

Compte-rendu

Inhibiteurs SGLT2 et albuminurie, une option thérapeutique supplémentaire dans l'insuffisance rénale chronique ?

Mots-clés

Inhibiteurs SGLT2 , Albuminurie , Insuffisance rénale chronique , DAPA-CKD Effect of dapagliflozin on urinary albumin excretion in patients with chronic kidney disease with and without type 2 diabetes: a prespecified analysis from the DAPA-CKD trial.

N. Jongs et al., The Lancet Diabetes Endocrinology, 04.10.2021

DOI: 10.1016/S2213-8587(21)00243-6

Introduction

L'albuminurie est un marqueur bien établi du risque de développer/aggraver une insuffisance rénale. Plusieurs études déjà menées sur les inhibiteurs SGLT2 ont montré leurs effets sur la diminution de l'albuminurie ainsi que leur efficacité sur le risque de développer/aggraver une insuffisance rénale. L'étude DAPA-CKD a démontré une diminution de la mortalité et du risque de progression d'une insuffisance rénale chronique avec la dapagliflozin, chez les patient.e.s diabétiques ou non. Dans cette étude DAPA-CKD, les chercheurs ont voulu étudier l'effet de la dapagliflozin sur l'albuminurie.

Méthode

Etude DAPA-CKD, multicentrique, randomisée 1:1 en double aveugle. **Critères d'inclusion**: IRC avec eGFR entre 25 et 75 ml/min/1.73m² et rapport albumine/créatinine (A/C) urinaire entre 200 et 5'000 mg/g (22.6-565.6 mg/mmol), sous IEC/sartan depuis minimum 4 semaines. **Critères d'exclusion**: DM de type 1, polykystose rénale, lupus ou vasculite à ANCA. **Traitement**: dapagliflozin 10 mg vs. placebo. **Issues**: changement du rapport A/C urinaire et évolution de l'eGFR durant le suivi.

Résultats

4'304 patient.e.s randomisé.e.s avec un suivi médian de 2.4 ans. 2/3 des patient.e.s diabétiques avec répartition homogène des patient.e.s dans les deux bras. Comparé au placebo, le traitement de dapagliflozin diminuait de 29.3% le rapport A/C (95%, CI 33.1-25.2; p<0.0001). Cette diminution était plus marquée chez les patient.e.s diabétiques (35.1%) que chez les non diabétiques (14.8%). L'effet était également d'autant plus marqué que le diabète était mal contrôlé. La dapagliflozin ralentissait également la progression de l'insuffisance rénale.

Discussion

Les auteurs concluent à une efficacité de la dapagliflozin pour diminuer l'albuminurie chez les insuffisants rénaux chroniques avec effet plus prononcé chez les diabétiques. Les effets de la dapagliflozin en termes cliniques (mortalité, progression de l'IRC) dans l'étude DAPA-CKD n'ayant pas montré ces différences entre diabétiques et non diabétiques, les résultats suggèrent que l'effet protecteur de la dapagliflozin n'est pas seulement lié à la diminution de l'albuminurie mais également à d'autres effets des inhibiteurs SGLT2 (effets métaboliques entre autres).







Date de publication	Auteurs
30.10.2021	

