

Az empagliflozin, a dapagliflozin és az allopurinol húgysavszintcsökkentő, klinikai kimenetekre és a veseműködésre gyakorolt hatásának vizsgálata 2-es típusú diabéteszben



Jámbor Tamás^{1,2}, Fejes Roland^{1,2}, Kádár Csilla¹, Tallósy Szabolcs Péter²

¹Belgyógyászati Osztály, HMEK, Makó; ²Sebészeti Műtéttani Intézet, SZTE, SZAOK, Szeged



Bevezetés:

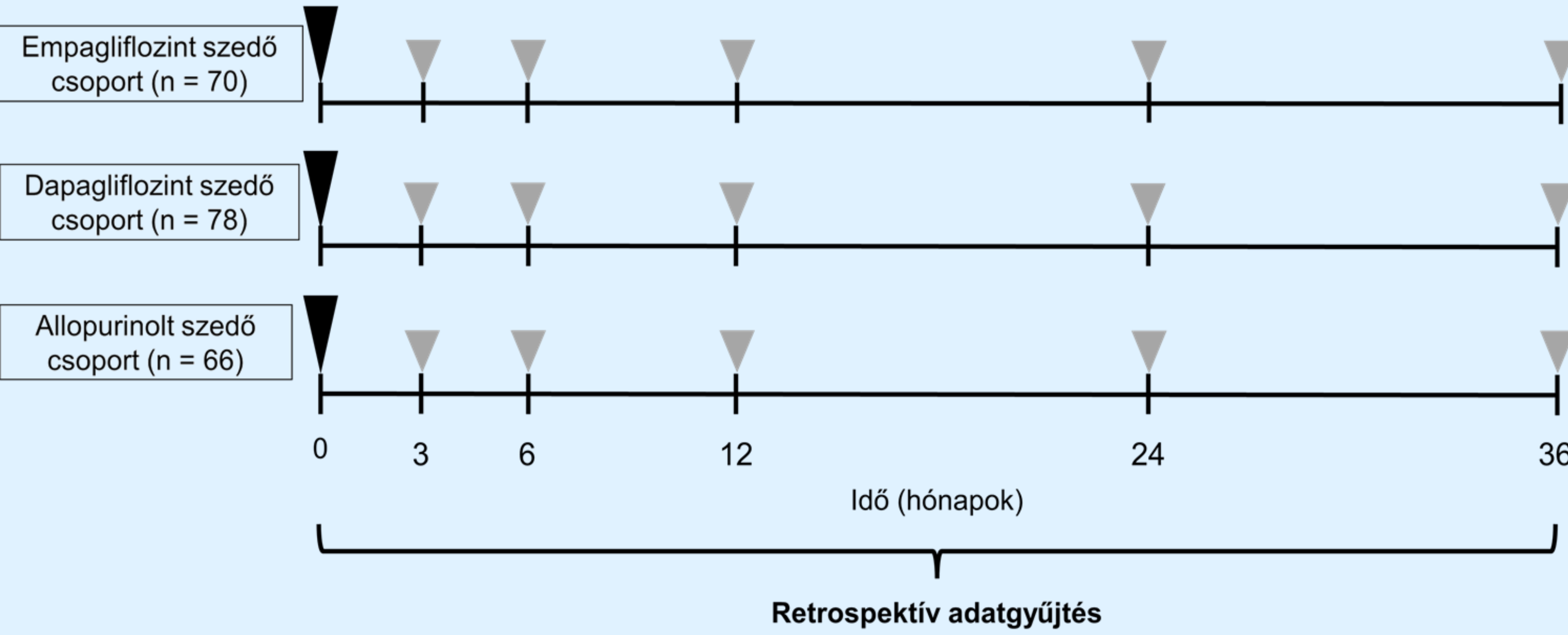
A hiperurikémia, vagyis a szérum-húgysav szint (sUA) emelkedése (férfiaknál >416 µmol/l, nőknél >357 µmol/l) gyakori kísérőjelenség krónikus vesebetegségben. A hiperurikémia kezelésében leggyakrabban használt gyógyszer az allopurinol. Noha a nátrium-glükóz kotranszporter-2 (SGLT2) gátlók sUA szintjét csökkentő hatása ismert, alkalmazásuk ezen indikációban nem vált elterjedtté.

Célkitűzés:

Jelen vizsgálat célja az empagliflozin, dapagliflozin és allopurinol hosszú távú hatásának összehasonlítása 2-es típusú diabéteszben szenvedő betegek körében, a sUA, a becsült glomeruláris filtrációs ráta (eGFR), valamint a klinikai kimenetek tekintetében.

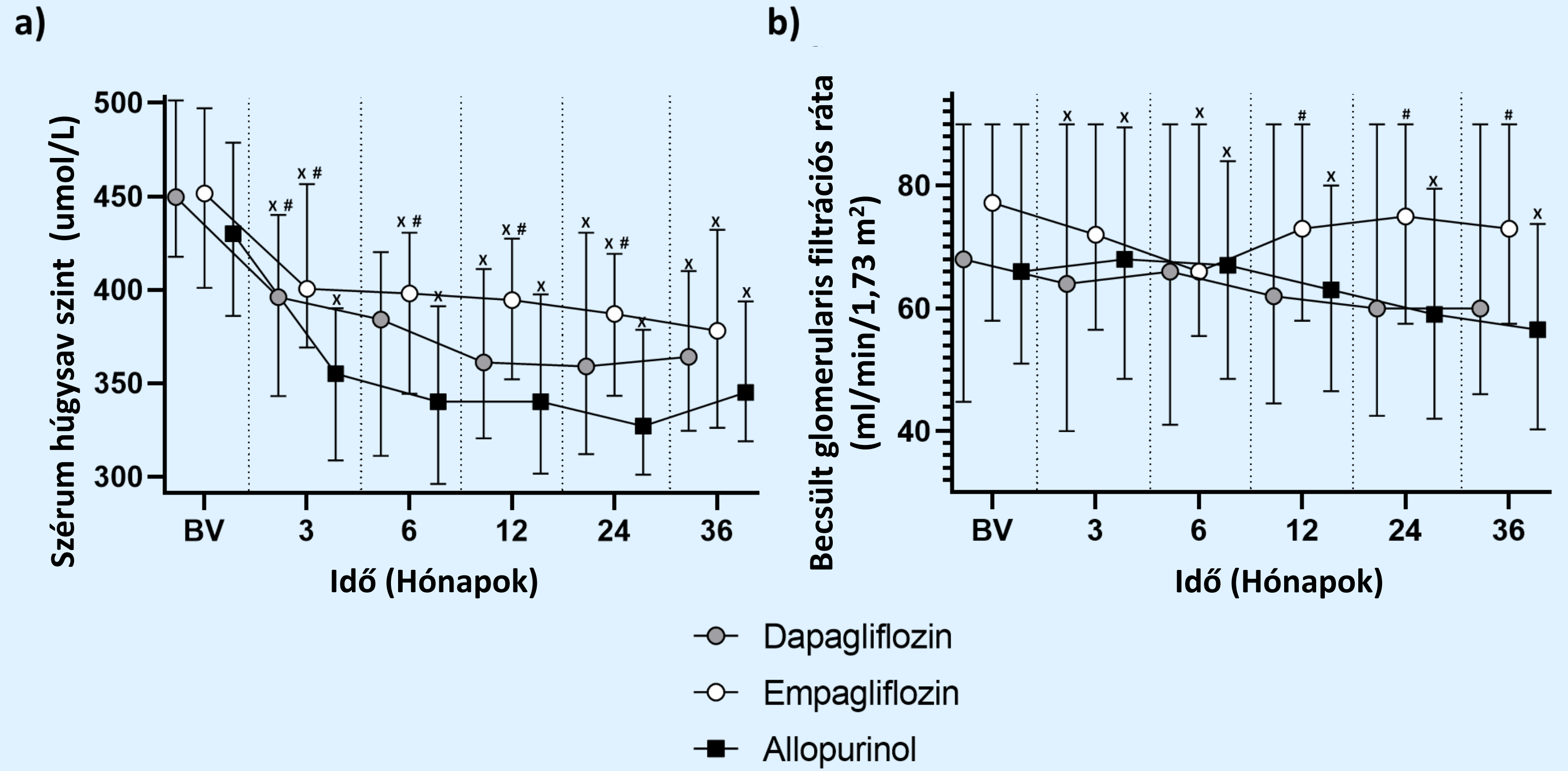
Módszerek:

Retrospektív, megfigyeléses vizsgálatunkban 2017. január 1. és 2020. január 1. között összegyűjtöttük azon 2-es típusú cukorbetegek adatait, akiknél antidiabetikus terápiaként empagliflozin- vagy dapagliflozin-kezelés indult. Kontrollcsoportként hiperurikémia miatt allopurinol-kezelést kezdő cukorbetegeket vontunk be.

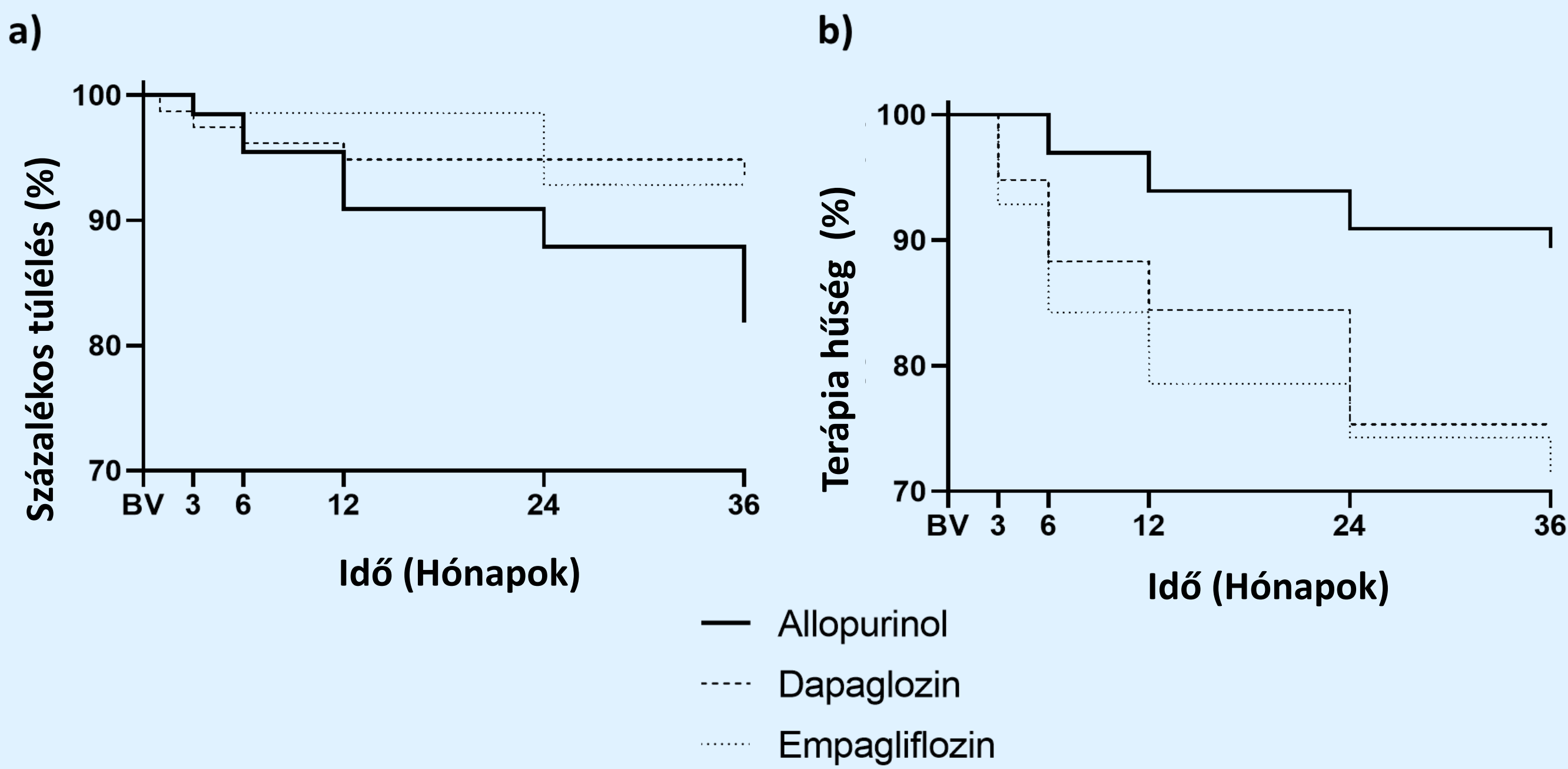


Eredmények:

sUA (a) és eGFR (b) alakulása



Túlélés (a) és terápiahűség (b)



Klinikai kimenetel		Dapagliflozin (n = 78)	Empagliflozin (n = 70)	Allopurinol (n = 66)	P érték
Akut coronária szindróma (n, %)		2 (2.6%)	4 (5.7%)	9 (13.6%)	0.032
Kardiorenális mortalitás (n, %)	Összes (n, %)	5 (6.4%)	5 (7.1%)	13 (19.7%)	0.026
	Akut coronária szindróma(n)	1	4	3	0.320
	Hirtelen szívmegállás (n)	2	0	0	0.330
	Cerebrovasculáris megbetegedés (n)	1	1	1	1.000
	Krónikus szívelégtelenség (n)	1	0	9	0.0001
Hospitalizált betegek (n, %)		10 (12.8%)	9 (12.9%)	18 (27.3%)	0.045
Ok:	Akut koronária szindróma (n)	2	2	5	0.299
	Krónikus szívelégtelenség (n)	5	4	10	0.127
	Cerebrovaszkuláris megbetegedés (n)	1	2	2	0.739
	Urogenitális infekció (n)	2	0	0	0.331
	Egyéb ok (n)	0	1	1	0.534
Terápiamegszakítása (n, %)		28 (35.9%)	20 (28.6%)	7 (10.6%)	0.001
Ok:	Vesefunkció romlása (n)	3	1	0	0.391
	Polyuria (n)	2	3	0	0.327
	Urogenitális infekció (n)	12	6	0	0.001
	Alhasi fájdalom (n)	3	0	0	0.109
	Hasmenés (n)	1	0	0	0.999
	Anyagi okok (n)	7	10	0	0.003
	Terápiás elégedetlenség (n)	0	0	7	<0.001

Következtetés:

Paraméter	Dapagliflozin	Empagliflozin	Allopurinol
Szérum húgysav (sUA)	↓	↓	↓
eGFR változás	●	●	●
Hospitalizáció	●	●	●
Halálozás (CV + vese)	●	●	●
Urogenitális infekciók	●	●	X
Terápia megszakítása	●	●	●
Vesefunkció összességében	●	●	●
Kardiovaszkuláris események	●	●	●

