

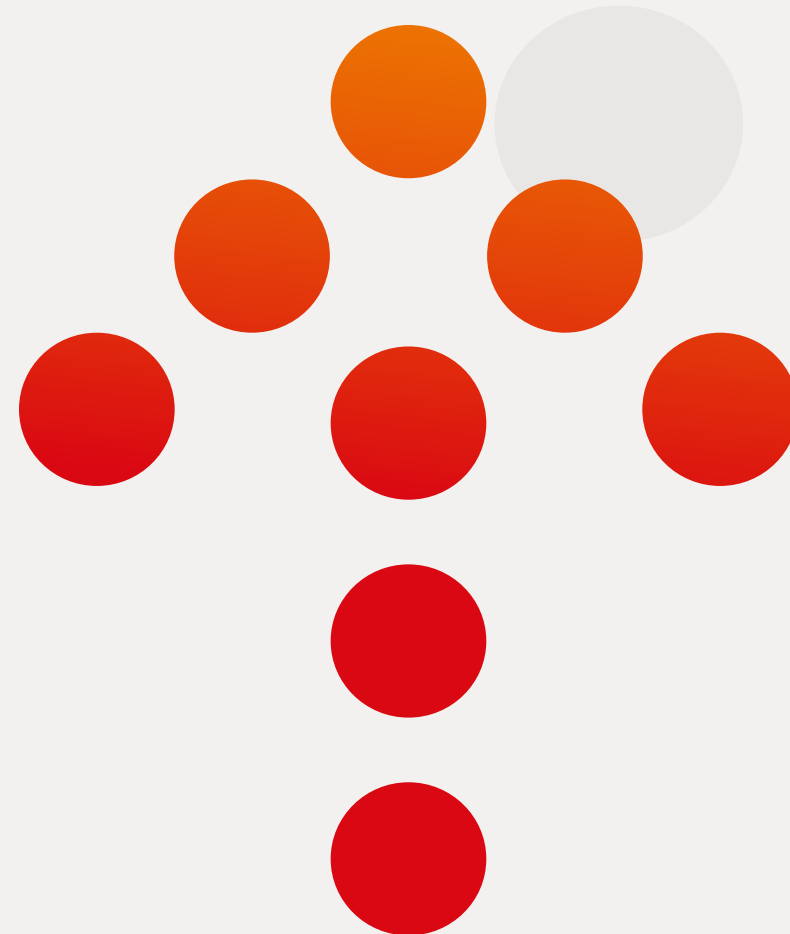
DIABETES TIPO 2
E AUMENTO DO
**RISCO DE
ACIDENTE
VASCULAR
CEREBRAL**



INICIAR ▶

Pacientes com DM2 têm probabilidades maiores de ter um AVC, numa idade **MAIS JOVEM**, com **piores desfechos**.^{1,2}

Pacientes com DM2 têm de **2 a 3 VEZES MAIS RISCOS** de ter um **AVC**.³



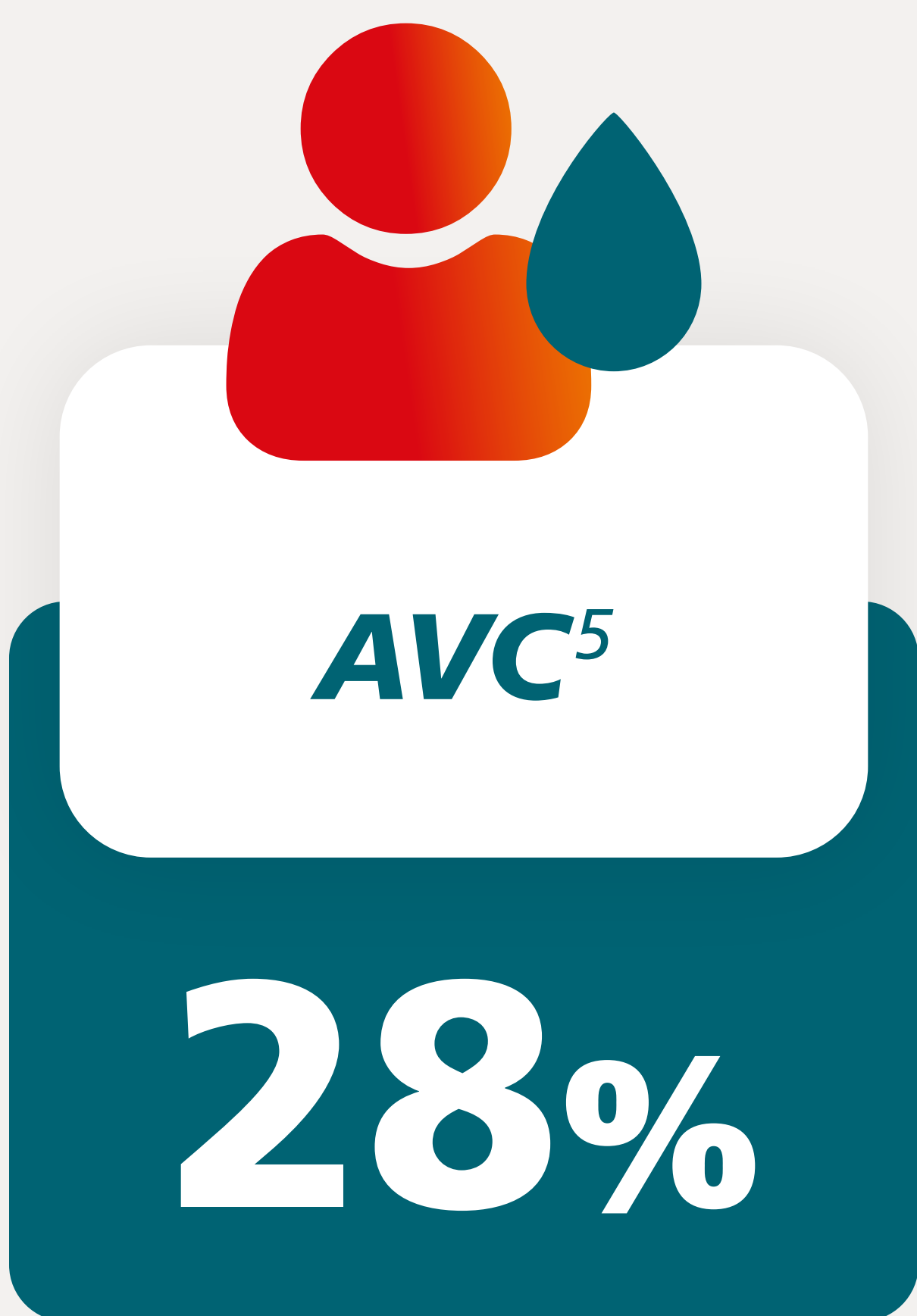
Pacientes com DM2 têm uma probabilidade **69% MAIOR** de ter um **AVC ISQUÊMICO**.⁴

DM2 – diabetes *mellitus* tipo 2

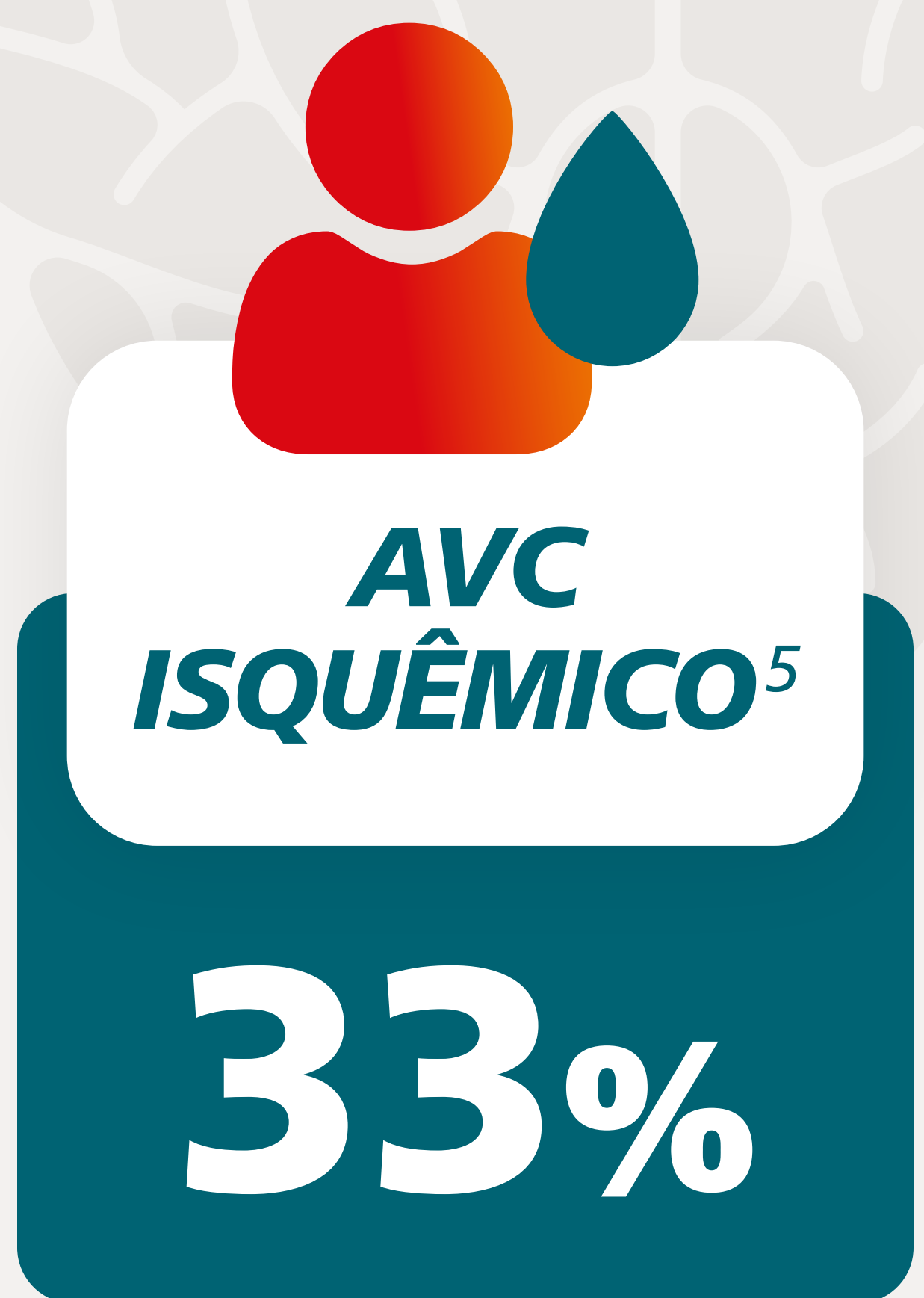
| | | |
|------------|------------------------------|--|
| AVC | Ozempic® Redução Risco CV | Potencial antiaterosclerótico do GLP-1 |
| Ozempic® | Referências | Minibula |



PREVALÊNCIA DE DM2 EM PACIENTES INTERNADOS POR:



95% CI: 26;31



95% CI: 28;38

Metanálises de 39 publicações (n=359; 783).

DM2 – diabetes *mellitus* tipo 2; AVC – acidente vascular cerebral; CI – intervalo de confiança

| | | |
|------------|------------------------------|---|
| AVC | Ozempic® Redução Risco CV | Potencial antiaterosclerótico do GLP-1 |
| Ozempic® | Referências | Minibula |



OZEMPIC®

(SEMAGLUTIDA SUBCUTÂNEA)

reduziu significativamente o **risco de eventos CVs** em pacientes com DM2 e alto risco CV.^{6,7*}

QUANDO ADICIONADO
AO TRATAMENTO-PADRÃO:‡

26%

DE REDUÇÃO DO RISCO CV
VS. PLACEBO.⁷

*Quando adicionado ao tratamento-padrão.¹ †O tratamento-padrão incluiu tratamentos antidiabéticos orais, insulina, anti-hipertensivos, diuréticos e terapias hipolipemiantes.⁷

DM2 – diabetes *mellitus* tipo 2; CV – cardiovascular

| | | |
|----------|--------------------------------------|--|
| AVC | Ozempic® Redução Risco CV | Potencial antiaterosclerótico do GLP-1 |
| Ozempic® | Referências | Minibula |

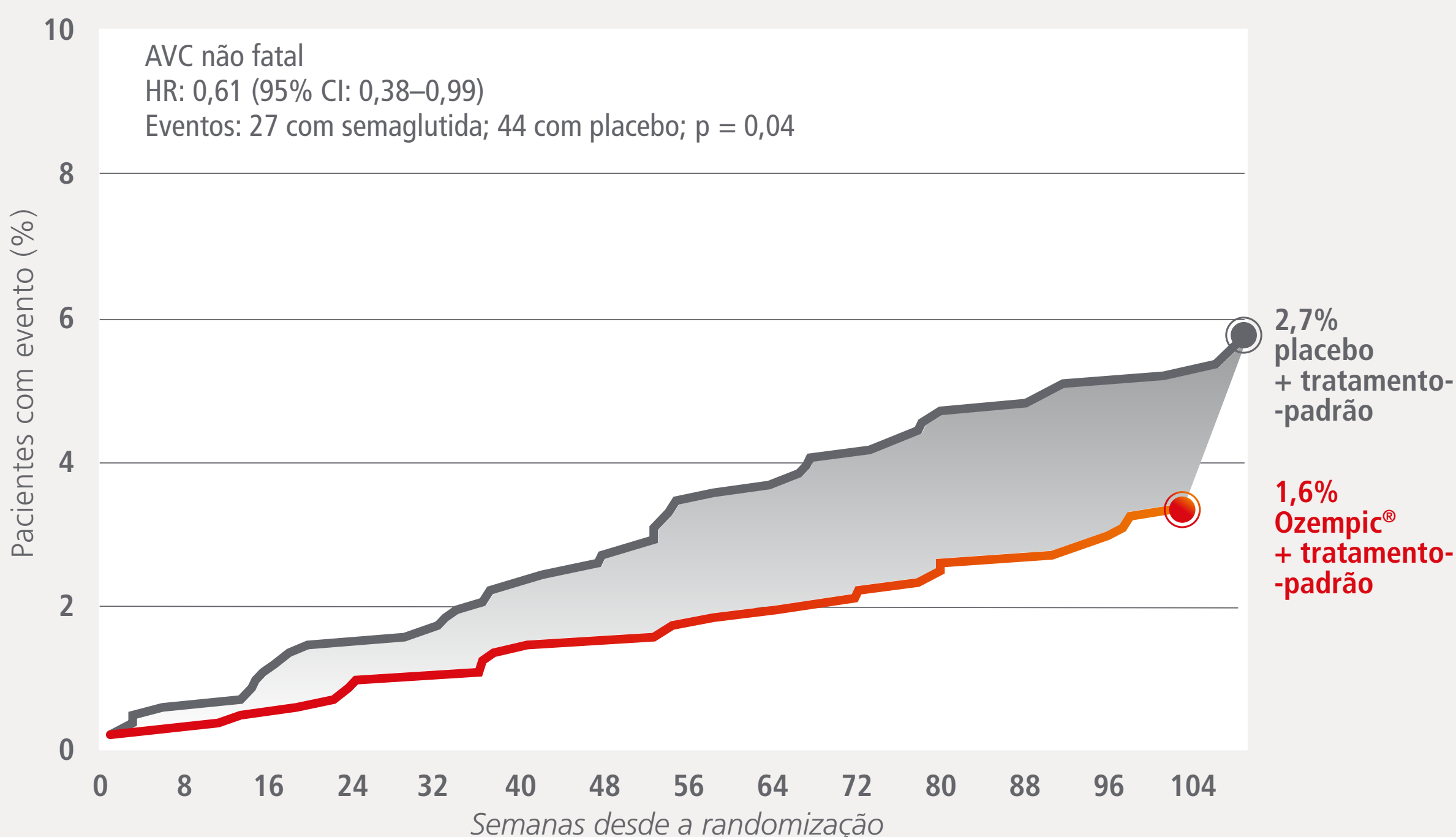


QUANDO ADICIONADO
AO TRATAMENTO-PADRÃO:‡

39%

**DE REDUÇÃO DE AVC
NÃO FATAL
VS. PLACEBO.⁷**

AVC não fatal



IM não fatal

Reduzido em 26%
(p = 0,12); não significativo

Morte CV

Nenhuma diferença
vs. placebo (p = 0,92)

‡O tratamento-padrão incluiu tratamentos antidiabéticos orais, insulina, anti-hipertensivos, diuréticos e terapias hipolipemiantes.⁷

AVC – acidente vascular cerebral; CV – cardiovascular; HR – razão de risco;
CI – intervalo de confiança; IM – infarto do miocárdio

AVC

**Ozempic®
Redução Risco CV**

Potencial antiaterosclerótico
do GLP-1

Ozempic®

Referências

Minibula



POTENCIAL

ANTIATEROSCLERÓTICO DO GLP-1⁸



ApoB48 – apolipoprotein B-48; FFA – free fatty acid; GLP-1 – glucagon-like peptide-1; No – nitric oxide; ROS – reactive oxygen species; TAG – triacylglycerol

| | | |
|----------|------------------------------|---|
| AVC | Ozempic® Redução Risco CV | Potencial antiaterosclerótico do GLP-1 |
| Ozempic® | Referências | Minibula |





OZEMPIC®

O único antidiabético subcutâneo que associa:¹



CONTROLE GLICÊMICO SUPERIOR²⁻⁷



PERDA DE PESO SUPERIOR E SUSTENTADA^{2-7*}



SEGURANÇA E BENEFÍCIOS CVs COMPROVADOS^{8†}

COM SEGURANÇA



BAIXO RISCO DE HIPOGLICEMIA^{1-4,6-8}

A incidência de hipoglicemia grave** foi <2% em 7 estudos clínicos.



SEGURANÇA HEPÁTICA¹

Pode ser utilizado em insuficiência hepática leve ou moderada, sem ajuste de dose.



SEGURANÇA RENAL⁸

Pode ser utilizado em insuficiência renal leve, moderada ou grave, sem ajuste de dose. Redução de 36% do risco de nefropatia.



IDOSOS¹

Pode ser utilizado em idosos (≥65 anos), sem ajuste de dose.

PRATICIDADE NA POSOLOGIA

DOSAGEM POR SEMANA 1X
INDEPENDENTE DAS REFEIÇÕES¹

Agulhas NovoFine® Plus 4 mm estão incluídas em todas as apresentações de Ozempic®.



FLEXIBILIDADE NA TITULAÇÃO[‡]



Caneta de 0,25 / 0,5 mg



Caneta de 1,0 mg

- Duas opções de dose de manutenção (0,5 e 1,0 mg) para o seu paciente.¹
- Escalonamento de dose reduz a incidência de efeitos colaterais.¹

CV – CARDIOVASCULAR; AR GLP-1 – AGONISTA DO RECEPTOR GLP-1. * OS RESULTADOS SE APLICAM AO OZEMPIC® NOS ESTUDOS SUSTAIN, QUE INCLUÍRAM COMO COMPARADORES PLACEBO, SITAGLIPTINA, DULAGLUTIDA, EXENATIDA E GLARGINA.^{1,2} EM PACIENTES COM DM2 NÃO CONTROLADO. **HIPOGLICEMIA DEFINIDA COMO GRAVE (QUANDO NECESSÁRIA A AJUDA DE OUTRA PESSOA). †NO SUSTAIN 6, O OZEMPIC® REDUZIU O RISCO CV (MORTE CV, INFARTO DO MIOCÁRDIO NÃO FATAL OU ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO FATAL) VS. PLACEBO EM PACIENTES COM DIABETES TIPO 2 COM ALTO RISCO CV EM TRATAMENTO-PADRÃO.¹ ‡OZEMPIC® DEVE SER INICIADO COM DOSE DE 0,25 MG/SEMANA POR 4 SEMANAS. APÓS ESSE PERÍODO, A DOSE DEVE SER AUMENTADA PARA 0,5 MG. APÓS NO MÍNIMO 4 SEMANAS EM USO DE 0,5 MG, A DOSE DE OZEMPIC® PODE SER AUMENTADA PARA 1,0 MG OU PODE SER MANTIDA EM 0,5 MG, DE ACORDO COM O QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE.

REFERÊNCIAS: 1. BULA DO PRODUTO OZEMPIC® APROVADA PELA ANVISA EM 05/05/2021. 2. SORU C, ET AL. EFFICACY AND SAFETY OF ONCE-WEEKLY SEMAGLUTIDE MONOTHERAPY VERSUS PLACEBO IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES (SUSTAIN 1): A DOUBLE-BLIND, RANDOMISED, PLACEBO-CONTROLLED, PARALLEL-GROUP, MULTINATIONAL, MULTICENTRE PHASE 3A TRIAL LANCET DIABETES ENDOCRINOL 2017;5:251-260. 3. AHRÉN B, ET AL. EFFICACY AND SAFETY OF ONCE-WEEKLY SEMAGLUTIDE VERSUS ONCE-DAILY SITAGLIPTIN AS AN ADD-ON TO METFORMIN, THIAZOLIDINEDIONES, OR BOTH, IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES (SUSTAIN 2): A 56-WEEK, DOUBLE-BLIND, PHASE 3A, RANDOMISED TRIAL LANCET DIABETES ENDOCRINOL 2017;5:341-354. 4. AHMANN AJ, ET AL. EFFICACY AND SAFETY OF ONCE-WEEKLY SEMAGLUTIDE VERSUS EXENATIDE ER IN SUBJECTS WITH TYPE 2 DIABETES (SUSTAIN 3): A 56-WEEK, OPEN-LABEL, RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. DIABETES CARE 2017; DOI:10.2337/DC17-0417. 5. ARODA V, ET AL. EFFICACY AND SAFETY OF ONCE-WEEKLY SEMAGLUTIDE VERSUS ONCE-DAILY INSULIN GLARGINE AS ADD-ON TO METFORMIN (WITH OR WITHOUT SULFONYLUREAS) IN INSULIN-NAIVE PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES (SUSTAIN 4): A RANDOMISED, OPEN-LABEL, PARALLEL-GROUP, MULTICENTRE, MULTINATIONAL, PHASE 3A TRIAL. LANCET DIABETES ENDOCRINOL 2017;5:355-366. 6. RODBARD H, ET AL. SEMAGLUTIDE ADDED TO BASAL INSULIN IN TYPE 2 DIABETES (SUSTAIN 5): A RANDOMIZED, CONTROLLED TRIAL. J CLIN ENDOCRINOL METAB, JUNE 2018; 103(6):2291-2301. 7. PRATLEY RE, ET AL. SUSTAIN 7. LANCET DIABETES ENDOCRINOL 2018. 8. MARSO SP, ET AL. SEMAGLUTIDE AND CARDIOVASCULAR OUTCOMES IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES (SUSTAIN 6). N ENGL J MED 2016;375:1834-1844. 9. LEY B. DIAMETER OF A HUMAN HAIR. IN: ELERT G, ED. THE PHYSICS FACTBOOK™. DISPONÍVEL EM: <HTTP://HYPERTEXTBOOK.COM/FACTS/1999/BRIANLEY.SHTML>. PUBLICADO EM: 1999. ACESSO EM: 17/05/2017.

AVC

Ozempic®
Redução Risco CV

Potencial antiaterosclerótico
do GLP-1

Ozempic®

Referências

Minibula



REFERÊNCIAS

1. Kernan WN, et al. Stroke 2014;45:2160-236.
2. Echouffo-Tcheugui JB, et al. Eur Heart J 2018;39:2376-86.
3. Chen R, et al. Am J Med Sci 2016;351:380-6.
4. Sarwar N, et al. Lancet 2010;375:2215-22.
5. Lau L, et al. J Diabetes Investig 2019;10:780-92.
6. Bula do produto Ozempic®. Aprovada pela Anvisa em 05/05/2021.
7. Marso SP, et al. Semaglutide and Cardiovascular Outcomes in Patients with Type 2 Diabetes (SUSTAIN 6). N Engl J Med 2016;375:1834-1844.
8. Ussher JR, and Drucker DJ. Endocr Rev 2012;33:187-215.

| | | |
|----------|------------------------------|---|
| AVC | Ozempic® Redução Risco CV | Potencial antiaterosclerótico do GLP-1 |
| Ozempic® | Referências | Minibula |



Ozempic® (semaglutida). Indicação: tratamento de diabetes *mellitus* tipo 2 em adultos, como adjuvante a dieta e exercício, em monoterapia, ou em adição a outros medicamentos antidiabéticos. Uso adulto. **Contraindicações:** hipersensibilidade à semaglutida ou a qualquer um dos excipientes. **Advertências:** Ozempic não deve ser utilizado em pacientes com diabetes mellitus tipo 1 ou para o tratamento de cetoacidose diabética. Tumores não letais de células C da tireoide observados em roedores são um efeito de classe para os agonistas do receptor de GLP-1. Nenhum outro tumor relacionado ao tratamento foi observado. A relevância para os seres humanos é considerada baixa, mas não pode ser completamente excluída. Portanto, Ozempic deve ser usado com cautela em pacientes com histórico pessoal ou familiar de carcinoma medular de tireoide (CMT) ou em pacientes com síndrome de neoplasia endócrina múltipla tipo 2 (NEM 2). O uso de agonistas do receptor de GLP-1 pode estar associado a reações adversas gastrointestinais. A pancreatite aguda foi observada com o uso de agonistas do receptor de GLP-1. Se houver suspeita de pancreatite, Ozempic deverá ser descontinuado; se confirmado, Ozempic não deve ser reiniciado. Deve-se ter cautela com pacientes com histórico de pancreatite. Pacientes tratados com Ozempic em associação com sulfonilureia ou insulina podem ter aumento do risco de hipoglicemia. O risco de hipoglicemia pode ser reduzido pela diminuição da dose de sulfonilureia ou de insulina ao iniciar o tratamento com Ozempic. Em pacientes com retinopatia diabética tratados com insulina e semaglutida, um risco aumentado de desenvolvimento de complicações da retinopatia diabética foi observado. Esses pacientes devem ser monitorados de perto e tratados de acordo com as diretrizes clínicas. Uma melhora rápida no controle glicêmico tem sido associado a um agravamento temporário da retinopatia diabética, mas outros mecanismos não podem ser excluídos. Não há experiência terapêutica em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva pela New York Heart Association (NYHA) classe IV e a semaglutida não é, portanto, recomendada para esses pacientes. Recomenda-se que as mulheres em idade fértil usem contraceptivos quando tratadas com semaglutida. Há dados limitados sobre o uso de semaglutida em mulheres grávidas; portanto, semaglutida não deve ser utilizada durante a gravidez. Se uma paciente desejar engravidar ou se ocorrer a gravidez, semaglutida deverá ser descontinuada. A semaglutida deve ser descontinuada pelo menos 2 meses antes da gravidez planejada em razão da meia-vida longa de semaglutida. A semaglutida não pode ser utilizada durante a amamentação. O efeito de semaglutida na fertilidade de seres humanos é desconhecido. Ozempic possui pouca ou nenhuma influência na capacidade de dirigir ou operar máquinas. Quando utilizado em associação com sulfonilureia ou insulina, os pacientes devem ser aconselhados a se precaver para evitar hipoglicemia ao dirigir e ao operar máquinas. **Interações medicamentosas:** a semaglutida retarda o esvaziamento gástrico e tem o potencial de influenciar a taxa de absorção se administrada concomitantemente a medicamentos orais. A semaglutida não alterou a exposição global dos medicamentos: paracetamol, contraceptivos orais, atorvastatina, digoxina, metformina e varfarina. **Posologia:** a dose inicial de Ozempic é 0,25 mg



Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.

® Marca Registrada Novo Nordisk A/S. © 2021 Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.
SAC: 0800 014 44 88 | www.novonordisk.com.br | BR21OZM00069 – Junho/2021.

Material destinado exclusivamente a profissionais de saúde habilitados a prescrever e/ou dispensar medicamentos. Não compartilhe.



| | | |
|----------|------------------------------|---|
| AVC | Ozempic® Redução Risco CV | Potencial antiaterosclerótico do GLP-1 |
| Ozempic® | Referências | Minibula |



uma vez por semana. Após 4 semanas, a dose deve ser aumentada para 0,5 mg uma vez por semana. Após pelo menos 4 semanas com uma dose de 0,5 mg uma vez por semana, a dose pode ser aumentada para 1,0 mg uma vez por semana se um controle glicêmico adicional for necessário. Ozempic 0,25 mg não é uma dose de manutenção. Doses semanais maiores que 1,0 mg não são recomendadas. **Reações adversas:** hipoglicemia (quando utilizado com insulina, sulfonilureia ou antidiabéticos orais), náusea, redução do apetite, diarreia, vômito, dor abdominal, constipação, dispepsia, gastrite, doença do refluxo gastroesofágico, eructação, fadiga, aumento de lipase e amilase, perda de peso, flatulência e colelitíase (Ref. interna V.01).

A persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado. VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. Registro MS: 1.1766.0036. Para informações completas, vide bula do medicamento.

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO EM CASO DE HIPERSENSIBILIDADE À SEMAGLUTIDA OU A QUALQUER UM DE SEUS EXCIPIENTES. O USO SIMULTÂNEO DE SEMAGLUTIDA COM SULFONILUREIA OU INSULINA PODE AUMENTAR O RISCO DE HIPOGLICEMIA.

Caso tenha interesse em ler os estudos na íntegra, contate o nosso **Serviço de Informações Científicas** através do e-mail: sic.br@novonordisk.com.



Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.

® Marca Registrada Novo Nordisk A/S. © 2021 Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.
SAC: 0800 014 44 88 | www.novonordisk.com.br | BR21OZM00069 – Junho/2021.

Material destinado exclusivamente a profissionais de saúde habilitados a prescrever e/ou dispensar medicamentos. Não compartilhe.



| | | |
|----------|------------------------------|---|
| AVC | Ozempic® Redução Risco CV | Potencial antiaterosclerótico do GLP-1 |
| Ozempic® | Referências | Minibula |

