

Etude DUAL IV : IDegLira chez les diabétiques de type 2 naïfs d'insuline insuffisamment contrôlés sous sulfonyles seuls ou associées à la metformine

Pierre Sérusclat, H.W. RODBARD,¹ B.W. BODE,² S. HARRIS,³ L. ROSE,⁴ L.M. LEHMANN,⁵ H. JARLOV,⁵ J. THURMAN⁶

¹Endocrine and Metabolic Consultants, Rockville, ²Atlanta Diabetes Associates, USA, ³Centre for Studies in Family Medicine, University of Western Ontario, London, Canada, ⁴Institut für Diabetesforschung Münster GmbH, Münster, Germany, ⁵Novo Nordisk A/S, Søborg, Denmark, ⁶SSM Medical Group, Saint Charles, USA

Objectif : évaluer l'efficacité et la tolérance de la combinaison insuline degludec/liraglutide (IDegLira) chez des patients diabétiques de type 2 (DT2) insuffisamment contrôlés sous sulfonyles (SU) seuls ou associées à la metformine.

Matériel et méthodes : les patients ont été randomisés pour recevoir IDegLira une fois par jour ou un placebo, en association à un SU +/- metformine. Les doses initiales étaient de 10U d'insuline dégludec + 0,36 mg de liraglutide pour IDegLira avec une titration visant à obtenir une GAI comprise entre 4,0 et 6,0 mmol/l.

Résultats : l'HbA1c moyenne a diminué de -1,5% dans le groupe IDegLira et 0,5% dans le groupe placebo [différence estimée (DE) : -1,02 %; $p < 0,001$]. La glycémie à jeun moyenne a diminué de 9,1 mmol/l (deux bras à l'inclusion) à 6,5 mmol/l dans le bras IDegLira et 8,8 mmol/l dans le bras placebo (DE -2,3 mmol/l; $p < 0,001$). La dose moyenne d'IDegLira à S28 était de 28 doses unitaires (28 unités d'IDeg/1,0 mg Lira). Des hypoglycémies confirmées ont été observées chez respectivement 41,7 % et 17,1 % des patients traités par IDegLira et par placebo. La variation moyenne du poids corporel est de + 0,5 kg dans le groupe IDegLira versus -1,0 kg dans le groupe placebo (DE 1,48 kg; $p < 0,001$).

Conclusion : IDegLira a permis d'améliorer significativement le contrôle glycémique en association avec des SU. L'incidence des hypoglycémies était plus fréquente en raison de du maintien du SU.