

### 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. 1x100mg GFR 50-30ml/min. 1x50mg GFR <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 CKD bei 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/5mg über 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!
Dulaglutid 1x/Woche	Trulicity (0,75mg; 1,5mg; 3mg; 4,5mg)	Monotherapie Start 0,75mg Alter >75Jahre Start 0,75mg ab 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 100 Liprolog 200	Apidra, Insulin Lispro, Insulin Aspart		direkt vor dem Essen
Ultra schnelles Analog-Insulin	Fiasp	Lyumjev 100 Lyumjev 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	Tresiba			Toujeo (=LantusU300)		Tageszeit der Injektion egal
Misch-Insulin	Actraphane30 Actraphane50	Huminsulin Profil III	Berlinsulin 30/70	Insuman comb 25		gut mischen! 10 bis 15 Min. vor dem Essen
Misch-Analog- Insulin	NovoMix30	Humalog Mix30 Humalog Mix50	Liprolog Mix30 Liprolog Mix50			gut mischen! direkt vor dem Essen

Sulfonylharnstoffe, Metformin, Glinide und Glitazone nicht aufgeführt!

GFR=glomeruläre Filtrationsrate, CKD=chron. Niereninsuff.

Stand 27.02.2024