

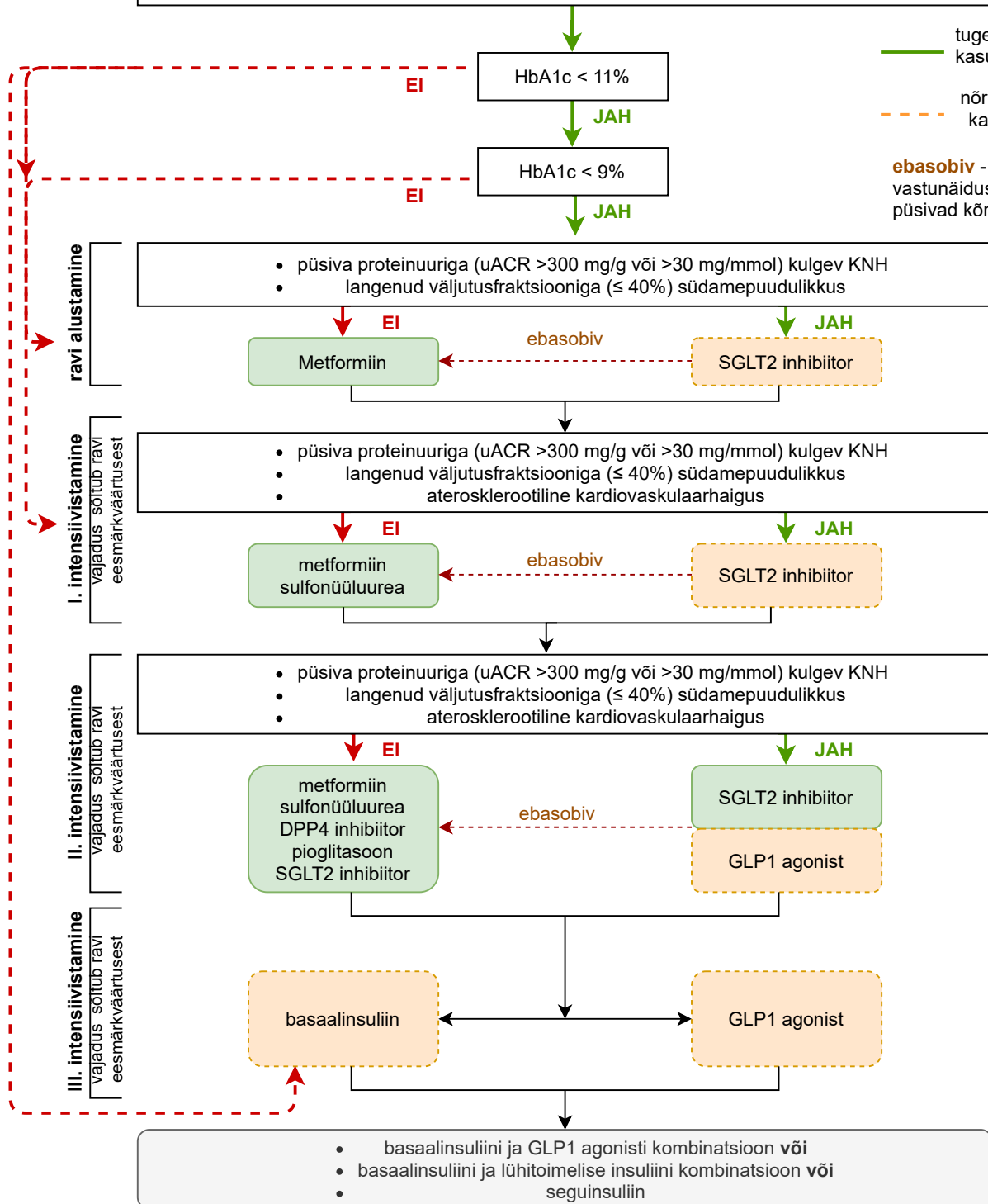
2. tüüpi diabeet ja vähemalt üks järgmistest:

- intensiivses eluviisisekkumise programmis mitte osalemine **või**
- $HbA1c \geq 7,5\%$ (58 mmol/mol) **või**
- püsiva proteiinuuriaga (>300 mg/g või >30 mg/mmol) kulgev krooniline neeruhaigus (KNH) **või**
- langenud väljutusfraktsiooniga ($<40\%$) krooniline südamepuudulikkus

— tugev soovitus ravimirühma kasutamiseks

- - - nõrk soovitus ravimirühma kasutamise kaalumiseks

ebasobiv - sisaldub juba raviskeemis, vastunäidustatud või esinevad püsivad kõrvaltoimed



eGFR 45–60 ml/min/1,73m²

SGLT2i alustatud ravi võib jätkata, KNH või südamepuudulikkuse puudumisel ravi mitte alustada **Metformiin** maksimaalselt 2000 mg

eGFR 30–45 ml/min/1,73m²

SGLT2i KNH või südamepuudulikkuse puudumisel ravi mitte alustada. **Metformiin** maksimaalselt 2000 mg. **DPP-4i** annust vähendada (va linagliptiin)

Täpsem info LISAs 3

Ateroskleroosiline kardiovaskulaarhaigus

1. Südame isheemiatõbi: stenokardia (I20.0), müokardiinfarkt (I21-I22), koronaare revaskulariseerivad protseduurid (Z95.5 ja Z95.1), koronaarterite stenoos üle 50% (I25 koos laienditega)
2. Tserebrovaskulaarsed haigused: transitoorne isheemiline atakk (I64); ajuinfarkt ehk insult (I69.4); unearteri stenoos üle 50% (I65 laiendiga)
3. Aordi ja perifeersetes arterites ateroskleroosiline kahjustus (I70 ja I71 koos laiendiga)

Ravi eesmärkväärtused

1) 2. tüüpi diabeedi diagnoosiga patsiendil seadke $HbA1c$ 1 eesmärkväärtuseks **$< 7,0\%$ (53 mmol/mol)** 2) Eluviisiprogrammis osaleval või metformiini monoterapial oleval patsiendil, kellel pole diabeedi kaugtüsistusi ega varem diagnoositud SVH, kaaluge eesmärki **$< 6,5\%$ (48 mmol/mol)** 3) Kauakestunud diabeediga, väljendunud hilistüsistustega, raskete kaasuvate haigustega või eelnevalt raskeid hüpopoglükeemiaid läbi teinud patsiendil, kaaluge vähem rangeid eesmärkväärtuseid **$< 8,0\%$ (64 mmol/mol)**