

Behandlingsalgoritm vid typ 2-diabetes i Region Skåne

Inled med livsstilsförändringar och metformin

Lägg till SGLT2-hämmare direkt vid manifest hjärtkärlsjukdom, hjärtsvikt, njursvikt (eGFR <60*) eller tecken på allvarlig organpåverkan**

Ge insulin initialt vid symtomgivande hyperglykemi

Om HbA1c målvärde inte uppnåtts inom 3 månader, lägg till följande:

Hjärtkärlsjukdom / Hjärtsvikt	Njursvikt	Obesitas	Normalvikt
Behåll SGLT2-hämmare och lägg till Inj GLP1-analog (liraglutid 1,8 mg vid ischemisk hjärtsjukdom)	Behåll SGLT2-hämmare och lägg till Inj GLP1-analog eller DPP4-hämmare eller NPH-insulin	SGLT2-hämmare	DPP4-hämmare SU / Repaglinid
		Om HbA1c målvärde inte uppnåtts inom 3 månader, byt eller lägg till följande:	
		Inj GLP1-analog	SGLT2-hämmare eller NPH-insulin

* Se tabell "Dosering av diabetesläkemedel vid njurinsufficiens" på denna sida.

** Allvarlig organpåverkan (eGFR <45; eGFR 45-59 + mikroalbuminuri (3-30 g/mol); Proteinuri (>30 g/mol); Mikroalbuminuri + Retinopati + Neuropati).