



GLP1

GLP1 analogen

De GLP1-analogen dienen als aanvulling op de gebruikelijke glucoseverlagende tabletten, met name bij mensen met een fors overgewicht, of in combinatie met langwerkende insuline.

Deze middelen kunnen eenmaal daags of wekelijks worden gespoten:

Dagelijks:

Liraglutide (Victoza®)

Lixisenatide (Luxumia®)

Wekelijks

Exenatide (Bydureon®)

Dulaglutide (Trulicity®)

Semaglutide (Ozempic®)

Voordelen boven insuline:

- Geen hypo's tenzij in combinatie met SU-derivaat/insuline
- Door remming van de eetlust vaak gewichtsdeling i.p.v. toename
- GLP-1 analogen zijn ook verkrijgbaar in combinatie met insuline, dan bevinden zich dus 2 medicijnen in 1 pen

Contra-indicaties

- (verdenking) type 1-diabetes (LADA)GLP1-RA's hebben geen effect op de bloedglucosewaarde wanneer er onvoldoende bètacelfunctie is
- Pancreatitis in de voorgeschiedenis
- Inflammatoire darmziekten
- Diabetische gastroparese
- Het advies is exenatide en lixisenatide te vermijden bij een creatinineklaring van 10 tot 30 ml/min (KNMP, 2020).
Patiënten met verminderde nierfunctie (geschatte creatineklaring > 10 ml/min) kunnen dulaglutide, liraglutide en semaglutide gebruiken.
- Schildkliercarcinoom in voorgeschiedenis of familie anamnese.

GLP1 wordt afgeraden i.v.m. onvoldoende ervaring bij:

- Leverfunctiestoornissen
- Hartfalen
- Ouderen > 75 jaar en jongeren < 18 jaar

Voorwaarden:

- Diabetes Mellitustype 2
- Glykemische ontregeling
- Maximaal(verdraagbare)dosering metformine en sulfonyleureumderivaat
- BMI \geq 30kg/m
- Formulier invullen voor vergoeding (www.znformulieren.nl)

GLP1 hebben een gunstig effect op:

- Verbeteren van de glykemische regulatieregulatie (daling hba1c 11-18 mmol/mol)
- Het gewicht(gewichtsdeling van 0,5-5,5 kg.)
- De bloeddruk(daling systolische bloeddruk ongeveer 2-5 mm Hg)



Mogelijke bijwerking:

- Misselijkheid, met name de eerste 2 weken. Dit heeft te maken met de werking van het middel en/of de vertraagde maaglediging en het eetpatroon van de patiënt. Maag nog niet leeg en volgende maaltijd wordt genuttigd -> geeft misselijkheid
- Om deze reden wordt in de laagste dosering begonnen, en na 2-3 weken opgehoogd.

Bij start:

- Machtigingsformulier invullen
 - www.znformulieren.nl
- Januvia (voorkeursmiddel Zorggroep) stoppen
- Novorapid stoppen
- Overwegen het SU-derivaat te halveren i.v.m. de kans op hypo's

Start: Liraglutide (Victoza) 1 x daags (voorkeursmiddel Zorggroep)

- 0.6
- Na 2 weken zo nodig verhogen tot 1.2
- Na 3 maanden zo nodig naar 1.8

Start: Semaglutide (Ozempic) 1 x per week (voorkeursmiddel Zorggroep)

- 0.25mg (4 x een weekdosis in 1 pen)
- Na 4 weken altijd over op 0.5 mg
- Zo nodig na 3 maanden over op 1mg

Declareren door POH

- Nee: het betreft geen insuline

Evalueren:

Na 6 maanden evalueren of er effect is. Bij onvoldoende effect (<5 mmol/mol) stoppen.

Bijzondere situaties

- Ziekte
 - Bij ziek zijn kan men in principe GLP1 doorgebruiken mits er, bijvoorbeeld ten gevolge van gastro-intestinale infecties, geen risico is op uitdroging. Dus patiënt moet goed kunnen blijven drinken
- Onderzoek of operatie
 - Indien patiënt nuchter dient te zijn voor onderzoek of operatie, kan patiënt GLP1 door gebruiken. Er is geen toename van risico op hypoglykemie, omdat GLP1 alleen werkt bij orale inname van koolhydraten en suikers. Tijdelijk onderbreken verlaagt de therapeutische spiegel in het bloed, waardoor er meer kans is op hyperglykemische ontregeling na het onderzoek of postoperatief.