
Hva er best behandling ved type 2-diabetes?

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

SIMON ANDRUP

Tidsskriftet

Dokumentasjonen for bruk av SGLT2-hemmere og GLP-1-analoger ved type 2-diabetes er styrket, viser en stor metaanalyse.



Illustrasjonsfoto: Science Photo Library / NTB

Hjerte- og nyresykdommer er vanlige følgetilstander ved type 2-diabetes. Oppfølgingen av pasienter med type 2-diabetes har i de senere år skiftet fra at man kun så på glukosenivå til at man nå også vurderer risikoreduksjon.

I en nylig publisert systematisk oversikt og metaanalyse undersøkte man effekt og sikkerhet til legemidler brukt ved type 2-diabetes. Studien omfattet også nye legemidler som tirzepatid, en agonist for både GLP-1-reseptor og GIP-reseptor, og

aldosteronantagonisten finerenon (1).

Analysen omfattet 816 randomiserte kontrollerte studier med til sammen rundt 470 000 pasienter, hvorav ca. 60 % hadde kardiovaskulær sykdom ved studiestart.

Gjennomsnittlig HbA1c-verdi var 8 %. Sammenliknet med standardbehandling bidro SGLT2-hemmere og GLP-1- reseptoragonister til å senke forekomsten av død, kardiovaskulær død, hjerteinfarkt, sykehusinnleggelse grunnet hjertesvikt og terminal nyresvikt. GLP-1-reseptoragonister reduserte også forekomsten av hjerneslag.

Aldosteronantagonisten finerenon så ut til å redusere forekomsten av død, kardiovaskulær død, sykehusinnleggelse grunnet hjertesvikt og terminal nyresvikt, mens tirzepatid var mest effektiv for vekttap. Forekomsten av hyperkalemi, mage-tarmplager, genital infeksjon, ketoacidose og amputasjon varierte mellom de ulike legemidlene.

– Denne metaanalysen er en verdifull og grundig oppsummering av gjeldende kunnskap om medikamentell behandling av type 2-diabetes, sier Kåre I. Birkeland, som er professor ved Universitetet i Oslo og overlege ved Nyreseksjonen, Oslo universitetssykehus.

– Den bekrefter de positive effektene av SGLT2-hemmere og GLP1-reseptoragonister på viktige kardiorenale endepunkter og kvantiterer absolutte og relative fordeler og ulemper med de viktigste medikamentklassene, sier han. I tillegg bringer den viktig informasjon om forventede effekter av de nye medikamentene finerenon og tirzepatid, som er på vei inn i behandlingen, sier Birkeland.

– Studien viser at fordelene som kan forventes ved behandling med ulike blodsukkensenkende medikamenter, varierer mye mellom de ulike medikamentklassene, og det er fortsatt usikkerhet om mange av legemidlenes ulike effekter, sier Birkeland.

REFERENCES

1. Shi Q, Nong K, Vandvik PO et al. Benefits and harms of drug treatment for type 2 diabetes: systematic review and network meta-analysis of randomised controlled trials. *BMJ* 2023; 381: e074068. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 26. juni 2023. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.23.0343

Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 7. juli 2026.