

Tabel 1. Eestis kasutusel olevad suukaudsed diabeediravimid (v.a. GLP-1 agonistid).

| Ravimrühm | Preparaadid | Annustamine | Kommentaar | Võimalikud kõrvaltoimed |
|--------------------|---|--|--|--|
| Metformiin | Metformiin 500 mg, 850 mg, 1000 mg | Algannus 500–850 mg kaks korda päevas, maksimaalne annus 850–1000 mg kolm korda päevas | Manustada pärast sööki <u>Vähendatud annus</u> kui eGFR 30–60 ml/min/1,73m ² <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 30 ml/min/1,73m ² | Seedetrakti ärritus, nagu iiveldus, oksendamine, kõhulahtisus, kõhuvalu. Pikaajaline kasutamine võib vähendada vit B12 imendumist |
| DPP-4 inhibiitorid | Linagliptiin 5 mg Saksagliptiin 5 mg Sitagliptiin 100 mg Vildagliptiin 50 mg | Annustatakse üks kord päevas, v.a. vidagliptiin, mida manustatakse 50 mg kaks korda päevas | Manustada koos toiduga või ilma <u>Vähendatud annus</u> kui eGFR alla 45 ml/min/1,73m ² (v.a. linagliptiin) | Ägeda pankreatiidi tekkerisk, liigesvalu |
| Pioglitason | Pioglitason 15 mg 30 mg 45 mg | Algannus 15–30 mg päevas, maksimaalne annus 45 mg päevas | Manustada koos toiduga või ilma | Vedeliku retentsioon mis võib esile kutsuda või süvendada südamepuudulikkust, luumurdude tekkerisk, põievähi kõrgenenud risk, kehakaalu tõus |
| SGLT2 inhibiitorid | Dapaglifloosiin 10 mg Empaglifloosiin 10 mg, 25 mg Ertuglifloosiin 5 mg 15 mg | Annustatakse üks kord päevas. Empa- ja ertuglifloosiini puhul on tavaannus väiksem annus | Manustada koos toiduga või ilma Ravi pole soovitatav alustada ¹ ja tuleb jätkata väiksema annusega kui eGFR 45–60 ml/min/1,73m ² . <u>Vastunäidustatud</u> ¹ kui eGFR alla 30 ml/min/1,73m ² | Genitaalinfektsioon, hüpotensioon |
| Sulfonüüluuread | Gliklasiid MR (toimeainet modifitseeritult vabastav tablett) | Algannus 30 mg päevas, maksimaalne annus 120 mg päevas | Manustada koos päeva esimese söögikorraga, soovituslik on kasutada | hüpotglükeemia, kehakaalu tõus |

| | | |
|---|--|--|
| 30 mg, 60 mg | | annuseid, mis ei ületa poolt maksimaalsest annusest |
| Glimepiriid 1 mg 2 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg | Algannus 1 mg päevas, maksimaalne annus 6 mg päevas | <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 30 ml/min/1,73m ² |
| Glipisiid 5 mg, 10 mg | Algannus 5 mg päevas, maksimaalne annus 20 mg päevas | |

¹ SGLT2-inhibiitorite toime veresuhkrule sõltub glomerulaarfiltratsiooni kiirusest ja nõrgeneb oluliselt eGFR 45–60 ml/min/1,73m² korral ja praktiliselt puudub kui eGFR on alla 30 ml/min/1,73m².

Tabel 2. Eestis kasutusel olevad GLP-1 agonistid ja nende kombinatsioonid.

| | Ravi alustamine | Tiitrimine | Süstevahend | Kommentaar |
|--|------------------------|--|---------------------------------------|---|
| Kord päevas manustatavad GLP-1 agonistid | | | | |
| Liraglutiid | 0,6 mg päevas | Alates 8. päevast 1,2 mg (tavaannus) Alates 15. päevast 1,8 mg | Erinevate annuste jaoks sama süstal | Üks kord päevas, mis tahes kellaajal, sõltumata söögikordadest <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 15 ml/min/1,73m ² |
| Liksisenatiid | 10 mikrogrammi päevas | Alates 15. päevast 20 mikrogrammi päevas | Erinevate annuste jaoks erinev süstal | Üks kord päevas mis tahes söögikorra eelneva tunni vältel <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 30 ml/min/1,73m ² |
| Semaglutiid (suukaudne) | 3 mg päevas | Alates 2. kuust suurendada 7 mg-ni päevas (tavaannus). Alates 3. kuust võib suurendada ühe 14 mg tabletini päevas | | Tuleb võtta tühja kõhuga. Tablett tuleb alla neelata tervelt koos vähesega veega (kuni 120 ml) Pärast ravimi manustamist peab patsient ootama enne söömist, joomist või teiste suukaudsete ravimite manustamist vähemalt 30 minutit <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 15 ml/min/1,73m ² |
| Kord nädalas manustatavad GLP-1 agonistid | | | | |
| Eksenatiid | 2 mg nädalas | Ei tiitrita | Ühekordne süstal | Üks kord nädalas, samal päeval, sõltumata söögikordadest <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 30 ml/min/1,73m ² |

| | | | | |
|-------------|--------------------|---|--|--|
| Dulaglutiid | 1,5 mg nädalas | Ei tiitrita | Ühekordne süstal | Üks kord nädalas, samal päeval, sõltumata söögikordadest |
| | | | | <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 15 ml/min/1,73m ² |
| Semaglutiid | 0,25 mg nädalas | Alates 5. nädalast 0,5 mg (tavaannus) Alates 9. nädalast 1,0 mg | Erinevate annuste jaoks erinev süstal | Üks kord nädalas, samal päeval, sõltumata söögikordadest |
| | | | | <u>Vastunäidustatud</u> kui eGFR alla 15 ml/min/1,73m ² |

Võimalike kõrvaltoimete hulka kuuluvad seedetrakti ärritus, nagu iiveldus, oksendamine, kõhulahtisus, kõhuvalu; süstekoha reaktsioonid; äge pankreatiit.

GLP-1 agonistide ja insuliini kombinatsioonid

| | | | | |
|------------------------|---|---|--|---|
| Liksisenatiid/glargiin | Algannus 10 ühikut insuliini (5 liksisenatiidi) päevas. | Tiitrimine sarnane basaalinsuliinile | Süstalde annusevahemikud 10–40 ühikut (kollane) ja 30–60 ühikut (oliivivärvi) | 1 kord päevas mis tahes söögikorrale eelneva tunni vältel |
| | Insuliinravil olevate patsientide puhul 20 ühikut (10 µg liksisenatiidi) päevas | | | Vastunäidustatud kui eGFR alla 30 ml/min/1,73m ² |

Tabel 3. Eestis kasutusel olevad insuliinid.

| | | Annustamise sagedus | Toime algus | Toime kestus |
|--|-------------------------------------|---|--------------------|---------------------|
| Basaalinsuliinid | | | | |
| Detemir-insuliin | 100 TÛ/ml | 1–2 korda päevas | – | 12–20 tundi |
| Glargiin-insuliin | 100 TÛ/ml | 1 kord päevas | | 24 tundi |
| Glargiin-insuliin | 300 TÛ/ml | 1 kord päevas | | 24–36 tundi |
| Degludek-insuliin | 100 TÛ/ml | 1 kord päevas | | > 42 tundi |
| | 200 TÛ/ml | | | |
| Seguinsuliinid | | | | |
| Aspartinsuliin/ protamiiniga kristalliseeritud aspartinsuliin | 30/70% | Tavaliselt 2 korda päevas | 10–20 minutit | < 24 tundi |
| Lisproinsuliin/protamiiniga kristalliseeritud lisproinsuliin | 25/75% | Tavaliselt 2 korda päevas | | |
| Lisproinsuliin/protamiiniga kristalliseeritud lisproinsuliin | 50/50% | Tavaliselt 2 korda päevas | | |
| aspart-insuliin/degludek- insuliin | 30/70% | Tavaliselt 1–2 korda päevas | | > 42 tundi |
| Lühitoimelised insuliinid | | | | |
| Aspart Lisproinsuliin | 100 TÛ/ml 100 TÛ/ml 200 TÛ/ml | Tavaliselt 1–3 korda päevas enne söögikordi | 10–20 minutit | 3–6 tundi |
| Glulisiin Kiiretoimeline aspartinsuliin | 100 TÛ/ml 100 TÛ/ml | | 5–15 minutit | |
| Kiiretoimeline Lisproinsuliin | 100 TÛ/ml | | | |