

(GIP/)GLP-1-analogen bij type 2 diabetes

Bij wie overweeg je een (GIP/)GLP-1-analoog?

Bij patiënten met type 2-diabetes en **obesitas** (BMI \geq 30 kg/m²), die al **metformine** nemen, zeker als er ook **cardiovasculaire antecedenten** of belangrijke **bijkomende cardiovasculaire risicofactoren** zijn.

Hou natuurlijk ook rekening met terugbetalingsvoorwaarden in België.

Ongewenste effecten

De **meest voorkomende** ongewenste effecten zijn gastro-intestinaal, vooral in het begin van de behandeling: nausea, braken, diarree, constipatie. Deze klachten verminderen meestal na verloop van tijd.

Volgende **zeldzamere maar ernstige ongewenste effecten** zijn geassocieerd met het gebruik van GLP-1-analogen:

Ernstige gastro-intestinale bijwerkingen

Darmobstructie

Cholelithiase en cholecystitis

Acute pancreatitis

Onrechtstreekse gevolgen van gastro-intestinale bijwerkingen

Dehydratie met risico op nierschade, secundair aan ernstige gastro-intestinale klachten.

Pulmonale aspiratie bij anesthesie of diepe sedatie, als gevolg van de vertraagde maaglediging.

Oftalmologische ongewenste effecten

Diabetische retinopathie

NAION (Non-arteric anterior ischemic optic neuropathy), met snelle achteruitgang van het zicht.

Raad je patiënt aan onmiddellijk contact op te nemen met een arts bij:

- **Symptomen van pancreatitis:** hevige en aanhoudende pijn in de bovenbuik, soms met uitstraling naar de rug.
- **Plotseling gezichtsverlies of snel slechter gaan zien.**

Bijzondere voorzorgen

Bij het starten

Start indien mogelijk met een **lage dosis** en bouw traag op om gastro-intestinale klachten te beperken.

Pas op voor interacties

Verlaag de dosis van het hypoglykemiërend sulfamide en/of insuline. De dosis van niet-hypoglykemiërende antidiabetica, zoals metformine, moet niet worden aangepast.

Pas op bij geneesmiddelen met **nauwe therapeutisch-toxische marge**, omwille van de vertraagde maaglediging.



Bij semaglutide per os

De hulpstof kan de absorptie van andere geneesmiddelen verhogen.

Maximaal 1 tablet per dag.



Bij injecteerbare vormen

Bij een gemiste dosis of wijzigen van injectiedag: raadpleeg de SKP.



Om medicatiefouten te voorkomen

Geef duidelijke instructies over de **dosering en injectietechniek**.

Informeer patiënten over de **symptomen van overdosering** (gastro-intestinale klachten, symptomen van hypoglykemie, hoofdpijn).

Bij anesthesie en diepe sedatie

Bij electieve chirurgie: onderbreek **dagelijkse toedieningsvormen** op de dag van de ingreep. Voor vormen voor **wekelijkse toediening** lopen de meningen uiteen over het nut van stoppen de dag zelf of tot een week ervoor.

De behandeling mag pas worden hervat wanneer de patiënt weer normaal kan eten.

Bij endoscopisch onderzoek

Een vertraagde gastro-intestinale motiliteit kan ook invloed hebben op de kwaliteit van de **voorbereiding op endoscopische onderzoeken** van het spijsverteringsstelsel, en dus op de **diagnostische betrouwbaarheid** van die onderzoeken.