

Fallbericht SOC+

Patientin VLT (weiblich, 62 Jahre, Neumanifestation, Größe: 175 cm, Gewicht: 94 kg, BMI: 30,7 kg/m², HbA1c: 10,2 %). Erstvorstellung 2010 durch den Hausarzt. Dessen initiale Therapie bestand zuerst aus Metformin 500 mg (1-0-0), das zu gastrointestinalen Nebenwirkungen führte, und anschließend aus Glimiperid 3 mg.



Werte der Phänotypisierungsparameter bei Erstvorstellung 2010:

- HbA1c: 10,2 %
 - intakt Proinsulin: 14,5 pmol/L (NW: <7 pmol/L)
 - Adiponektin: 2,1 mg/ (NW: > 8 mg/L)
 - hsCRP: 6,4 mg/dL (NW: < 1 mg/dL)
- ➔ Insulinresistenz-getriebener Phänotyp mit erhöhter β -Zell-Dysfunktion (Stadium III) und erhöhtem KHK-Risiko

Therapie:

- Liraglutid 0,6 mg 1-0-0
- Pioglitazon 30 mg 1-0-0,
- Sitagliptin 50 mg 1-0-0

Die ungewöhnliche Kombination von Liraglutid und Sitagliptin wurde zur Verstärkung der GLP-1 Wirkung von Liraglutid für die Gewichtsabnahme eingesetzt.

Die Liraglutiddosis wurde nach 2 Wochen auf 1,2 mg gesteigert. Unter dieser optimierten SOC+ Kombinationstherapie hat die Patientin seit über 11 Jahren eine stabile Diabeseinstellung.

Sie hat in den ersten 2 Jahren ca. 20 kg abgenommen und bislang keinen Hinweis für eine Diabetesprogression.



Fallbericht SOC+

