

Dr. Samuel Engel a kolektiv z Merck & Co., Inc., v Rahway v New Jersey prezentovali na 2017 Annual Meeting of EASD (European Association for the Study of Diabetes) výsledky TECOS (Trial Evaluating Cardiovascular Outcomes With Sitagliptin), která zahrnovala 14671 pacientů s diabetem 2 (hemoglobin A1c 6,5%-8,0%) a známou kardiovaskulární chorobou. Do vstupu do studie 11263 pacientů nežívalo inzulín. U těchto pacientů přidání sitagliptinu signifikantně snížilo poměr nástupu dlouhodobé inzulínové terapie ve srovnání s placebem (HR = 0,70; P < 0,001). Studie se zaměřila na pacienty s metforminem (n = 4435), sulfonylureou (n = 1246) nebo duální terapií (n = 5152). Střední sledování bylo 3,1 roku, inzulín byl iniciován u 4,7% pacientů s metforminem, 11% se sulfonylureou a 17,2% s duální terapií. Po přidání sitagliptinu byl inzulín iniciován u 3,8% s metforminem ve srovnání s 5,5% po přidání placeba. U sulfonylurey to bylo 10,7% vs 11,3% a u duální terapie 14,0% vs 20,4%, respektive.

Studie byla podpořena Merck and Co. Inc.

*Zdroj: Presentation title: Time to Insulin in the Trial Evaluating Cardiovascular Outcomes With Sitagliptin. Abstract 1*