

Упатство: Информации за корисникот

ABASAGLAR 100 units/mL раствор за инјектирање во патрон инсулин гларгин

Внимателно прочитајте го упатството пред употреба на лекот бидејќи содржи важни информации за Вас. Упатството за употреба на инсулинското пенкало е заедно со пенкалото. Погледнете го упатството, пред да почнете со земање на лекот.

- Чувајте го упатството. Можеби ќе треба да го прочитате повторно.
- Ако имате дополнителни прашања, обратете се кај Вашиот лекар, фармацевт или медицинска сестра.
- Овој лек е препишан само за Вас. Не го давајте на други лица. Може да им наштети, дури и ако нивните симптоми се исти како Вашите.
- Ако добиете било какви несакани дејства, разговарајте со Вашиот лекар, фармацевт или медицинска сестра. Ова ги вклучува и оние несакани дејства кои не се наведени во упатството. Видете дел 4.

Што содржи ова упатство:

1. Што е АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) и за што се користи
2. Што треба да знаете пред да го користите лекот АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)
3. Како да го користите лекот АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)
4. Можни несакани дејства
5. Како се чува АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)
6. Содржина на пакувањето и други информации

1. Што е АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) и за што се користи

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) содржи инсулин гларгин. Ова е модифициран инсулин, многу сличен на хуман инсулин.

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) се користи за лекување на дијабетес мелитус кај возрасни, адолесценти и деца на возраст од 2 години и постари.

Дијабетес мелитус е болест кога Вашето тело не произведува доволно инсулин за контрола на нивото на шеќер во крвта. Инсулин гларгин има долго и стабилизирачко дејство врз намалениот шеќер во крвта.

2. Што треба да знаете пред да го користите лекот АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

Да не користите АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

Ако сте алергични на инсулин гларгин или на било која друга состојка на лекот (наведени во секција 6).



Предупредувања и мерки на претпазливост

Разговарајте со Вашиот лекар, фармацевт или медицинска сестра пред да користите АБАСАГЛАР (ABASAGLAR).

Следете ги внимателно упатствата за дозирање, мониторинг (крвни и уринарни тестови), исхрана и физичка активност (физичка работа и вежбање) по препораките на Вашиот лекар.

Ако Вашиот шеќер е премногу низок (хипогликемија), следете ги упатствата за хипогликемија (видете во табелата на крајот од ова упатство).

Промени на кожата на местото на инјектирање.

Местото на инјектирање треба да се менува за да се спречат промени на кожата, како што се згрутчувања под кожата. Инсулинот може да не делува соодветно ако инјектирате во дел каде што има згрутчувања (Погледнете како да го користите Абасаглар). Контакттирајте го вашиот лекар ако моментално инјектирате во задебелениот дел пред да започнете да инјектирате во друга област. Вашиот лекар може да ви каже повнимателно да го проверите шеќерот во крвта и да ја прилагодите дозата на инсулин или други антидијабетични лекови.

Патување

Пред да патувате консултирајте се со Вашиот лекар. Можеби ќе имате потреба да разговарате за:

- достапноста на Вашиот инсулин во земјата која ја посетувате,
- набавки на инсулин итн.
- точна залиха на Вашиот инсулин додека патувате,
- временскиот распоред на оброците и инјектирање на инсулинот додека патувате,
- можните ефекти од промените во различните временски зони,
- можните нови здравствени ризици во земјата која планирате да ја посетите,
- што треба да правите во случај на опасност, кога не се чувствувате добро или во случај ако се разболите.

Болести и повреди

Во следниве ситуации, грижата за Вашиот дијабетес може да бара многу внимание (на пример, прилагодување на дозата на инсулин, крвни и уринарни тестови):

- Ако сте болни или имате потешки повреди, тогаш нивото на шеќер во крвта може да се зголеми (хипергликемија).
 - Ако не јадете доволно, нивото на шеќер во крвта може многу да опадне (хипогликемија).
- Во повеќето случаи, треба да одите на лекар. **Контакттирајте лекар колку што е можно побрзо.**

Ако имате дијабетес тип 1 (инсулин зависен дијабетес мелитус), не престанувајте со земање на инсулин и продолжете да земате доволно јаглехидрати. Секогаш кажувајте им на луѓето што се грижат за Вас или Ве лекуваат, дека имате потреба од инсулин.

Инсулинскиот третман може да предизвика продукција на антитела на инсулин во телото (супстанции кои делуваат против инсулинот). Сепак, ова во многу ретки случаи создава потреба за промена на Вашата инсулинска доза.

Некои пациенти кои имаат долгогодишен тип 2 дијабетес мелитус или болести на срцето или пак, претходен мозочен удар и кои биле третирани со гликоцитазон и инсулин може да почувствуваат срцева слабост. Информирајте го Вашиот лекар што е можно поскоро, ако Ви се јават знаци на срцева слабост, како што се невообичаено губење на здив, брзо зголемување на телесната тежина или локализирани отоци (едеми).



Мешање на инсулини

Секогаш мора да ги проверувате пакувањето и налепницата на инсулин пред секоја ињекција за да избегнете мешавина помеѓу АБАСАГЛАР и други инсулини.

Деца

Не постојат искуства за употребата на АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) кај деца под 2 години.

Други лекови и АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

Некои лекови можат да предизвикаат промени во нивото на шеќер во крвта (намалување, зголемување или и двете во зависност од ситуацијата). Во секој случај, може да биде потребно да се прилагоди дозата на инсулин за да се избегнат ваквите осцилации на шеќерот во крвта. Бидете внимателни кога ќе почнете или престанете да земате некој друг лек.

Кажете му на Вашиот лекар или фармацевт ако земате, неодамна сте земале или може да земате било кој друг лек. Пред земање на лекот прашајте го Вашиот лекар дали лекот може да влијае на нивото на шеќер во крвта и што треба да се преземе доколку има .

Лекови кои можат да предизвикаат Вашиот шеќер во крв да падне (хипогликемија):

- сите други лекови за лекување дијабетес,
- ангиотензин конвертирачки ензим (АСЕ) инхибитори (кои се користат за лекување на одредени срцеви состојби или висок крвен притисок),
- дисопирамид (кој се користи за лекување на одредени срцеви состојби),
- флуоксетин (се користи за лекување на депресија),
- фибрати (кои се користат за намалување на високите нивоа на липиди во крвта),
- моноамин оксидаза (МАО) инхибитори (кои се користат за лекување на депресија),
- пентоксифилин, пропоксифен, салицилати (како аспирин, се користи за да се намали болка и да се намали треска),
- соматостатински аналози (како на пример октреотид, кој се користи за лекување на невообичаени состојби каде се создаваат повеќе хормони за раст),
- сулфонамидни антибиотици.

Лекови кои можат да предизвикаат Вашиот шеќер во крвта да се покачи (хипергликемија):

- кортикостероиди (како “кортизон” кој се користи за лекување на воспаление),
- даназол (лек кој делува на овулација),
- диазоксид (кој се користи за лекување на висок крвен притисок),
- диуретици (кои се користат за лекување на висок крвен притисок или прекумерно задржување на течности),
- глукагон (хормон на панкреасот кој се користи за лекување на тешка хипогликемија),
- изониазид (кој се користи за лекување на туберкулоза),
- естрогени и прогестогени (како во пилули за контрацепција кои се користат за контрола на бременост),
- фенотијазински деривати (за лекување на психијатриски нарушувања),
- соматропин (хормон за раст),



- симпатомиметични лекови (како епинефрин [адреналин], салбутамол, тербуталин за лекување на астма),
- тироидни хормони (се користат за лекување на заболувања на тироидната жлезда),
- атипични антипсихотици (како клозапин, оланзапин),
- протеаза инхибитори (за третман на ХИВ).

Вашето ниво на шеќер во крвта може да се зголеми или да падне, ако земете:

- бета-блокатори (кои се користат за лекување на висок крвен притисок),
- клонидин (кој се користи за лекување на висок крвен притисок),
- литиумови соли (кои се користат за лекување на психијатриски нарушувања).

Пентамидин (кој се користи за лекување на некои инфекции предизвикани од паразити) може да предизвика хипогликемија која понекогаш може да биде придружена со хипергликемија.

Бета-блокаторите како и другите симпатолитички лекови (како што се клонидин, гванетидин и резерпин) можат да ги ослабат или потиснат првичните предупредувачки симптоми кои може да Ви помогнат при откривање на хипогликемијата.

Доколку не сте сигурни дали сте земале некој од овие лекови прашајте го Вашиот лекар или фармацевт.

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) со алкохол

Вашето ниво на шеќер во крвта може да се зголеми или да падне, ако пиете алкохол.

Бременост и доене

Прашајте го Вашиот лекар или фармацевт пред да земете било каков лек. Информирајте го Вашиот лекар ако планирате да забремените, или ако веќе сте бремени. Можеби во текот на бременоста и по породувањето ќе треба да се промени Вашата доза на инсулин. Особено внимателна контрола на Вашиот дијабетес и превенција од хипогликемија се важни за здравјето на Вашето бебе. Ако доите консултирајте се со Вашиот лекар бидејќи може да биде потребно прилагодување на Вашата доза на инсулин и на Вашата исхрана.

Возење и ракување со машини

Вашата способност да се концентрирате или да реагирате може да се намали, ако:

- имате хипогликемија (ниски нивоа на шеќер во крвта),
- имате хипергликемија (високи нивоа на шеќер во крвта),
- имате проблеми со Вашиот вид.

Имајте го во предвид фактот во кои се ситуации можете да се ставите себе и другите на ризик (како на пример возење автомобил или ракување со машини). Треба да го контактирате Вашиот лекар за совет при возење доколку:

- имате чести епизоди на хипогликемија,
- првичните предупредувачки симптоми што можат да Ви помогнат да ја препознаете хипогликемијата се намалени или отсутни.

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) содржи натриум:



Овој лек содржи помалку од 1 mmol (23 mg) натриум во една доза, што значи дека во суштина е "без натриум"

3. Како да го користите лекот АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

Секогаш користете го овој лек точно онака како што Ви препорачал лекарот. Проверете со Вашиот лекар или фармацевт ако не сте сигурни.

Иако АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) содржи иста активна супстанција како Тоујео (инсулин гларгин 300 units/mL), овие лекови не се меѓусебно заменливи. Префрлувањето од една инсулинска терапија на друга бара препишување од страна на лекар, медицинско мониторирање и мониторирање на глукозата во крвта. Ве молиме консултирајте се со Вашиот доктор за дополнителни информации.

Доза

Врз основа на Вашиот животен стил и резултатите од тестовите на Вашиот шеќер во крвта (глукоза) и Вашите претходни употреби на инсулин, Вашиот лекар:

- ќе утврди колку АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) дневно ќе Ви треба и во кое време,
- ќе Ви каже кога да се провери нивото на шеќер во крвта, и дали треба да се направат тестови на урина,
- ќе Ви каже кога ќе биде потребно да се внесе поголема или помала доза на АБАСАГЛАР (ABASAGLAR).

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) е инсулин со долго дејство. Вашиот доктор може ќе Ви каже да го користите во комбинација со инсулин со кратко дејство или со таблети кои се користат за лекување на високи нивоа на шеќер во крвта.

Многу фактори можат да влијаат врз нивото на шеќер во крвта. Потребно е да ги знаете овие фактори, за да бидете во состојба да реагирате правилно на промените на нивото на шеќер во крвта и да го спречите преголемото покачување или намалување на нивото. За понатамошни информации, видете ја табелата на крајот од ова упатство.

Употреба кај деца и адолесценти

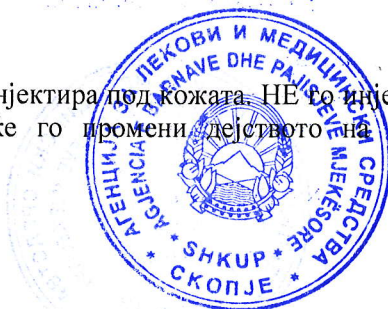
АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) може да се користи кај адолесценти и деца на возраст од 2 години и постари. Користете го лекот онака како што Ви кажал Вашиот доктор.

Фреквенција на примена

Ќе ви биде потребно една инјекција АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) секој ден, во исто време.

Начин на примена

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) се инјектира под кожата. НЕ се инјектирајте лекот во вена, бидејќи ваквиот начин на инјектирање ќе го промени дејството на лекот и може да предизвика хипогликемија.



Вашиот лекар ќе ви покаже во кој дел од кожата треба да го инјектирате АБАСАГЛАР (ABASAGLAR). При секое инјектирање на лекот променете го местото на увод во рамките на одредена област на кожата каде што инјектирате.

Како да ги користите патроните

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) патроните треба да се употребуваат само со Lilly инсулински пенкала со цел да се добие точната доза. Може да не се маркетирани сите од овие пенкала.

Пенкалото треба да се употребува онака како што е препорачано во информациите кои се доставени со истото.

Мора да се следат внимателно инструкциите за полнење на патроните, прикачување на иглата и начинот на примена на инсулинската инјекција.

За да се спречи можна трансмисија на болест, секое пенкало мора да се употребува само од еден пациент.

Погледнете го патронот пред да го употребите. Употребете го само ако растворот е чист, безбоен и со изглед на вода и нема видливи честички во него. Не го тресете или мешајте пред употреба.

Секогаш употребете нов патрон ако забележите дека контролата на шеќерот во крвта неочекувано се влошува. Тоа е поради тоа што инсулинот изгубил дел од својата ефективност. Ако мислите дека имате проблем со АБАСАГЛАР (ABASAGLAR), проверете со Вашиот лекар или фармацевт.

Поседна нега пред инјектирање

Пред инјектирање, отстранете било какви воздушни меурчиња (видете инструкции за употреба на пенкалото).

Осигурајте се дека ниту алкохол, ниту други средства за дезинфекција или други супстанции не го контаминирале инсулинот.

Не ги полнете повторно и не ги користете повторно празните патрони. Не додавајте друг инсулин во патронот. Не го мешајте АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) со други инсулини или лекови. Не го растварајте. Мешањето или растварањето може да го промени дејството на АБАСАГЛАР (ABASAGLAR).

Проблеми со инсулинското пенкало?

Видете ги инструкциите за употреба на пенкалото.

Ако инсулинското пенкало е оштетено или не работи соодветно (поради механички дефекти) мора да се фрли, и мора да се употреби ново пенкало.

Ако сте примиле повеќе АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) отколку што е потребно

- Доколку сте инјектирале повеќе АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) или не сте сигурни колку сте инјектирале, Вашето ниво на шеќер во крвта може значително да се намали



(хипогликемија). Проверувајте го нивото на шеќер во крвта редовно. За да ја спречите хипогликемијата потребно е да јадете повеќе храна и да го мониторираете нивото на шеќерот. За повеќе информации за лечење на хипогликемија, видете ја табелата на крајот на ова упатство.

Ако заборавите да примите АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

- Ако сте испуштиле доза на АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) или ако не сте инјектирале доволно инсулин или не сте сигурни колку сте инјектирале, Вашето ниво на шеќер во крвта може значително да порасне (хипергликемија). Проверувајте го нивото на шеќер во крвта редовно. За повеќе информации за лечење на хипергликемија, видете ја табелата на крајот на ова упатство.
- Не земајте двојна доза со цел да ја надоместите испуштената доза.

После инјектирање

Доколку не сте сигурни колку сте инјектирале проверете го нивото на шеќер пред да одлучите дали ви е потребна друга инјекција.

Ако престанете да употребувате АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

Ова може да доведе до тешка хипергликемија (многу високо ниво на шеќер во крвта) и кетоацидоза (формирање на киселини во крвта бидејќи телото ги разградува маснотиите наместо шеќерот). Не престанувајте да го користите АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) без претходно да разговарате со лекар, кој ќе Ве советува што треба да преземете.

Доколку имате други прашања во врска со користењето на лекот, прашајте го Вашиот лекар, фармацевт или медицинска сестра.

4. Мозни несакани дејства

Како и сите други лекови, и овој лек може да предизвика несакани дејства, иако не сите ги добиваат.

Ако забележите знаци на опаѓање на шеќерот во крвта (хипогликемија), преземете дејство да го зголемите нивото на шеќер во крвта **веднаш**. Хипогликемијата (ниско ниво на шеќер во крвта) може да биде многу сериозна и се јавува многу често при инсулински третман (може да се јави кај повеќе од 1 на 10 луѓе). Ниските нивоа на шеќер во крвта значат дека нема доволно шеќер во крвта. Ако Вашето ниво на шеќер во крвта значително падне, може да изгубите свест. Сериозната хипогликемија може да предизвика оштетување на мозокот и може да претставува закана по Вашиот живот. За повеќе информации, погледнете ја табелата на крајот на ова упатство.

Тешки алергиски реакции (ретки, може да се јават кај 1 на 1,000 луѓе) - знаците може да вклучуваат сериозни реакции на кожата (осип или чешање по целото тело), сериозно отекување на кожата или мукозните мембрани (ангиоедем), недостаток на воздух, опаѓање на крвниот притисок со значително срцебиење и потење. Тешките алергиски реакции на инсулини може да станат опасни по живот. Кажете му на Вашиот лекар веднаш ако забележите знаци на тешка алергиска реакција.

Промени на кожата на местото на инјектирање

Доколку инјектирате инсулин почесто на истото место, масното ткиво може да се намали (липоатрофија, може да се јави кај 1 на 100 луѓе) или пак да се здебели (липохипертрофија,



може да се јави кај 1 на 10 луѓе). Може да се појават згрутчувања под кожата предизвикани од протеин наречен амилоид (кожна амилоидоза, колку често тие се јавуваат не е познато).

Инсулилот можно е да нема целосен ефект, доколку инјектирате во задебелениот дел. Се препорачува промена на местото на инјектирање при секое инјектирање за да се избегнат вакви промени на кожата.

Чести несакани дејства (може да се јават кај не повеќе од 1 на 10 луѓе)

- **Кожни и алергиски реакции на местото на инјектирање**

Овие реакции може да вклучуваат поцрвенување, невообичаена силна болка при инјектирање, чешање, боцкање, отекување или воспалување. Реакциите може да се шират и околу местото на инјектирање. Повеќето мали реакции на инсулини обично исчезнуваат за неколку дена до неколку недели.

Ретки несакани дејства (може да се јават кај не повеќе од 1 на 1,000 луѓе)

- **Реакции на очите**

Забележлива промена (подобрување или влошување) на Вашиот шеќер во крвта може да предизвика привремено оштетување на видот. Ако имате пролиферативна ретинопатија (болест на очите поврзани со дијабетес), сериозните хипогликемични напади може да предизвикаат привремено губење на видот.

- **Општи нарушувања**

Во ретки случаи, инсулинскиот третман, може да предизвика привремено врзување на вода во телото, последено со оток на листовите на нозете и глуждовите.

Многу ретки несакани дејства (може да се јават кај не повеќе од 1 на 10,000 луѓе)

Во многу ретки случаи, може да се појави дизгезија (пореметување на вкусовите) и мијалгија (болка во мускулите).

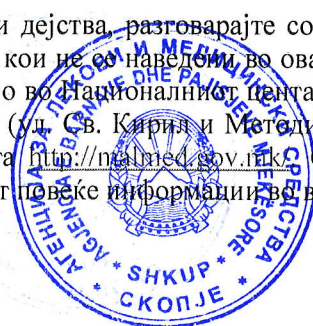
Употреба кај деца и адолесценти

Во принцип, несаканите дејства кај деца и адолесценти од 18 години или помлади се еднакви како и оние кај возрасните.

Жалби на реакции на местото на инјектирање (болка на местото на инјектирање, реакција на местото на инјектирање) и кожни реакции (осип, уртикарија) се пријавени релативно почесто кај деца и адолесценти од 18 години или помалку, отколку кај возрасните.

Пријавување на несакани дејства

Ако добиете било какви несакани дејства, разговарајте со Вашиот лекар или фармацевт. Ова ги вклучува и оние несакани дејства кои не се наведени во ова упатство. Несаканите ефекти од лекот можете да ги пријавите и директно во Националниот центар за фармаковигиланца при Агенцијата за лекови и медицински средства (ул. Св. Кирил и Методиј бр. 54 кат 1) или по електронски пат преку веб страната на Агенцијата (<http://nplmed.gov.mk>). Со пријавување на несаканите дејства може да помогнете да се обезбедат повеќе информации во врска со безбедноста на овој лек.



5. Како се чува АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

Држете го лекот подалеку од вид и дофат на деца.

Немојте да го користите лекот по истекот на датумот на рокот на употреба кој е наведен на картонската кутија и на етикетата на патронот по "EXP". Датумот на рокот на употреба се однесува на последниот ден од наведениот месец.

Неотворени патрони

Да се чува во фрижидер (2°C - 8°C). Да не се замрзнува. Не го ставајте АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) до делот за замрзнување или замрзнувачот. Чувајте го патронот во надворешното пакување со цел да се заштити од светлина.

Патрони кои се користат

Патроните кои се користат (во инсулинско пенкало) или како резерва може да се чуваат максимум 28 дена до 30 ° C, а далеку од директна топлина или директна светлина. Патронот кој се користи не смее да се чува во фрижидер. Не смее да се употребува по овој временски период.

Не го користете АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) ако забележите честички во него. Користете го АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) само ако растворот е бистар, безбоен и со изглед на вода.

Не фрлајте било какви лекови преку отпадните води или отпадот од домаќинствата. Прашајте го Вашиот фармацевт како да ги отстраните лековите кои повеќе не се користат. Овие мерки ќе помогнат да се заштити животната средина.

6. Содржина на пакувањето и други информации

Што содржи АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)

- Активната супстанца е инсулин гларгин. Секој милилитар од растворот содржи 100 единици на активната супстанца инсулин гларгин (еквивалентен на 3.64 mg).
- Останати состојки се: цинк оксид, метакрезол, глицерол, натриум хидроксид (видете дел 2 "АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) содржи натриум", хлороводородна киселина и вода за инјекции.

Како изгледа АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) и содржина на пакувањето

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) 100 units/mL раствор за инјектирање во патрон е бистар и безбоен раствор.

АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) доаѓа во посебен патрон за употреба само со Lilly инсулинско пенкало. Секој патрон содржи 3 mL раствор за инјектирање (еквивалентен на 300 единици) и тие се достапни во пакувања од 10 патрони.

Начин на издавање

Лекот може да се издава во аптека само на лекарски рецепт.

Носител на одобрение за ставање на лек во промет:



Фарма Трејд дооел
ул. Антон Попов бр. 1/1-3, 1000 Скопје, Република Северна Македонија

Производител:

Lilly France S.A.S., rue du Colonel Lilly, F-67640 Fegersheim, Франција
Eli Lilly Italia S.p.A., Via Gramsci 731-733, 50019 Sesto Fiorentino, (FI) Италија.

За дополнителни информации во врска со овој лек, Ве молиме контактирајте го носителот на одобрението за ставање на лекот во промет:

Фарма Трејд дооел
Тел: + 389 2 3298 782

Ова упатство последен пат е ревидирано во Мај 2021.

ХИПЕРГЛИКЕМИЈА И ХИПОГЛИКЕМИЈА

Секогаш носете шеќер со Вас (најмалку 20 грама).

Имајте со Вас некои информации за да покажете дека сте дијабетичар.

ХИПЕРГЛИКЕМИЈА (високи нивоа на шеќер во крв)

Ако нивото на Вашиот шеќер е премногу високо (хипергликемија), може да не сте инјектирале доволно инсулин.

Зошто се појавува хипергликемија?

Примери:

- не сте го инјектирале инсулинот или не сте инјектирале доволна количина, или пак инсулинот станал помалку ефикасен на пример поради неправилно чување на лекот,
- Вашето инсулинско пенкало не работи правилно,
- имате помалку физички активности од вообичаено, сте под стрес (емоционална несреќа, возбуда), или имате повреда, операција, инфекција или треска,
- земате или сте земале некои други лекови (видете секција 2, “Други лекови и АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)”).

Предупредувачки симптоми за хипергликемија

Жед, зголемена потреба за мокрење, замор, сува кожа, црвенило на лицето, губење на апетит, низок крвен притисок, брзо чукање на срцето, присуство на глукоза и кетонски тела во урина. Болки во стомакот, брзо и длабоко дишење, поспаност, па дури и губење на свеста може да се знаци на сериозна состојба (кетоацидоза) кои произлегуваат од недостаток на инсулин.

Што треба да направите ако имате хипергликемија?

Испитајте го нивото на шеќер во крвта и присуството на кетони во урина штом некој од горенаведените симптоми се појави. Сериозна хипергликемија или кетоацидоза секогаш



мора да се третира од страна на лекар, во болница.

ХИПОГЛИКЕМИЈА (ниски нивоа на шеќер во крвта)

Ако нивото на шеќерот во крвта паѓа премногу, може да доведе до губење на свеста. Сериозна хипогликемија може да предизвика срцев удар или оштетување на мозокот и може да биде опасна по живот. Вообичаено би требало да препознаете кога нивото на Вашиот шеќер наеднаш опаѓа, за да можете да преземете навремени активности.

Зошто се појавува хипогликемија?

Примери:

- сте инјектирале премногу инсулин,
- сте одложиле или не сте имале редовни оброци,
- не јадете доволно, или јадете храна која содржи помалку јаглехидрати од вообичаено (шеќер или слични супстанции на шеќерот кои се нарекуваат јаглехидрати, во секој случај вештачките засладувачи НЕ се јаглехидрати),
- губите јаглехидрати поради повраќање или дијареа,
- пиете алкохол, особено ако не јадете многу,
- имате зголемени физички активности од вообичаено или различен тип на физичка активност,
- закрепнувате од повреда, операција или друг стрес,
- закрепнувате од болест или треска,
- земате или сте престанале да земате други лекови (видете секција 2, “Други лекови и АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)”).

Поверојатно е да се појави хипогликемија ако

- само што сте започнале инсулински третман или сте го смениле инсулинскиот препарат (кога преминувате од Вашиот претходен основен инсулин на АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)), ако се појави хипогликемија, поверојатно е да се појави изутрина отколку навечер),
- ако Вашите нивоа на шеќер се скоро нормални или нестабилни,
- ја промените областа на кожата каде инјектирате (на пример од колкот на горниот дел на раката),
- страдате од сериозна болест на бубрезите или црниот дроб или некоја друга болест како што е хипотироидизам.

Предупредувачки симптоми на хипогликемија

- во Вашето тело

Примери на симптоми кои укажуваат дека нивото на шеќерот во крвта паѓа премногу или премногу брзо: потење, леплива кожа, анксиозност, брзо чукање на срцето, висок крвен притисок, палпитации и неправилна работа на срцето. Овие симптоми често се развиваат пред симптомите на ниско ниво на шеќер во мозокот.

- во Вашиот мозок

Примери на симптоми кои укажуваат на ниско ниво на шеќер во мозокот: главоболка, интензивна глад, гадење, повраќање, замор, поспаност, нарушувања на спиењето, вознемиреност, агресивно однесување, прекин во концентрацијата, нарушени реакции, депресија, конфузија, нарушување на говорот (понекогаш целосно губење на говорот),



визуелни нарушувања, треперење, парализа, трнење (парестезија), вкочанетост и пецкање во пределот на устата, вртоглавица, губење на самоконтрола, неможност да се грижите за себе, конвулзии, губење на свеста.

Првите симптоми кои Ве предупредуваат на хипогликемија ("предупредувачки симптоми") може да се променат; да бидат послаби или може воопшто да ги нема ако

- сте повозрасни, ако сте имале дијабетес подолго време, или ако страдате од некој вид на нервна болест (дијабетична автономна невропатија),
- ако во брзо време сте имале хипогликемија (на пример еден ден претходно) или ако се развивала побавно,
- имате речиси нормални или, барем, значително подобрени нивоа на шеќер во крвта,
- ако од неодамна сте го замениле инсулинот од животинско потекло на хуман инсулин како АБАСАГЛАР (ABASAGLAR),
- ако земате или сте земале одредени други лекови (видете секција 2, "Други лекови и АБАСАГЛАР (ABASAGLAR)").

Во таков случај, може да се развие сериозна хипогликемија (па дури и губење на свест) пред да бидете свесни за проблемот. Запознајте се со Вашите предупредувачки симптоми. Доколку е потребно, правете почести тестирања на шеќерот во крвта кои може да Ви помогнат да ги идентификувате епизодите на лесна хипогликемија, кои во спротивно може лесно да се занемарат. Ако не сте сигурни во врска со Вашите предупредувачки симптоми, избегнувајте ситуации (како возење автомобил) во кои Вие или други ќе бидате изложени на ризик како резултат на хипогликемијата.

Што треба да направите ако имате хипогликемија?

1. Не инјектирајте инсулин. Веднаш земете околу 10 до 20 g шеќер, како глукоза, шеќер коцки или засладени пијалок. Внимание: Вештачките засладувачи и храната со вештачки засладувачи (како што се диеталните пијалоци) нема да Ви помогнат во лекувањето на хипогликемијата.

2. Потоа јадејте нешто што има долготраен ефект во подигање на шеќерот во крвта (како леб или тестенини). Потребно е претходно да разговарате за ова со Вашиот лекар или медицинска сестра.

Опоравувањето од хипогликемијата може да биде одложено бидејќи АБАСАГЛАР (ABASAGLAR) има долго дејство.

3. Ако хипогликемијата повторно се појави, земете уште 10 до 20 g шеќер.

4. Разговарајте со лекар ако не сте во можност да ја контролирате хипогликемијата или ако таа се повторува. Кажете им го на роднините, пријателите и блиските колеги следново:

Ако не сте во можност да голтате или ако сте во несвест, ќе ви биде потребна инјекција со глукоза или глугагон (лек што го зголемува нивото на шеќер во крвта). Употребата на овие инјекции е оправдана дури и ако не е сигурно дека имате хипогликемија.

Препорачливо е да се тестира Вашиот шеќер во крвта веднаш по земањето на глукоза за да се провери дали навистина имате хипогликемија.

