

Efficacité et tolérance du liraglutide par rapport au placebo en association au traitement antidiabétique existant chez des patients diabétiques de type 2 avec une insuffisance rénale modérée (LIRA-RENAL)

Dr A. BOUZIDI^a, Pr M. DAVIES^b, Pr S. ATKIN^c, Pr S. BAIN^d, Dr P. ROSSING^e, Dr D. SCOTT^f, Pr M. SHAMKHALOVA^g, Dr H. BOSCH-TRABERG^h, Mme A. SYRÉN^h, Pr G. UMPIERREZⁱ

^a Novo Nordisk, La Défense ; ^b University of Leicester, Diabetes Research Centre, Leicester ; ^c Hull York Medical School, Hull ; ^d Abertawe Bro Morgannwg University NHS Trust, Swansea ; ^e Steno Research Center, Gentofte ; ^f Clinical Research Development Associates, Rosedale ; ^g Endocrinology Research Centre, Moscow ; ^h Novo Nordisk, Søborg ; ⁱ Emory University, Atlanta

Objectif

Evaluer l'efficacité et la tolérance du liraglutide chez des patients diabétiques de type 2 (DT2) mal contrôlés avec une insuffisance rénale (IR) modérée.

Patients et Méthodes

LIRA-RENAL est un essai randomisé, contrôlé en double aveugle versus placebo de 26 semaines, dans lequel des sujets DT2 avec IR modérée (stade 3 de la maladie rénale chronique [MRC], avec un débit de filtration glomérulaire estimé [DFG] 30-59 mL/min/1,73 m²), ont reçu soit le liraglutide 1,8 mg (n=140) soit le placebo (n=137) 1 fois par jour, en ajout de leur traitement antidiabétique préalable (oral ± insuline).

Résultats

Après 26 semaines de traitement, le liraglutide a permis un contrôle glycémique supérieur par rapport au placebo chez les DT2 avec IR modérée, avec des réductions plus importantes d'HbA1c (-1,05 vs. -0,38 %) et du poids corporel (-2,41 vs. -1,09 kg), avec moins d'épisodes d'hypoglycémie (5,7% vs. 10,9%). Les effets indésirables (EI) les plus fréquents étaient d'ordre gastro-intestinal (liraglutide 35,7 %; placebo 17,5%). L'incidence des EI conduisant à des sorties d'essai était plus élevée dans le groupe liraglutide (13,6%) par rapport au placebo (2,9%). Aucune détérioration de la fonction rénale n'a été observée (différences DFGe par rapport à l'inclusion : liraglutide -1 %; placebo +1 %).

Discussion

Chez des patients DT2 avec une IR modérée, le liraglutide a démontré une efficacité supérieure en termes de réduction de l'HbA1C et de la perte pondérale, avec une tolérance gastro-intestinale acceptable, une incidence moindre d'hypoglycémies et sans détérioration de la fonction rénale.
