

P38

**UNA PERCENTUALE MAGGIORE DI PERSONE CON DIABETE DI TIPO 2, NON SUFFICIENTEMENTE CONTROLLATE CON METFORMINA, DOPO 52 SETTIMANE DI TRATTAMENTO RAGGIUNGE L'OBIETTIVO COMPOSITO DI HbA1c<7.5% (59 MMOL/MOL) E RIDUZIONE DEL PESO CORPOREO  $\geq$ 3% QUANDO TRATTATE CON CANAGLIFLOZIN 100 O 300 MG IN CONFRONTO A SITAGLIPTIN 100 MG**

I. Stein 1, M. Schroeder 1, J. Diels 2, G. Hamilton 3, W. Canovatchel 4

1 Janssen UK, High Wycombe, UK; 2 Janssen EMEA, Beerse, Belgium; 3 Janssen-Cilag, Ltd, High Wycombe, UK; 4 Janssen research & Development, LLC, Raritan, NJ, USA.

**Introduzione e scopo:** Canagliflozin (CANA) è un inibitore del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2 (SGLT2) approvato nel trattamento degli adulti con diabete di tipo 2 (T2DM). Negli studi clinici, CANA ha dimostrato di determinare riduzioni consistenti e mantenute nel tempo dell'HbA1c e del peso corporeo. Questa post hoc analisi descrive la percentuale di pazienti in terapia aggiuntiva con metformina e CANA o sitagliptin (SITA) che raggiunge un obiettivo combinato secondo le raccomandazioni dell'UK National Institute for Health and Care Excellence (NICE) di HbA1c <7.5% (59 mmol/mol) e riduzioni  $\geq$ 3% del peso corporeo.

**Metodi:** Le analisi hanno considerato i dati dello studio DIA3006, randomizzato, doppio-cieco, con controllo attivo, Fase 3 di 52 settimane di trattamento con CANA 100 e 300 mg versus SITA 100 mg (N = 1,284; HbA1c basale, 7.9%; peso corporeo basale, 87.2 kg). I partecipanti erano non sufficientemente controllati (HbA1c  $\geq$ 7.0% [53 mmol/mol]) in terapia stabile con metformina (dose media 2,151 mg/die [mediana 2,000 mg/die]). E' stata eseguita l'analisi di regressione logistica.

**Risultati:** La percentuale di pazienti che ha raggiunto l'obiettivo di HbA1c <7.5% (59 mmol/mol) alla settimana 52 con CANA 100 e 300 mg e SITA 100 mg era di 64.9%, 71.1 %, e 65.0%, rispettivamente; la percentuale di pazienti che raggiungono una riduzione  $\geq$  3% del peso corporeo era di 51.2%, 58.6% e 24.0%, rispettivamente. Una percentuale maggiore di pazienti

Ha raggiunto l'obiettivo combinato di HbA1c <7.5% e riduzione del peso corporeo  $\geq$ 3% con CANA 100 e 300 mg in confronto a SITA 100 mg (37.5%, 45.0 %, e 19.2 %, rispettivamente; odds ratio [95% intervallo di confidenza] di 2.53 [1.80, 3.55] e 3.44 [2.46, 4.82] per CANA 100 e cANA 300 mg vs SITA 100 mg, rispettivamente (P <0.001 per entrambi).

**Conclusioni:** CANA consente a un maggior numero di persone con T2DM non sufficientemente controllate con metformina di raggiungere gli obiettivi combinati di HbA1c e riduzione del peso corporeo rispetto a SITA.

