

P43

LA RIDUZIONE DEL GLUCAGONE POST-PRANDIALE CON LIXISENATIDE CORRELA CON LA RIDUZIONE DELLA PPG E DELLA HbA1c

Aronson R.¹, Galstyan G.², Gautier G-F³, **Giorgino F.⁴**, Gomez-Peralta F.⁵, Krebs M.⁶, Nikonova E.⁷, Stager W.⁷, Vargas H.⁸, Ahrén Bo⁹

¹LMC Diabetes & Endocrinology, Toronto, Canada; ²National Centre of Endocrinology, Moscow, Russian Federation; ³Lariboisière Hospital, Paris, France; ⁴**Università di Bari Aldo Moro, Bari, Italia;** ⁵Hospital General de Segovia, Segovia; ⁶Medical University of Vienna, Vienna, Austria; ⁷Sanofi, Bridgewater, NJ, USA; ⁸Hospital Universitario San José, Popayán, Colombia; ⁹Lund University, Lund, Sweden

L'inibizione della secrezione di glucagone è una funzione chiave del GLP-1 (glucagon-like peptide 1), ma il suo contributo al miglioramento del controllo glicemico non è stato definito. Questo studio ha valutato il ruolo dell'agonista prandiale del recettore del GLP-1, in mono-somministrazione giornaliera, lixisenatide (LIXI) sul glucagone post-prandiale a 2-h nei pazienti con diabete mellito di tipo 2 (DMT2), e il suo effetto sulla glicemia post-prandiale (PPG) e HbA1c. I dati del glucagone basale (BL) e alla 24° sett dalle popolazioni *modified-intent-to-treat* di 3 studi LIXI di fase III - GetGoal-M (+ metformina vs placebo), GetGoal-S (+ sulfonilurea ± metformina vs placebo), e EFC10780 (vs sitagliptina) – sono stati valutati per variazioni in PPG-2h e HbA1c. La meta-analisi è stata condotta mediante stime combinate delle medie quadratiche e valori di correlazione di Pearson con trasformazione z. Alla 24° sett il trattamento con LIXI ha ridotto il glucagone a 2h, la PPG-2h, e HbA1c (tutti p<0.001). In tutti gli studi combinati e singoli, alla 24° sett è stata osservata una significativa positiva correlazione tra il glucagone post-prandiale e la PPG-2h, corretti per i valori BL (p<0.0003; Figura). LIXI era associato ad un simile effetto tra glucagone a 2h, corretto per valore BL, e il risultante valore di HbA1c (GetGoal combinati p<0.001). Questi dati confermano che la riduzione del glucagone post-prandiale a 2h contribuisce a ridurre la PPG e la HbA1c, e la terapia con LIXI potenzia questo effetto endogeno nei pazienti con DMT2.

Correlazione tra glucagone e PPG a 2h alla 24° settimana (corretti per valori al basale).

