

P4

## ANALISI RETROSPETTIVA DELL'UTILIZZO DI LIRAGLUTIDE A DOSE MASSIMALE NEL REAL LIFE.

Serpente S.

Servizio di Diabetologia di Modena USL MO

Gli studi di registrazione (programma Liraglutide Effect and Action in Diabetes –LEAD) avevano dimostrato l'efficacia e la sicurezza. Per la natura stessa degli studi di registrazione, gli accurati criteri di selezione e le modalità di conduzione dello studio, si possono determinare delle differenze tra il soggetto in studio e il paziente che tipicamente affrisce ad un ambulatorio di Diabetologia. L'analisi retrospettiva ha lo scopo di valutare l'efficacia basata su dati real-life e dare indicazioni per il futuro sul miglior utilizzo del farmaco nell'attività pratica.

**Scopo:** Analisi dei dati glicemici e antropometrici nei pazienti con DM 2 che dopo un periodo di almeno 12 mesi sono passati alla dose massimale di Liraglutide (1,8 mg). L'osservazione parte dallo switch di Liraglutide da 1,2 mg a 1,8 mg (T1) per un follow up di 15,1+/-5M (T2) con un max di 24 mesi (dal 2010 al 2014). Il momento dello switch, diverso per ogni paziente, era determinato dal ripetuto non raggiungimento dell'obiettivo glicemico ( $HbA1C < 7\%$ ) con la dose ben tollerata di 1,2 mg di liraglutide.

**Metodo:** Raccolta dati da cartella diabetologica dei pazienti affetti da DM2 afferenti all'UOC di Diabetologia dell'ASL Modena. Si sono analizzati i dati dei pazienti che dopo 12 mesi di terapia con Liraglutide 1,2 mg sono stati passati a Liraglutide 1,8 mg. La raccolta dati si è conclusa a fine 2014. I parametri analizzati sono: sesso, età, anni di Diabete, peso, BMI, HbA1C, Glicemia a digiuno al T0 (inizio dosaggio 1,2 mg), T1 (inizio switch da 1,2 a 1,8 mg) e T2 (fine raccolta dati dei pazienti in terapia con 1,8mg). La popolazione in esame è costituita da 51 soggetti, di cui 22 vengono analizzati per l'utilizzo di liraglutide a 1,8 mg. Liraglutide è stata utilizzata in combinazione con la precedente terapia ipoglicemizzante. Sono state eseguite analisi statistiche sottoforma di  $media \pm std.$  e test t-Student per dati non appaiati.

**Risultati:** Il trattamento con Liraglutide 1,2 mg al T1 aveva portato ad un miglioramento dei parametri antropometrici e glicemici senza raggiungere la significatività né il target di glicata  $< 7\%$ . Nei 22 pazienti in terapia con Liraglutide 1,8 mg a fine raccolta dati si è raggiunta la significatività per la glicata (con raggiungimento del target  $< 7\%$  nel 13,6%) e per il peso.

**Conclusioni:** L'utilizzo della Liraglutide a dose max può dare una maggiore efficacia nella cura del paziente con DM2 e il raggiungimento di tale dosaggio deve essere implementato nell'attività ambulatoriale, vincendo quelle che sono le resistenze mediche e del paziente.

