

Indicaties

INCRETINEMIMETICA

Behandeling van diabetes mellitus type 2 bij volwassen patiënten (> 18 jaar) voor verbetering van de glucoseregulatie als:

- ✓ **Monotherapie:** albiglutide (Eperzan®), dulaglutide (Trulicity®), liraglutide (Victoza®), semaglutide (Ozempic®, Rybelsus®) bij patiënten bij wie onvoldoende controle wordt bereikt door een dieet en lichaamsbeweging alleen, en voor wie metformine niet geschikt is vanwege contra-indicaties of intolerantie.
- ✓ **Combinatietherapie:** In combinatie met andere glucoseverlagende geneesmiddelen wanneer deze, samen met een dieet en lichaamsbeweging, niet zorgen voor een adequate glycemische controle.

Behandeling van diabetes mellitus type 2 bij kinderen en adolescenten van 10 jaar en ouder voor verbetering van de glucoseregulatie als:

- ✓ **Monotherapie:** liraglutide (Victoza®) bij patiënten bij wie onvoldoende controle wordt bereikt door een dieet en lichaamsbeweging alleen, en voor wie metformine niet geschikt is vanwege contra-indicaties of intolerantie.
- ✓ **Combinatietherapie:** liraglutide (Victoza®) in combinatie met andere glucoseverlagende geneesmiddelen wanneer deze, samen met een dieet en lichaamsbeweging, niet zorgen voor een adequate glycemische controle.

GLIPTINEN

Type 2-diabetes (> 18jaar):

- ✓ Als **monotherapie:** bij patiënten bij wie met dieet en lichaamsbeweging alleen geen adequate regulatie gerealiseerd wordt en voor wie metformine niet geschikt is vanwege contra-indicaties of onverdraagzaamheid (SKP alogliptine: enkel in associatie; wetenschappelijke studies alogliptine: ook mogelijk als monotherapie).
- ✓ Als **orale duotherapie** met:
 - **Metformine:** wanneer metformine alleen, met dieet en lichaamsbeweging, geen adequate verbetering van de bloedglucoseregulatie geeft.
 - Een **sulfonylureumderivaat:** wanneer het sulfonylureumderivaat alleen, met dieet en lichaamsbeweging, geen adequate verbetering van de bloedglucoseregulatie geeft, bij patiënten voor wie het gebruik van metformine niet geschikt is.
 - Een **TZD:** wanneer het TZD alleen, met dieet en lichaamsbeweging, geen adequate verbetering van de bloedglucoseregulatie geeft.
- ✓ Als **orale tripeltherapie** met:
 - metformine + TZD (veiligheid en werkzaamheid van saxagliptine + metformine+ TZD werden niet volledig vastgesteld)

- metformine + sulfonylureumderivaat (veiligheid en werkzaamheid van alogliptine + metformine + sulfonylureumderivaat werden niet volledig vastgesteld)
- ✓ Als **combinatietherapie** met insuline (met of zonder metformine), wanneer dit regime alleen, met dieet en lichaamsbeweging, geen adequate verbetering van de bloedglucoseregulatie geeft.

GLIFLOZINEN

Behandeling van type 2-diabetes mellitus bij volwassen patiënten (> 18 jaar) voor verbetering van de bloedglucoseregulatie als:

- ✓ Monotherapie: bij patiënten bij wie onvoldoende controle wordt bereikt door een dieet en lichaamsbeweging alleen, en voor wie metformine niet geschikt is vanwege contra-indicaties of intolerantie.
- ✓ Combinatietherapie: met andere bloedglucoseverlagende geneesmiddelen inclusief insuline, wanneer deze, samen met dieet en lichaamsbeweging, geen adequate verbetering van de bloedglucoseregulatie geven.