

ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



Ιατρική Εταιρεία
Αθηνών

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



5^η Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
του Πανεπιστημίου Αθηνών
Π.Γ.Ν. «Αττικό»

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



της Εταιρείας Σχολής
Γηρατειάς και Καθοδηγητικού
Πανεπιστημίου Αθηνών

EA11

Ο συνδυασμός ντουλαγλουτίδης και δαπαγλιφλοζίνης βελτιώνει την ενδοθηλιακή λειτουργία και την αλβουμινουρία συγκριτικά με τους DPP-4 αναστολείς στον διαβήτη τύπου 2

Εμμανουήλ Κόρακας¹, Ιγνάτιος Οικονομίδης², Ιωάννης Θυμής², Αικατερίνη Κουντούρη¹, Κωνσταντίνος Κατωγιάννης², Δημήτριος Μπενάς², Βασιλική Πρέντζα², Κωνσταντίνος Μπαλαμπάνης¹, Λουκία Πλιούτα¹, Φωτεινή Κουσαθανά¹, Γαβριέλλα Κωστέλλη², Γεώργιος Δημητριάδης¹, Αθανάσιος Ράπτης¹, Βάια Λαμπαδιάρη¹

¹Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΤΤΙΚΟΝ», Χαϊδάρι, Αθήνα

²Β' Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΤΤΙΚΟΝ», Χαϊδάρι, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ, ΣΚΟΠΟΣ: Η ντουλαγλουτίδη, ένας εβδομαδιαίος GLP-1 αγωνιστής, και η δαπαγλιφλοζίνη, ένας SGLT-2 αναστολέας, είναι αντιδιαβητικοί παράγοντες με γνωστά καρδιαγγειακά και νεφρικά οφέλη. Σκοπός της μελέτης είναι να διερευνηθεί το αθροιστικό όφελος του συνδυασμού των δύο παραγόντων ως επιπρόσθετη θεραπεία στη μετφορμίνη στην αρτηριακή σκληρία, την ενδοθηλιακή δυσλειτουργία και την αλβουμινουρία, σε σύγκριση με τους DPP-4 αναστολείς.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Συνολικά 37 ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 συμπεριλήφθηκαν έως τώρα στη μελέτη. 21 ασθενείς έλαβαν συνδυασμό ντουλαγλουτίδης-δαπαγλιφλοζίνης και 16 ασθενείς, αντιστοιχισμένοι ως προς το φύλο, την ηλικία και τη γλυκαιμική ρύθμιση, έλαβαν DPP-4 αναστολείς. Οι ασθενείς ελέγχθηκαν πριν την έναρξη της μελέτης και στους 4 μήνες μετά ως προς: α) την καρωτιδο-μηριαία ταχύτητα διάδοσης σφυγμικού κύματος (PWV), β) την κεντρική συστολική πίεση (cSBP), γ) τη διαπερατή περιοχή ορίου (PBR) των υπογλώσσων αγγείων, δ) το λόγο αλβουμίνης/κρεατινίνης ούρων (UACR), ε) τη γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη (HbA1c).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Δεν παρατηρήθηκαν διαφορές σε καρδιαγγειακούς δείκτες, UACR και HbA1c κατά την έναρξη ($p > 0.05$). Μετά από 4 μήνες, οι ασθενείς που έλαβαν συνδυασμό ντουλαγλουτίδης/δαπαγλιφλοζίνης παρουσίασαν βελτίωση στην HbA1c ($7.9 \pm 1.5\%$ vs $6.59 \pm 0.6\%$, $p < 0.001$), στην PBR (2.3 ± 0.3 vs $2.1 \pm 0.2 \mu\text{m}$, $p < 0.05$), στην PWV ($11.9 \pm 0.3.5$ vs $10.9 \pm 2.2 \text{m/s}$, $p < 0.05$), στην cSBP (128.5 ± 23.6 vs $121.1 \pm 15.7 \text{mmHg}$, $p < 0.05$) και στο UACR (413.66 ± 352.57 vs $248.06 \pm 203.5 \text{mg/g}$, $p < 0.001$). Δεν παρατηρήθηκαν στατιστικά σημαντικές διαφορές στην PBR (2.1 ± 0.3 vs $2.2 \pm 0.3 \mu\text{m}$, $p > 0.05$), στην PWV (10.7 ± 3.4 vs $12 \pm 3.3 \text{m/s}$, $p > 0.05$), στην cSBP (125.4 ± 21.2 vs $127 \pm 20.1 \text{mmHg}$, $p > 0.05$) και στο UACR (240.8 ± 103.6 vs $204.9 \pm 119.6 \text{mg/g}$), στους ασθενείς που έλαβαν DPP-4 αναστολείς, παρά τη βελτίωση της HbA1c ($8.2 \pm 1.9\%$ vs $7.3 \pm 1.3\%$, $p < 0.01$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Ο συνδυασμός ντουλαγλουτίδης και δαπαγλιφλοζίνης βελτιώνει την αρτηριακή σκληρία, τον ενδοθηλιακό γλυκοκάλυκα και την αλβουμινουρία μετά από 4 μήνες αγωγής συγκριτικά με τους DPP-4 αναστολείς σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2.