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/1.73m^2 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	