

METODISKIE NORĀDĪJUMI INFORMĀCIJAS SNIEGŠANAI VIENOTAJĀ VESELĪBAS NOZARES ELEKTRONISKĀS INFORMĀCIJAS SISTĒMĀ PAR PACIENTIEM, KURIEM DIAGNOSTICĒTS CUKURA DIABĒTS

VISPĀRĪGI

Metodiskie norādījumi informācijas sniegšanai par pacientiem, kuriem diagnosticēts cukura diabēts, ir informatīvais materiāls, kas palīdz aizpildīt Vienotās veselības nozares elektroniskās informācijas sistēmas (turpmāk – E-veselība) portāla Cukura diabēta pacienta karti.

E-veselība pārzinis ir "Latvijas Digitālās veselības centrs" (turpmāk – LDVC).

Normatīvā bāze

Ministru kabineta 2014. gada 11. marta noteikumi Nr.134 [“Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu”](#) nosaka, ka datus par pacientiem, kuriem diagnosticēts cukura diabēts, E-veselība tiešsaistē sniedz ārstniecības iestādes, atbilstoši šo noteikumu 13. pielikumam **“Cukura diabēta pacienta karte”**.

Savukārt, 2008. gada 15. septembra Ministru kabineta noteikumi Nr. 746 [“Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība”](#) nosaka, ka LDVC reizi mēnesī no E-veselība ievadītajiem datiem sniedz pseidonimizētu informāciju par pacientiem, kuriem diagnosticēts cukura diabēts, Slimību profilakses un kontroles centram (turpmāk – SPKC) iekļaušanai Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrā (turpmāk – Reģistrs), statistikas datu apkopošanai un analīzei.

Reģistrā informācijas apkopšana notiek, ievērojot Vispārīgā datu aizsardzības regulā, Fizisko personu datu apstrādes likumā un Pacientu tiesību likumā noteikto, attiecībā uz pacientu datu apstrādi, aizsardzību un izmantošanu.

Datu apstrādes mērķi un izmantošana:

Statistiskās informācijas iegūšana, apkopšana un sniegšana valsts un starptautiskām institūcijām par cukura diabēta pacientiem, to dinamisko novērošanu un ārstēšanu, slimības komplikācijām, kā arī saņemtajiem medikamentiem.

Informācijas sniegšanas pamatprincipi:

Sniegtās informācijas pamats E-veselība ir Cukura diabēta pacienta karte. Ārstniecības iestādēm informācija jāsniedz tikai par tiem cukura diabēta pacientiem, kuriem ir apstiprināta diagnoze E10-E14 (ar paplašinājumiem), saskaņā ar [SSK-10 klasifikāciju](#). E-veselībā nesniedz informāciju par pacientēm ar gestācijas diabētu (O24), pacientiem ar glikozes tolerances traucējumi, vai cita veida vielmaiņas slimībām.

Ārstniecības iestādēm jāievada informācija **nekavējoties, bet ne vēlāk kā 14 dienu laikā** par pirmreizēji diagnosticētu cukura diabētu vai jāaktualizē informācija par pacientiem, kuri jau ir Reģistrā pēc diagnozes noteikšanas, ārstēšanas un slimības norises izvērtēšanas.

Informācija par cukura diabēta pacientiem jāievada un jāaktualizē tiešsaistes režīmā E-veselībā Pacientu reģistros, izvēloties Cukura diabēta pacientu reģistrs. Lai to nodrošinātu, nepieciešams aizpildīt un nosūtīt LDVC pieteikumu par lietotāja izveidi. Veidlapas ir pieejamas LDVC mājas lapas <https://ldvc.lv/> sadaļā "E-veselība" – "Profesionāļiem" – "Veidlapas" - "[Veidlapas par PREDA reģistra izmantošanu](#)".

- Ja lietotāju skaits ārstniecības iestādē ir līdz 5 cilvēkiem, tad jāaizpilda [pieteikums VVIS lietotāju tiesību piešķiršanai nelielā iestādē, izmantojot E-veselības sistēmas portālu](#).
- Ja lietotāju skaits ārstniecības iestādē vairāk par 5 cilvēkiem, tad jāaizpilda [pieteikums VVIS pieslēgumam, izmantojot E-veselības sistēmas portālu](#).

Papildus ārstniecības iestāde var aizpildīt pieteikumu par PREDA aplikācijas lietošanu: [pieteikums VVIS pieslēgumam, izmantojot PredaClickOnce lietotni](#).

Pieteikuma veidlapas, kas ir parakstītas ar e-parakstu, var sūtīt e-adresē vai e-pastā uz eveseliba@eveseliba.gov.lv. Jautājumu gadījumā par pieteikuma veidlapu aizpildīšanu lūdzam sazināties ar E-veselības sistēmas lietotāju atbalsta dienestu - tālrunis 67803301; e-pasts: atbalsts@eveseliba.gov.lv.

CUKURA DIABĒTA PACIENTA KARTES

AIZPILDĪŠANA E – VESELĪBA

Ir izveidots **mācību materiāls** ārstiem un ārstniecības atbalsta personām par Cukura diabēta pacienta kartes aizpildīšanu un aktualizēšanu.

Instrukcija par kartes aizpildīšanu ir pieejama LDVC mājaslapas <https://ldvc.lv/> sadaļā E-veselība > Profesionāļiem > Mācību materiāli > Mācību instrukcijas ārstiem un ārstniecības personām > [PREDA reģistri](#) > [Cukura diabēta pacienta reģistrācijas kartes aizpildīšana un aktualizēšana](#).

Mācību video ir pieejams LDVC mājaslapas <https://ldvc.lv/> sadaļā E-veselība > Profesionāļiem > Mācību materiāli > Mācību video ārstiem un ārstniecības personām > [Kā aizpildīt cukura diabēta pacienta reģistrācijas karti \(PREDA\)](#)

Ņemt vērā!

E-veselība informāciju par pirmreizēji diagnosticētu cukura diabēta pacientu vai aktualizēt informāciju par reģistrā esošu pacientu var ievadīt jebkurā ērtāk pieejamā brīdī - pacienta pieņemšanas laikā vai bez pacienta klātbūtnes. Lai ievadītu informāciju pacientam par cukura diabētu, nepieciešams izvēlēties Pacientu reģistros Cukura diabēta pacientu reģistrs.

Vispārīgie nosacījumi:

- Cukura diabēta pacienta reģistrācijas kartei E - veselība ir piecas daļas:
 - **Pamatdaļa**, kas ietver pacienta informāciju (vārds, uzvārds, personas kods, dzimums, deklarētā dzīvesvietas adrese),
 - **Diagnoze un izmeklējumi**, kas ietver datus par diagnozi un klīniskiem izmeklējumiem, analīžu rezultātiem pēdējo 12 mēnešu laikā,
 - **Sarežģījumi**, kas ietver datus par cukura diabēta komplikācijām, veiktiem izmeklējumiem un manipulācijām pēdējo 12 mēnešu laikā,
 - **Ārstēšana**, kas ietver datus par ārstēšanā lietotiem medikamentiem. (nosaukums, deva, biežums),
 - **Papildu informācija**, kas ietver ārstniecības personas sniegtu papildus informāciju par pacientu.
- Ievadot tiešsaistē E - veselība jaunu cukura diabēta pacientu (pirmreizēja reģistrācija), nepieciešams spiest pogu “pievienot jaunu karti” un jāaizpilda reģistrācijas kartes sadaļas.
- Informāciju par E - veselība esošiem cukura diabēta pacientiem katru gadu jāaktualizē, pievienojot jaunu karti. Tiek atvērta jauna karte ar atlasītu informāciju no pēdējās kartes par pacienta diagnozi, diagnozes noteikšanas gadu un terapijas uzsākšanas gadu. Veic labojumus, aktualizējot attiecīgo kartes daļu.

- E-veselībā kartes aizpildīšanai ir pieejami vairāki klasifikatori, tādēļ, aizpildot atsevišķus kartes laukus, iespējams no saraksta atlasīt vajadzīgo vērtību.
- Lauki, kas atzīmēti ar „*”, aizpildāmi obligāti.
- Kartes aizpildīšanas datums tiek aizpildīts automātiski ar konkrētās dienas datumu, bet to var rediģēt.
- Lai saglabātu ievadīto informāciju par cukura diabēta pacientu var spiest pogu “saglabāt” pēc katras kartes daļas aizpildīšanas vai spiest pogu “saglabāt un aizvērt” pēc visu daļu aizpildīšanas.

Nemt vērā!

Gadījumos, kad gada sākumā pacientam tiek pievienota jauna karte par iepriekšējo gadu, pie kartes aizpildīšanas datuma nepieciešams norādīt iepriekšējā gada datumu.

Cukura diabēta pacientu reģistrācijas kartē jāsniedz aktuālā informācija par cukura diabēta pacientu, viņa slimības attīstības gaitu, izmeklējumiem u.c. informācija.

Darba uzsākšana E-veselība:

1) Pieslēdzas E - veselība <https://www.eveseliba.gov.lv/login> un autorizējas kā veselības aprūpes profesionālis.

2) Atveras ārstniecības personas darba telpa, kur kreisajā pusē izvēlnē no Pacientu reģistriem izvēlas Cukura diabēta pacientu reģistrs.

3) Ārstniecības persona ievada pacienta personas kodu laukā “*Identifikators*”. Pēc personas koda E-veselībā tiek pārbaudīts, vai Reģistrā ir ziņas par konkrēto pacientu:

- Ja par pacientu nav ziņu, tiek attēlots uzraksts – *Meklēšanas kritērijiem atbilstošu datu nav*. Tādā gadījumā jānospiež poga “*Pievienot jaunu karti*”. Atveras Jauna cukura diabēta pacienta reģistrācijas karte ar aizpildītu kartes pamatdaļu, kurā ir norādīts pacienta vārds, uzvārds, dzimums un deklarētā dzīvesvieta. Šie lauki tiek aizpildīti automātiski no Fizisko personu reģistra, un tie nav labojami. Ārstniecības personai jāpārbauda vai ir atlasīta pareizā persona.
- Ja ziņas par pacientu jau ir Reģistrā, tad E-veselībā pēc personas koda ievadīšanas tiek atlasīti visi Cukura diabēta reģistrā esošie pacientu dokumenti. Lai aktualizētu informāciju pacientam par cukura diabētu, jānospiež poga “*Pievienot jaunu karti*”;

CUKURA DIABĒTA PACIENTA REĢISTRĀCIJAS KARTE

I. PAMATDAĻA

Nemt vērā!

E-veselība Cukura diabēta pacienta reģistrācijas kartē pamatdaļā informācija par pacienta vārdu, uzvārdu, dzimumu un deklarēto dzīvesvietu tiek aizpildīta automātiski no Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Fizisko personu reģistra. Gadījumos, ja, atverot karti, neparādās dati no Fizisko personu reģistra, ievadītais pacienta personas kods nav pareizs.

II. DIAGNOZE UN IZMEKLĒJUMI

Diagnoze – atbilstoši aktuālajai starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai (SSK-10) izvēlas diagnozes kodu un nosaukumu.

Nemt vērā!

Uzsākot insulīna terapiju, 2. tipa cukura diabēta pacientiem (E11 pēc SSK-10) netiek mainīta diagnoze uz 1. tipa cukura diabētu (E10)!

Gads, kurā noteikta diabēta diagnoze - norāda diagnozes apstiprināšanas gadu.

Gads, kurā uzsākta orālo antidiabētisko preparātu lietošana - norāda attiecīgās terapijas uzsākšanas gadu. Ja šos medikamentus nelieto, lauku atstāj tukšu.

Gads, kurā uzsākta insulīna terapija - norāda insulīna terapijas uzsākšanas gadu. Ja šos medikamentus nelieto, lauku atstāj tukšu.

Apmācības iemaņu izpilde - norāda atbilstošās apmācību iemaņas, kuras pacients ir apguvis un patstāvīgi izpilda:

- uzturmācība;
- paškontrole;
- hipoglikēmiju gadījumiem;
- insulīna devu pašregulācija;
- pēdu aprūpe.

Nemt vērā!

Lauks „*insulīna devu pašregulācija*” nav jāatzīmē pacientiem, kuri terapijā insulīnu attiecīgajā gadā nelieto!

Grūtniecība pēdējo 12 mēnešu laikā - norāda atbilstošo informāciju par grūtniecību un iznākumu, kura ir/bijusi pēdējo 12 mēnešu laikā:

- ir apskates brīdī;
- normāli noritoša;
- iedzimtas anomālijas;
- perinatālā nāve;
- medicīniskais aborts;
- cita veida aborts.

Klīniskie izmeklējumi un analīzes pēdējo 12 mēnešu laikā (pēdējie rezultāti) - norāda tikai pēdējos 12 mēnešos izdarītās klīniskās analīzes un mērījumus attiecīgajās mērvienībās:

- svars (*kg*) – norāda svaru pēdējā apmeklējuma laikā;
- augums (*cm*) – norāda auguma garumu pēdējā apmeklējuma laikā;
- KMI (ķermeņa masas indekss) – sistēmā tiek aprēķināts automātiski, ja ir norādīts pacienta svars un auguma garums.

Nemt vērā!

Ievadot atšķirīgāku auguma garumu, nekā norādīts kādā no iepriekšējām uzskaites kartēm, sistēmā parādās brīdinājuma paziņojums „Nesakrīt auguma garums!”. Lūdzam pārbaudīt, vai tas ir korekts un cipari nejauši nav samainīti vietām. Ja viss kārtībā, turpina darbu.

- vidukļa apkārtmērs (*cm*) – norāda vidukļa apkārtmēru pēdējā apmeklējuma laikā;
- asinsspiediens (*mmHg*) – norāda asinsspiediena mērījumu pēdējā apmeklējuma laikā;
- glikētais hemoglobīns (*HbA1c*) (%) - vēlams norādīt par pēdējiem 3-4 mēnešiem;
- augsta blīvuma holesterīns (*mmol/l*) - norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju;
- zema blīvuma holesterīns (*mmol/l*) - norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju;
- triglicerīdi (*mmol/l*) - norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju;
- kreatinīns (*μmol/l*)- norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju; ja laboratorijā kreatinīnu nosaka *mmol/l*, tad pārrēķina pēc formulas: $\mu\text{mol/l} = \text{mmol/l} * 1000$;
- albuminūrija - noteikta rīta urīna porcijā; norāda pozitīvs, negatīvs vai nav zināms; *Nav zināms* lieto, ja analīze nav veikta vai arī nav zināms analīzes rezultāts.

- glomerulu filtrācijas ātrums (*ml/min*) – sistēmā tiek aprēķināts automātiski pēc Kokrofta-Golta formulas, ja norādīts pacienta dzimums, vecums, svars un kreatinīna rādītājs.

Nemt vērā!

Rādītājiem noteikts iespējamo vērtību intervāls, tādēļ nevar ievadīt vērtības, kas ir ārpus šī intervāla. Ja kāda no vērtībām pacienta izmeklējumos un analizēs ir augstāka, nekā programmā iespējams ievadīt, šo lauku nepieciešams atstāt tukšu.

Pēc katras kartes daļas aizpildīšanas pārskata ievadīto informāciju. Ja viss ir aizpildīts, informāciju saglabā, nospiežot pogu “Saglabāt”.

III. SAREŽĢĪJUMI

Cukura diabēta sarežģījumi, veiktie izmeklējumi un manipulācijas pēdējo 12 mēnešu laikā - atzīmē atbilstoši:

Acis pārbaudītas - ja acis pārbaudītas pēdējo 12 mēnešu laikā, norāda veiktās manipulācijas:

- lāzerfotokoagulācija;
- operatīva terapija;
- citas manipulācijas.

Komplikācijas - ja konstatētas komplikācijas, norāda atbilstoši:

- makulopātija;
- aklums;

Retinopātija - ja konstatēta retinopātija, norāda atbilstoši:

- neproliferatīva;
- preproliferatīva;
- proliferatīva

Nemt vērā!

Atkārtoti atzīmējot, ka pacientam konstatēts aklums, sistēmā parādās brīdinājuma paziņojums ar lūgumu precizēt, vai tiešām aklums konstatēts pēdējo 12 mēnešu laikā.

Pēdas pārbaudītas - ja pēdas pārbaudītas pēdējo 12 mēnešu laikā, tad norāda konstatēto komplikāciju:

- mijklibošana (*claudicatio intermittens*);
- svaiga čūla/gangrēna;
- perifēra neiropātija;
- šuntēšana/angioplastija.

Amputācijas - ja pēdējo 12 mēnešu laikā veikta kāju amputācija, norāda atbilstošo:

- kājas amputācija virs ceļa;
- kājas amputācija zem ceļa;
- pēdas pirksta amputācija.

Nemt vērā!

Atkārtoti atzīmējot, ka pacientam veikta kājas amputācija virs/zem ceļa, sistēmā parādās brīdinājuma paziņojums ar lūgumu precizēt, vai amputācija tiešām veikta pēdējo 12 mēnešu laikā.

Termināli nieru sarežģījumi - ja pēdējo 12 mēnešu laikā ir termināli nieru sarežģījumi, norāda atbilstošo:

- nieru transplantācija;
- hemodialīze;
- peritoneālā dialīze.

Nemt vērā!

Kāju amputācija, aklums vai kāda cita komplikācija attiecās tikai uz pēdējiem 12 mēnešiem. Ja pacientam cukura diabēts diagnosticēts pirms vairākiem gadiem un iepriekš slimības dēļ veikta kājas amputācija, bet Reģistrā šis pacients reģistrēts pirmo reizi, tad kāju amputāciju neatzīmē! Jānorāda tikai tās komplikācijas un sarežģījumi, kuri radušies cukura diabēta dēļ.

Sirds un asinsvadu slimības pēdējo 12 mēnešu laikā - norāda atbilstošo:

- stenokardija;
- miokarda infarkts;
- koronārā šuntēšana/angioplastija;
- ortostatiskā hipotensija;
- insults;
- citas;
- arteriālā hipertensija;
- hroniska sirds mazspēja.

Pēc katras kartes daļas aizpildīšanas pārskata ievadīto informāciju. Ja viss ir aizpildīts, informāciju saglabā, nospiežot pogu “Saglabāt”.

IV. ĀRSTĒŠANA

Nozīmēta ārstēšana - norāda atbilstošo ārstēšanas veidu:

- 1 - norāda vienīgi tajos gadījumos, kad pacientam nepieciešams ievērot tikai diētu un nav nozīmēta papildus medikamentoza ārstēšana;
- 2 – ja terapijā nozīmēti orālie antidiabētiskie preparāti (OADP) vai/un glikagonam līdzīgā peptīda 1 analogi (GLP-1);
- 3 – insulīna terapija;
- 6 – kombinētā terapija (OADP/GLP-1 + insulīns).

Ņemt vērā!

- *Medikamentu grupas un ķīmiskos nosaukumus norāda atbilstoši Pielikumam Nr.1.*
- *Ja pacientam terapijā nozīmēti gan OADP/GLP-1, gan insulīna preparāti, nav jāatzīmē atsevišķi kodi 2 un 3, bet gan jānorāda kods 6 „kombinētā terapija (OADP/GLP-1+insulīns)”.*
- *Ja pacientam nozīmēta orālo antidiabētisko preparātu/ glikagonam līdzīgā peptīda 1 analogu lietošana, norāda šo medikamentu ķīmiskos nosaukumus (izvēlas no klasifikatora) un pēdējās vizītes laikā nozīmētās vidējās **diennakts devas (mg)***
 - *Ja pacientam nozīmēti insulīna preparāti, norāda pēdējās vizītes laikā nozīmētās īsas, pagarinātas vai kombinētas darbības insulīnu ķīmiskos nosaukumus (izvēlas no klasifikatora), **summārās diennakts darbības vienības un ievadīšanas reižu skaitu***
 - *Ja nepieciešams pievienot papildus medikamentu, medikamentu sadaļā nospiež “+”, lai atvērtos papildus lauki cita medikamenta ievadei.*

Medikamentu devu laukos jāievada atbilstošas vērtības, pretējā gadījumā sistēma nepareizi ievadītas vērtības neatpazīst un datu tālāka apstrāde sistēmā nav iespējama.

Reģistra uzskaitē tiek ņemti arī tie pacienti, kuri terapijā nelieto medikamentus, bet ārstējas tikai ar diētu.

Ņemt vērā!

Pievērsiet uzmanību laukiem, kuros jānorāda gadi – šī informācija ir būtiska tālākā datu apstrādē. Ja nav zināms diagnozes uzstādīšanas gads, norādīt gadu, kurā pacients pirmo reizi reģistrēts Reģistrā. Mainoties terapijai, lūdzam papildināt laukus par terapijas uzsākšanas gadu! Informāciju no terapijas uzsākšanas gadu laukiem dzēst nav nepieciešams, pat tad, ja pacients orālos antidiabētiskos preparātus/glikagonam līdzīgos peptīda 1 analogu medikamentus vai insulīnu terapijā vairs nelieto.

Pēc katras kartes daļas aizpildīšanas pārskata ievadīto informāciju. Ja viss ir aizpildīts, informāciju saglabā, nospiežot pogu “Saglabāt”.

V. PAPILDU INFORMĀCIJA

Pārējā uzskaites informācija - ja cukura diabēta patients ir pārcēlies uz citu valsti, vai diagnoze ir noteikta nepareizi, to norāda papildus informācijā, atzīmējot atbilstošo, neaizpildot pārējās kartes sadaļas:

- pārcēlies uz patstāvīgu dzīvi citā valstī;
- diagnozes kļūda

Papildus informācija - ja cukura diabēta patients gada laikā nav apmeklējis ārstu, vai zināmi citi iemesli, kāpēc nav iespējams iegūt datus par pacienta slimības gaitu, tad lūdzam norādīt šos iemeslus pie papildus informācijas:

- gada laikā nav ziņu;
- stājies cita ārsta uzskaitē;
- cita - norāda papildus informāciju rakstiski.

Gadījumos, kad gada sākumā tiek ievadīti pacienta iepriekšējā gada dati, pie kartes aizpildīšanas datuma nepieciešams norādīt iepriekšējā gada datumu.

Pēc kartes aizpildīšanas pārskata visu pacienta karti. Ja viss ir aizpildīts, informāciju saglabā, nospiežot pogu “*Saglabāt un aizvērt*”.

Pacienta kartē saglabāto informāciju tekošā gada ietvaros var labot līdz nākamā gada 1. aprīlim. Piemēram, 2026. gada kartes var tikt labotas līdz 2027. gada 1. aprīlim. Visas veiktās izmaiņas saglabā, izvēloties pogu “*Saglabāt un aizvērt*”.

Kontaktinformācija neskaidrību gadījumā:

Santa Zelmene

Tālrunis: 67387685

E-pasta adrese: santa.zelmene@spkc.gov.lv

Slimību profilakses un kontroles centra

Reģistru pārraudzības nodaļas

Sabiedrības veselības analītiķe

Zane Baltāne

Tālrunis: 67387660

E-pasta adrese: zane.baltane@spkc.gov.lv

Slimību profilakses un kontroles centra

Reģistru pārraudzības nodaļas

Sabiedrības veselības analītiķe

OADP/GLP-1 medikamentu grupas un ķīmiskie nosaukumi

Grupas	Ķīmiskie nosaukumi	Medikamenti
Tiazolidīndioni (A10BG)	Pioglitazonum (A10BG03)	Actos Pioglitazone Teva Zipion Glidipion Glustin Pioglitazone Accord Pioglitazone Actavis
Sulfonylurea (A10BB)	Glibenclamidum (A10BB01)	Amglidia
	Glimepiridium (A10BB12)	Amaryl Fertin Glimepiride Accord Meglimid Oltar
	Gliclazidum (A10BB09)	Diaprel MR Gliclada Glicazide
	Glipizidum (A10BB07)	Glucotrol XL
	Gliquidonum (A10BB08)	Glurenorm
Biguanīdi (A10BA)	Metformini hydrochloridum (A10BA02)	Formetic Glucient SR Glucophage Metfogamma Metforal Metformin
DPP4 (A10BH)	Sitagliptinum (A10BH01)	Januvia Jimandin Maysiglu Ristaben Sitagliptin Teva Tesavel Xelevia
	Vildagliptinum (A10BH02)	Galvus Saxotin Dalmevin Glypvilo Jalra Vildagliptin Galenicum Xiliarx
	Saxagliptinum (A10BH03)	Onglyza
	Alogliptini benzoatum (A10BH04)	Vipidia
	Linagliptinum (A10BH05)	Trajenta
	GLP-1 (A10BJ)	Exenatidum (A10BJ01)
Liraglutidum (A10BJ02)		Victoza Saxenda
Lixisenatidum (A10BJ03)		Lyxumia
Dulaglutidum (A10BJ05)		Trulicity
Semaglutidum (A10BJ06)		Ozempic

SGLT-2 (A10BK)	Sotagliflozinum (A10BK)	Zynquista
	Dapagliflozinum (A10BK01)	Forxiga Edistride
	Canagliflozinum (A10BK02)	Invokana
	Empagliflozinum (A10BK03)	Jardiance
	Ertugliflozinum (A10BK04)	Steglatro
Kombinētie (A10BD)	Pioglitazonum/ Metforminum (A10BD05)	Competact
		Glubrava
	Pioglitazonum, Glimepiridum (A10BD06)	Tandemact
	Sitagliptinum/ Metforminum (A10BD07)	Janumet
		Velmetia
	Sitagliptinum, Metformini hydrochloridum (A10BD07)	Efficib
		Ristfor
	Vildagliptinum/ Metforminum (A10BD08)	Icandra
		Zomarist
	Vildagliptinum/ Metformini hydrochloridum (A10BD08)	Daltex
		Eucreas
		Vildagliptin/Metformin
		Vilspox
	Alogliptinum/ Pioglitazonum (A10BD09)	Increcync
	Saxagliptinum, Metformini hydrochloridum (A10BD10)	Komboglyze
	Linagliptinum, Metformini hydrochloridum (A10BD11)	Jentaduento
	Alogliptinum, Metforminum (A10BD13)	Vipdomet
	Dapagliflozinum/ Metforminum (A10BD15)	Xigduo
		Ebymeect
	Canagliflozinum, Metformini hydrochloridum (A10BD16)	Vokanamet
	Empagliflozinum/ Linagliptinum (A10BD19)	Glyxambi
	Empagliflozinum/ Metforminum (A10BD20)	Synjardy
	Saxagliptinum/ Dapagliflozinum (A10BD21)	Qtern
Ertugliflozinum, Metformini hydrochloridum (A10BD23)	Segluromet	
Ertugliflozinum, Sitagliptinum (A10BD24)	Steglujan	
Metformini hydrochloridum, Saxagliptinum, Dapagliflozinum (A10BD25)	Qtrilmet	
Citi (A10BX)	Repaglinidum (A10BX02)	Enyglid
		NovoNorm
		Prandin
		Repaglinide Accord
		Repaglinide ELVIM
		Repaglinide Krka
		Repaglinide Teva
	Nateglinidum (A10BX03)	Starlix

Insulīna terapijas medikamentu grupas un nosaukumi

Grupas	Ķīmiskie nosaukumi	Medikamenti
Ātras darbības insulīni un to analogi injekcijām (A10AB)	Insulinum humanum (A10AB01)	Actrapid Actrapid FlexPen Actrapid InnoLet Actrapid Penfill Humulin R Insuman Implantable Insuman Infusat Insuman Rapid
	Insulinum lisprum (A10AB04)	Humalog Humalog KwikPen Insulin lispro Sanofi Insulin lispro Sanofi SoloStar Liprolog Liprolog KwikPen
	Insulinum aspartum (A10AB05)	Fiasp NovoRapid NovoRapid FlexPen NovoRapid FlexTouch NovoRapid InnoLet NovoRapid Penfill NovoRapid PumpCart
	Insulinum glulisinum (A10AB06)	Apidra Apidra SoloStar
Vidēji ātras darbības insulīns un to analogi injekcijām (A10AC)	Insulinum humanum (A10AC01)	Humulin N Humulin N KwikPen Insulatard Insulatard FlexPen Insulatard InnoLet Insulatard NovoLet Insulatard Penfill Insuman Basal Insuman Basal SoloStar Protaphane Protaphane FlexPen Protaphane InnoLet Protaphane Penfill
	Insulinum lisprum (A10AC04)	Humalog KwikPen Humalog NPL Humalog NPL KwikPen Liprolog Basal Liprolog Basal KwikPen
Vidēji ātras vai ilgstošas darbības insulīnu kombinācija ar ātras darbības insulīniem un	Insulinum humanum (A10AD01)	Actraphane 30 Actraphane 30 FlexPen Actraphane 30 InnoLet Actraphane 30 Penfill Actraphane 40 Penfill Actraphane 50 Penfill Insuman Basal Insuman Comb 15

to analogi injekcijām (A10AD)		Insuman Comb 15 SoloStar Insuman Comb 25 Insuman Comb 30 Insuman Comb 50 Mixtard 30 Mixtard 30 FlexPen Mixtard 30 InnoLet Mixtard 30 Penfill Mixtard 40 Penfill Mixtard 50 Penfill
	Insulinum lisprum (A10AD04)	Humalog Mix25 Humalog Mix25 KwikPen Humalog Mix50 Humalog Mix50 KwikPen Liprolog Mix25 Liprolog Mix25 KwikPen Liprolog Mix50 Liprolog Mix50 KwikPen
	Insulinum aspartum (A10AD05)	NovoMix 30 FlexPen NovoMix 30 Penfill NovoMix 50 FlexPen NovoMix 50 Penfill NovoMix 70 FlexPen NovoMix 70 Penfill
	Insulinum degludecum, Insulinum aspartum (A10AD06)	Ryzodeg
Ilgstošas darbības insulīni un to analogi injekcijām (A10AE)	Insulinum glarginum (A10AE04)	Abasaglar Lantus Lantus SoloStar Semglee Toujeo DoubleStar Toujeo SoloStar
	Insulinum detemirum (A10AE05)	Levemir
	Insulinum degludecum (A10AE06)	Tresiba
	Insulinum glarginum, Lixisenatidum (A10AE54)	Suliqua
Insulinum degludecum, Liraglutidum (A10AE56)	Xultophy	