

SGLT-2 inhibitoren (Gliflozinen) bij type 2 diabetes

Bij wie gliflozinen overwegen?

- Bij type-2 diabetici met een **hoog cardiovasculair risico** is er een cardiovasculair voordeel.
- Bij diabetes met **chronische nierinsufficiëntie en ernstige albuminurie** kunnen gliflozinen ook de achteruitgang van de nierfunctie vertragen.

Voorzorgen vóór en bij opstarten

Controleer de nierfunctie

voor de start van de behandeling en nadien op regelmatige tijdstippen.

Let op voor mogelijke interacties

- Wees alert voor een toename van het diuretisch effect van **thiaziden en lisdiuretica**.
- Verlaag de dosis van **hypoglykemiërende sulfamiden en/of insulines** bij de opstart van een gliflozine.

Ongewenste effecten

Infecties van urinewegen en genitale regio

- Vaak: Urineweginfecties, genitale candidose
- Zeldzaam maar zeer ernstig: gangreen van Fournier

Symptomen en gevolgen van volumedepletie

- Vaak: Polyurie (met dorst, obstipatie, duizeligheid).
- Soms: hypotensie en syncope.
- Symptomen van volumedepletie komen zeer vaak voor bij personen ouder dan 75 jaar.

Amputaties aan de onderste ledematen

- verhoogd risico van amputatie ter hoogte van de onderste ledematen met canagliflozine.

Keto-acidose

- Zeldzaam maar zeer ernstig: (euglykemische) keto-acidose.

Voorzorgsmaatregelen

Voorzorgsmaatregelen bij koorts, braken of diarree

Overweeg een tijdelijke dosisverlaging of stop van het gliflozine tijdens acute episodes van dehydratie (diarree, braken, koorts,... > 24 h), zeker bij oudere of kwetsbare patiënten.

Denk ook aan andere medicatie om te stoppen: SADMANS

- **S**ulfonylurea
- **A**CE-inhibitoren
- **D**iuretica
- **M**etformine
- **A**ngiotensione receptor blockers (sartanen)
- **N**SAIDs
- **S**GLT-2-inhibitoren

Voorzorgsmaatregelen bij chirurgie

- Stop het gliflozine voor een majeure chirurgische ingreep of tijdens hospitalisatie wegens ernstige ziekte.
- Bij een geplande chirurgie wordt aanbevolen 1-4 dagen voor de ingreep te stoppen.

Vergeet niet om het gliflozine na de ziekte-episode te herstarten!

Licht je patiënt in

Raad aan contact op te nemen (met de huisarts) bij

- genitale en urineweginfecties (jeuk, afscheiding, pijn bij plassen)
- symptomen van dehydratie (duizeligheid, dorst, constipatie, flauwvallen)
- voetproblemen (wonde, zweer, pijn)
- >24 uur braken, diarree of koorts
- een geplande operatie

Raad aan *dringend* contact op te nemen met een arts bij

- tekens van gangreen van Fournier: ernstige genitale pijn en koorts
- tekens van keto-acidose: ernstige buikpijn, braken, overmatige dorst, snelle ademhaling, verwardheid of slaperigheid