



Fimea utvecklar, utvärderar och informerar

LÄTTLÄST SAMMANFATTNING PUBLIKATIONSSERIEN 2/2013

Behandling av typ 2-diabetes

Jämförelse mellan glargininsulin och detemirinsulin samt NPH-insulin

Typ 2-diabetes beror på att effekten av det insulin som bukspottskörteln producerar blir svagare och att produktionen av insulin störs.

Typ 2-diabetes börjar oftast i vuxen ålder. Sjukdomen är ärftlig och utvecklas så småningom. Dina levnadsvanor har stor betydelse för hur sjukdomen utvecklas. Dina matvanor och hur mycket du motionerar inverkar på sjukdomen.

I behandlingen av typ 2-diabetes är det viktigt att äta hälsosamt och motionera regelbundet. Du kanske måste gå ner i vikt.

Som basläkemedel i behandlingen av typ 2-diabetes används oftast metformin.

Vid sidan av metformin används också andra läkemedel i tablettform vid behov. Metformin säljs under flera handelsnamn, till exempel Diformin och Metforem.

Om blodsockret inte sjunker tillräckligt lågt med hjälp av hälsosammare levnadsvanor och tablettläkemedel, kan man dessutom använda långverkande basinsulin.

Basinsuliner med långvarig effekt är glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin. Glargininsulin säljs under handelsnamnet Lantus. Detemirinsulin säljs under handelsnamnet Levemir.

NPH-insuliner säljs under flera olika handelsnamn, till exempel Humulin NPH, Insuman Basal och Protaphane.

I denna text jämförs glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin med varandra.

Vilken effekt har glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin?

Alla insuliner sänker sockerhalten i blodet.

Högt blodsocker under en lång tid är skadligt för hälsan. Om sockerhalten i blodet är hög under flera år, ökar detta risken för andra sjukdomar. Exempel på sådana sjukdomar är hjärtsjukdomar och skador på olika kroppsorgan, till exempel njurskador.

Hur skiljer sig glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin från varandra?

Glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin har samma verkan.

Glargininsulin och detemirinsulin har i allmänhet en jämnare och mer långvarig effekt än NPH-insulin.

Glargininsulin och detemirinsulin behöver du inte blanda innan du injicerar dem. NPH-insulin ska du blanda omsorgsfullt innan du injicerar det.

Glargininsulin injicerar man oftast 1 gång om dagen. Detemirinsulin injicerar man 1 eller 2 gånger om dagen. NPH-insulin injicerar man i allmänhet 1, 2 eller 3 gånger om dagen.

Behandlingen är olika för olika patienter. Du ska diskutera med din läkare hur stor dos du ska ta och hur många injektioner du behöver varje dag.

Vilken är nyttan med glargininsulin och detemirinsulin i jämförelse med NPH-insulin?

Skillnaderna mellan glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin är små.

Alla insuliner sänker blodsockret hos typ 2-diabetiker på nästan samma sätt.
Det finns inga stora skillnader mellan olika insulin.

Alla insuliner kan orsaka hypoglykemier.
Hypoglykemi innebär att sockerhalten i blodet är för låg.
Symtom på hypoglykemi är till exempel darrningar, nervositet, svettning, hjärtklappningar, hungerkänsla och svaghet.

Då du använder glargininsulin eller detemirinsulin, kan antalet hypoglykemier om natten vara färre än om du använder NPH-insulin.

Vilka biverkningar kan glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin orsaka?

Den vanligaste biverkningen med alla insuliner är hypoglykemi. Förekomsten av hypoglykemier är beroende av den dos som du intar.

En vanlig biverkning är också reaktioner vid injektionsstället, till exempel att huden svullnar.

Alla insuliner orsakar också andra biverkningar. Du kan läsa om biverkningarna i bipacksedeln, alltså de instruktioner som finns inne i läkemedelsförpackningen.

Hur mycket kostar glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin?

Glargininsulin och detemirinsulin är betydligt dyrare än NPH-insulin. Särskilt glargininsulin och detemirinsulin blir dyra för samhället.

Typ 2-diabetiker får full ersättning för glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin från FPA. Som patient betalar du emellertid alltid själv 3 euro varje gång du köper insulin på apoteket.

Uppgifterna om läkemedlens pris och ersättningar är från år 2014.

Mer information

I den här utvärderingen har glargininsulin, detemirinsulin och NPH-insulin jämförts på ett allmänt plan.

Uppgifterna om nytta och biverkningarna grundar sig på undersökningar som gjorts på patienter.

Typ 2-diabetes är en vanlig sjukdom, men forskningsmaterial om sjukdomen finns endast från en kort tid.

Man vet inte tillräckligt om skillnaderna mellan olika insuliner.

Om du behöver behandling med insulin ska du diskutera med din läkare vilket insulin som passar dig bäst. Det är många saker som inverkar på vilket insulin läkaren ska välja och en hur stor dos du ska ta.

Du kan läsa om det läkemedel du fått på bipacksedeln som finns i paketet. Du kan också fråga personalen på apoteket.

Författat av:

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea