

## Farmakologisk blodsockersänkning vid typ 2 diabetes

- Sätt mål för HbA1c i samband med diagnos och i samråd med patienten.
- Livsstilsåtgärder utgör grunden
- Behandling med Metformin utgör första linjens behandling och bör inledas i anslutning till diagnos samt fortgå så länge kontraindikation inte föreligger.
- HbA1c-minskning på 5 mmol/mol för att betrakta läkemedlet som effektivt.
- GLP-1-analoger och DPP4-hämmare ska inte kombineras.

### Behandling

- Metformin: grundbehandling. Har kardioprotektiva effekter även vid låg dos – 500mg/dag. Kontraindicerat vid CL krea<30mmol/mol. Vid försiktig upptitrering av dosen tolereras doser ofta upp till 2 g. Doser över 2 g ger obetydlig effektökning.

#### [Patientinformation - metformin](#)

- **Vid otillräcklig glukoskontroll** – tillägg till behandlingen varierar beroende på problembild. Se länken nedan:

#### [Handläggningsråd för blodsockerbehandling vid diabetes typ 2](#)

#### [Läkemedelskommitténs rekommendationer diabetes typ 2](#)

### Vill du läsa mer?

#### [Nationella riktlinjer för Diabetesvård, Socialstyrelsen 2015](#)

#### [Rekommenderade läkemedel - diabetes](#)

#### [Diabeteshandboken.se](#)

#### [Konsensusdokument ADA/EASD 2018\(Diabetologia \(2018\) 61:2461–2498\)](#)