

MAGGIORE RIDUZIONE DI HbA_{1c} CON LA TERAPIA COMBINATA INSULINA BASALE + AGONISTA GLP-1 NEI DIABETICI SCOMPENSATI

Responsabile Editoriale
Renato Cozzi

Al congresso 2018 dell'*American Diabetes Association*, tenutosi Recentemente a Orlando, sono stati resi noti i risultati di uno studio interessante (1).

Disegno: 120 pazienti con diabete di tipo 2 (DM2) e HbA_{1c} > 10%, in terapia con metformina (dosaggio titolato a 2 g/die o fino al massimo tollerato, almeno 1 g/die), sono stati **randomizzati** all'aggiunta di terapia insulinica **basal-bolus** (gruppo BasBol) **vs** **insulina basale + liraglutide**, un agonista del recettore del GLP-1 (GLP-1a) (gruppo BasLir). La terapia con insulina basale detemir è stata proseguita alla stessa dose o avviata in tutti i pazienti, al dosaggio di 0.3 unità/kg/die. I pazienti nel gruppo BasBol hanno avviato terapia con insulina aspart al dosaggio di 0.1 unità/kg/pasto, per tre pasti al giorno. La liraglutide è stata somministrata alla dose iniziale di 0.6 mg/die, titolata a 1.8 mg/die o alla massima tollerata (almeno 1.2 mg/die). Sono stati valutati:

- percentuale di pazienti a **6 mesi** con HbA_{1c} < 7.0%;
- presenza di grave ipoglicemia;
- significativo aumento di peso.

Caratteristiche della popolazione in studio: età media 47 anni, etnie prevalenti afro-americana (42%) e ispanica (40%), donne 71%, peso medio 102 kg e BMI medio 37 kg/m², durata media DM2 10.5 anni, già in trattamento con insulina 75%.

Risultati:

- HbA_{1c} ridotta da 11.8% a 8.8% nel gruppo BasBol e da 12.2% a 8.1% nel gruppo BasLir, con una differenza significativa di -1.1% (p = 0.03);
- l'obiettivo di HbA_{1c} < 7% è stato raggiunto dal doppio dei pazienti nel gruppo BasLir rispetto a quello BasBol;
- il peso è aumentato nei pazienti del gruppo BasBol, mentre è lievemente diminuito in quelli del gruppo BasLir, con una differenza significativa di **-3.7 kg** (p = 0.001);
- episodi di ipoglicemia moderata o grave si sono verificati in quasi il doppio dei pazienti nel gruppo BasBol rispetto all'altro;
- i pazienti di entrambi i gruppi hanno dichiarato una migliore qualità della vita, con il miglioramento più significativo riportato nei pazienti BasLir, che evidenziavano anche una migliore *compliance* terapeutica.

Conclusione

Da questo studio emerge che tra i pazienti obesi con diabete scompensato, **chi ha intrapreso terapia con insulina basale e GLP-1a in associazione a metformina ha ottenuto un significativo miglioramento del valore di HbA_{1c} dopo sei mesi rispetto a chi è stato posto in terapia insulinica basal-bolus + metformina**; inoltre, tale miglioramento è stato raggiunto con il 32% in meno di insulina, con meno ipoglicemie e senza incremento ponderale.

Infine, è importante segnalare una **maggiore soddisfazione e compliance terapeutica**: infatti, lo schema BasLir può essere effettuato con **una sola iniezione al giorno**, rispetto alle 4 della terapia insulinica *basal-bolus*.

Bibliografia

1. Abreu M, et al. Comparing treatment strategies for patients with very elevated HbA_{1c}—A randomized trial. American Diabetes Association 2018 Scientific Sessions. Orlando, FL, June 25, 2018. [Abstract 124-OR](#).

