

【Luncheon Symposium 8】

Patient-Centered Approaches to Diabetes Management in CKD with Tresiba and Ryzodeg

Wei-Hung Lin

Division of Nephrology, Department of Internal Medicine, National Cheng Kung University Hospital

糖尿病治療需要同時兼顧空腹及餐後血糖，若餐後血糖沒有控制好，會增加血糖波動幅度，導致心血管風險及低血糖風險的增加。此外，糖尿病腎病變也是目前全世界導致慢性腎臟病 (CKD) 和末期腎衰竭 (ESRD) 的重要原因，因此理想的血糖控制對於糖尿病患者顯得相當重要。第二型糖尿病患者接受胰島素治療時，多以基礎胰島素作為起始，幫助全天血糖控制平穩。當餐後血糖也需要控制時，則可選擇加上速效胰島素控制餐後血糖，或是轉換為預混胰島素同時控制餐前及餐後血糖。亞洲地區因人種以及飲食習慣以米食為主的關係，餐後血糖對高血糖的貢獻度較西方人高，顯示餐後血糖的控制於亞洲族群更顯重要。然而隨著胰島素的持續創新，發展出世界上第一個可溶性的雙胰島素 Insulin Degludec/Aspart (IDegAsp)，IDegAsp 含有 70% 的 Insulin Degludec 以及 30% Insulin Aspart，一天一針即可同時控制空腹及餐後血糖，減少血糖波動。此外，IDegAsp 藥水呈現透明澄清，使用前不需搖振均勻，可避免因搖振不均導致注射劑量比例不準確而影響血糖控制。本次會議將分享新一代胰島素於糖尿病的近期研究新知及經驗分享。

關鍵字: 新一代胰島素、Degludec、空腹血糖、餐後血糖

