

# Évaluation du contrôle glycémique par la mesure continue du glucose chez les patients diabétiques de type 2 traités par IdegLira

1 Bertrand Cariou, T. VILSBØLL, 2 A. PHILIS-TSIMIKAS, 3 E.S. KILPATRICK, 4 I.H. LANGBAKKE, 4 K. BEGRUP, 5 A.B. KING

1 Hôpital Nord-Laënnec, Saint Herblain, France, 2 Gentofte Hospital, Copenhagen, Denmark, 3 Diabetes Care Center, San Diego, USA, 4 Hull Royal Infirmary/Hull York Medical School, UK, 5 Novo Nordisk A/S, Søborg, Denmark, 5 Diabetes Care Center, Salinas, USA

**Objectif :** Analyse post-hoc de l'étude DUAL I visant à évaluer les fluctuations glycémiques et la variabilité inter-journalière sous traitement par l'association fixe insuline degludec (IDeg)/liraglutide (Lira) en comparaison à ses deux composants administrés séparément.

**Matériels et Méthodes :** Une mesure continue du glucose a été réalisée pendant 72 heures auprès d'un sous-groupe de patients diabétiques de type 2 (DT2) insuffisamment contrôlés par un traitement antidiabétique oral par metformine ± pioglitazone inclus dans l'étude DUAL I (N=260), un essai de 52 semaines dans lequel IdegLira a permis une réduction significativement supérieure de l'HbA1c (1.8%) en comparaison à IDeg (1.4%,  $p < 0.0001$ ) et au Lira seul (1.2%,  $p < 0.0001$ ).

**Résultats :** Une baisse plus importante du taux moyen du glucose interstitiel (GI) a été observée sous traitement par IdegLira vs. Lira ( $p < 0.0001$ ), et comparable à celle sous IDeg. Significativement moins de fluctuations ( $p = 0.0018$ ) et d'excursions post-prandiales du GI au cours des 3 repas ( $p = 0.0288$ ) ont été observées sous IdegLira vs IDeg. Le temps passé au-dessus de l'objectif du GI ( $< 3.9$  et  $\geq 9.0$  mmol/L) était plus bas sous IdegLira vs. Lira ( $p = 0.0072$ ). Enfin, la variabilité du GI inter-journalière (déviations standard moyenne des 24h) a été similaire dans les 3 bras.

**Conclusion :** IdegLira abaisse le profil du GI en comparaison au Lira et l'aplatit en comparaison à IDeg. La variabilité inter-journalière du GI était faible et similaire dans les 3 bras. Ces actions complémentaires sur le glucose à jeun et post-prandial permettent de réduire l'amplitude des fluctuations du GI et d'atteindre un contrôle glycémique supérieur en comparaison à ses deux composants administrés séparément.