

# Diabetes type 2

## update 2018

Spiegelavond 6 Juni 2018

# Conflicts of interest

- Geen conflicts of interest.
- Transparantieregister: geen meldingen.

# Leerdoelen

- Kennis over werking insuline degludec
- Kennis over de plaatsbepaling van degludec
- Kennis over de overige insulines – update anno 2018

# Vragen?



# Richtlijn 2013

- Stap 1                      Metformine
- Stap 2                      SU, bij voorkeur gliclazide
- Stap 3                      Insuline



# Richtlijn 2013

- Stap 1                      Metformine
- Stap 2                      SU, bij voorkeur gliclazide
- Stap 3                      Insuline

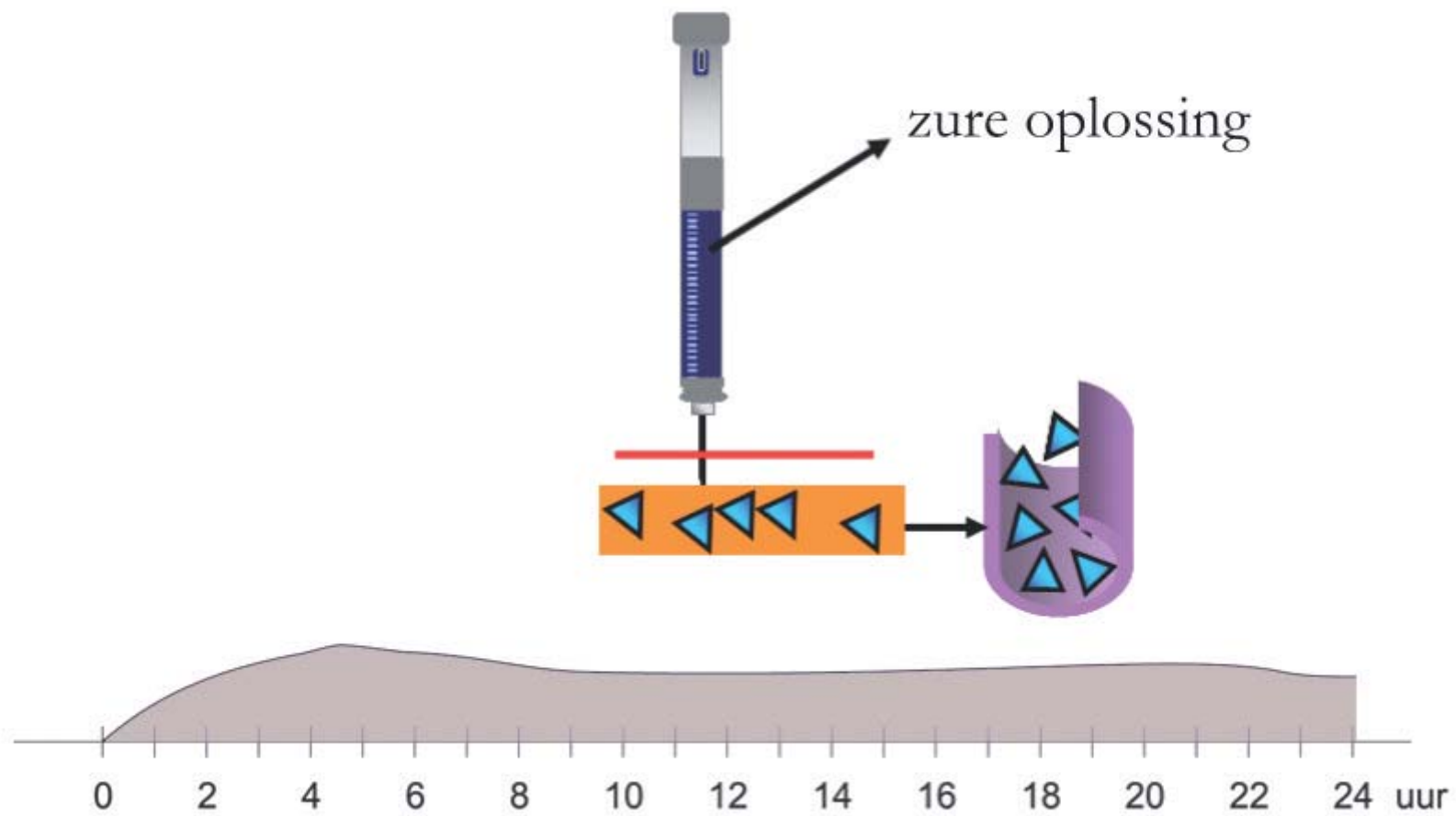
➔ *Literatuurwerkgroep 2016/2017 update*



# Richtlijn 2018

- Binnenkort in huisarts en wetenschap
- Geen plek voor SGLT-2 remmers
- Indien DPP4: sitagliptine
- Indien GLP1: liraglutide

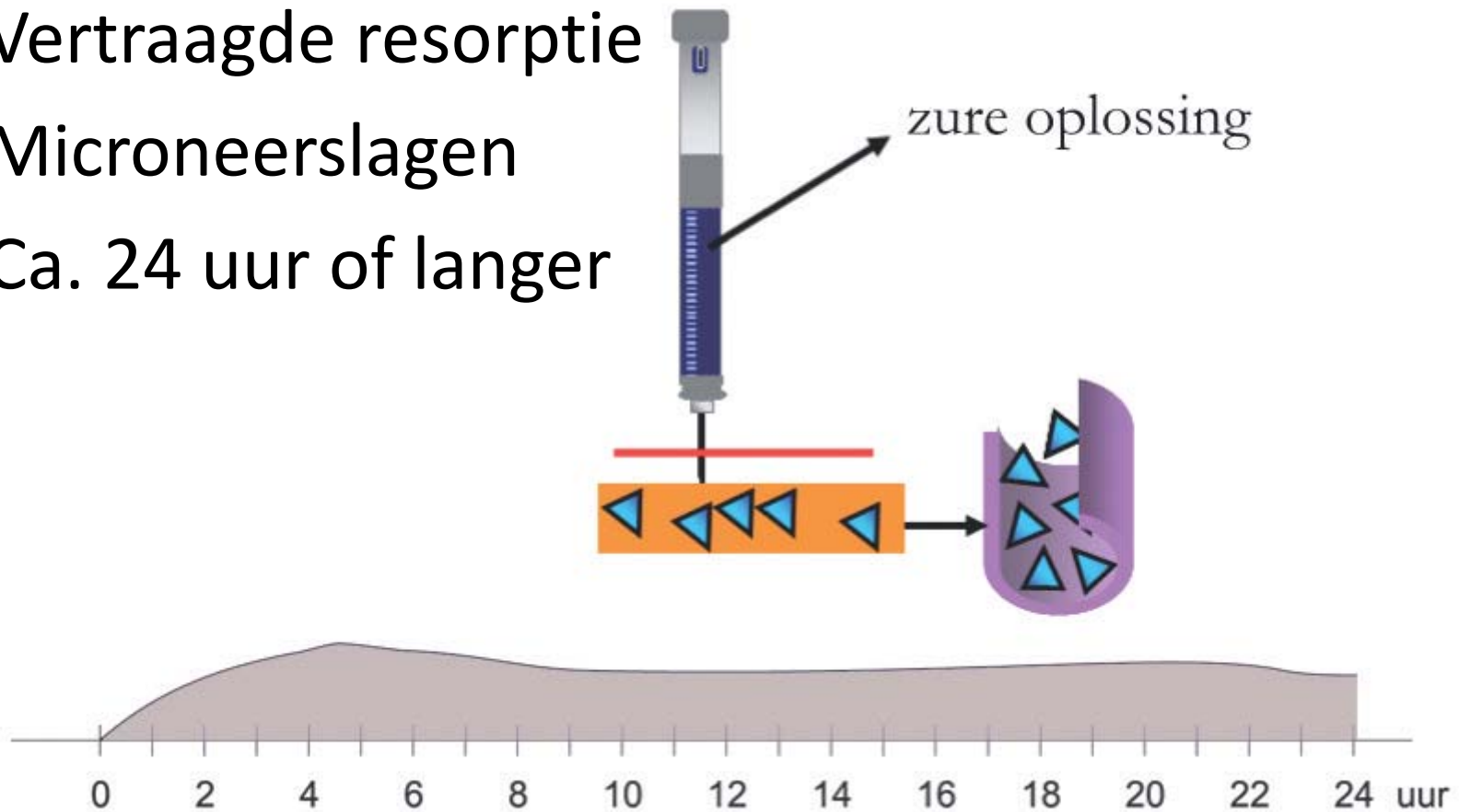


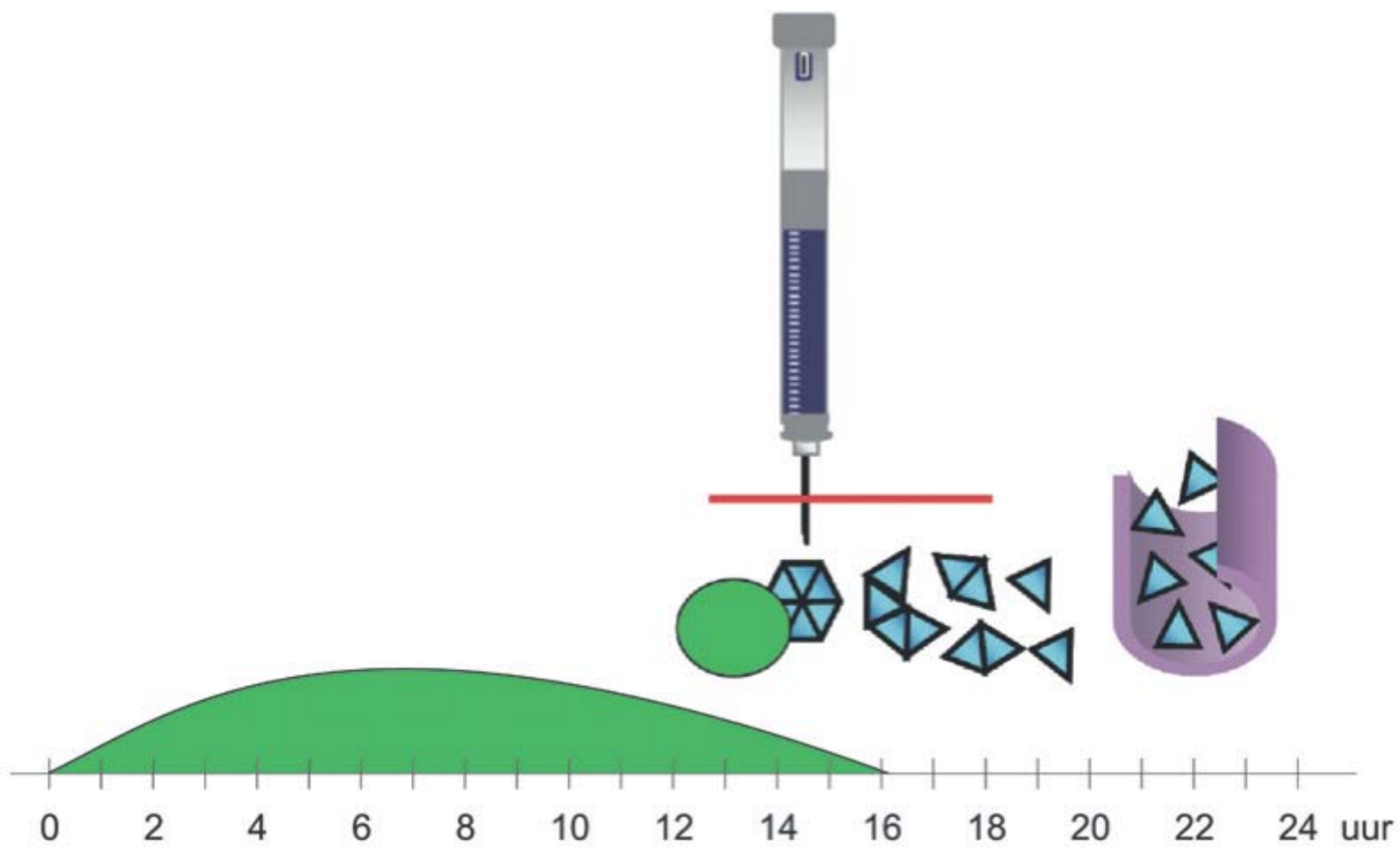




# Langwerkend analoog glargine

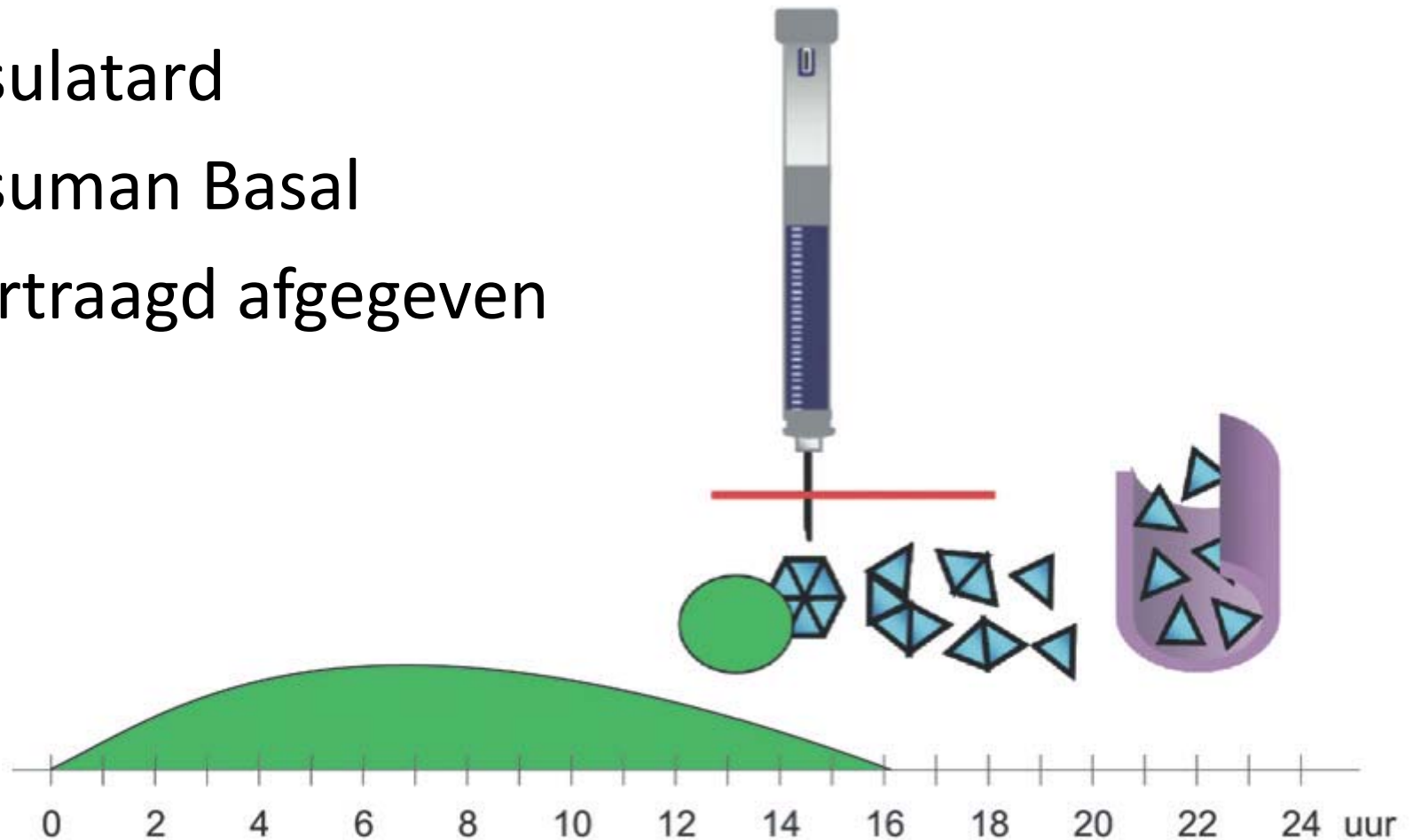
- Vertraagde resorptie
- Microneerslagen
- Ca. 24 uur of langer

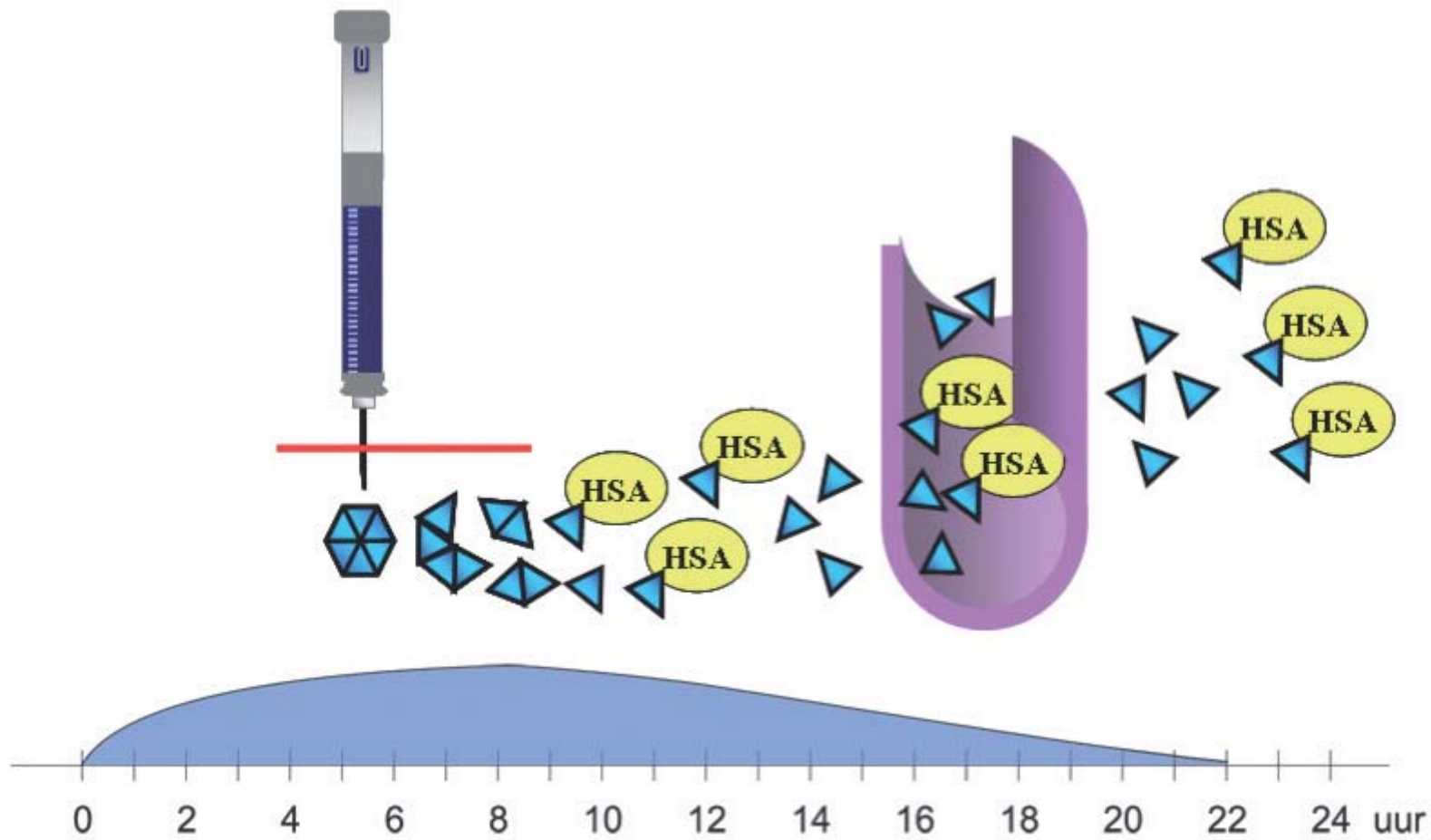




# Humaan langwerkend NPH

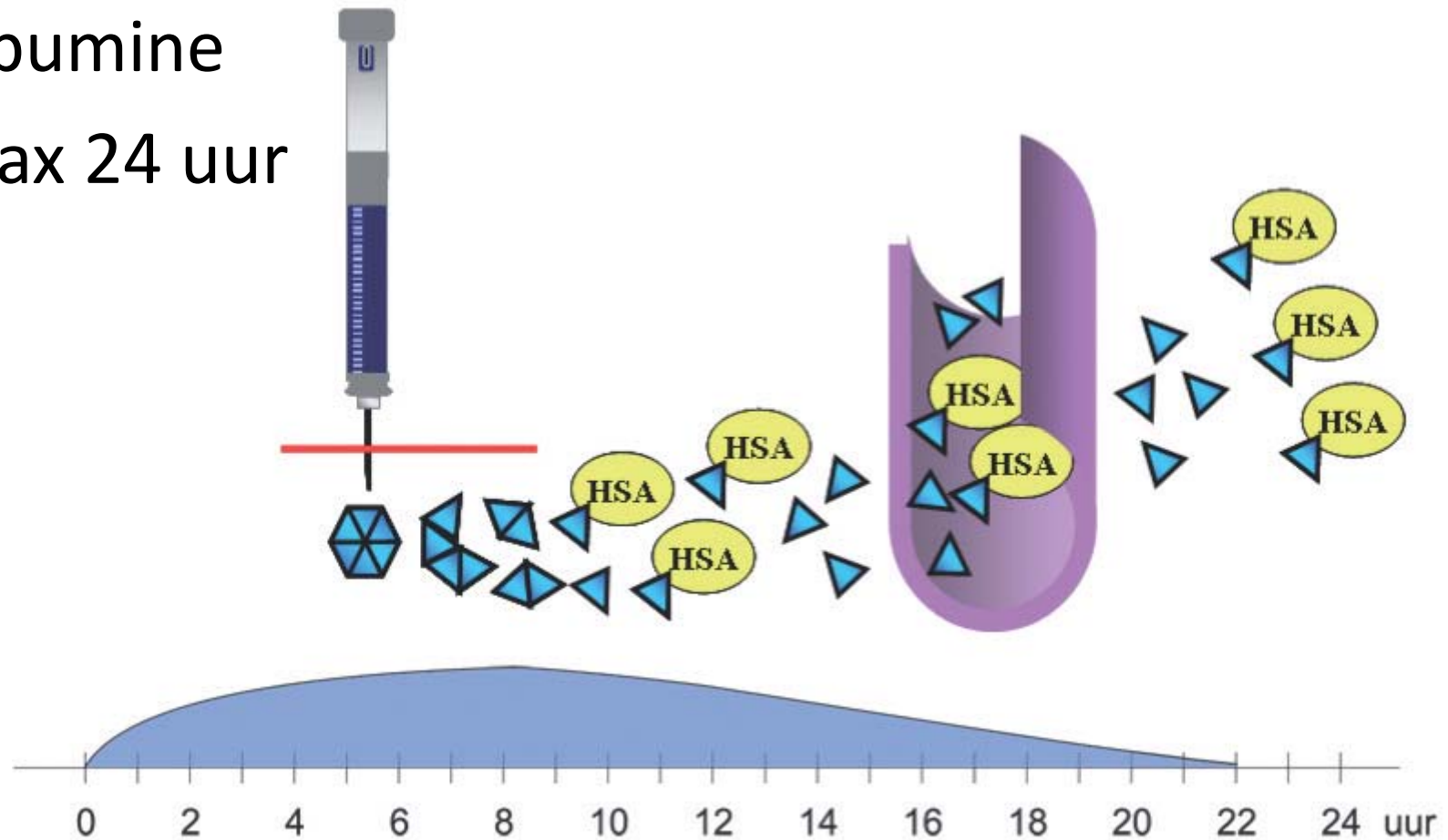
- Humuline NPH
- Insulatard
- Insuman Basal
- Vertraagd afgegeven

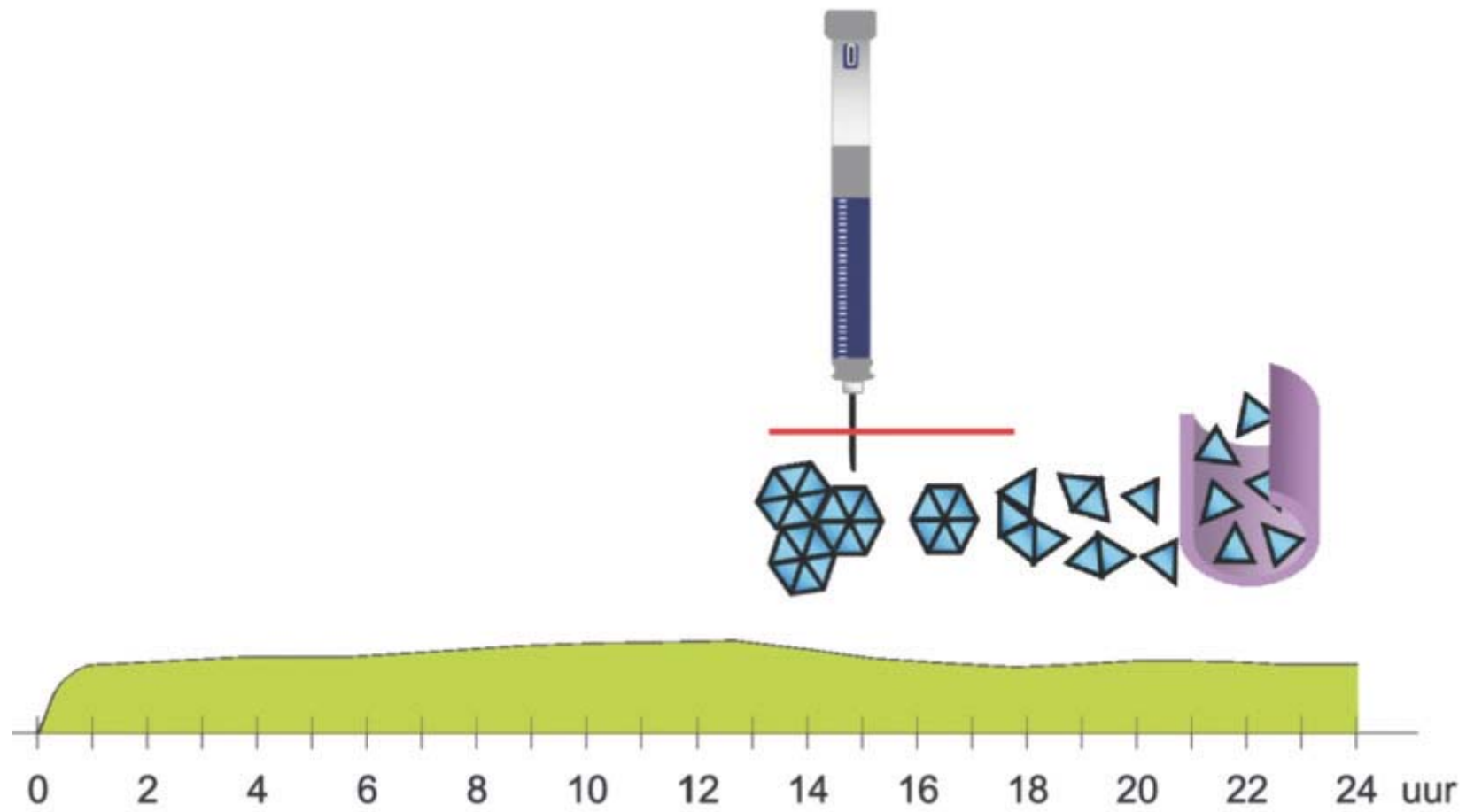




# Langwerkend analoog detemir

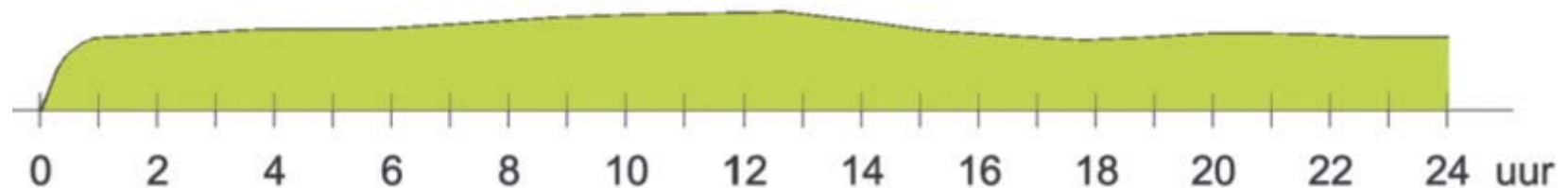
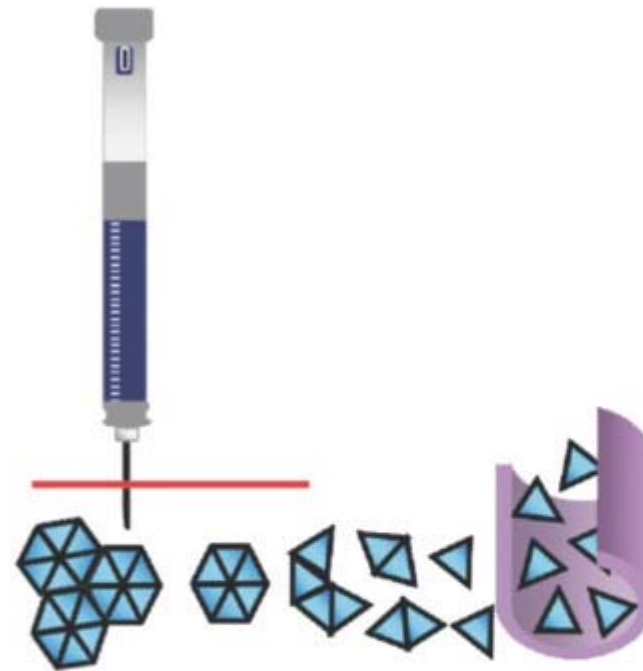
- Vertraagde resorptie
- albumine
- Max 24 uur





# Langwerkend analoog degludec

- Degludec (tresiba)
- Vertraagde resorptie
- Multihexameren en depotvorming
- Werking 42 uur of langer



# Overzicht langwerkende

- NPH insuline
- Insuline detemir
- Insuline glargine 100/ml
- Insuline glargine 300/ml
- Insuline degludec 100 E/ml
- Insuline degludec 200 E/ml





# NPH of analoog?

- Meeste huisartsen starten met analoog
- Zoekactie
  - 2 RCT NPH vs detemir
  - 10 RCTs NPH vs glargine
  - Geen vergelijking met degludec
- Streefwaarde: allemaal nuchter  $<7$ , 6 studies zelfs  $<5.6$



# NPH of analoog?

- HbA1c: geen klinisch relevant verschil
- Nachtelijke en ernstige hypoglycemieën: geen goede conclusie mogelijk, bewijskracht zeer laag
- Conclusie werkgroep: altijd starten met NPH



# Degludec vs andere analogen

- Degludec 100 E/ml en 200 E/ml
- Werking tot 40 uur of langer
- Zoekactie
  - 5 RCTs, allemaal met glargine als controlegroep
  - Allemaal vergelijking met degludec 1x daags
  - Streefwaarde: allemaal tussen 4 en 5 nuchter



# Degludec vs andere analogen

- Geen verschillen HbA1c en gewicht.
- Onduidelijk ten aanzien van nachtelijke hypoglycemieën.
- Ten opzichte van detemir is onduidelijk.
- **NIET** aanbevolen voor DM2.



# Glargine 100 vs 300

- Glargine 100 E/ml uit patent
- Niet onderling uitwisselbaar
- Suggestie minder nachtelijke hypoglycemie
- Zoekactie
  - 3 geschikte RCTs



# Glargine 100 vs 300

- Geen verschillen hba1c en gewicht.
- Gemiddeld 18% meer eenheden van glargine 300 E/ml nodig.
- Indien gekozen wordt voor insuline glargine dan is er **GEEN** indicatie voor glargine 300



# Samenvatting insulines

- NPH eerste keus
  - nachtelijke hypo
    - eerst verlagen SU dosering
    - analoog overwegen
    - NPH in de ochtend
- Geen indicatie voor insuline degludec
- Geen indicatie voor glargine 300 vs 100 E/ml



# Conclusie

**Insuline degludec heeft geen enkele meerwaarde  
voor de Nederlandse patiënt met DM2**



# Vragen?

