



Fimea kehittää, arvioi ja informoi

SELKOTIIVISTELMÄ JULKAISUSARJA 2/2013

Tyypin 2 diabeteksen hoito

Glargin- ja detemirinsuliinin sekä NPH-insuliinin vertailu

Tyypin 2 diabetes johtuu siitä, että haiman tuottaman insuliinin vaikutus heikkenee ja insuliinin erityshäiriintyy.

Tyypin 2 diabetes alkaa yleensä aikuisena. Sairaus on perinnöllinen ja se kehittyy vähitellen. Sairauden kehittymiseen vaikuttaa paljon elintavat, esimerkiksi liikunnan määrä ja ruokailutottumukset.

Tyypin 2 diabeteksen hoidossa tärkeitä asioita ovat terveellinen ruoka, liikunnan lisääminen ja laihduttaminen tarvittaessa.

Peruslääkkeenä sairauden hoidossa käytetään yleensä metformiinia. Sen lisäksi voidaan tarvittaessa käyttää muita tablettilääkkeitä. Metformiinilla on useita lääkenimiä, esimerkiksi Diformin ja Metforem.

Jos veren sokeripitoisuus ei laske riittävästi terveellisemmällä elintavalla ja tablettilääkkeillä, voidaan lisäksi käyttää pitkävaikutteista perusinsuliinia.

Pitkävaikutteisia perusinsuliineja ovat glargininsuliini, detemirinsuliini ja NPH-insuliini. Glargininsuliinin lääkenimi on Lantus.

Detemirinsuliinin lääkenimi on Levemir.

NPH-insuliineilla on useita eri lääkenimiä.
Näitä ovat esimerkiksi Humulin NPH,
Insuman Basal ja Protaphane.

Tässä tekstissä verrataan glargininsuliinia,
detemirinsuliinia ja NPH-insuliinia.

Miten glargininsuliini, detemirinsuliini ja NPH-insuliini vaikuttavat?

Kaikki insuliinit alentavat veren sokeripitoisuutta.

Pitkään jatkunut korkea veren sokeripitoisuus
aiheuttaa haittaa terveydelle.
Useiden vuosien kuluessa korkea veren sokeripitoisuus
lisää muiden sairauksien riskiä.
Tällaisia sairauksia ovat esimerkiksi sydänsairaudet
ja erilaiset elinvauriot, kuten munuaisvaurio.

Miten glargininsuliini, detemirinsuliini ja NPH-insuliini eroavat toisistaan?

Glargininsuliini, detemirinsuliini ja NPH-insuliini
vaikuttavat samalla tavalla.

Glargininsuliinilla ja detemirinsuliinilla
vaikutus on yleensä tasaisempi ja
pitkäkestoisempi kuin NPH-insuliinilla.

Glargininsuliinia ja detemirinsuliinia
ei tarvitse sekoittaa ennen pistämistä.
NPH-insuliini pitää sekoittaa huolellisesti ennen pistämistä.

Glargininsuliinia pistetään yleensä 1 kerran päivässä.
Detemirinsuliinia pistetään 1 tai 2 kertaa päivässä.
NPH-insuliinia pistetään yleensä 1, 2 tai 3 kertaa päivässä.

Hoito on erilaista eri potilailla.
Annokset ja päivittäisten pistokertojen määrä
sovitaan yhdessä lääkärin kanssa.

Mitä hyötyä glargininsuliinista ja detemirinsuliinista on NPH-insuliiniin verrattuna?

Erot glargininsuliinin, detemirinsuliinin ja NPH-insuliinin

välillä ovat pieniä.

Tyyppin 2 diabeetikoilla kaikki insuliinit alentavat veren sokeripitoisuutta lähes samalla tavalla, eikä insuliinien välillä ole merkittäviä eroja.

Kaikki insuliinit voivat aiheuttaa hypoglykemiaa. Hypoglykemia tarkoittaa liian alhaista veren sokeripitoisuutta. Merkkejä hypoglykemiasta ovat esimerkiksi vapina, käsien tärinä, hermostuneisuus, hikoilu, sydämentykytys, nälän tunne ja heikotus.

Kun käyttää glargininsuliinia tai detemirinsuliinia, yöllä voi tulla hieman vähemmän hypoglykemiaa kuin silloin, jos käyttää NPH-insuliinia.

Mitä haittoja glargininsuliinin, detemirinsuliinin ja NPH-insuliinin käytöstä on?

Yleisin haittavaikutus kaikilla insuliineilla on hypoglykemia. Hypoglykemioiden esiintyminen riippuu käytetystä annoksesta.

Pistoskohdan reaktiot ovat myös yleisiä haittavaikutuksia. Pistoskohdan reaktiolla tarkoitetaan esimerkiksi turvotusta.

Kaikilla insuliineilla on myös muita haittoja. Haitat on lueteltu pakkausselosteessa.

Kuinka paljon glargininsuliini, detemirinsuliini ja NPH-insuliini maksavat?

Glargininsuliini ja detemirinsuliini ovat huomattavasti kalliimpia kuin NPH-insuliini.

Erityisesti glargininsuliini ja detemirinsuliini ovat yhteiskunnalle kalliita.

Tyyppin II diabeetikoille Kela korvaa glargininsuliini-, detemirinsuliini- ja NPH-insuliinihoidon kokonaan. Potilas maksaa kuitenkin itse 3 euroa aina, kun ostaa apteekista insuliinia.

Tiedot lääkkeiden hinnoista ja korvauksista ovat vuodelta 2014.

Lisätietoja

Tässä arvioinnissa on verrattu glargininsuliinia, detemirinsuliinia ja NPH-insuliinia yleisesti. Tieto näiden lääkkeiden hyödyistä ja haitoista perustuu potilailla tehtyihin tutkimuksiin. Tyypin 2 diabetes on yleinen sairaus, mutta tutkimustietoa on vain lyhyeltä ajalta. Tietoa eri insuliinien välisistä eroista on vähän.

Insuliinihoidon valintaan ja annosteluun vaikuttavat monet yksilölliset asiat. Keskustele asiasta oman lääkärisi kanssa. Lisätietoja lääkkeistä saat apteekista ja pakkausselosteesta.

Tekstin laatija: Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea