

## Besseres Gewicht und glykämische Kontrolle bei insulinpflichtigen Diabetespatienten durch Behandlung mit Liraglutid und Verhaltenstherapie

**Datum:** 13.07.2021

**Original Titel:**

Efficacy and Safety of Liraglutide 3.0 mg in Individuals With Overweight or Obesity and Type 2 Diabetes Treated With Basal Insulin: The SCALE Insulin Randomized Controlled Trial

### Kurz & fundiert

- Übergewicht ist ein Problem für zahlreiche Typ-2-Diabetespatienten
- Während eine Insulinbehandlung eine Gewichtszunahme fördern kann, gibt es andere Medikamente, wie Liraglutid, die das Gewicht und die glykämische Kontrolle verbessern können
- Wissenschaftler untersuchten nun, wie sich die kombinierte Behandlung mit Liraglutid und [Verhaltenstherapie](#) im Vergleich zu [Placebo](#) und [Verhaltenstherapie](#) bei insulinpflichtigen, übergewichtigen Typ-2-Diabetespatienten auswirkte

**DGP - Insulinpflichtige Typ-2-Diabetespatienten, die das Medikament Liraglutid bekamen und zudem eine Verhaltenstherapie absolvierten, konnten mit dieser Behandlung besser als mit [Placebo](#) und Verhaltenstherapie ihr Gewicht und ihre glykämische Kontrolle verbessern.**

---

Es gibt viele Diabetespatienten, die mit dem Gewicht zu kämpfen haben und an Übergewicht leiden. Eine Behandlung mit [Insulin](#) kann eine weitere Gewichtszunahme verursachen. Wissenschaftler untersuchten in der SCALE-Studie (*Satiety and Clinical Adiposity-Liraglutide Evidence*), inwiefern übergewichtige/adipöse Typ-2-Diabetespatienten, die insulinpflichtig sind, von einer Behandlung mit Liraglutid profitieren. Liraglutid ist eins der vier in Deutschland zugelassenen [Adipositas](#)-Medikamente, welches Menschen mit starkem Übergewicht bei einer Gewichtsabnahme helfen kann.

### **Internationale SCALE-Studie untersuchte Nutzen von Liraglutid bei insulinpflichtigen Typ-2-Diabetespatienten**

Bei der SCALE-Studie handelt es sich um eine randomisierte, doppelblinde, placebokontrollierte Studie, die an verschiedenen Studienzentren stattfand. 396 Typ-2-Diabetespatienten nahmen an der Studie teil. Alle wurden mit [Insulin](#) und bis zu 2 weiteren antidiabetischen Medikamenten behandelt.

Die Studienteilnehmer wurden zur Hälfte auf zwei Gruppe aufgeteilt. Gruppe 1 wurde mit Liraglutid (3 mg) behandelt. Gruppe 2 erhielt stattdessen ein Placebo. Personen aus beiden Gruppen bekamen darüber hinaus eine intensive Verhaltenstherapie.

### **Größere Gewichtabnahme und geringerer Insulinbedarf nach Liraglutid-Behandlung**

Nach 56 Wochen sahen die Wissenschaftler folgende Ergebnisse: Die Personen der Liraglutid-Gruppe nahmen durchschnittlich -5,8 % Gewicht ab, die Personen der Placebo-Gruppe hingegen -1,5 % (geschätzte Behandlungsdifferenz: -4,3 %, 95 % CI -5,5 % bis -3,2 %,  $p < 0,0001$ ). Mit Liraglutid erreichten 51,8 % der Patienten einen Gewichtsverlust von  $\geq 5\%$  im Vergleich zu 24,0 % der Personen aus der Placebo-Gruppe (OR = 3,41, 95 % CI 2,19-5,31,  $p < 0,0001$ ). Zudem wiesen die Personen aus der Liraglutid-Gruppe im Vergleich zu den Personen aus der Placebo-Gruppe größere Reduktionen des [HbA1c](#)-Werts und der durchschnittlichen Glucose-Werte am Tag auf. Auch ihr Insulinbedarf war geringer. Die Patienten aus der Placebo-Gruppe erlitten häufiger hypoglykämische Ereignisse als die Patienten aus der Liraglutid-Gruppe. Es traten keine neuen Sicherheitsbedenken auf.

Übergewichtige/adipöse Personen mit Typ-2-Diabetes, die insulinpflichtig sind, profitierten gemäß dieser Studienergebnisse, wenn sie mit Liraglutid und Verhaltenstherapie statt mit Placebo und Verhaltenstherapie behandelt wurden. Denn mit der Liraglutid-Behandlung konnten sie größere Gewichtsverluste erzielen. Außerdem wurde ihre glykämische Kontrolle verbessert - trotz einer niedrigeren Insulindosis und ohne das mehr hypoglykämische Ereignisse auftraten.

#### **Referenzen:**

Garvey WT, Birkenfeld AL, Dicker D, Mingrone G, Pedersen SD, Satyrganova A, Skovgaard D, Sugimoto D, Jensen C, Mosenzon O. Efficacy and Safety of Liraglutide 3.0 mg in Individuals With Overweight or Obesity and Type 2 Diabetes Treated With Basal Insulin: The SCALE Insulin Randomized Controlled Trial. *Diabetes Care*. 2020 Mar 5. pii: dc191745. doi: 10.2337/dc19-1745.

# MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

## Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

---

---

---

## Meine Fragen

---

---

---

## Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

---

---

---

## Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am \_\_\_\_\_:

---

---

---

---

---

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“