

# Newsletter Special

für Mitglieder

03.03.2023

**Sonderausgabe**

**Online Fortbildung**  
**Impfen & DFS**  
08. Mrz. 23, ab 17 Uhr

>> [hier registrieren](#) <<



- Sie wollen mehr zu Ozempic® erfahren? Informieren Sie sich [hier](#).
- Neuigkeiten und Wissenswertes rund um die Erkrankung sowie die Therapie des Typ 2 Diabetes finden Sie auch auf der digitalen Fortbildungsplattform von Novo Nordisk – [www.novoakade-](http://www.novoakade-)

## [360°-Video-Reise zur Atherosklerose](#)

Sie wollen mehr rund um Atherosklerose und den Zusammenhang mit Typ 2 Diabetes und GLP-1 Rezeptoragonisten (RA) erfahren? Erleben Sie jetzt eine 360° Reise durch das Gefäßsystem:



**Liebe Kolleginnen und Kollegen,**

in der heutigen Typ 2 Diabetes Behandlung fließt neben dem HbA<sub>1c</sub>-Wert und der Gewichtsreduktion, auch die kardio-renale Protektion und das Management kardiovaskulärer Risikofaktoren in die Überlegung der Therapie ein.

Lesen Sie in diesem Newsletter, warum das Thema Gefäßschutz so wichtig ist und welche Rolle hierbei GLP-1 Rezeptoragonisten spielen können. Wir wünschen Ihnen viel Spaß beim Lesen!

Ihr PD Dr. Klaus Ehlenz

## **Das Wichtigste auf einen Blick: Typ 2 Diabetes und Gefäßschutz**

Typ 2 Diabetes erhöht das Risiko für eine **atherosklerotisch kardiovaskuläre Erkrankung (ASCVD)** mit potenziell schweren Auswirkungen, wie zum Beispiel Herzinfarkt und Schlaganfall.<sup>1,2</sup> Bei der Atherosklerose handelt es sich um eine degenerative Erkrankung, bei der durch Entzündungsprozesse und Fetteinlagerung die arterielle Gefäßwand geschädigt wird.<sup>1-3</sup> Fast jeder 3. Patient mit Typ 2 Diabetes leidet in Folge der Gefäßverkalkung an einer Herz-Kreislauf-Erkrankung.<sup>4</sup>

### **Welche Risikofaktoren begünstigen eine Atherosklerose?<sup>2,3</sup>**

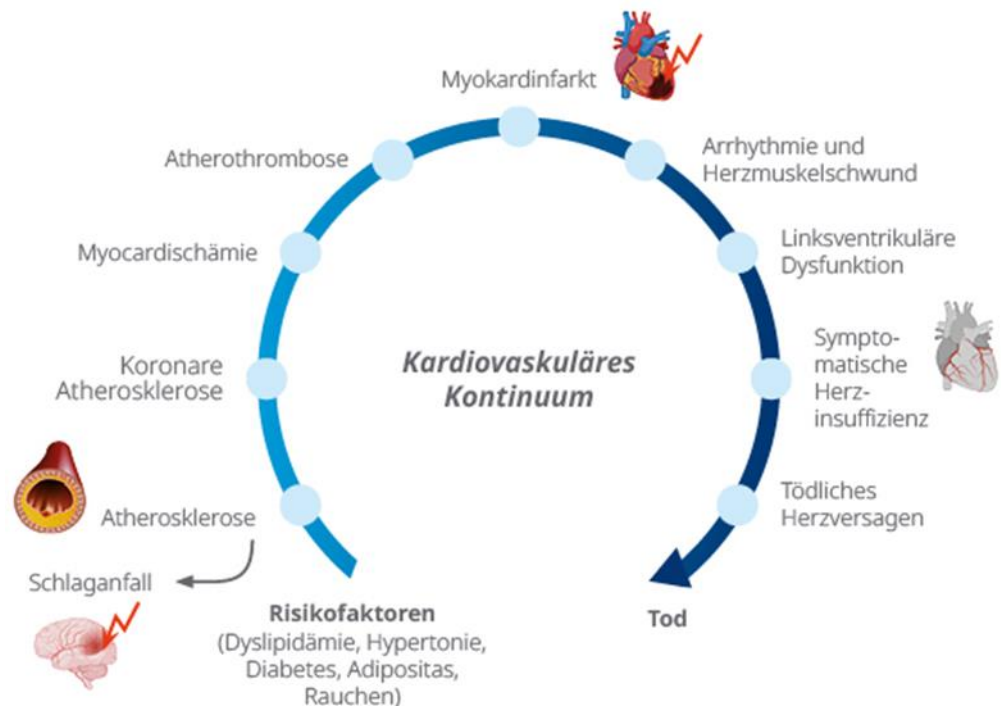
- Typ 2 Diabetes
- Übergewicht
- Bluthochdruck
- Rauchen
- Herzerkrankungen in der Familie
- Chronische Nierenerkrankung
- Schlechte Blutfettwerte

## Typ 2 Diabetes früh und risikobezogen therapieren

Das Fortschreiten der ASCVD (s. Abb. 1) zeigt, wie wichtig eine frühzeitige Behandlung mit Medikamenten, wie z. B. GLP-1 RA sein kann, um schwerwiegende Folgen möglichst zu minimieren oder gar zu verhindern.<sup>2,3</sup>

**Abb. 1:** Atherosklerose steht am Anfang der Pathogenese kardiovaskulärer Erkrankungen<sup>5,6</sup>

Grafik von Novo Nordisk nach Daten von Mesquita ET et al. 2016<sup>5</sup> und Dzau F, Braunwald E. 1991<sup>6</sup>



### Gut zu Wissen

Auch aus wirtschaftlicher Sicht lohnt sich eine Behandlung mit Semaglutid: Mit einem Erstattungsbeitrag von 2,62 €<sup>d</sup> Tagestherapiekosten (TTK) des Apothekenverkaufspreises (AVP inkl. Mehrwertsteuer) ist Ozempic der **preisgünstigste GLP-1 RA**.

### Novo Nordisk Pharma GmbH

Brucknerstrasse 1  
D-55127 Mainz  
<http://www.novonordisk.de>

Für die dargestellten Inhalte ist der genannte Unternehmer verantwortlich. Sollten Sie unser Newsletterformat künftig nicht mehr nutzen wollen, so senden Sie uns einfach eine Nachricht an [info@diabetologen-hessen.de](mailto:info@diabetologen-hessen.de)

Die aktuelle Nationale VersorgungsLeitlinie (NVL) Typ 2 Diabetes empfiehlt daher bei Typ 2 Diabetes mit klinisch relevanter kardiovaskulärer Erkrankung eine initiale Kombinationstherapie aus Metformin und einem SGLT-2 Inhibitor oder GLP-1 RA wie z. B. **Semaglutid s.c. (Ozempic®, 1x pro Woche<sup>a</sup>)**.<sup>2</sup>

Entscheidend für die Therapiewahl ist das individuelle kardiovaskuläre Risikoprofil des Menschen mit Typ 2 Diabetes und der Patientenwunsch.<sup>1</sup>

GLP-1 RA wie Semaglutid wirken **multifaktoriell**: Sie können effektiv **HbA<sub>1c</sub>-Wert** und **Gewicht senken** und die Entwicklung von Atherosklerose abschwächen (in Tierstudien gezeigt).<sup>7</sup> Semaglutid wirkt sich zudem **positiv auf die Plasmalipide** aus, **verringert** den systolischen **Blutdruck** und **reduziert Entzündungen** in den Plaques.<sup>7</sup>

Die Studie SUSTAIN 6 belegte zudem den kardiovaskulären Vorteil und zeigte, dass der GLP-1 RA das Risiko für **schwere kardiovaskuläre Ereignisse (MACE<sup>b</sup>)** um **26 %** und dabei das für **nicht-tödliche Schlaganfälle** sogar um **39 %** senkte.<sup>8</sup>

Semaglutid bietet bei Menschen mit Typ 2 Diabetes folglich viel mehr als nur Blutzuckerkontrolle:

- stärkere Senkung des Blutzuckers und des Gewichts im Vergleich zu getesteten Vergleichspräparaten<sup>7,c</sup>
- liegt ein hohes kardiovaskuläres Risiko vor, können die Patientinnen und Patienten von der kardiovaskulären Risikoreduktion profitieren<sup>8</sup>

**Quellen:**

1. Deutscher Gesundheitsbericht Diabetes 2023; [https://www.ddg.info/fileadmin/user\\_upload/Gesundheitsbericht\\_2023\\_gesamt\\_offene\\_Datei.pdf](https://www.ddg.info/fileadmin/user_upload/Gesundheitsbericht_2023_gesamt_offene_Datei.pdf) (abgerufen am 18.01.2023)
2. Nationale VersorgungsLeitlinie (NVL) Typ-2-Diabetes 2021 2. Auflage, Version 1; AWMF-Register-Nr. nvl-001, Teilpublikation der Langfassung
3. American Diabetes Association (ADA) Standards of Medical Care in Diabetes. Diabetes Care 2022;45(Suppl. 1):S125–S143
4. Mosenson O et al. Cardiovasc Diabetol 2021; 20:154
5. Mesquita ET et al. Int J Cardiovasc Sci 2016;29:56–64
6. Dzau VJ et al. Circulation 2006;114:2850–2870
7. Fachinformation Ozempic®, aktueller Stand
8. Marso SP et al. N Engl J Med 2016;375:1834–1844; untersucht wurden Typ 2 Diabetiker mit hohem kardiovaskulären Risiko. Primärer kombinierter Endpunkt war die Zeit der Randomisierung bis zum ersten Auftreten eines schweren unerwünschten kardiovaskulären Ereignisses (MACE): kardiovaskulärer Tod, nicht-tödlicher Myokardinfarkt oder nicht-tödlicher Schlaganfall. Die Studie war als Nichtunterlegenheitsstudie, nicht als Überlegenheitsstudie gewertet, somit war die Überlegenheitsprüfung nicht präspezifiziert.

<sup>a</sup> Ozempic® ist zugelassen zur Behandlung des unzureichend kontrollierten Diabetes mellitus Typ 2 bei Erwachsenen als Zusatz zu Diät und körperlicher Aktivität als a) Monotherapie, wenn die Anwendung von Metformin aufgrund einer Unverträglichkeit oder Kontraindikationen ungeeignet ist, b) zusätzlich zu anderen Arzneimitteln zur Behandlung des Diabetes mellitus.<sup>7</sup>

<sup>b</sup> MACE = Major adverse cardiovascular event = schweres unerwünschtes kardiovaskuläres Ereignis: erstes Auftreten von kardiovaskulärem Tod, nicht-tödlichen Myokardinfarkt oder nicht-tödlichem Schlaganfall.<sup>8</sup>

<sup>c</sup> Die Studien SUSTAIN 1–5 und 7 untersuchten die Wirkung von Ozempic® im direkten Vergleich zu Placebo, Sitagliptin, Depot-Exenatid, Insulin glargin und Dulaglutid (Vergleichspräparate). In SUSTAIN 7 wurden die zum Studienzeitraum zugelassenen Standarddosierungen von Ozempic® mit Dulaglutid (0,5 mg Semaglutid vs. 0,75 mg Dulaglutid und 1,0 mg Semaglutid vs. 1,5 mg Dulaglutid) Head-to-Head verglichen.<sup>7</sup>

<sup>d</sup> Berechnungsgrundlage ist die 3er Packung mit einer Reichweite von 12 Wochen (wirtschaftlichste Packungsgröße).

**Pflichttext Ozempic®**

Link auf [https://www.novonordiskpro.de/content/dam/Germany/AFFILIATE/www-novonordiskpro-de/de\\_de/diabetes/bt/BT\\_Ozempic.pdf](https://www.novonordiskpro.de/content/dam/Germany/AFFILIATE/www-novonordiskpro-de/de_de/diabetes/bt/BT_Ozempic.pdf)