

Miért kell „cukorgyógyszert” szednem, ha nem is vagyok diabéteszes ?

Tájékoztató az SGLT2 gátlókról – „flozin” készítményekről

összeállította

Zakar Gábor dr.

MANET-TNOB

2025

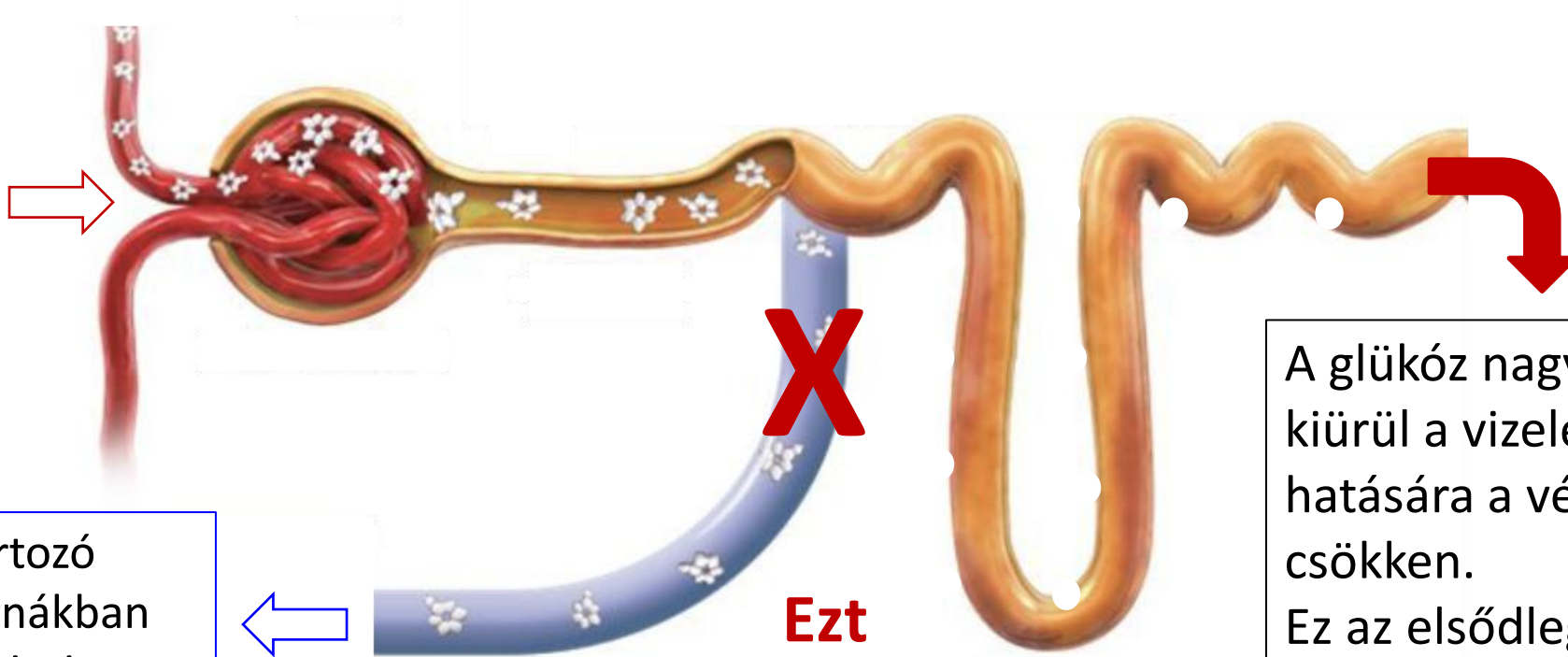
Mik ezek a szerek, hogyan hatnak ?

- Úgynevezett **SGLT2 gátlók**, hatóanyag nevükön „**flozinok**”.
 - ✓ Gátolják a vesékben a „cukor” (glükóz) visszaszívását
 - ✓ fokozzák a glükóz ürítését, ezáltal csökkentik a vércukrot, segítik a diabéteszes anyagcsere beállítását.
- II. típusú cukorbetegség kezelésére 2012 óta használt szerek
- Kiderült azonban, hogy ennél „jóval többet tudnak”
 - ✓ jelentősen csökkentették az így kezelt diabéteszes betegek szív-érrendszeri eseményeinek (stroke, szívinfarktus) és halálozásának kockázatát,
 - ✓ és lassították a vesefunkció (eGFR) vesztesét, késleltették a dialízis-igény kialakulását. Ezt a hatást 2020-ban nem-diabéteszes vesebetegeken végzett vizsgálatban is igazolták.

A „flozinok” működése

A vesék hajszálér-szűrőjéhez kapcsolódó vesecsatornáknak hatnak

A hajszálér-gomolyokban a glükóz szabadon kiszűrődik



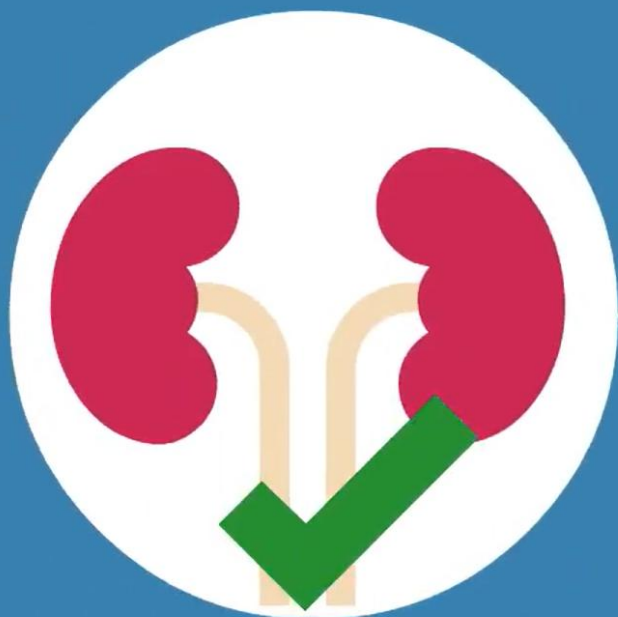
A hozzá tartozó vesecsatornáknak 11-es vérszintig teljesen vissza is szívódik

Ezt gátolják a „flozinok”

A glükóz nagy része így kiürül a vizelettel, hatására a vércukorszint csökken.
Ez az elsődleges gyógyító hatás alapja.

Kiderült azonban, hogy ennél „többet is tudnak”.

„Több, mint cukorgyógyszer”



Védi
a veséket



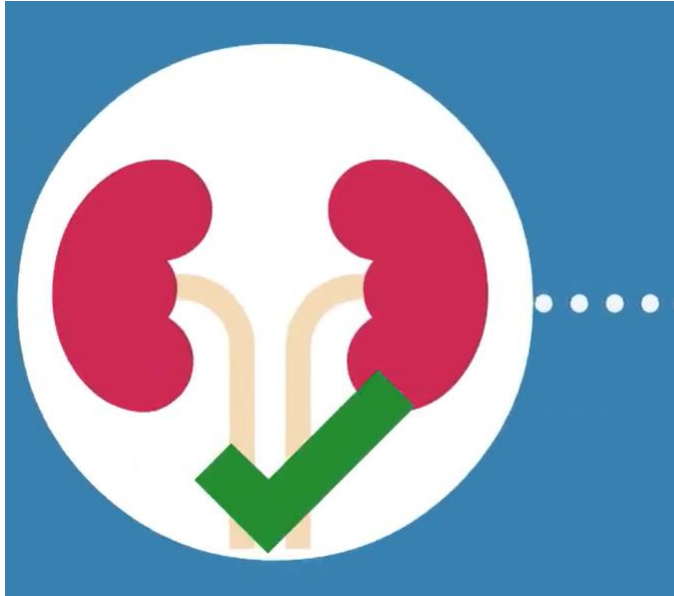
Csökkenti
a vércukor
szintet



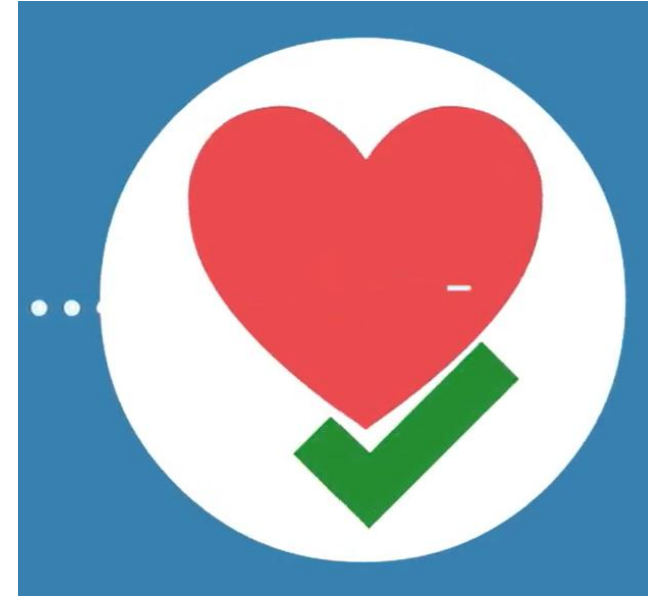
Védi
a szívet,
ereket

Ez hogyan lehetséges ?

A glükóz mellett a só- és folyadékürítést is fokozza

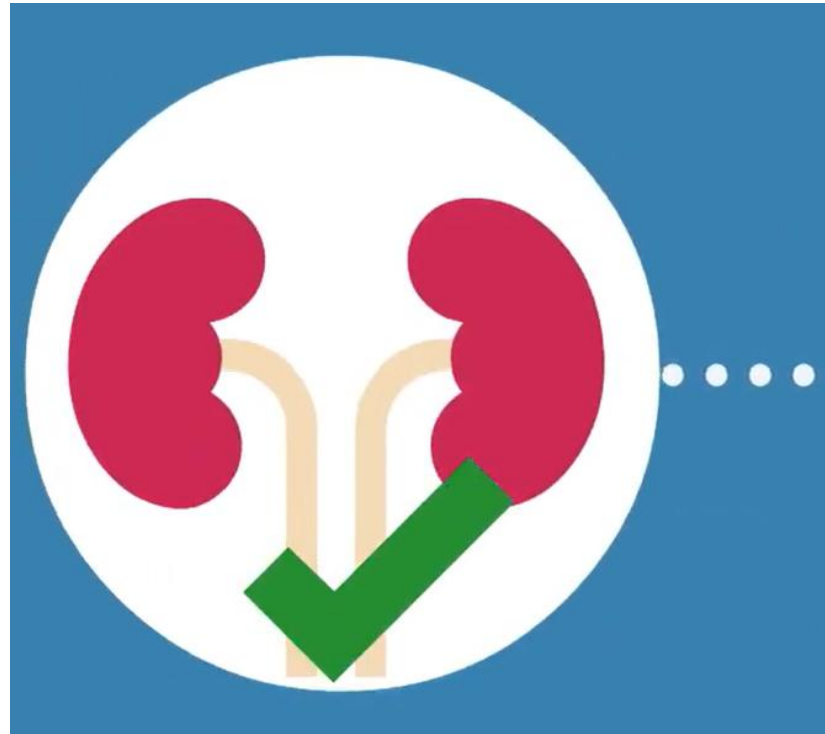


- Csökkenti a vesék működő egységeinek túlhasznolását,
- fékezi a vesék tönkremenésének ütemét, elvesztésük kockázatát,
- ez a vesevédő hatás alapja.



- Összetett módon csökkenti a vérnyomást,
- a szív- és a keringés terhelését,
- bizonyítottan csökkenti a szövődmények és halálozás kockázatát.

A vesevédő hatás a cukorbetegségtől független



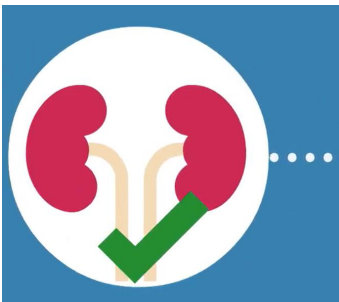
Egyes „flozin” készítmények (dapa- és empagliflozin) használata ezért **nem-diabéteszes eredetű krónikus vesebetegségben is indokolt** és ma már támogatott is, nefrológus szakorvos javaslatával.

Kinek ajánlott a „flozin” kezelés ?

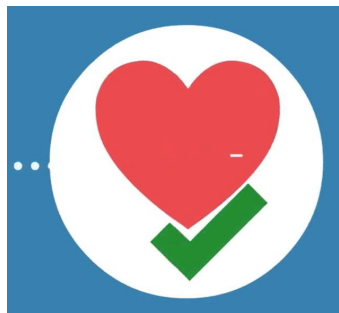
Készítményei : dapagliflozin (Forxiga) és empagliflozin (Jardiance) tbl.



- Minden **kettes típusú cukorbetegnek**, akinek vese-szűrőképessége (eGFR) tartósan 75 ml/min alatti, de nem csökkent 25 ml/min alá. A „flozin” kezelés a korábbi diabétesz gyógyszereket kiegészítve adható, **diabetológus javaslatára**.



- Minden **krónikus nem-diabéteszes vesebetegnek**, ha a vesék szűrőképessége (eGFR) tartósan 75 ml/min alatti és a vizeletben jelentős mennyiségű fehérjét ürít, vagy az eGFR 45 ml/min alatti, fehérjeürítéstől függetlenül, **nefrológus javaslatára**.



- Minden, **csökkent veseműködésű** (eGFR 75 ml/min alatt, de még 25 ml/min felett) súlyos **szívelégtelen betegnek**, **kardiológus javaslatára**.

Amire figyelni kell a „flozin” kezelés mellett...



- Gyakrabban és nagyobb mennyiségű vizelet ürül, tehát fontos az...
- arányosan **nagyobb mértékű folyadékfogyasztás**
- A korábbi **vízajtó adag módosítása** (csökkentése) orvosi megbeszélés alapján
- Kiszáradás-veszélyes állapotokban (hányás-hasmenés) **a szer felfüggesztése**

Lehetséges mellékhatások...

amikre figyelni kell

- **Szédülés** – a folyadékvesztés, vérnyomáscsökkenés miatt. Folyadékpótlást és a vérnyomáscsökkentő adag módosítását igényli, orvosi megbeszélés alapján
- **Alacsony vércukorszint** („hipoglikémia”) – a „flozin” kezelés kedvező hatása miatt – a korábbi „cukorgyógyszer” adag módosítását igényli.
- **„Felfázásos” panaszok**, gombás fertőzés az intim területen – kellő higiéniával megelőzhetők, a tünetek jól kezelhetők.
- **Csökkenő testsúly** – a test só-folyadéktartalmának csökkenése és részben a cukor-anyagcsere javulása miatt. Elhízottaknak „kellemes” mellékhatás lehet, de a „flozin” nem fogyasztószer !

**Az üzenet :
a „flozinok” sikeréhez is
fontos az étrendi és
életmód
szabályok betartása.**