

ame news farmaci

Capo-Redattori: Vincenzo Di Donna & Cecilia Motta Redattori: Elena Castellano, Carmela Coccaro, Pina Lardo, Barbara Pirali, Alessandro Prete, Soraya Puglisi, Laura Rizza, Chiara Sabbadin, Benedetta Zampetti

INDICAZIONI FDA SU SOSPENSIONE DI SGLT2-IN PRIMA DI CHIRURGIA PROGRAMMATA

Coordinatore
Vincenzo Toscano
Editors
Marco Caputo & Renato Cozzi

Gli inibitori di SGLT-2 (SGLT2-in) agiscono come ipoglicemizzanti orali inibendo il trasportatore SGLT-2, responsabile del riassorbimento a livello del tubulo prossimale renale di circa il 90% del glucosio filtrato dai glomeruli.

Attualmente sono in commercio in Italia 4 molecole, canagliflozin, dapagliflozin, empagliflozin ed ertugliflozin, commercializzate da sole o in combinazione con metformina. Come da scheda tecnica, sono indicate per il trattamento di adulti affetti da diabete mellito tipo 2 non sufficientemente controllato, in aggiunta alla dieta e all'esercizio fisico, sia in mono-terapia, quando la metformina è considerata inappropriata a causa di intolleranza o contro-indicazioni, sia in associazione con altri medicinali anti-diabetici.

Nei pazienti trattati con SGLT2-in sono stati riportati **rari casi di cheto-acidosi** (DKA euglicemica), potenzialmente fatale. In contrapposizione alla DKA tradizionale, questa forma è determinata da:

- aumento della secrezione e rilascio di glucagone e del riassorbimento di chetoni nei tubuli renali;
- aumento di cortisolo, catecolamine, insulino-resistenza, lipolisi e chetogenesi, attraverso un meccanismo non ancora chiarito.

Per tale motivo, in scheda tecnica si raccomanda, tra l'altro, di interrompere il trattamento nei pazienti ricoverati in ospedale per interventi di chirurgia maggiore o per gravi malattie acute, in grado di aumentare il rischio di sviluppare DKA.

Da alcuni giorni la *Food and Drug Administration* (FDA) degli Stati Uniti ha approvato delle modifiche dei foglietti illustrativi di tali farmaci, raccomandando di **interromperne temporaneamente la somministrazione prima di un intervento chirurgico programmato**:

- canagliflozin, dapagliflozin ed empagliflozin per almeno tre giorni;
- · ertugliflozin per almeno quattro giorni.

La glicemia deve essere attentamente monitorata dopo l'interruzione della terapia, che può essere ripresa una volta che l'alimentazione orale del paziente sia stata ristabilita e in assenza di eventuali altri fattori di rischio per DKA.

FDA. FDA Approves Label Changes to SGLT2 Inhibitors Regarding Temporary Discontinuation of Medication Before Scheduled Surgery. <u>18/3/2020</u>.

