

NAPOLI, 17-20 maggio 2017

XXI CONGRESSO
NAZIONALE

AMD



PER UNA DIABETOLOGIA PREDITTIVA, PREVENTIVA, PERSONALIZZATA E PARTECIPATIVA

Efficacia e sicurezza della terapia con gliflozine in pazienti affetti da DM2

Dott.ssa I. Ragusa, Dott.ssa A. Scatena, Dott.ssa A. Ranchelli, Dott.ssa L. Ricci
S.C. Diabetologia, Ospedale San Donato, Arezzo

Scopo dello studio

Valutare gli **effetti** delle gliflozine **sul compenso glico-metabolico** di pazienti con diabete mellito tipo 2

Valutare **la sicurezza e la tollerabilità** della terapia con gliflozine

118 pazienti in terapia
(58%) con **metformina**

84 pazienti in terapia
(42%) con **insulina e/o
metformina**



Su ciascun paziente è stata effettuata la valutazione di:

- peso;
- altezza;
- BMI;
- Circonferenza Vita;
- HbA1c;
- esame delle urine;
- questionario anamnestico (per la ricerca di sintomi suggestivi di infezioni genitali).

aggiunta in
terapia di:

Empagliflozin
10 mg/die

sul **40%** del
campione pazienti

Dapagliflozin
10 mg/die

sul **40%** del
campione pazienti

Canagliflozin
100 mg/die

sul **20%** del
campione pazienti

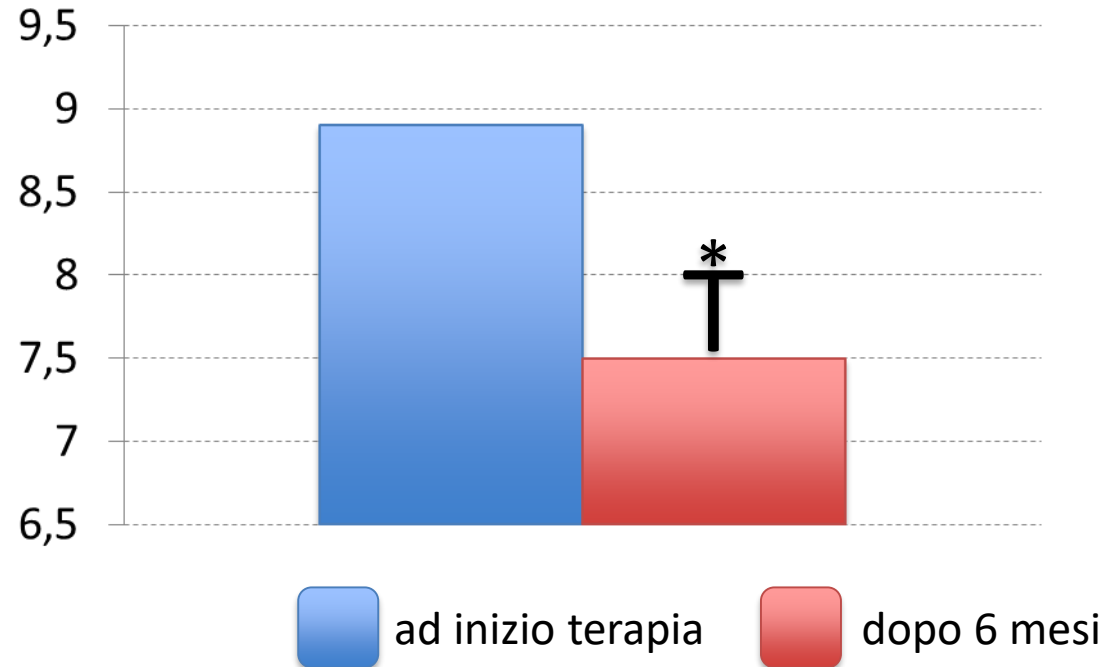
I parametri sono stati poi rivalutati dopo 6 mesi di terapia con gliflozine

Caratteristiche dei pazienti all'inizio dello studio

202 pazienti	140 M e 62 F
età media	64 ± 10 anni
BMI	30 ± 6
Durata malattia	10 ± 8 anni
HbA1c	8,9 ± 1,3 %

Dopo 6 mesi di terapia con gliflozine, riduzione statisticamente significativa dei valori di emoglobina glicata

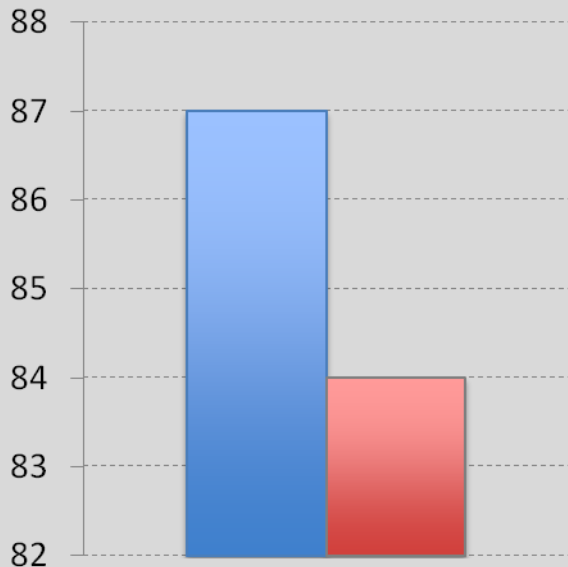
valori medi di HbA1c



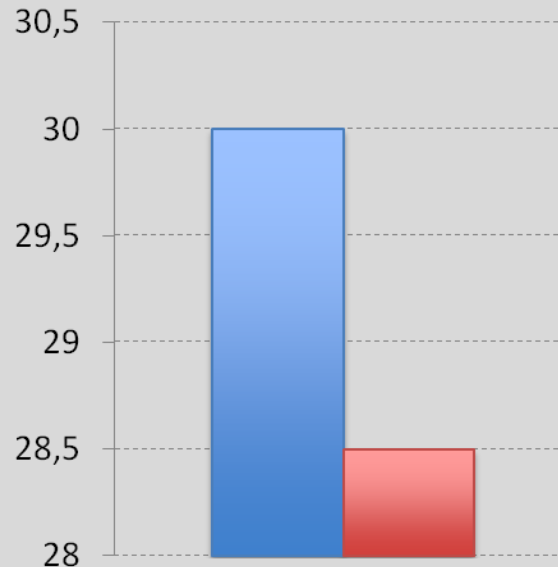
Maggiore riduzione dei valori di HbA1c (-1,5%) nel gruppo trattato con insulina, rispetto ai soggetti in terapia con metformina (-0,8%)

Riduzione peso corporeo e del BMI dopo terapia con gliflozine

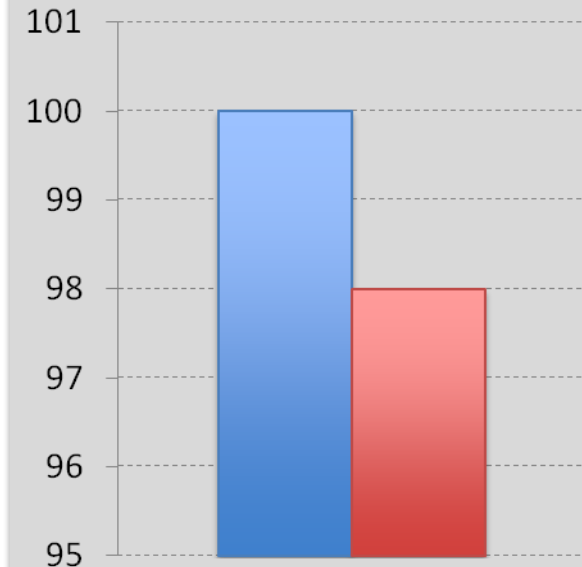
**PESO
(Kg)**



BMI



**CIRCONFERENZA VITA
(cm)**

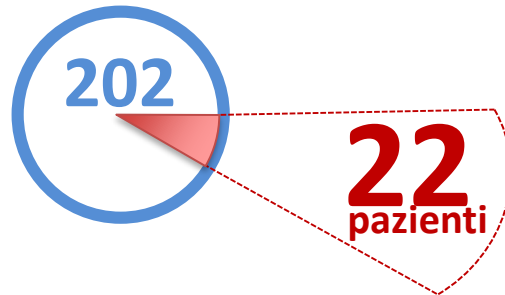


**valori medi
inizio terapia**



**valori medi
dopo 6 mesi**

Incidenza di infezioni genito-urinarie

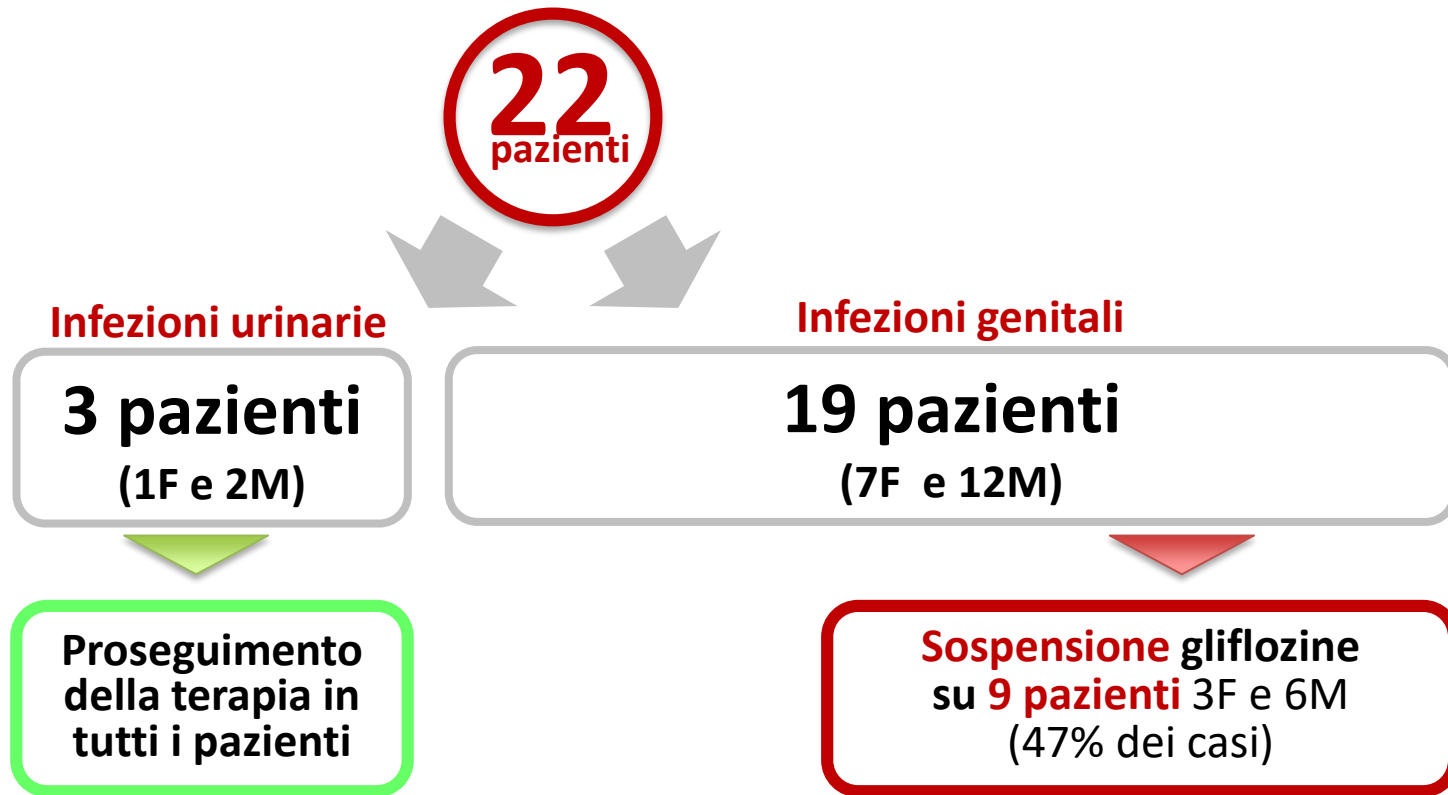


Il **10%** del campione complessivo, pari a 22 pazienti, ha manifestato **infezioni genito-urinarie** a seguito dell'introduzione della nuova terapia.

Tale situazione si è verificata su 8 femmine e 14 maschi.

età	63 ± 9 anni
BMI	29±5
Durata malattia	9±4 anni
Terapia praticata	7 metf 15 ins
Anamnesi positiva per IUV ricorrenti	0

Incidenza di infezioni genito-urinarie



Tempo comparsa primo episodio G.U: 25±15 giorni

Sospensione prima di 6 mesi 5/9 pazienti

Tempo medio di sospensione 4±2 mesi

CONCLUSIONI

Nella nostra esperienza, le **gliflozine sono risultate efficaci nel migliorare il compenso glico-metabolico dei pazienti con diabete mellito tipo 2.**

L'aumentato rischio di infezioni genito-urinarie, rende **necessaria una corretta selezione dei pazienti e una adeguata educazione** per l'acquisizione di norme e comportamenti che aiutino a prevenire lo sviluppo di infezioni genito-urinarie.