

Ağızdan Şeker Düşürücü İlaçlar

DR. SEMA YILDIZ

Diyabet

- ▶ Küçük damar hastalığı
- ▶ Büyük damar hastalığı
- ▶ Korunma

Tedavi Basamakları

- ▶ Tıbbi beslenme tedavisi
- ▶ Egzersiz
- ▶ İlaç (İnsülin- Hap)
- ▶ Kendi kendine şeker takibi

- ▶ Eğitim



► Kişiyeye özel



Nasıl???

- ▶ Yaş
- ▶ Cins
- ▶ Boy
- ▶ Kilo
- ▶ Bel çevresi
- ▶ Eşlik eden hastalıklar
- ▶ Sosyal durum

Hedef ?

- Açlık < 120
- Tokluk < 140-160
- HbA₁C < 6.5



Şeker düşürücü haplar

- ▶ İnsülin duyarlılaştırıcılar
 - ▶ Metformin (Glucophage, Glifor, Diaformin)
 - ▶ Glitazonlar(Glifix, Piondia, Avandia)

Metformin

- ▶ Karacigerden Şeker üretimini azaltır.
- ▶ Kas ve karaciğerde Şeker kullanımını artırır
- ▶ Şeker düşüklüğü (hipoglisemi) yapmaz
- ▶ Diğer haplar ve insulin ile birlikte kullanılabilir.

Metformin

- ▶ Obez ve non obez
- ▶ Kan yağları düşürücü etkileri var
- ▶ 500, 850, 1000
- ▶ Bağırsak sistemi yan etkileri
- ▶ Laktik asidoz
- ▶ Böbrekler yolu ile atılır



Glitazonlar

- ▶ Kas yağ ve karacigerde insulin seviyesini artırirlar
- ▶ Rosiglitazon (avandia, rosvel)
- ▶ Pioglitazon (piogtan, glifix)
- ▶ OAD ve insulin ile birlikte
- ▶ Karaciger dikkat
- ▶ Kilo artışı



İnsülin salgılatıcılar

- ▶ Sulfonilüreler (Amaryl, Glimax, Diamicron MR)
- ▶ Glinidler (Starlix, Novonorm)

Sulfonilüreler

- ▶ Pankreasa etkilidirler
- ▶ SU; B hücrelerinden insulin salgılanmasına neden olurlar
- ▶ Diamicron, Amaryl, Gliben, Glucotrol XL,...

Sulfonilüreler kullanılmaz

- ▶ Tip 1 Diabet hastalığı,
- ▶ Gebelik,
- ▶ Diabet komaları
- ▶ Büyük cerrahi operasyonlar
- ▶ Orta - ağır böbrek ve karaciğer hastalığı

Sulfonilüre yan etkileri

- ▶ Hypoglisemi
- ▶ Kilo alma
- ▶ Alerji
- ▶ Karaciğere dikkat
- ▶ Bulantı, kusma, göğüste yanma

Sulfonilüre kullanımı

- ▶ Yemeklerden 30 dk. önce verilmeli (AÇ)
- ▶ Böbrek hastalığı olanlarda düşük doz
- ▶ İlaçlar birbiri ile etkileşebilir
- ▶ İlaç alımı sonrası mutlaka yemek yenmeli



Glinidler

- ▶ SU yapısında olmayan ,
- ▶ insulin salınımını artıran
- ▶ Kısa etkili
- ▶ Kan şekerini düşürücü

- ▶ Novonorm, Starlix

Glinidler

- ▶ Yemeklerden hemen önce
- ▶ Tokluk kan şekerine etkileri daha fazla
- ▶ Hypoglisemi dikkat
- ▶ Kilo alımı
- ▶ Bulantı, ishal, baş dönmesi



Bağırsaktan emlimi geciktiriciler

- ▶ Alfa glukozidaz inhibitörleri

Alfa glukozidaz inhibitörleri

- ▶ Karbonhidrat emilimini azaltan
- ▶ Tokluk kan şekerinde azalma
- ▶ Akarboz (**glucobay, gylnose**)
- ▶ 4-6 saat etkilidir
- ▶ Her ana öğün başında alınmalı

Alfa glukozidaz inhibitörleri

- ▶ Diğer şeker düşürücü haplar ve insulin ile birlikte kullanılabılır
- ▶ Böbreklerden atılır.
- ▶ Gaz-şişkinlik
- ▶ İshal



İnkretinmimetikler

- ▶ DPP₄ inhibitörleri
 - ▶ GLP 1 analogları
- ▶ Yemek sonrası barsakta üretilen GLP1 düzeyini arttırılarak veya GLP benzeri etki göstererek tokluk kan şekerine etki ederler.

İnkretinmimetikler

- ▶ Byetta, Victosa enjeksiyon şeklinde
- ▶ Onglyza, Januvia, Galvus tablet olarak
- ▶ Bulantı, kusma, pankreatit gibi yan etkiler



Teşekkür ederim...