

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>Endokrin sistemin xəstəlikləri, maddələr mübadiləsi və qidalanma pozğunluqları (E00-E90)</b>
---------------------------------	---

<b>İlkin Versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Kazımova Z.</b>
---	--------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>E10</b>	<b>İnsulindən asılı şəkərli diabet</b>
<b>E11</b>	<b>İnsulindən asılı olmayan şəkərli diabet</b>
<b>E12</b>	<b>Qeyri-kafi qidalanma ilə bağlı şəkərli diabet</b>
<b>E13</b>	<b>şəkərli diabet in digər dəqiqləşdirilmiş formaları</b>
<b>E14</b>	<b>Dəqiqləşdirilməmiş şəkərli diabet</b>
<b>E10- E14</b>	<b>Şəkərli diabet</b>
<b>.0</b>	<b>koma ilə</b>
<b>.1</b>	<b>ketoasidozla</b>
<b>.2</b>	<b>böyrəklərin zədələnməsi ilə</b>
<b>.3</b>	<b>gözlərin zədələnməsi ilə</b>
<b>.4</b>	<b>nevroloji ağırlaşmalarla</b>
<b>.5</b>	<b>periferik qan dövranının pozğunluğu ilə</b>
<b>.6</b>	<b>digər dəqiqləşdirilməmiş ağırlaşmalarla</b>
<b>.7</b>	<b>çoxsaylı ağırlaşmalarla</b>
<b>.8</b>	<b>dəqiqləşdirilməmiş ağırlaşmalarla</b>
<b>.9</b>	<b>ağırlaşmalarsız</b>

## **Müalicə**

### **Dərman vasitələrinin seçilməsi**

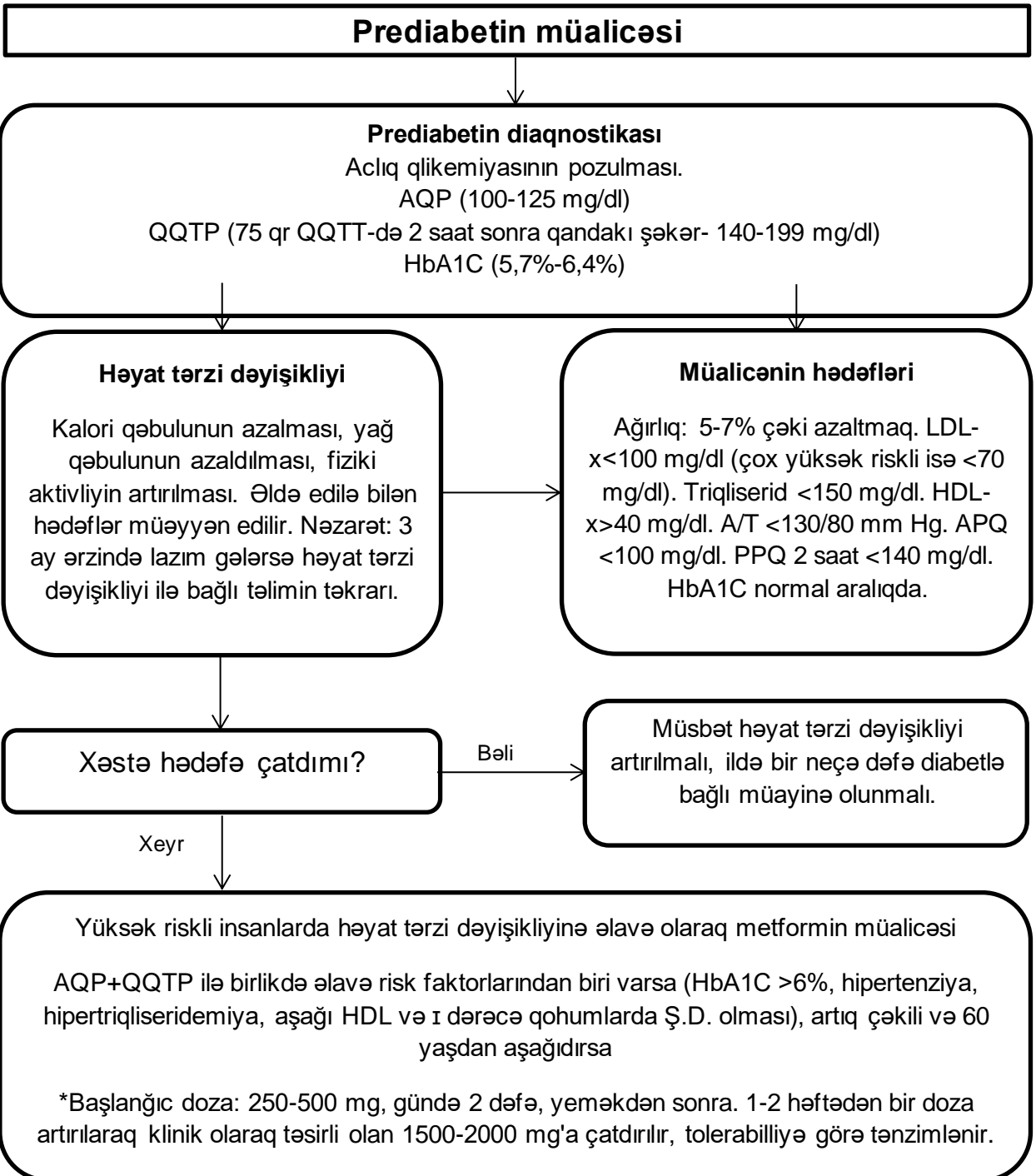
1. Qlükometabolik vəziyyətə uyğun

▶ Postprandial hiperqlikemiya zamanı –  $\alpha$ -qlükozidazanın inhibitoru, DPP4 inhibitorları qısa müddətli sulfonil-sidikövhəri preparatları, qlinidlər, qısa müddətli requlyar insulin və ya insulinin analoqları

▶ Acqarına hiperqlikemiya – biquanidlər, uzun müddətli sulfonilsidikövhəri preparatları, qlitazonlar, uzun müddətli requlyar insulin və ya insulinin analoqları

▶ İnsulin rezistentliyi – biquanidlər, qlitazonlar,  $\alpha$ -qlükozidazanın inhibitoru

- İnsulin çatışmazlığı – sulfonil-sidikcövhəri preparatları, qlinidlər, insulin
- 2. ŞD2-nin ilkin müalicəsi zamanı seçim preparatları:
  - ✓ Metformin
  - ✓ Sulfanil sidik cövhəri və ya qlinidlər
  - ✓ GLP 1RA (Qlukaqona bənzər peptid)
  - ✓ Dipeptidil-peptidaza-4 inhibitoru
  - ✓ SGLT-2 inhibitorları
  - ✓ Pioqlitazon
  - ✓ Alfa-qlükozidazanın inhibitoru 2-3 ay ərzində preparatın monitorinqi və titrlənməsi aparılmalıdır. 2-3 aydan sonra tələb olunan qlikemik profil əldə edilmədikdə, kombinə olunmuş terapiyanın başlanması tövsiyə olunur.



## ŞD2 xəstəliyinin müalicəsində istifadə olunan dərman vasitələri

No	Preparatın adı	Dozası	Xəbərdarlıq
<b><i>Biquanidlər – əsas effekt: qara ciyərdə qlükoneogenezi dəf edir</i></b>			
1	Metformin (Siofor, Qlükofaj)	500-2500 mq/gündə	Böyrək çatışmazlığı zamanı (YFS<30 ml/dəq) istifadəsi əks-göstərişdir. Ən çox əlavə təsirlər mədə-bağırsaq traktı tərəfindən olur.
<b><i>Sulfonil-sidikcövhəri preparatları – əsas effekt: mədəaltı vəzin β-hüceyrələrindən insulin sekresiyasını stimule edir</i></b>			
2	Qliklazid (Diabeton)	80-240 mq/gündə	Qara ciyər və böyrək çatışmazlığı zamanı istifadəsi əks-göstərişdir. Tip 1 diabet hamiləlik, stress, ağır infeksiya proses, ketoasidoz, hiperosmolyar hiperqlikemik koma əks-göstərişdir
3	Qliklazid MR (Diabeton MR)	30-120 mq/gündə	
4	Qlipizid (Qlibenez)	2,5-10 mq/gündə	
5	Qlimepirid (Amaril, Mepiril)	1-8 mq/gündə	
6	Qlibenklamid (Manninil, Euqlikon)	2,5-10 mq/gündə	
7	Qlikvidon (Qlürenorm)	15-120 mq/gündə	
<b><i>Qeyri-sulfonil-sidikcövhəri preparatları – əsas effekt: mədəaltı vəzin β-hüceyrələrindən insulin sekresiyasını stimule edir</i></b>			
8	Repaqlinid (Novonorm)	0,5-16 mq/gündə	Qara ciyər və böyrək çatışmazlığı zamanı istifadəsi əks-göstərişdir
9	Nateqlinid (Starliks)	60-360 mq/gündə	
<b><i>Tiazolidindionlar – əsas effekt: əzələlərdə və piy toxumasında insulin rezistentliyini azladır</i></b>			
10	Roziqlitazon (Avandia)	2-8 mq/gündə	Qara ciyər və ürək-damar çatışmazlığı zamanı, sidik kisəsi xərçəngi və hamiləlik zamanı istifadəsi əks-göstərişdir
11	Pioqlitazon (Aktos)	15-45 mq/gündə	
<b><i>α-qlükozidazanın inhibitoru – əsas effekt: bağırsaq traktından qlükozanın sorulmasını ləngidir</i></b>			
12	Akarboza (Qlükobay)	25-300 mq/gündə	Preparat qaz və qarının köpməsini əmələ gətirir, bəzən diarreyə ola bilər. Qaraciyər və böyrək çatışmazlığı, hamiləlik, anemiya, iltihabi bağırsaq xəstəlikləri zamanı istifadəsi əks-göstərişdir.

	<b>DPP4 inhibitorları-əsas effekt:bağırsaqlarda inkretin hormonlarının sekresiyasını stimule edir.</b>		
13	Sitoqliptin (Yanuvia)	100 mq/ gündə	Kəskin pankreatit, xroniki pankreatit.
14	Vildaqliptin (Qalvus)	50-100 mq/gündə	
	<b>GLP-1 Reseptor aqonistləri-əsas effekt: qlukoza bağlı insulin sekresiyasını artırır və qlukaqon sekresiyasını azaldır.</b>		
15	Liraqlutid (Viktazol)	0.6-1.8 mq/gündə	Pankreatit, öd daşı xəstəliyi, qalxanvari vəzin meoculyar xərcəngi.
16	Semiqlutid (Ozempik)	0.25-0.5-1 mq/gündə	
	<b>SGLT-2 inhibitorları-əsas effekt: böyrəklərdə qlukoza reabsorbsiyasını azaldıb, sidiklə qlukoza ifrazını artırır.</b>		
17	Dopaqliflazin (Farxiqa)	10 mq/gündə	Böyrək çatmamazlığı, (Y.F.S<60 ml/dəq) >75 yaş, diabetik ketoasidoz, dehidratasiya, 18 yaşdan kiçik insanlar, hipotenziya hallarında istifadəsi əks-göstərişdir
18	Empaqliflazin (Gardiance)	10-25 mq/gündə	
19	Kanaqliflazin (İnvocana)	100-300 mq/gündə	

### İnsulin preparatları

İnsulinlərin təsir müddəti	Preparatlar	Təsirin başlanma müddəti (- saat sonra)	Təsirin pik vaxtı (- saat sonra)	Təsirin davam etmə müddəti (- saat)
Ultraqısa təsirli (insan insulininin analoqu)	<b>Aspart (Novorapid)</b> <b>Lizpro (Humaloq)</b> <b>Glulisin (Apidra)</b>	0,25 (5-15dəq)	0,5-2	3-4
Qısa təsir müddətli	<b>Aktrapid HM</b> <b>Humulin R</b>	0,5-1	2-4	6-8
Orta təsir müddətli	<b>İnsulatard</b>	1,5-2	4-10	>14
	<b>Humulin</b>	1-2	4-10	>14
	<b>NPH</b>	1	3-4	18-20
<b>Qarışıq insulinlər</b>				
Regular+NPH qarışıq insulinlər				
	<b>NPH/Regular 70/30</b>	0.5	2-4	14-24

	<b>(Mixtard)</b>			
Analog+Analog protamin qarışıq insulinlər				
	<b>NPA/Aspart 70/30 (Novomix)</b>	0, 1 (6-12 dəq)	1-4	18-24
	<b>NPL/Lispro 50/50</b>	0.25-0.5	0.5-3	14-24
	<b>NPL/Lispro 75/25 (Humalog mix)</b>	0.25-0.5	0.5-2.5	14-24
Analog+Degludec qarışıq insulin				
	<b>Degludec/Aspart 70/30</b>	0.25 (14-27 dəq)	2-3	<24
Uzun təsir müddətli (insan insulininin analoqu)	<b>Glarjin (Lantus)</b>	2-4	yox	22-24
	<b>Detemir (Levemir)</b>	1-4	yox	18-24
	<b>Degludec (Tresiba)</b>	2-4	yox	>40

## Ədəbiyyat

“ŞƏKƏRLİ DİABET (TİP 2) XƏSTƏLİYİNİN DİAQNOSTİKA VƏ MÜALİCƏSİ ÜZRƏ KLİNİK PROTOKOL” (2021 il) Azərbaycan

<https://www.isim.az/az/reports-search/5?q=diabet>

<https://www.isim.az/upload/File/reports/shekerlidiabet2021.pdf>