

Liraglutid im Vergleich zu Insulin für die Behandlung von Patienten mit Typ-2-Diabetes

Datum: 13.06.2018

Original Titel:

Clinical Effectiveness of Liraglutide versus Basal Insulin in a Real-world Setting: Evidence for Improved Glycaemic and Weight Control in Obese Patients with Type 2 Diabetes

Liraglutid wies sich in dieser Studie bei der Behandlung von Typ-2-Diabetes-Patienten gegenüber Insulin überlegen. Liraglutid senkte besser den Langzeitblutzuckerwert und das Gewicht der Patienten.

Wenn eine Person an Diabetes Typ 2 erkrankt, versuchen die behandelten Ärzte den Patienten oft zunächst mithilfe verbesserter Ernährungs- und Bewegungsgewohnheiten zu therapieren. Bessere Ernährung und mehr Sport sollen vor allem das Gewicht der Person senken. Denn Übergewicht gehört zu den wichtigsten Ursachen für Diabetes Typ 2. Scheitern diese Maßnahmen, ist Metformin häufig das erste Mittel der Wahl, welches den Patienten verabreicht wird. Metformin wird in Tablettenform eingenommen. Zusätzlich zu Metformin können auch weitere Medikamente verabreicht werden.

Therapiewechsel von oralem Medikament zu Liraglutid oder Basalinsulin

Forscher aus den Niederlanden und Dänemark führten nun eine Auswertung bei Patienten mit Typ-2-Diabetes durch, die zunächst mit einem oralen (also in Tablettenform verfügbaren) Medikament behandelt wurden. Alle Patienten wechselten dann auf eine Therapieform um, bei der sie entweder Insulin oder Liraglutid zur Behandlung spritzen. Insulin ist ein körpereigenes Hormon, welches den Blutzucker senkt. Da es bei Personen mit Typ-2-Diabetes nicht mehr ausreichend wirken kann, kann es zur Therapie des Diabetes per Spritze von außen zugeführt werden. Liraglutid ist ein Medikament, das ebenso wie Insulin gespritzt werden muss. Es bewirkt eine vermehrte Freisetzung von Insulin im Körper. Zudem verzögert es die Magenentleerung und trägt damit zu einer längeren Sättigung bei.

Die niederländischen und dänischen Forscher untersuchten nun über 1 Jahr lang mit Insulin oder Liraglutid behandelte Patienten mit Typ-2-Diabetes. Bei der Behandlung mit Insulin handelte es sich genau genommen um das sogenannte Basalinsulin, mit dem der Grundbedarf einer Person an Insulin gedeckt wird. Die Forscher interessierte, ob sich eine der beiden Behandlungsformen günstiger auf die Blutzuckerkontrolle der Patienten auswirkte. Da alle Patienten (insgesamt waren es 544 Patienten in der Liraglutid-Gruppe und 613 Patienten in der Insulingruppe) auch sehr stark ausgeprägtes Übergewicht (= Adipositas) aufwiesen, wollten die Forscher ergänzend herausfinden, wie sich die Behandlungen auf das Gewicht und den *Body Mass Index* (kurz BMI) der Patienten auswirkten.

Liraglutid gegenüber Basalinsulin überlegen

Nach 3 Monaten Behandlung mit entweder Insulin oder Liraglutid wiesen die Patienten aus beiden Gruppen deutliche Verbesserungen ihrer Blutzuckerkontrolle auf. Dabei zeigte die Behandlung mit Liraglutid messbar bessere Effekte auf den HbA1c-Wert (= Langzeitblutzuckerwert) als die Behandlung mit Insulin (-12,2 mmol/mol vs. -8,8 mmol/mol). Mit einem Gewichtsverlust von 6,0 kg nach 12 Monaten Behandlung konnten die Patienten unter Liraglutid-Einnahme deutlich bessere Effekte erzielen als die Patienten aus der Insulin-Gruppe, bei der der Gewichtsverlust nach 12 Monaten mit 1,6 kg vergleichsweise niedrig war. Ähnliches zeigte sich auch für den BMI der Teilnehmer, der ebenso unter Behandlung mit Liraglutid mehr gesenkt werden konnte, als unter Behandlung mit Insulin.

Mit ihrer Studie konnten die niederländischen und dänischen Forscher damit zeigen, dass eine Behandlung von Patienten mit Typ-2-Diabetes mit Liraglutid im Vergleich zu Insulin zu einer verbesserten Blutzuckereinstellung und zu einem vermehrten Gewichtsverlust beitrug.

Referenzen:

Overbeek J, Heintjes E, Huisman E, Tikkanen C, van Diermen A, Penning-van Beest F, Herings R. Clinical Effectiveness of Liraglutide versus Basal Insulin in a Real-world Setting: Evidence for Improved Glycaemic and Weight Control in Obese Patients with Type 2 Diabetes. *Diabetes Obes Metab.* 2018 May 3. doi: 10.1111/dom.13335. [Epub ahead of print]