



# הפחתת סיכון להיפוגליקמיה בקרב קשישים

## מטרה

- ביצוע התערבות לצמצום סיכון להיפוגליקמיה בקשישים המאוזנים ביתר.

## שיטה

איתור חולי סוכרת סוג 2, בני 75 ומעלה עם  $HbA1c < 6.5\%$  הנוטלים תרופה שמעלה סיכון להיפוגליקמיה באמצעות דוחות על בסיס רבעוני

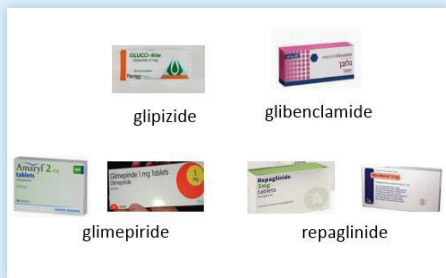
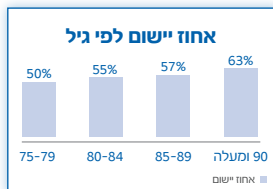
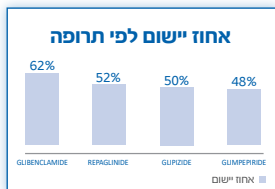
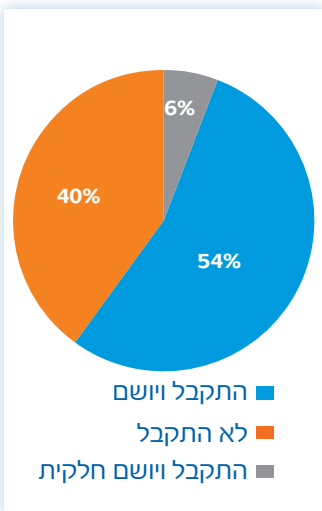
סקירת תיקי המטופלים שעלו בדוחות ע"י הרוקחות הקלינית במחוז ומתן ייעוץ לרופא המשפחה במקרים המתאימים

הייעוץ כולל המלצה להפסקת הטיפול בתרופה שמעלה סיכון להיפוגליקמיה או החלפתה בתרופה עם פרופיל בטיחות טוב יותר בקשישים

בחנית יישום ההמלצות בוצעה לאחר 3 חודשים

## תוצאות

- 11.08.2019-08.2021: נסקרו ע"י הרוקחת הקלינית 190 תיקי מטופלים, נמצא מקום להתערבות מול רופא המשפחה בנוגע ל-107 מטופלים.
- 13 מטופלים טופלו ב-glibenclamide, 6 ב-glipizide, 46 ב-repaglinide ו-42 ב-glimepiride.
- בוצעה פנייה ל-60 רופאים שונים כשלעשרה מתוכם 3-5 מטופלים.
- אצל 56 מטופלים הופסק טיפול בתרופה שעלולה להעלות סיכון להיפוגליקמיה.



## רקע

איזון אינטנסיבי של סוכרת מעלה סיכון להתרחשות היפוגליקמיה. קשישים חשופים יותר לאירועי היפוגליקמיה ועלולים לסבול מהשלכות שליליות כגון נפילות וירידה קוגניטיבית. ערך המטרה לאיזון סוכרת מותאם אישית ומשתנה בהתאם לנתוני המטופל.

לפי הנחיות ADA 2022 ערך המטרה לאיזון סוכרת בקשישים נע בין נמוך מ-7.5%-7.0% אצל קשישים בריאים ונמוך מ-8.0% אצל קשישים עם תחלואת רקע ותפקוד ירוד.

לפי הנחיות המועצה הלאומית לסוכרת בישראל, יעד האיזון יקבע בהתאם לרמת הסיכון של המטופל לירידה תפקודית. בבחירת הטיפול תינתן עדיפות לתרופות שאינן מעלות סיכון להיפוגליקמיה.

תרופות פומיות ממשפחת ה-SU/MEGLITINIDES מעלות סיכון להיארעות היפוגליקמיה:

## סיכום ומסקנות

- ההתערבות הובילה להפחתה במספר הקשישים המאוזנים ביתר המטופלים בתרופות המעלות סיכון להיפוגליקמיה
- ככל שגיל המטופל עלה, כך עלתה גם מידת היישום. עדיין נמצא פער משמעותי בין ההנחיות לטיפול תרופתי בקשישים חולי סוכרת לבין מתן טיפול תרופתי תואם ע"י רופאי המשפחה. על מנת להעלות את המודעות בקרב רופאי המשפחה ולעודד אותם לשתף פעולה מבוצעות במחוז הרצאות וסדנאות לרופאי משפחה בדגש על בטיחות הטיפולים החדשים לסוכרת והטיפול התרופתי בקשיש

ד"ר יעל שחר | ד"ר רפית דרורי, מחוז דרום | ד"ר אולגה בריימן טקץ' | ד"ר שמואל קלנג, אגף מדיניות רוקחות וטכנולוגיות רפואיות