

КОРРЕКЦИЯ БЕССИМПТОМНОЙ ГИПЕРУРИКЕМИИ: ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЭМПАГЛИФЛОЗИНА

Южакова Е.В.*, Смирнова Е.Н.

ФГБОУ ВО Пермский Государственный Медицинский Университет им. ак. Е. А. Вагнера, Пермь,
Россия

Цель: оценить урикозурический эффект ингибитора SGLT-2 - эмпаглифлозина у пациентов с различной функцией почек.



Материалы и методы

Критерии включения:

- Мужской пол
- Возраст до 75 лет
- СД2 в стадии субкомпенсации
- Бессимптомная гиперурикемия

Критерии исключения:

- Предшествующий прием гипоурикемических препаратов
- Гематокрит более 48%
- СКФ менее 30 мл/мин/1.73м2

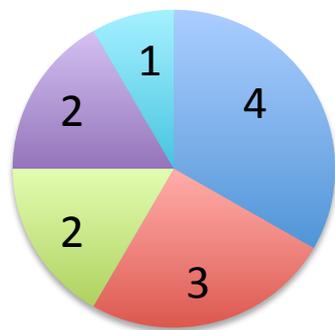
Методы: обследования:

- 1)Общеклинические
- 2)Лабораторные

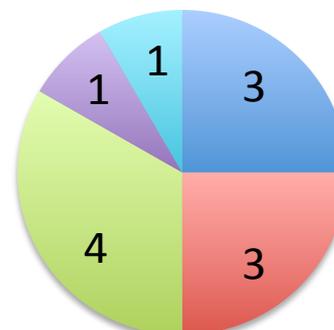
параметр	Группа 1	Группа 2	р
Возраст	60,5[59,0-63,0]	66,0[65,0-68,0]	0,003
вес	96,9[95,6-102,3]	103,5[94,7-108,4]	н.д.
ИМТ	32,5[31,5-34,6]	32,5[31,4-31,2]	н.д.
Креатинин (мкмоль/л)	85,1[76,3-95,6]	116,2[108,4-125,6]	0.0008
СКФ (мл/мин/1,73м2) СКD-EPI	63,6[68,3-78,5]	55,6[50,2-57,6]	0,0002
Мочевая кислота (МК) (мкмоль/л)	417,5[410-423]	430[414,0-436,0]	н.д.
HbA1c	7,05[6,8-7,3]	7,5[7,2-7,6]	0,037

Лечение ССП в группах до назначения эмпаглифлозина

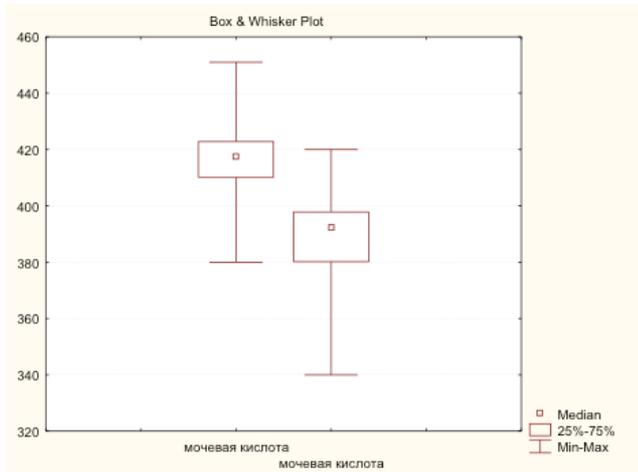
ССП группа 1



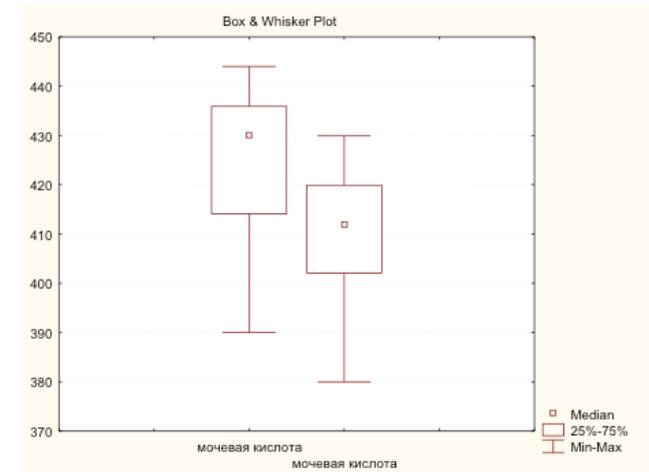
ССП группа 2



Результаты

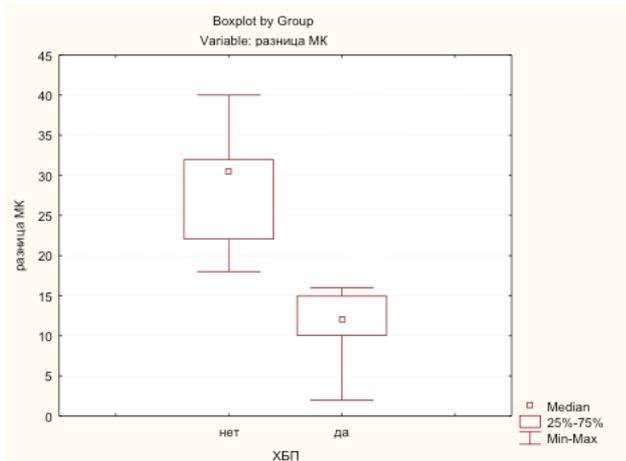


МК в группе 1 исходно и на фоне терапии эмпаглифлозином, ($p \leq 0,05$)



МК в группе 2 исходно и на фоне терапии эмпаглифлозином, ($p \leq 0,05$)

Значения МК исходно по группам не отличались. Через 3 месяца дополнительного приема эмпаглифлозина медианы значений уровня МК в обеих группах снизились и составили: в группе 1- с 417,5[410,0-423,0] до 392,5[380,0-398,0] и в группе 2 - с 430,0[414,0-436,0] до 412,2[398,3-420,0], ($p \leq 0,05$)

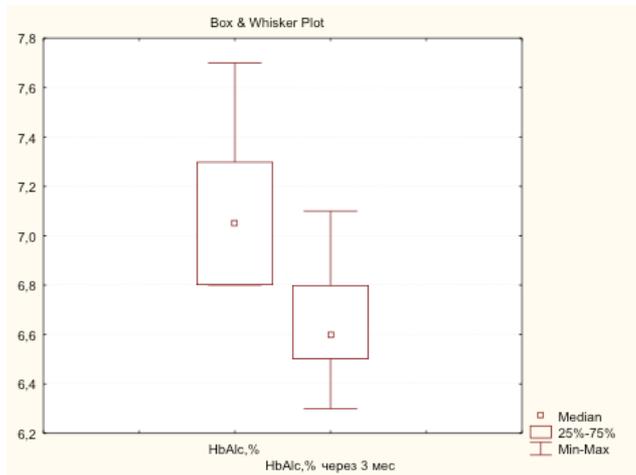


Снижение МК в группе 1 было более выраженным и составило 30,5(22,0-32,0), против 12,0(10,0-15,0) в группе 2, ($p \leq 0,05$)

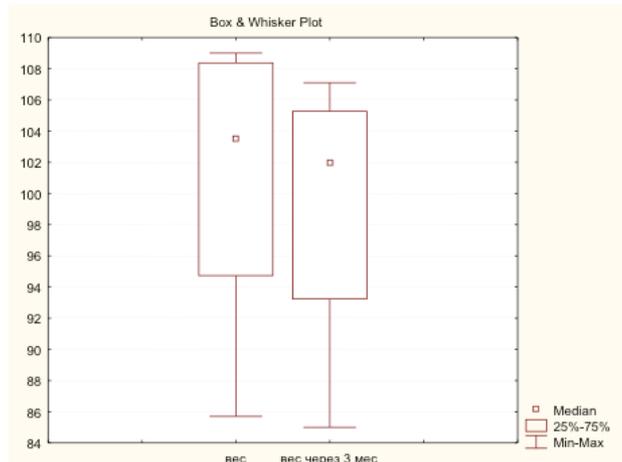
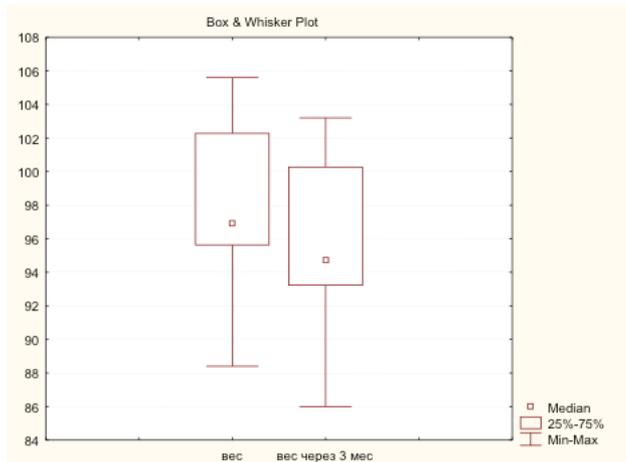
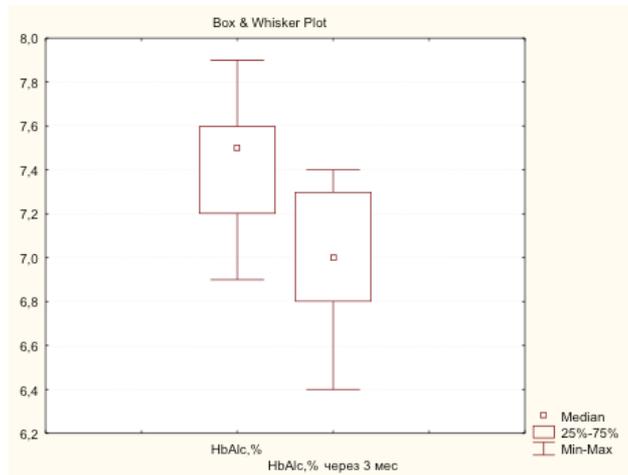
Целевые значения урикемии (менее 400 мкмоль/л) достигнуты у 8 человек (67 %) в группе 1 и у 3 человек (25%) в группе 2.

Результаты

Группа 1



Группа 2



через 3 месяца дополнительного приема эмпаглифлозина:

- уровень HbA1c достоверно снизился и составил: в группе 1 - 6,6[6,5-6,8] и в группе 2 - 7,0[6,8-7,3], ($p \leq 0,05$).
- отмечалась положительная динамика веса у пациентов в группе 1 – с 96,9 [95,6-102,3] кг до 95,7[93,2-101,7] кг и в группе 2 – с 103,5[94,7-108,4] кг до 102,9[94,0-106,5] кг, ($p \leq 0,05$).

Выводы

1. Более выраженный гипоурикемический эффект при назначении эмпаглифлозина характерен для пациентов с сохранной функцией почек
2. Достижение целевых значений урикемии на фоне терапии эмпаглифлозином отмечается у большинства пациентов с сохранной функцией почек
3. Своевременное назначение эмпаглифлозина пациентам с бессимптомной гиперурикемией может способствовать снижению риска развития хронической болезни почек и может являться альтернативой традиционному гипоурикемическому препарату из группы ингибиторов ксантиноксидазы и уменьшать вынужденную полипрагмазию