

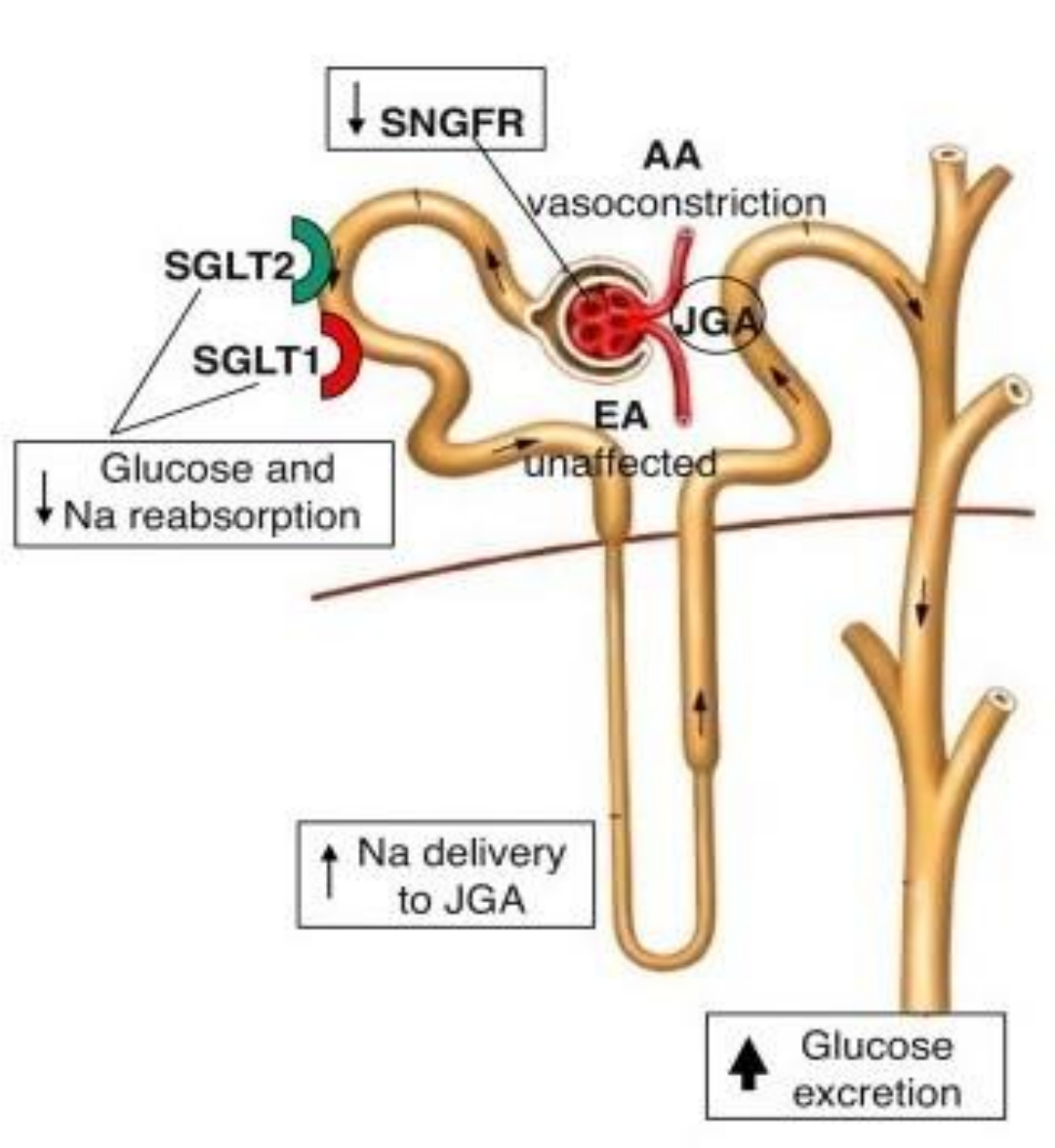


ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ SGLT2i ΣΤΗ ΝΕΦΡΙΚΗ ΕΚΒΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ: ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ

Ε.Κάψια, Σ. Τσιάκας, Χ. Σκαλιώτη, Χ. Μπίντας, Ο. Παπαϊωάννου, Α.
Παναγάκης, Γ. Καρδαρά, Ι. Μπολέτης, Σ. Μαρινάκη

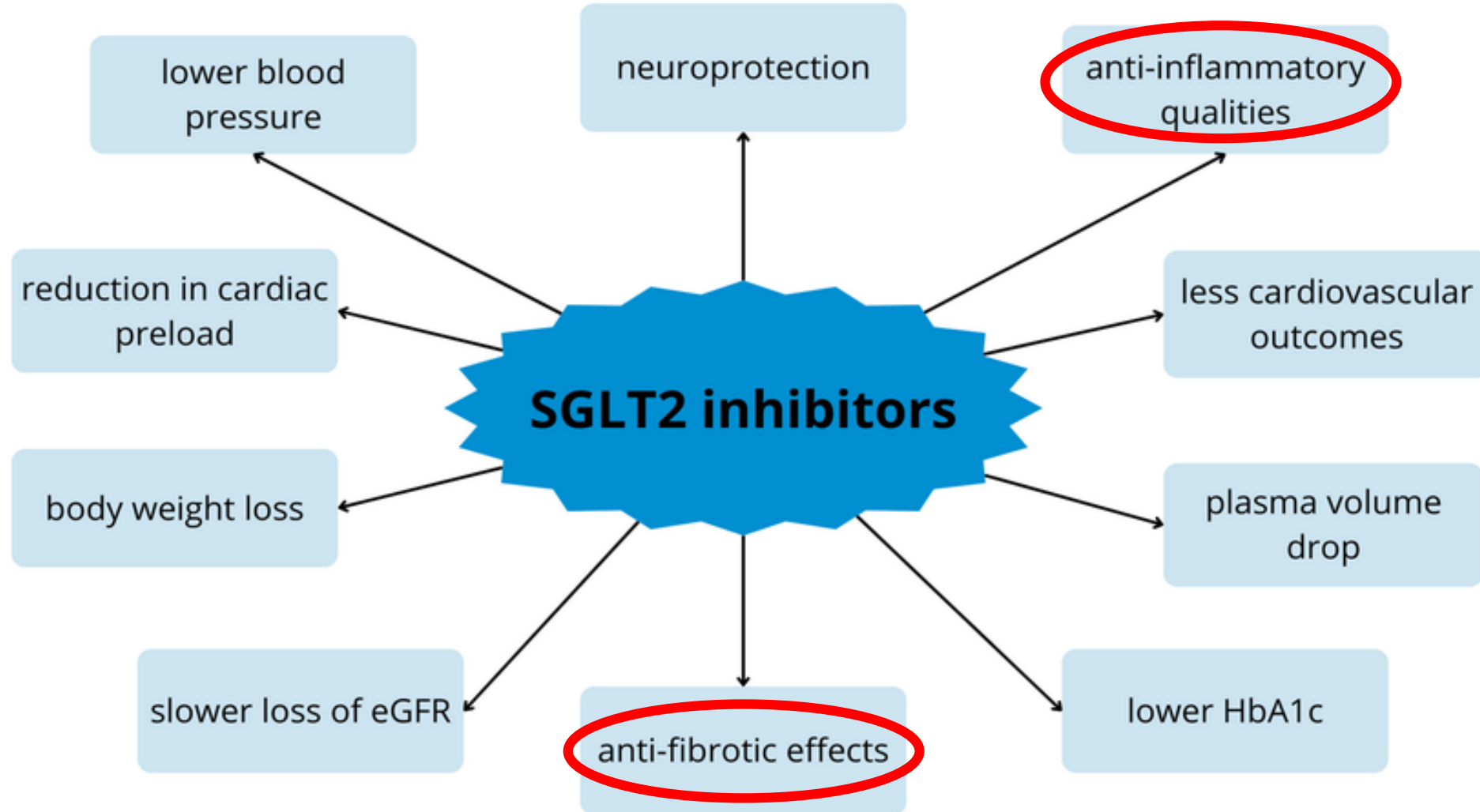
*Κλινική Νεφρολογίας και Μεταμόσχευσης Νεφρού, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ,
Γ.Ν. Αθηνών «Λαϊκό»*

Μηχανισμός δράσης SGLT2i



- ↓ ενδοσπειραματικής πίεσης
- ↓ σπειραματικής υπερδιήθησης
- ↓ eGFR
- ↓ αλβουμινουρίας

Πλειοτροπικές δράσεις SGLT2i



Ενδείξεις Χορήγησης SGLT2i σε ΧΝΝ



Recommendation 3.7.1: We recommend treating patients with type 2 diabetes (T2D), CKD, and an eGFR ≥ 20 ml/min per 1.73 m^2 with an SGLT2i (1A).

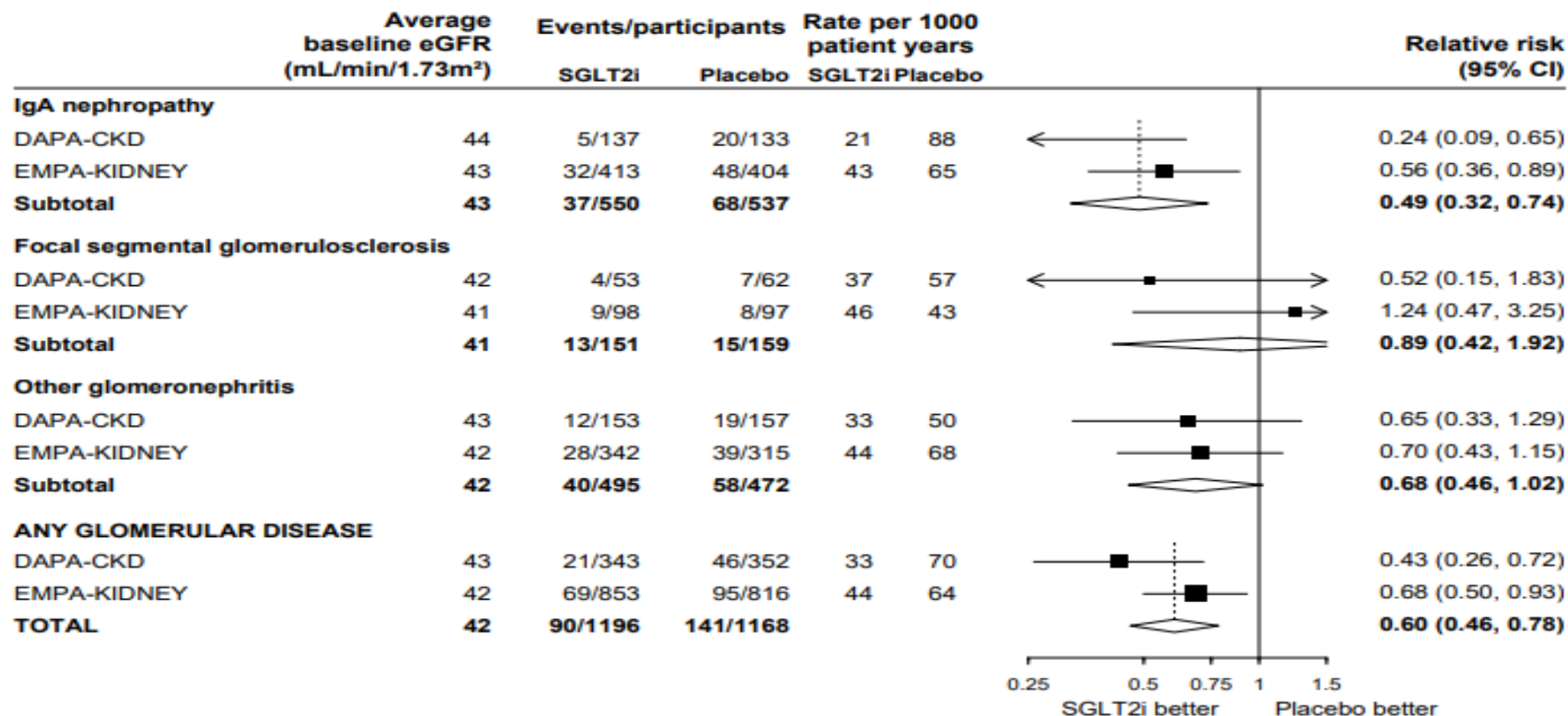
Recommendation 3.7.2: We recommend treating adults with CKD with an SGLT2i for the following (1A):

- eGFR ≥ 20 ml/min per 1.73 m^2 with urine ACR ≥ 200 mg/g (≥ 20 mg/mmol), or
- heart failure, irrespective of level of albuminuria.

Recommendation 3.7.3: We suggest treating adults with eGFR 20 to 45 ml/min per 1.73 m^2 with urine ACR < 200 mg/g (< 20 mg/mmol) with an SGLT2i (2B).



Impact of diabetes on the effects of sodium glucose co-transporter-2 inhibitors on kidney outcomes: collaborative meta-analysis of large placebo-controlled trials



Heterogeneity across three subtypes of glomerular disease: p=0.30

Sodium-glucose cotransporter 2 inhibition in primary and secondary glomerulonephritis

Πολυκεντρική αναδρομική μελέτη παρατήρησης (n =493):

- ενήλικες με διεγνωσμένη σπειραματική πάθηση
- εμμένουσα υπολειμματική πρωτεϊνουρία $\geq 1\text{gr}/24\text{h}$

Καταληκτικό Σημείο	3 μήνες	6 μήνες	9 μήνες	12 μήνες	p-value
Uprot (mean,%)	-35%	-41%	-45%	-48%	<0.001
	$\geq 30\%$ μείωση πρωτεϊνουρίας		<30% μείωση πρωτεϊνουρίας		p-value
eGFR slope (ml/min/1.73 m ² /year)	-3.7		-5.3		0.001

69% πέτυχαν $\geq 30\%$ μείωση της πρωτεϊνουρίας

Σκοπός της μελέτης – Υλικό και Μέθοδος

Αναδρομική Μελέτη:

- της ασφάλειας και αποτελεσματικότητας των SGLT2i
- σε **77** ασθενείς του Κέντρου μας με ιστολογικά επιβεβαιωμένη σπειραματική πάθηση

Demographic Characteristics

Age, median (IQR)	63.0 (44.5-71.0)
Male, n (%)	48 (62.3)
Time from GN diagnosis (years), median (IQR)	4.0 (2.0-8.0)

Comorbidities, n (%)

Hypertension	49 (63.6)
DM	12 (15.6)

Type of glomerular disease, n (%)

IGAN	35 (45.5)
FSGS	18 (23.4)
MN	8 (10.4)
MCD	5 (6.5)
AAV	4 (5.2)
LN	2 (2.6)
C3GN	2 (2.6)
MGRS	1 (1.3)
FibGN	1 (1.3)
AL	1 (1.3)

Immunosuppression, n (%)

Corticosteroids 27 (35.1)

Cyclophosphamide 10 (13.2)

RTX 7 (9.1)

Calcineurin inhibitor 6 (7.8)

MMF 2 (2.6)

Δεδομένα προ της έναρξης SGLT2i

SGLT2i formulation, n (%)

dapagliflozin

77 (100)

At SGLT2i initiation

Weight (kg)

84.1 (72.8-94.7)

Creatinine (mg/dl)

1.22 (0.90-1.58)

eGFR (ml/min/1.73 m²,CKD-EPI)

62.2 (45.3-86.9)

Urine protein (mg/24h)

1220 (587-2070)

HbA1c (%)

5.75 (5.45-6.52)

Fasting glucose (mg/dl)

100 (±21.9)

Potassium (mEq/l)

4.56 (±0.39)

Αποτελέσματα

	SGLT2i initiation	3 months	p-value	6 months	p-value	last follow-up (months) median:8(3.5-15.5)	p-value
Creatinine (mg/dl)	1.22 (0.90-1.58)	1.37 (0.98-1.75)	0.003	1.33 (1.12-1.89)	0.003	1.30 (0.97-1.62)	0.018
eGFR (CKD-EPI)	62.2 (45.3-86.9)	56.3 (41.0-77.2)	0.018	50.8 (39.5-74.1)	0.011	56 (44.0-81.0)	0.026
Urine protein (mg/24h)	1220 (587-2070)	917 (384-2000)	0.014	1110 (469-1810)	0.064	868 (330-1695)	0.019
Potassium (mEq/l)	4.56 (±0.39)	4.46 (0.39)	0.031	4.61 (0.41)	0.661	4.57 (0.36)	0.849

Ανεπιθύμητα Συμβάντα

AKI, n (%)	6 (8.1)
Drug discontinuation, n (%)	1 (16.7)
UTI, n (%)	3 (3.9)

Συμπεράσματα

- Σε ασθενείς με σπειραματική πάθηση, η χορήγηση SGLT2i φάνηκε να είναι ασφαλής και συνέβαλε σε σημαντική μείωση της πρωτεϊνουρίας (-24.8% στους 3 μήνες και -28.8% σε διάμεσο χρόνο 8 μηνών).
- Ο συνολικός χρόνος παρακολούθησης στη μελέτη μας δεν ήταν αρκετός, ώστε να αποτυπώσει πλήρως την μακροπρόθεσμη νεφροπροστατευτική επίδραση των SGLT2i σε ασθενείς με σπειραματική πάθηση.
- Προοπτικές μελέτες σε ασθενείς με σπειραματικές παθήσεις είναι απαραίτητες προκειμένου να αποσαφηνιστεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα των SGLT2i σε αυτή την ομάδα πληθυσμού.



Σας ευχαριστώ!

