

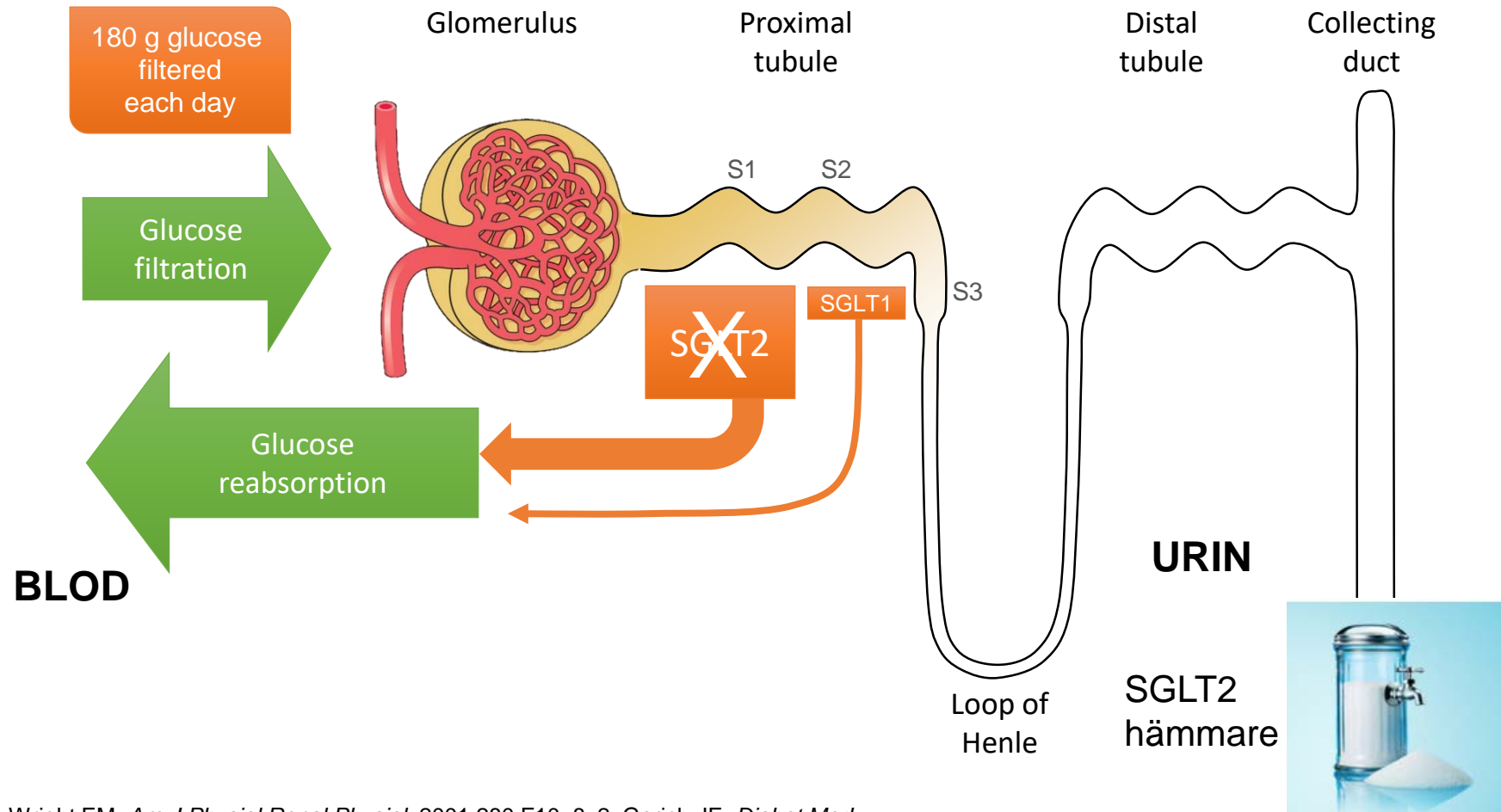
The background of the slide is a dense collection of small, colorful wooden human figures. The figures are in various colors including white, light blue, dark blue, orange, red, and dark brown. They are scattered across the entire frame, creating a textured and vibrant background.

Introduktion av SGLT2- hämmare mot hjärtsvikt

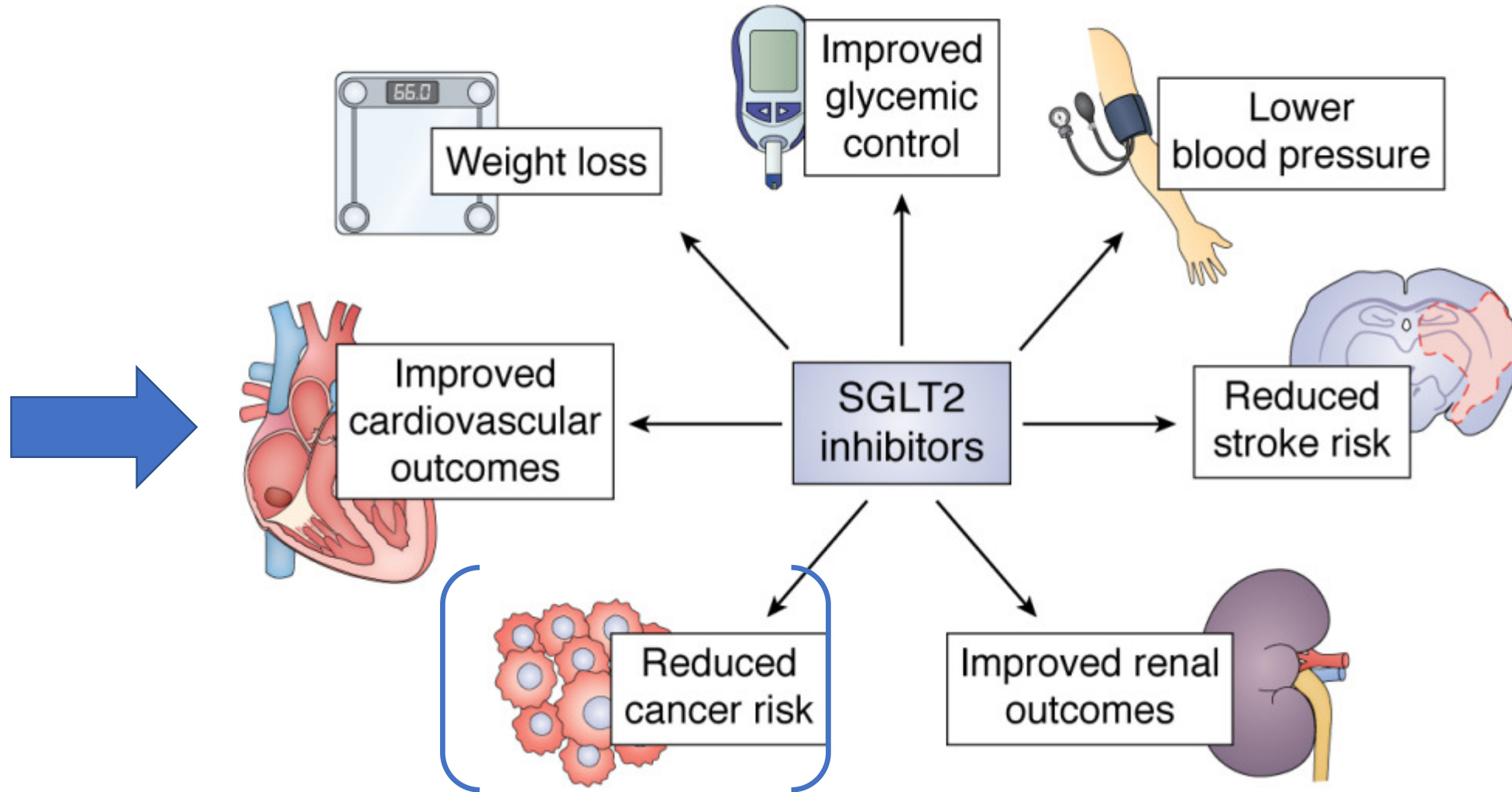
vid frågor-[070-9032041500](tel:070-9032041500)

Martin Serrander, överläkare internmedicin och klinisk fysiologi,
Nyköpings lasarett

SGLT2-hämning ger en ökad sockerutsöndring i urinen



Beneficial effects of SGLT2 inhibitors in clinical and preclinical studies



Gynnsamma effekter vid hjärtsvikt (med eller utan diabetes)-DAPA-HF

- Studiepopulation
 - Mediantid uppföljning ca 1,5 år
 - Medelålder ca 66 år (22-94 år)
 - Mest vita män
 - NYHA klass II-IV + EF < 40 %
 - Symtomatisk hjärtsvikt (ffa NYHA II-III)
 - Välbehandlad hjärtsvikt i grunden
- Effektmått-förvärrad hjärtsvikt eller kardiovaskulär död
 - 16,3 % i behandlad grupp vs 21,2 % i placebogrupp
 - Absolut riskreduktion 4,9 %
 - NNT- drygt 20 personer behöver behandlas i ca 1,5 år för att undvika 1 händelse

Risker med behandling

Urogenitala infektioner ffa svampinfektioner-
uppemot 10 %

Undervätskning ex vid samtidig diuretikabehandling

Ökad risk för hypoglykemi-ffa vid samtidig
insulin/annan behandling som kan ge hypoglykemi-
annars låg risk

Normoglykem ketoacidosis-mycket sällsynt men
fruktad komplikation(i studie 0,1 %-möjligen högre i
verkligheten?)

(Risk för förvärrad perifer arteriell sjukdom?)

Kostnadsjämförelse

ACEI (ramipril 5 mg x 2)- ca 1,50 kr/dag

ARB (Candesartan 16 mg x 2)- drygt 6 kr/dag

Betablockad (Metoprolol 100 mg x 2)- knappt 2 kr/dag

SGLT2-hämmare-(Forxiga 10 mg x 1)-ca 15 kr/dag

ARNI (Entresto 103/97 mg x 2)- ca 45 kr/dag

Sammanfattning

Bra effekt-likvärdig med andra "bäst i klassen" preparat

Tilltalande då det har effekt på metabolt syndrom/diabetes typ 2 som är vanligt i hjärtsviktspopulationen

Säkert- om insättning hos rätt patientgrupp
CAVE! Multisjuka med polyfarmaci

Rimligt som andra linjens preparat

Utkast rutin i Sörmland

- Erbjud patienter med nedsatt systolisk funktion med fortsatta symtom trots maximal basbehandling (ACEI/ARB/betablockerare/MRI)
- Insättning via hjärtsviktmottagning på VC alt sjukhus
- Forxiga(dapagliflozin) 10 mg x 1 (Jardiance-empagliflozin)
- Ej vid typ 1 diabetes el gravt nedsatt njurfunktion GFR < 30 ml/min, syst BT < 95 mm Hg
- Försiktighet vid multisjuka, perifer arteriell sjukdom, diuretikaanvändning
- Kontroll njurfunktion inom 2-3 veckor
- Information om utsättning om akut tillstånd som feber/magsjuka