsskäl väljs det billigaste alternativet vid nyinsättning och receptförmlyelse.

Riktlinjer för handläggning av diabetes

I fickfoldern, framtagen av projektgruppen för handläggning av diabetes i Region Gävleborg, återfinns bland annat glukosnivåer för diagnos, omvandlingstabell mellan HbA1c och medel-P-glukos, råd vid uppföljande sjukvårdskontakter, generella behandlingsprinciper samt en kortfattad översikt över tillgängliga läkemedel.

regiongavleborg.se/diabetes



Fullversion av läkemedelsrekommendationer hittar du i appen **Rekommenderade Läkemedel Gävleborg**. Ladda ner appen via AppStore eller Google Play.

- Läkemedelsrekommendationer
- Rekommenderade läkemedel för barn
- Läkemedelsbehandling av de mest sjuka och sköra äldre
- Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor
- Annan viktig läkemedelsinformation

regiongavleborg.se/lakemedel

