

Veel kord LANTUSE (insuliinglargini) kasutamisest diabeedi ravis

Svetlana Matjus – TÜ Kliinikumi sisekliinik

insuliinglargin, täpsustatud juhised

Jätkates kõnelust LANTUSE kasutamise üle, pean kõigepealt juhtima lugeja tähelepanu kahetsusväärsele veale minu artiklis (vt. Eesti Arst 2003;12:853–6), mis tekkis ilmselt toimetamise käigus. Lause: „Ravimit ei manustata intravenoosselt ega kasutata koos teiste insuliinipreparaatidega,“ võib jätta mulje, nagu ei tohiks LANTUST diabeedi ravis kombineerida teiste insuliinipreparaatidega. See ei ole õige nagu teab hästi iga endokrinoloog, kes ravib suhkurtõvehaigeid.

Eelnevaga seoses selgituseks ja täpsustuseks veel mõnest aspektist LANTUSE kasutamisel. Kõigepealt – LANTUST manustatakse subkutaanselt. Ravimit ei tohi manustada intravenoosselt ega s e g a d a süstlas ühegi teise insuliinipreparaadi või lahusega. See ei välista LANTUSE *kasutamist* kombineeritult, rööbiti „koos teiste insuliinipreparaatidega“! Preparaadi lahjendamine või samas süstlas koos teiste ravimitega võib muuta LANTUS'e aegtoime kõverat või põhjustada sademe teket. Insuliinglargin on näidustatud nii 1. kui ka 2. tüüpi diabeedi raviks.

Selleks et maksimaalselt jäljendada insuliini füsioloogilist sekretsiooni inimorganismis, tuleb 1. tüüpi suhkruhaigetel LANTUS't – süstitult 1 kord päevas – manustada kombineeritult kiire- (Actrapid, Humulin Regular, Insuman Rapid). või ülikiiretoimelise insuliinipreparaadiga (Humalog, NovoRapid). Viimaseid süstitakse vastavalt vajadusele 2 – 4 korda ööpäevas enne sööki. Kirjeldatud raviskeemi puhul määrab LANTUSE doosi hommikune veresuhkru tase mõõdetuna enne sööki puhul ning (üli)kiiretoimelise insuliinipreparaadi annuseid korrigeeritakse vastavalt veresuhkru tasemele, mis mõõdetud enne järgmisi söögikordi. Harilikult manustatakse ööpäevas 1/2 - 2/3 kogu vajalikust insuliini annusest pikatoimelise ning 1/3 – 1/2 kiiretoimelise insuliinipreparaadina.

2. tüüpi suhkruhaigetel kasutatakse LANTUST kombineeritult suu kaudu manustatavate diabeediravimitega. Sel juhul, kui sellist raviskeemi kasutades ei saavutata piisavalt head veresuhkru kontrolli, tuleb ka nende patsientide puhul rakendada samasugust raviskeemi nagu 1. tüüpi suhkruhaigete puhul.

svetlana.matjus@kliinikum.ee