

# המלצות לצוות רפואי למתן תרופות ממשפחת מעכבי SGLT2

השימוש בקבוצת תרופות זו לטיפול בסוכרת, מלווה ביתרונות קליניים רבים המשפיעים משמעותית על מהלך המחלה. לצידם, כמו בכל משפחת תרופות אחרת, ישנן גם תופעות לוואי, אשר חלקן עלולות להיות מסכנות חיים.

התכשירים המסחריים הזמינים בישראל:

סטגלטרו (Steglatro)	ג'ארדיאנס (Jardiance)	פורסיגה (Forxiga)
סגלורומט (Segluromet)	ג'ארדיאנס דואו (Jardiance duo)	קסיגדו XR (XigduoXR)
	גליקסמבי (Glyxambi)	

## Normoglycemic diabetic keto-acidosis DKA

תופעה נדירה וניתנת למניעה. ייחודה בכך שהיא עלולה להתרחש גם בנוכחות ערכי גלוקוז שאינם מוגברים, ובכל שלב לאורך הטיפול. חשוב לציין כי במקרה של קבוצת תרופות זו, ניתן למנוע כמעט לחלוטין התפתחות של חמצת קטוטית, באמצעות ניהול נכון של החולה.

### גורמי הסיכון להתפתחות DKA:

צום, ירידה בצריכת פחמימות (למשל דיאטה קטוגנית), ניתוח, זיהום, דהידרציה (התיבשות), הפסקת טיפול באינסולין, סטרס / עקה, מחלה חריפה, החמרה חדה בתפקוד כלייתי, מאמץ גופני חריג, סוכרת מסוג 1.

### סימנים המחשידים להתפתחות DKA:

בחילה, הקאה, כאב בטן, עייפות, קוצר נשימה, בלבול

### במידה וישנו חשד ל-DKA:

1. להשהות את הטיפול במעכבי SGLT2

2. להשלים בדיקות מעבדה: גזים בדם, בדיקת קטונים בדם\בשתן

### כיצד ניתן להקטין את הסיכון להתפתחות DKA?

- להדריך המטופל על מצבים בהם עליו להשהות הטיפול בתרופה, ולזהות סימנים מוקדמים של DKA בעת ההמלצה לטיפול, ומומלץ לתעד זאת.
- לרענן את ההנחיות למטופל מעת לעת.
- להדגיש למטופל כי DKA עלול להתפתח גם בנוכחות ערכי גלוקוז שאינם מוגברים.

↻ לא לשכוח לחדש את הטיפול כשהמצב מאפשר ↻

## דגשים נוספים לטיפול במעכבי SGLT2

### ניטור ערכי גלוקוז

- משפחת תרופות זו אינה גורמת להיפוגליקמיה לכשעצמה, אולם ייתכן ויהיה צורך להתאים מינוני תרופות אחרות (לדוגמא אינסולין, סולפונילאוריאה, ריפגליניד) ויש לעקוב אחר ערכי גלוקוז.
- אין להפסיק אינסולין בבת אחת בחולה המטופל במעכבי SGLT2

### זיהומי גניטליה

- להנחות על הקפדה על היגיינה
- לשקול טיפול מקומי במידת הצורך (לדוגמא אסטרוגן מקומי במקרי יובש לדני במידה ואפשר)

### מעקב לחץ דם

- לעקוב אחר מדידות לחץ דם אחרי התחלת טיפול
- להתאים מינונים של תרופות להורדת לחץ דם (דגש על תיאזידים ותרופות משתנות)

בכל שאלה ניתן לפנות למומחה אנדוקרינולוגיה או יועץ סוכרת

דף זה אינו מהווה תחליף לקריאת העלון לרופא כפי שאושר על ידי משרד הבריאות ואינו מהווה תחליף לשיקול דעת רפואי

הוכן על ידי דר' הדר דסקין ביתן ודרי ברוניה קלברייסקי