



TÜRKİYE DİYABET VAKFI



TÜRK DİYABET CEMİYETİ

# 47. ULUSAL DİYABET KONGRESİ

11 - 15 Mayıs 2011

RIXOS SUNGATE HOTEL / BELDİBİ - ANTALYA

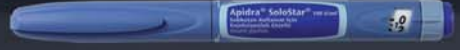
[diyabetkongresi.org](http://diyabetkongresi.org) [www.diyabetkongresi.org](http://www.diyabetkongresi.org) [www.diyabetkongresi.org](http://www.diyabetkongresi.org)



PROGRAM ve ÖZET KİTABI



# Glisemik kontrolde, Hedefe ulaştırın ortaklar.<sup>1,2</sup>



**LANTUS SoloSTAR**  
insülin glajin  
Her gün 24 saat süren glisemik etki<sup>1,2</sup>

**APIDRA SoloSTAR**  
insülin glajin  
Öğün zamanı için hızlı etkinlik<sup>1,2</sup>

**REFERANSLAR:** 1. Berjanovič RHA et al. Adjust to target in type 2 diabetes: comparison of a simple algorithm with carbohydrate counting for adjustment of insulin glulisine glulisine. *Diabetes Care* 2008; 31: 1305-1310. 2. Lankisch M, et al. Adding a single dose of insulin glulisine at breakfast or main meal to basal insulin and oral antidiabetic therapy: which patients of the ORAL study benefit most? *ESRD* 2008 P155. 3. Pococati F, et al. Comparison of pharmacokinetics and analogs gliselin and detemir at steady state in type 1 diabetes. *Diabetes Care* 2007; 30: 2447-2452. 4. Heise T. No evidence for accumulation of insulin glargine (LANTUS®) in a multiple injection study in patients with type 1 diabetes. *Diabet Med* 2002; 19: 490-495. 5. Becker RHA. Insulin glulisine complementing basal insulin: A review of structure and activity. *Diabetes Technology and Therapeutics* 2007; 9 (1): 109-121. 6. Carg S et al. Optimized basal-bolus insulin regimen in type 1 diabetes: Insulin glulisine versus regular human insulin in combination with basal insulin glargine. *Endocr Pract* 2005; 11:11-17. 7. Rave K, et al. Advantage of premeal-injected insulin glulisine compared with regular human insulin in subjects with type 1 diabetes. *Diabetes Care* 2006; 29: 1812-1817.

**APIDRA KISA ÜRÜN BİLGİSİ**

**Formül:** Enjeksiyonluk çözeltinin 1 ml'si, 100 U insülin glajin içerir. **Endikasyonları:** Diabetes mellituslu erişkin hastaların tedavisinde enjeksiyonluk. **Kontraindikasyonları:** İnsülin glajinin veya formülündeki yardımcı maddelerden herhangi birine ağır duyarlılık, hipoglisemik epizodlar. **Uyarılar/Özellikler:** Hipoglisemik. Hipoglisemik belirtiler zaman zaman insülinin etkililiğine bağlıdır ve dolayısıyla tedavi rejimi değişikliğinde değişebilir. Düzeltilemeyen hipoglisemik veya hipoglisemik reaksiyonlar, bilinç kaybı, koma veya ölüme sebebiyet verebilir. Gebelik Kategorisi C. Gebelik ve emziren kadınlarda Apidra kullanımına ilişkin yeterli klinik veri bulunmamaktadır. **Yan etkiler/Advers etkiler:** İnsülin tedavisinin en sık görülen ve istenmeyen etkisi olan hipoglisemi, verilen insülin dozunun geliştirilmesinden yüksek olmas halinde meydana gelebilir. Bilirden yan etkiler, metabolizma ve beslenme bozuklukları, çok yaygındır. Hipoglisemi ciddi boyutta olabilir ve biling kayıpları ve/veya konvülsiyonlara neden olabilir ve beyin fonksiyonlarında geçici veya kalıcı hasarı yollı olabilir, hasta ölümüne sonuçlanabilir. Deri ve subkutan doku bozuklukları yaygın; enjeksiyon yeri reaksiyonları ve lokal hipersensitivite reaksiyonları (enjeksiyon yeriinde kızamık, papülek ve kaşıntı) oluşabilir. Nadir, Lipodistrofi belirlenir, enjeksiyon yeriinde görülen diğer durumlarda meydana gelir. Genel bozukluklar: Yaygın olmayan; Sismik hipersensitivite reaksiyonları (irritik, göğüs ağrısı, dispne, alerjik dermatit ve kaşıntı). Anafilaktik reaksiyonlar (çerem şiddetli alerjik durumlar hayatı tehdit edici olabilir). **İlaç etkileşimleri ve diğer etkileşimler:** Farmakokinetik çalışmalarında etkileşimlere bakılmamıştır. Bir diyet maddesi glukoz metabolizmasını etkiler ve insülin glajinin dozunu ayarlamasını ve özellikle de rakından izlenmeyi gerektirebilir. Kullanım şekli ve dozaj. Özümlerden kısa süre (0-15 dakika) önce ya da yemeğe başladktan sonraki 20 dak içinde verilmelidir. Orta veya uzun etkili bir insülin ya da bazal insülin analogu (çerem rejimlerde kullanılmıdır) ve oral hipoglisemik ajanlarla birlikte kullanılabilir. Apidra dozajı her bir hasta için bireysel olarak ayarlanmalıdır. Apidra, NPH (Neutral Protamin Hagedom) insülinin yanında başka preparasyonları kullanılmamalıdır. Kullanım hazırlanırken kalenin kullanım ve insülin enjeksiyonunun uygulanması ile ilgili prospektüse bakınız. **Ruhsat tarihi ve no'su:** 14.09.2006 - 10096 Ticaret şekli (Fiyatı) Apidra SoloStar® 100 U/ml SC kullanılmı enjeksiyonluk çözeltisi, 3 ml x 5 enjeksiyon kaleni içerir ambalajda; 02.02.11 İKOV dahi; onay tarihi: Şubat 2010 Yasal kategori: Reçete ve satılır. **Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz.** Sanofi Aventis İlaçları Ltd. Şti., Büyükdere Caddesi, No. 209, Tekfen Tower 4, Levent-İstanbul Tel No: (212) 339 10 00 **Basılı malzeme hazırlanış tarihi ve no'su:** Temel alınan prospektüs onay tarihi: 27.07.2007

**LANTUS KISA ÜRÜN BİLGİSİ**

**Formül:** Lantus SoloStar® enjeksiyonluk çözeltinin 1 ml'si, 100 U insülin glajin içerir. **Endikasyonları:** Tip 1 diyabetli yetişkin ve 6 yaş ve üzerindeki çocuk hastalarda ve uzun etkili insülin gerektir olduğu; Tip 2 diyabetli yetişkin hastalarda enjeksiyonluk. İnsülin glajin veya formülündeki yardımcı maddelerden herhangi birine ağır duyarlılık, hipoglisemik epizodlar. **Uyarılar/Özellikler:** Lantus, güvenlilik ve etkinlikte ilgili yeterli deneyim olmadıgından, 6 yaşın altındaki çocuklarda, karaciğer yetimliği olan hastalarda veya orta-yüksek böbrek yetimliği olan hastalarda uygulanmamalıdır. Hipoglisemik epizodların özel klinik anlam taşıyabildiği hastalarda dikkatli olunmalı ve kan şekeri izlenmelidir. Lantus, 6 yaşın altındaki çocuklarda, karaciğer yetimliği olan hastalarda etkili medetasyon ve/veya insülin tedavisinde kullanılmamalıdır. Gebelik ve emziren kadınlarda kullanılmama ilişkin yeterli klinik veri bulunmamaktadır. Gebelik ve emziren kadınlarda insülin glajinin kullanılması gebelik komplikasyonları ve/veya doğum komplikasyonları ile ilişkili olabilir. Gebelik Kategorisi C. **Yan etkiler/Advers etkiler:** Hipoglisemi: İnsülin dozunu insülin gereksinimine göre çok yüksek ortaya çıkabilir. Şiddetli hipoglisemik ataklar, özellikle eğer tekrarlayan ataklar ise, nörolojik hasarlara yolı açabilir. Uzun veya şiddetli hipoglisemik epizodlar yaşamı tehdit edici olabilir. Kan şekeri düzeyinin ani düşüme sağlayan yoğun insülin tedavisinde de diyabetik nefropatinin geçici bir süre kötüleşmesine neden olabilir. Enjeksiyon yeriinde lipodistrofi oluşabilir ve lokal insülin absorpsiyonu düşebilir. Lantus çerem tedavisi gerektiren enjeksiyonluk enjeksiyonluk. Etki ve sabotaj etkisi nedeniyle hipoglisemik riskleri azaltmak için, tedavinin ilk haftalarında günlük bazal insülin dozlarını % 20-30 oranında azaltılmamalıdır. Subkutan uygulanır. İntravenöz uygulanmamalıdır. Lantus başka bir insülinle karıştırılmamalı veya seyreltilmemelidir. Solüsyon berrak ve renksizdir, göbünleli herhangi bir katı parçacık kayırmayorsa ve su görünümünde ise kullanınız. **Ruhsat tarihi ve no'su:** Lantus SoloStar® 07.10.2003 - 114405 Ticaret şekli (Fiyatı): Lantus SoloStar® 100 U/ml SC kullanılmı enjeksiyonluk çözeltisi, 3 ml x 5 enjeksiyon kaleni içerir ambalajda; 14.09.2006 İKOV dahi; onay tarihi: Şubat 2010 Yasal kategori: Reçete ve satılır. **Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz.** Sanofi Aventis İlaçları Ltd. Şti., Büyükdere Caddesi, No. 209, Tekfen Tower 4, Levent-İstanbul Tel No: (212) 339 10 00 **Basılı malzeme hazırlanış tarihi ve no'su:** Temel alınan kısa ürün bilgisi onay tarihi: Lantus SoloStar® 08.08.2007TR.GNL.09.04.09

**sanofi aventis**

Esas olan sağlıktır.





# Diyabeti kişi düzeyinde ele alıyoruz.

*Humalog* **mix 25**™ %25 insülin lispro  
%75 insülin lispro protamin süspanسیون

*Humalog* **mix 50**™ %50 insülin lispro  
%50 insülin lispro protamin süspanسیون

*Humalog*™  
insülin lispro

**Humulin® M 70/30**  
%70 NPH %30 Regüler İnsan İnsülini, rDNA Kökenli

**Humulin® N**  
NPH İnsan İnsülini, rDNA Kökenli

**Humulin® R**  
Regüler İnsan İnsülini, rDNA Kökenli

**Byetta**®  
ekseratid enjeksiyon