**DPP-4-Hemmer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wirkstoff** | **Präparat** | **Besonderes** | **Kombination mit Metformin** |
| Saxagliptin | Onglyza (2,5mg; 5mg) | Mäßige + schwere Niereninsuffizienz 1x2,5mg, nicht bei Herzinsuffizienz | Komboglyze (2,5/850mg; 2,5/1000mg) |
| Sitagliptin | Januvia/Xelevia (25mg;50mg;100mg) | GFR >50ml/min.1x100mgGFR 50-30ml/min. 1x50mgGFR <30ml/min. 1x25mg | Janumet/Velmetia (50/850mg; 50/1000mg) |
| Vildagliptin | Galvus/Jalra 50 mg | 2x50mg, bei Kombi mit SH oder GFR<50ml/min. 1x50mg | Eucreas/Icandra (50mg/850mg; 50mg/1000mg) |

**SGLT-2-Hemmer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wirkstoff** | **Präparat** | **Besonderes** | **Kombination mit Metformin** |
| Dapagliflozin | Forxiga (5mg; 10mg) | GFR >25 ml/min.! bei T2-Diabetes, Herzinsuffizienz oder CKDbei schwerer Leberinsuff. 1x5mg | Xigduo (5/850mg; 5/1000mg) |
| Empagliflozin | Jardiance (10mg; 25mg) | GFR >20ml/min.! bei T2-Diabetes, CKD und Herzinsuffizienz |  |
| Ertugliflozin | Steglatro (5mg, 15mg) | GFR >45ml/min.! (bei Start) T2-Diab. GFR >30ml/min.! (im Verlauf) |  |
| Ertugliflozin + Sitagliptin | Steglujan (5mg/100mg; 15mg/100mg) | GFR >60ml/min.! (bei Start)GFR >45ml/min.! (im Verlauf) | = DPP-4-Hemmer + SGLT-2-Hemmer |
| Empagliflozin + Linagliptin | Glyxambi (10mg/5mg; 25mg/5mg) | GFR >60ml/min.! (bei Start)GFR >45ml/min.! (im Verlauf)  ⮡ 1x10mg/5mgüber 75 Jahre kein Therapie-Beginn | = DPP-4-Hemmer + SGLT-2-Hemmer |

**Inkretinmimetika**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wirkstoff** | **Präparat** | **Besonderes** | **Kombination (keine DPP4-H.!)** |
| Exenatide 2xtgl. | Byetta (5µg; 10µg) | Start 5µg ½h vor dem Essen früh+abends, nach 4 Wochen 10µg 2xtgl. | mit Metformin erforderlich! (oder + SH)(oder + Basalinsulin) |
| Liraglutid 1xtgl. | Victoza | Start mit 0,6mg, nach 1 Woche 1,2mg (bis 1,8mg möglich) | Mono, mit Metformin(oder + SH)(oder + Basalinsulin) |
| Exenatide 1x/Woche | Bydureon  |  | mit Metformin erforderlich!(oder + SH); Kein Insulin! |
| Dulaglutid1x/Woche | Trulicity (0,75mg; 1,5mg; 3mg; 4,5mg) | Monotherapie Start 0,75mg Alter >75Jahre Start 0,75mgab 10.LJ möglich | mit oralen Antidiabetika und/oder Insulin |
| Semaglutid 1x/Woche | Ozempic  | (4 Wo. 0,25mg, 4 Wo. 0,5mg, evtl. weiter 1mg) | mit oralen Antidiabetika und/oder Insulin |
| Tirzepatid 1x/Woche | Mounjaro | (4 Wo. 2,5mg, 4 Wo. 5mg, evtl. weiter 7,5mg, 10mg, 12,5mg, 15mg) | mit oralen Antidiabetika und/oder Insulin |
| Insulin glargin 100 E. +Lixisenatid 33 µg /ml | Suliqua 1x früh | Dosistitration wie bei Insulin (ab 30IE)Start 30 Dosierschritte 🡪 60 Schritte | = Kombination GLP1RA+ Insulin |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Insulin** | **Novo Nordisk** | **Lilly** | **Berlin-Chemie** | **Sanofi** | **Mylan** |  |
| **Normal-Insulin** | Actrapid | Huminsulin Normal | Berlinsulin Normal | Insuman Rapid |  | 10 bis 15 Min. vor dem Essen |
| **Schnelles Analog-Insulin** | NovoRapid | Humalog 100 Humalog 200 | Liprolog 100Liprolog 200 | Apidra, Insulin Lispro,Insulin Aspart | Kirsty (Aspart) | direkt vor dem Essen |
| **Ultra schnelles Analog-Insulin** | Fiasp | Lyumjev 100Lyumjev 200 |  |  |  | direkt vor oder nach dem Essen |
| **NPH-Insulin** | Protaphane | Huminsulin Basal | Berlinsulin Basal | Insuman Basal |  | gut mischen! spät abends |
| **Langwirksames Analog-Insulin** | Levemir | Abasaglar |  | Lantus | Semglee | Glargin schon abends möglich |
| **Sehr langwirks. Analog-Insulin** | TresibaAwiqli (1x wöchentlich) |  |  | Toujeo (=LantusU300) |  | Tageszeit der Injektion egal |
| **Misch-Insulin** | Actraphane30Actraphane50 | Huminsulin Profil III | Berlinsulin 30/70 | Insuman comb 25 |  | gut mischen! 10 bis 15 Min. vor dem Essen |
| **Misch-Analog-Insulin** | NovoMix30 | Humalog Mix30Humalog Mix50 | Liprolog Mix30Liprolog Mix50 |  |  | gut mischen!direkt vor dem Essen |

Sulfonylharnstoffe, Metformin, Glinide und Glitazone nicht aufgeführt!

GFR=glomeruläre Filtrationsrate, CKD=chron. Niereninsuff. Stand 01.09.2024