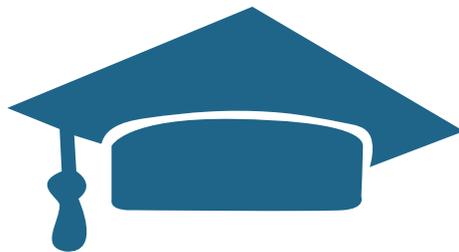




DIABETES- AKADEMIE

powered by Glycowohl®





03. Therapie nach Leitlinie

Therapiealgorithmus bei Typ-2-Diabetikern*

Diagnose Typ-2-Diabetes



1. Stufe: Basistherapie

Schulungen, Ernährungstherapie, Steigerung der körperlichen Aktivität, Raucher-Entwöhnung



2. Stufe: Basistherapie + Pharmaka-Monotherapie



1. Wahl: Metformin



3. Stufe: Insulin allein oder Pharmaka-Zweifachkombination

Metformin plus ... Insulin oder Glibenclamid oder DPP-4-Hemmer ...



**4. Stufe: Intensivierte(re) Insulin- und
Kombinationstherapieformen**

Stufe 1: Basistherapie



Schulungen

- ▶ Was muss man beachten?
- ▶ Umgang mit Diabetes
- ▶ Praktische Tipps



Steigerung der körperlichen Aktivität

- ▶ 3–4 mal die Woche Sport
- ▶ Spaziergang nach größeren Mahlzeiten
- ▶ öfter auf das Auto oder den Fahrstuhl verzichten



Ernährungstherapie

- ▶ Was sollte auf dem Speiseplan stehen?
- ▶ Darf ich noch Zucker essen?
- ▶ Leckere und gesunde Rezepte



Raucher-Entwöhnung

- ▶ Sofort
- ▶ Verdoppelt das Risiko für Folgeerkrankungen

Stufe 2: Basistherapie + Pharmaka-Monotherapie

1. Wahl: Metformin

am längsten und
am häufigsten verbreitet

40 Jahre
Therapie-
erfahrung

Studien zeigen



Auftreten von kardiovaskulären
Erkrankungen wird verringert

Ø -20%

Senkung des Blutzucker-
spiegels um Ø 20%

Voraussetzung:

Körper produziert noch Insulin

Stufe 2: Basistherapie + Pharmaka-Monotherapie

Wirkung von Metformin

- ↓ Senkt Glucoseproduktion in der Leber → reduziert Blutzuckerspiegel
- 🍗 Verbessert Verwertung von Zucker in der Muskulatur
- 🕒 Verzögert die Glucoseaufnahme in die Darmzellen
- 🦠 Insulinempfindlichkeit der Zellen wird gesteigert
- 📉 Verringerung der Insulinresistenz
- 🍏 Zügelt den Appetit

Vorteile:

- 👍 Allein angewendet bewirkt es keine Unterzuckerung
- € Relativ preiswert

Stufe 3: Insulin allein oder Pharmaka-Zweifachkombination

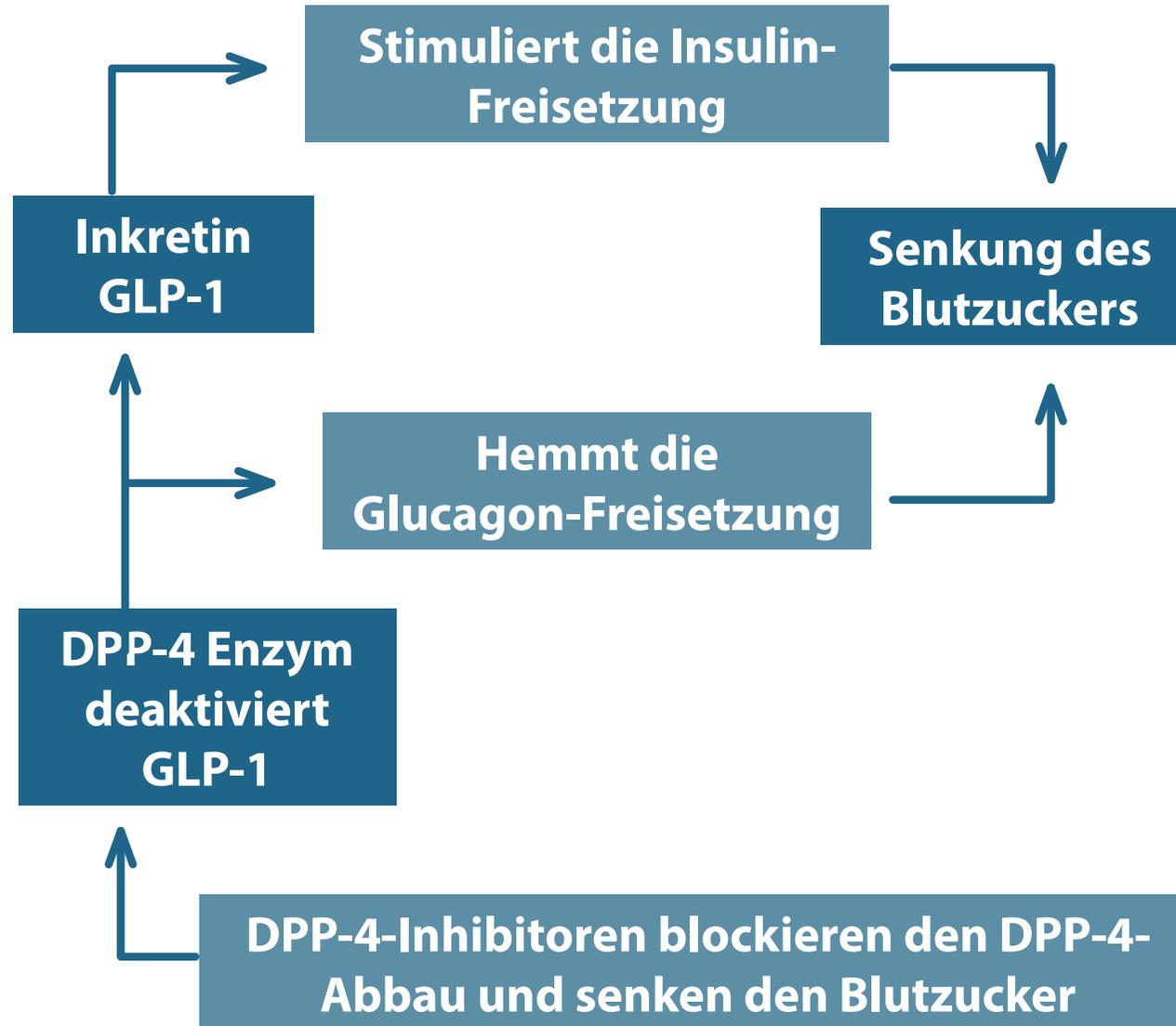
Insulin

Metformin

Glibenclamid

DPP-IV-Hemmer

Auswirkung von DPP-4 Inhibitoren



Stufe 4: Intensivierte(re) Insulin- und kombinationsformen

5 Formen der Insulintherapie

BOT

Basalunterstützte orale Therapie = Basalinsulin z. B. vor dem Schlafengehen unter Beibehaltung oraler Antidiabetika

CT

Konventionelle Insulintherapie mit 1 bis 2 Injektionen eines Mischinsulins (ggf. unter Beibehaltung oraler Antidiabetika)

SIT

Supplementäre Insulintherapie mit präprandialen Injektionen ohne Basalinsulin (ggf. unter Beibehaltung oraler Antidiabetika)

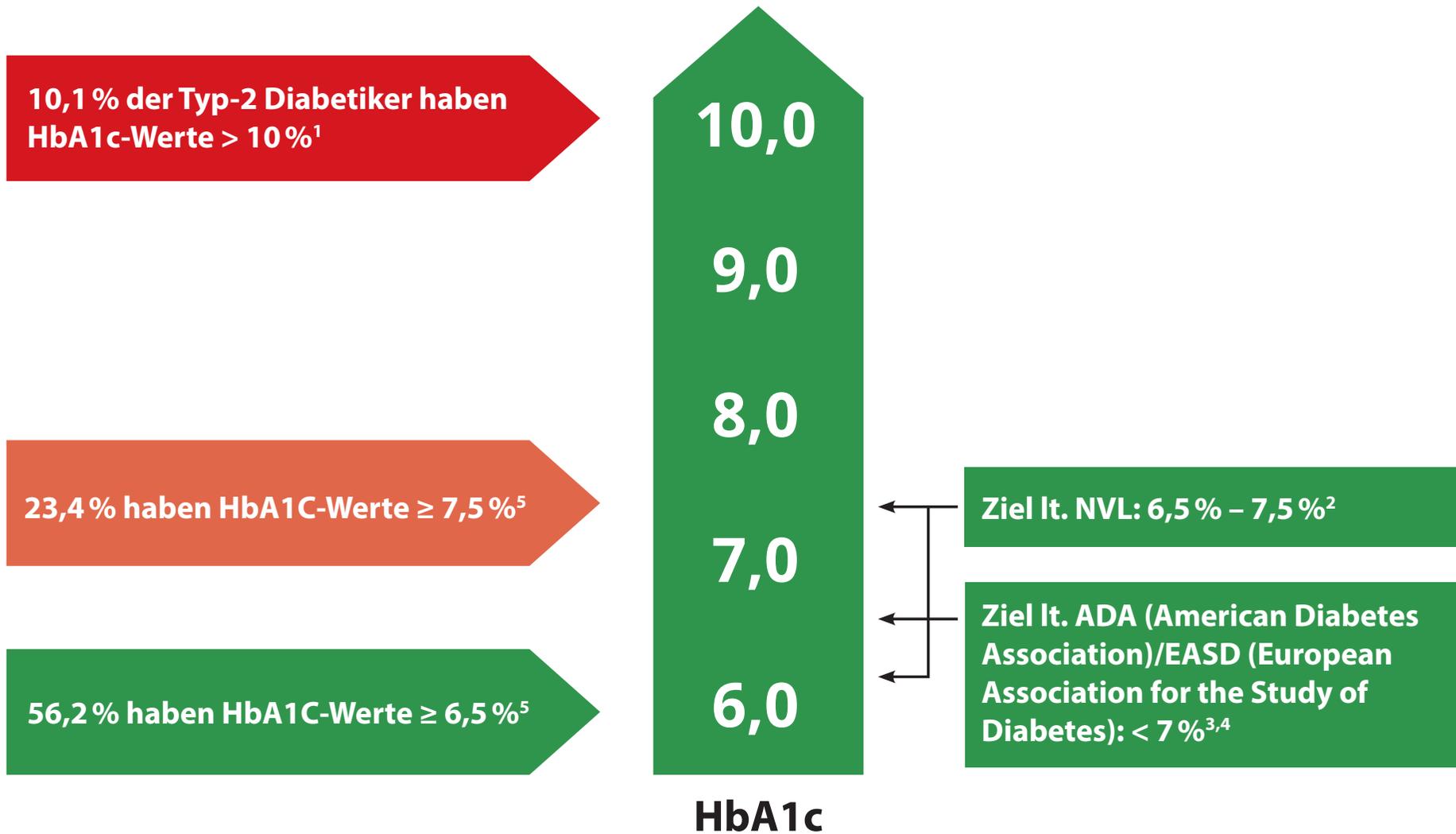
ICT

Intensivierte Insulintherapie mit präprandialen Injektionen mit Basalinsulin (ggf. unter Beibehaltung oraler Antidiabetika)

BOT+GLP-1

Basalunterstützte orale Therapie = Basalinsulin z. B. vor dem Schlafengehen unter Beibehaltung oraler Antidiabetika mit GLP-1-Rezeptoragonisten

Was sind die Zielwerte?



1) Oluwatowaju I et al. Diabet Med 2010;27:354-359; 2) Mod. nach: Nationale Versorgungsleitlinie zur Therapie des Typ-2-Diabetes, Sept. 2013; <http://www.leitlinien.de/nvl/diabetes>; 3) Inzucchi et al. Diabetes Care 2015;38:140-9; 4) Inzucchi SE et al. Diabetes Care 2012;35:1364-1379; 5) KV Nordrhein. DMP Qualitätssicherungsbericht 2012.

Zielwerte nicht erreicht



Laut einer Umfrage der KV Nordhein erreicht jeder **2te Typ-2-Diabetiker** seine Zielwerte nicht!

Therapiealgorithmus bei Typ-2-Diabetikern*

Diagnose Typ-2-Diabetes



1. Stufe: Basistherapie

Schulungen, Ernährungstherapie, Steigerung der körperlichen Aktivität, Raucher-Entwöhnung



2. Stufe: Basistherapie + Pharmaka-Monotherapie



1. Wahl: Metformin



3. Stufe: Insulin allein oder Pharmaka-Zweifachkombination

Metformin plus ... Insulin oder Glibenclamid oder DPP-4-Hemmer ...



4. Stufe: Intensivierte(re) Insulin- und Kombinationstherapieformen