

Efficacité et tolérance des analogues de l'insuline chez les patients ayant une insuffisance rénale terminale dans l'étude A₁chieve

Dr S. MADANI^a, Dr L. KHAZNADJI^a

^a NOVONORDISK, PARIS LA DEFENSE

L'étude A₁chieve est un essai non-interventionnelle de 24 semaines évaluant les insulines analogues chez 66726 patients DT2 qui ont initié l'insuline détémir, l'insuline aspartate ou l'insuline aspartate 30 biphasique 4 semaines avant l'inclusion de l'étude. L'objectif est d'évaluer l'efficacité et la tolérance des insulines chez les patients avec ou sans une insuffisance rénale terminale (n=647 et n=56505, respectivement).

A l'inclusion, respectivement 11,3%, 10,7% et 49,1% des patients ayant une insuffisance rénale terminale, et 5,9%, 6,6% et 59,9% des patients sans insuffisance rénale terminale ont été traités par insuline aspartate, insuline basale + insuline aspartate ou insuline aspartate 30 biphasique. Nous observons une amélioration du contrôle glycémique à 24 semaines (une réduction significative de l'HbA_{1c}, de la GAJ et de la GPP vs inclusion ($p < 0,001$) dans tous les groupes). Les hypoglycémies globales ont diminué, passant de 8,02 à 1,62 événements/patient-année chez les patients ayant une insuffisance rénale terminale et de 3,25 à 1,77 événements/patient-année chez les patients sans insuffisance rénale terminale. Les hypoglycémies majeures ont diminué, passant de 1,87 à 0 événements/patient-année chez les patients ayant une insuffisance rénale terminale et de 1,77 à 0 événements/patient-année chez les patients sans insuffisance rénale terminale. Les triglycérides et la pression artérielle systolique ont diminué de manière significative ($p < 0,001$) dans tous les groupes.

Dans l'étude A₁chieve, le traitement par les insulines analogues est associé à une amélioration du contrôle glycémique, une réduction du risque d'hypoglycémie chez les patients diabétiques type 2 ayant ou non une insuffisance rénale terminale après 24 semaines de traitement.