

Was ist neu in der medikamentösen Therapie? Wir halten Sie auf dem Laufenden mit Berichten von Kongressen und Symposien der pharmazeutischen Industrie.

## Schnelles Insulin aspart bei Typ-1-Diabetes

# Postprandiales Glukoseprofil wird verbessert



© anamenko / Fotolia

Bei solchen Mahlzeiten benötigen Diabetiker ein rasch an- und abflutendes Insulin.

— Für die Prognose von Menschen mit Diabetes ist neben dem  $HbA_{1c}$ -Wert die postprandiale Glukoseauslenkung von entscheidender Bedeutung. Dauert die Hyperglykämie zu lange an, drohen Folgekomplikationen wie kardiovaskuläre Erkrankungen, Retinopathie oder Einschränkungen der Kognition. Zudem fühlen sich Diabetiker, bei denen postprandiale Glukosespitzen auftreten, müde, sie klagen über Schwindel und Konzentrationsschwächen sowie über eine eingeschränkte Leistungsfähigkeit. Aus diesen Gründen wurde nach schnell wirksamen Insulinformulierungen gesucht, die das natürliche Insulinprofil Gesunder so gut wie möglich nachahmen können.

Diesem Ziel kommt die schnell wirksame Insulin-aspart-Formulierung (Fiasp®) relativ nah, wie die Phase-3b-Studie ONSET 8 zeigte. 1.025 Typ-1-Diabetiker erhielten 26 Wochen lang entweder Fiasp® zur oder bis zu 20 Minuten nach Beginn der Mahlzeit

oder den Vorgänger Insulin aspart (Novorapid®) zur Mahlzeit. In allen drei Gruppen wurde zudem das Basalinsulin Insulin degludec verabreicht.

Primärer Endpunkt der Studie war die Nicht-Unterlegenheit der schnellen Insulin-aspart-Formulierung gegenüber herkömmlichem Insulin aspart im Hinblick auf den  $HbA_{1c}$ -Wert. Dieser wurde sowohl bei Gabe von Fiasp® zur Mahlzeit als auch bei seiner Verabreichung bis zu 20 Minuten nach Beginn der Mahlzeit erreicht ( $p < 0,001$  für die Nicht-Unterlegenheit bei Verwendung einer präspezifizierten Grenze von 0,4%).

### Geringere postprandiale Glukoseauslenkung

Beim sekundären Endpunkt – die Höhe des postprandialen Glukoseanstiegs – konnte die schnell wirksame Insulin-aspart-Formulierung ebenfalls punkten. Nach einem standardisierten Mahlzeitentest zeigte sich im Vergleich zu Insulin aspart ein geringerer postprandialer

Glukoseanstieg nach einer Stunde ( $-0,90$  mmol/l bzw.  $-16,24$  mg/dl).

Die Rate an therapiebedingten Hypoglykämien war in allen drei Gruppen ähnlich. 3–4 Stunden nach der Mahlzeit wurde jedoch ein signifikanter Vorteil für die schnell wirksame Insulin-aspart-Formulierung errechnet.

Damit hat sich die Nichtunterlegenheit und Sicherheit von Fiasp® gegenüber Insulin aspart den Studienautoren um Leiter Prof. John B. Buse von der University of North Carolina in Chapel Hill/USA zufolge erneut bestätigt.

Sarah Louise Pampel

▪ *Posterpräsentation Buse JB et al. Efficacy and Safety of Faster Aspart Compared with Insulin Aspart Both with Insulin Degludec in Adults with T1D. Diabetes 2018;67(Suppl.1)*

## Jetzt mit tetraivalentem Impfstoff vor Grippe schützen

Die Ständige Impfkommission (STIKO) hat Anfang des Jahres ihre Influenza-Impfempfehlungen konkretisiert. Sie empfiehlt nun tetraivalente Grippe-Impfstoffe anstelle der bisher verwendeten trivalenten Impfstoffe. Die Krankenkassen sind verpflichtet, tetraivalente Grippe-Impfstoffe für alle laut STIKO-Empfehlung zu impfenden Personen zu erstatten. Um für die kalte Jahreszeit optimal geschützt zu sein, sollte bereits in der infektarmen Spätsommerzeit z.B. mit Influsplit Tetra® geimpft werden. Der Impfstoff eignet sich auch für Säuglinge und Kleinkinder ab einem Alter von 6 Monaten.

Red.

▪ *Nach Informationen von GSK*