

## **Etude DUAL III : efficacité et tolérance de l'association degludec/liraglutide (IDegLira) chez les patients diabétiques de type 2 naïfs d'insuline et insuffisamment contrôlés par agonistes du récepteur du GLP-1**

Didier Gouet, S. LINJAWI, 1 B.W. BODE, 2 L.B. CHAYKIN, 3 J-P. COURREGES, 4 Y. HANDELSMAN, 5 L.M. LEHMANN, 6 A. MISHRA, 7 R.W. SIMPSON 8

1Coffs Endocrine & Diabetes Services, Coffs Harbour, Australia, 2Atlanta Diabetes Associates, Atlanta, USA, 3Meridien Research, Bradenton, USA, 4Diabetology and Vascular Disease Unit, General Hospital, Narbonne, France, 5Metabolic Institute of America, Tarzana, USA, 6Novo Nordisk A/S, Søborg, Denmark, 7Novo Nordisk A/S, Bangalore, India, 8Monash University and Eastern Health, Box Hill, Australia

**Objectif** : étudier l'efficacité et la tolérance de l'association à ratio fixe de l'insuline degludec (IDeg) et du liraglutide (Lira) IDegLira sur le contrôle glycémique chez les patients diabétiques de type 2 (DT2) insuffisamment contrôlés avec un agoniste du récepteur de GLP-1 (GLP-1RA) et des antidiabétiques oraux (ADO).

**Matériel et méthode** : Dans cet essai en ouvert de 26 semaines, parmi les DT2 insuffisamment contrôlés par une dose maximale de GLP-1RA (liraglutide une fois par jour ou exenatide deux fois par jour) + metformine ± pioglitazone ± sulfamide, 2 tiers des patients randomisés ont switché pour IDegLira (n=292), les autres poursuivaient le traitement par GLP-1RA (n=146); les ADO ont été conservés dans tous les groupes.

**Résultats** : Le taux d'HbA1c moyen a diminué depuis l'inclusion dans les deux groupes de traitement (différence estimée entre les groupes IDegLira et GLP-1RA : -0,94%,  $p < 0,001$ ). 75% des patients traités par IDegLira ont atteint l'objectif d'HbA1c < 7% contre 36% des patients traités par GLP-1RA ( $p < 0,001$ ); 63% des patients traités par IDegLira contre 23% par GLP-1RA ont atteint l'objectif d'HbA1c  $\leq 6,5\%$  ( $p < 0,001$ ). L'évolution du poids était de +2,0 kg sous IDegLira et -0,8 kg sous GLP-1RA. La fréquence d'hypoglycémies confirmées était plus élevée avec IDegLira vs GLP-1RA. La dose moyenne de IDegLira à 26 semaines était de 43 doses unitaires (soit 43U d'insuline degludec, 1,55 mg de liraglutide).

**Conclusion** : IDegLira permet un meilleur contrôle glycémique par rapport au traitement par GLP-1RA et représente une approche efficace pour intensifier le traitement des patients DT2 insuffisamment contrôlés par GLP-1RA.