The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Medindex®

July 28, 2016 Vol. 375 No. 4

Empagliflozin a progrese ledvinné nemoci u pacientů s diebetem typu II

Diabetes je spojen se zvýšeným rizikem poškození kardiovaskulárního systému a tím i ledvin.
V klinické studii byl využit empagliflozin (Emp; inhibitor Na+ /glukózového kotransporteru) a sledovalo se, zda dokáže zpomalit progresi renálního poškození.
U vybraných pacientů bylo podáváno placebo nebo empagliflozin. Sledovala se glomerulární filtrace, progrese nefropatie byla hodnocená dle nárůstu makroalbuminurie a sérového kreatininu aj.
U 12,7 % pacientů s Emp došlo k dalšímu zhoršování stavu ledvin, u pacientů s placebem se zhoršení týkalo 18,8 % pacientů. Dvojnásobné zvýšení sérového kreatininu bylo zaznamenáno u 1,5 % s Emp a u 2,6 % pacientů s placebem. Dochází tak ke snížení relativního rizika o 44 %. 0,3 % vs. 0,6 % bylo nutné dialyzovat, což znamená snížení relativního rizika o 55 % ve skupině pacientů užívajících Emp.
Studie přináší důkazy, že empagliflozin zpomaluje progresi nefropatie.

Empagliflozin and Progression of Kidney Disease in Type 2 Diabetes
NEJM, Vol. 375 No. 4, 28 July 2016

Top Articles:

- Liraglutide and Cardiovascular Outcomes in Type 2 Diabetes
- Dysphagia Lusoria
- Risk of Stroke after Transient Ischemic Attack or Minor Stroke