

Damit Typ-2-Diabetes nicht zum Alptraum wird: Neue Perspektiven mit Mounjaro®

Menschen mit Typ-2-Diabetes empfinden hohe Blutzuckerwerte und eine Gewichtszunahme oft als belastend - so auch Monika Becker. Der folgende Comic veranschaulicht, wie sehr diese Herausforderungen das Leben beeinflussen können.



Abbildung: Comic über Sorgen bei Typ-2-Diabetes. Mit freundlicher Genehmigung von Medical Tribune.

Nächte voller Sorgen, wie bei Monika Becker, müssen nicht die Realität sein: Setzen Sie daher bei Ihren Patient:innen rechtzeitig auf eine frühzeitige Therapie des Typ-2-Diabetes. Denn eine

konsequente Kontrolle des Blutzuckerspiegels sowie das Erreichen des HbA_{1c}-Zielwerts senken das Risiko von Folgeerkrankungen bei Typ-2-Diabetes deutlich.^{1, 2} Eine Gewichtsabnahme von mindestens 10 % des Ausgangsgewichts sollte dabei ein zentraler Bestandteil der Therapie sein, um die Insulinsensitivität zu steigern, den Glukosestoffwechsel positiv zu beeinflussen und das Risiko diabetesbedingter Komplikationen zu verringern.^{3, 4} Dies erfordert eine proaktive Therapieplanung und den frühzeitigen Einsatz moderner Medikamente, die sowohl den Blutzucker als auch das Gewicht adressieren. Dieses Potenzial besitzt der GIP/GLP-1-Rezeptor-Agonist Mounjaro^{®5, *} (Tirzepatid)- für Menschen mit Typ-2-Diabetes wie Monika Becker ein echter Lichtblick.

Warum Mounjaro[®] die richtige Wahl ist

In klinischen Studien zeigte Mounjaro[®] beeindruckende Ergebnisse (siehe Abbildung 1).



Abbildung 1: Mounjaro[®] bei Typ-2-Diabetes im Überblick

Positive Effekte wurden auch auf kardiometabolischen Risikofaktoren beobachtet. So sanken beispielsweise Blutdruck^{5, f} und Triglyceridwerte^{5, g} und es kam zu einer Reduktion des Taillenumfangs^{6, h}. Die deutliche Gewichtsabnahme steigert zudem die Lebensqualität der Betroffenen erheblich: Ein niedrigeres Körpergewicht verbessert nicht nur die Beweglichkeit, sondern fördert auch ein aktiveres und selbstbestimmteres Leben. Das umfassende Wirkspektrum zeigt: Mounjaro[®] hat das Potenzial, die Therapie des Typ-2-Diabetes nachhaltig zu verändern.

Sie möchten noch mehr über Mounjaro[®] im Behandlungsalltag erfahren? Echte Fälle aus der Praxis Ihrer Kolleginnen und Kollegen finden Sie hier. [Jetzt mitmachen!](#)

PP-TR-DE-3683

Mit freundlicher Unterstützung durch Lilly Deutschland GmbH

Fußnoten

* Mounjaro[®] (Tirzepatid) ist angezeigt zur Behandlung von Erwachsenen mit unzureichend eingestelltem Typ-2-Diabetes als Ergänzung zu Diät und Bewegung als Monotherapie, wenn die Einnahme von Metformin wegen Unverträglichkeiten oder Kontraindikationen nicht angezeigt ist, zusätzlich zu anderen Arzneimitteln zur Behandlung von Diabetes mellitus

sowie als Ergänzung zu einer kalorienreduzierten Diät und erhöhter körperlicher Aktivität zum Gewichtsmanagement, einschließlich Gewichtsabnahme und Gewichtserhaltung, bei Erwachsenen mit einem Ausgangs-BMI von $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (Adipositas) oder $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ bis $< 30 \text{ kg/m}^2$ (Übergewicht) bei Vorliegen mind. einer gewichtsbedingten Begleiterkrankung (z. B. Hypertonie, Dyslipidämie, obstruktive Schlafapnoe, Herz-Kreislauf-Erkrankung, Prädiabetes oder Typ-2-Diabetes mellitus).⁵

a Mit Mounjaro® 15 mg nach 40 Wochen.

b $p < 0,001$ im Vergleich zum Ausgangswert, nicht multiplizitätsadjustiert.

c Bezogen auf den Ausgangswert.⁵ Mittlere HbA_{1c}-Reduktion im Vergleich zum Ausgangswert.

d Die Veränderung des Körpergewichts war ein sekundärer Endpunkt in den SURPASS-Studien.⁶

e Bezogen auf den Ausgangswert.⁶ Mittlere Gewichtsreduktion im Vergleich zum Ausgangswert.

f Beobachtet in placebokontrollierten Phase-III-Studien mit Mounjaro® (5 mg, 10 mg, 15 mg).⁶

g Beobachtet in der SURPASS-2-Studie mit Mounjaro® (5 mg, 10 mg, 15 mg) vs. Semaglutid 1 mg.⁶

h Beobachtet in der SURPASS-2-Studie mit Mounjaro® (5 mg, 10 mg, 15 mg) vs. Semaglutid 1 mg.⁷

1 UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group. Lancet 1998; 352: 837-853

2 UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group. Lancet 1998; 352: 854-865

3 Gallwitz B et al. Diabetol Stoffwechs 2024; 19: S186-S202

4 Lean MEJ et al. Lancet Diabetes Endocrinol 2019; 7: 344-355

5 Fachinformation Mounjaro®, aktueller Stand: <https://www.fachinfo.de/pdf/023865>

6 Frías JP et al. N Engl J Med 2021; 385: 503-515

7 Supplemental Material für: Frías JP, et al. N Engl J Med 2021;385: 503-15.

Bildhinweis: Matthias Kiefel/Medical Tribune