

STUDIO AWARD-10

Responsabile Editoriale
Renato Cozzi

Sono stati recentemente pubblicati i risultati di AWARD-10, uno **studio di fase IIIb** in cui **424 pazienti** provenienti da otto Paesi diversi, con diabete 2 non adeguatamente controllato (HbA1c media basale 8.04%) in terapia con SGLT-2i (inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2), con o senza metformina, sono stati **randomizzati in doppio cieco** all'aggiunta per **24 settimane** di dulaglutide sc (0.75 o 1.5 mg/settimana), un agonista del recettore GLP-1, o *placebo*.

Obiettivo principale era valutare efficacia e sicurezza di dulaglutide attraverso la variazione di HbA1c.

Alla settimana 24:

- le due dosi di dulaglutide hanno ottenuto un **controllo glicemico superiore** (-1.21% e -1.34%, rispettivamente, $p < 0.0001$) rispetto a *placebo* (-0.54 %);
- un numero significativamente superiore di pazienti trattati con dulaglutide ha raggiunto HbA1c < 7% e ≤ 6.5% (tabella);
- dulaglutide 1.5 mg è stato associato a una **perdita media di peso maggiore** (-3.1 kg) rispetto al *placebo* (-2.1 kg). Nel gruppo dulaglutide 0.75 mg è stata osservata una riduzione media di 2.6 kg;
- gli **eventi avversi** più comunemente segnalati associati a dulaglutide sono stati di tipo gastro-intestinale (nausea, vomito e diarrea). Non sono stati individuati nuovi problemi di sicurezza connessi a dulaglutide.

Livelli di HbA1c ottenuti nel corso dello studio		
Braccio	< 7%	≤ 6.5%
Dulaglutide 1.5 mg	71%	50%
Dulaglutide 0.75 mg	60%	38%
<i>Placebo</i>	32%	14%

In conclusione, l'aggiunta di dulaglutide alla terapia con un inibitore di SGLT-2 si è rivelata sicura ed efficace nel migliorare il compenso glicemico. Potrebbe rappresentare, pertanto, una valida opzione per la cura del paziente diabetico, fornendo al diabetologo un'ulteriore arma per la personalizzazione della terapia.

Bibliografia

1. Ludvik B, et al. Dulaglutide as add-on therapy to SGLT2 inhibitors in patients with inadequately controlled type 2 diabetes (AWARD-10): a 24-week, randomised, double-blind, placebo-controlled trial. [Lancet Diabetes Endocrinol 2018, 6: 370-381.](#)

