

P49

## RATE RATIO DELLE IPOGLICEMIE NOTTURNE CONFERMATE CON DEGLUDEEC VS GLARGINE UTILIZZANDO DEFINIZIONI ALTERNATIVE DI IPOGLICEMIA

Grassi G.<sup>1</sup>, Heller S.<sup>2</sup>, Mathieu C.<sup>3</sup>, Kapur R.<sup>4</sup>, Wolden M.L.<sup>4</sup>, Nicoziani P.<sup>5</sup>, Zinman B.<sup>6</sup> Az. Univ-Osp San Giovanni Battista, Turin, Italy; <sup>2</sup>University of Sheffield, Sheffield, UK; <sup>3</sup>UZ Leuven, Leuven, Belgium; <sup>4</sup>Novo Nordisk, Søborg, Denmark; <sup>5</sup>Novo Nordisk SpA, Italy; <sup>6</sup>The Lunenfeld-Tanenbaum Research Institute, Mount Sinai Hospital, University of Toronto, Canada

**Introduzione:** Degludec (IDeg) è un'insulina basale caratterizzata da una durata d'azione prolungata grazie alla sua peculiare modalità di ritardo dell'assorbimento e approvata per il trattamento del diabete tipo 1 (DT1) e tipo 2 (DT2). Una meta-analisi pre-pianificata, basata sui dati di pazienti arruolati in 7 studi, ha evidenziato un tasso di ipoglicemie notturne significativamente minore con IDeg rispetto all'insulina glargine (IGlar) nei pazienti con DT2 e numericamente minore nei pazienti con DT1.

**Materiali e metodi:** qui presentiamo i dati di una meta-analisi *post-hoc*, basata sui dati dei singoli pazienti arruolati in sei studi (sia nel DT2 che nel DT1) e relativa in particolare ad una multipla analisi di sensibilità su: 1) solo ipoglicemie sintomatiche confermate, 2) ipoglicemie corrispondenti alla definizione ADA (sintomi +  $PG \leq 70$  mg/dL), e 3) un differente intervallo di tempo per il periodo notturno.

**Risultati:** nei pazienti insulin-naïve con T2D che iniziano il trattamento con IDeg il rischio di ipoglicemia notturna era minore rispetto ai pazienti trattati con IGlar per tutte le definizioni di ipoglicemia notturna e nell'intervallo di tempo 21:59–5:59. Nei pazienti con T2D in trattamento basal bolus, IDeg era associato con un tasso di ipoglicemia notturna significativamente più basso rispetto a glargine per tutte le definizioni di ipoglicemia notturna e ampiezza dell'intervallo del periodo notturno. Nei pazienti con DT1 i tassi di ipoglicemia notturna erano numericamente più bassi

**Conclusioni:** la meta-analisi conferma che, anche variando la definizione di ipoglicemia o la definizione di periodo notturno, nei pazienti con T2D IDeg è associato ad un minor tasso di ipoglicemie notturne rispetto ad IGlar.

