

(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** ($\text{BMI} \geq 30 \text{ kg/m}^2$), 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: moet vooraf met het medisch team **worden besproken of de behandeling tijdelijk moet worden onderbroken** en **hoe** dit het best gebeurt.

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.