

NUOVA CLASSE DI FARMACI PER IL DMT2: SGLT2Responsabile Editoriale
Vincenzo Toscano

La FDA negli Stati Uniti ha approvato da pochi giorni l'uso del **Canaglifozin**, farmaco della classe degli inibitori del co-trasportatore sodio/glucosio di tipo 2 (SGLT2).

Il meccanismo d'azione e gli effetti collaterali di Canaglifozin sono comuni alla classe degli SGLT2: la riduzione della glicemia si ottiene bloccando il riassorbimento del glucosio a livello dei tubuli renali, effetto che aumenta la glicosuria. Gli effetti collaterali più comuni sono le infezioni vaginali e delle vie urinarie, oltre che l'ipotensione ortostatica/posturale per l'effetto diuretico del farmaco.

Gli studi finora condotti su 10.285 pazienti con DMT2 hanno mostrato un miglioramento dei livelli di HbA_{1c} e della glicemia a digiuno.

Canaglifozin è stato studiato sia come monoterapia che in combinazione con altri farmaci utilizzati nella terapia del DMT2, come metformina, sulfoniluree, pioglitazone ed insulina. Canaglifozin non dovrebbe essere impiegato per trattare i pazienti con DMT1, nei pazienti con chetoacidosi e in quelli con danno renale severo.

Il primo farmaco di questa classe approvato in Europa dall'EMA è stato il **Dapaglifozin (Forxiga)**, che dall'aprile 2012 è rimborsato in UK, Germania e Danimarca. In Italia è attesa la risposta dall'AIFA circa la rimborsabilità.

In allegato: caratteristiche del [Dapaglifozin](#) e comunicato FDA sul [Canaglifozin](#).