

高齢糖尿病患者の血糖管理の把握/糖尿病治療新薬の効果についての実態調査

SGLT2 阻害薬は 2014 年に承認された、国内で使用可能な中で最も新しい糖尿病治療薬である。一部の薬剤に血糖降下作用とは独立した心不全・腎不全への適応が承認され、大きな注目を集めている。慢性腎不全に対して適応がある SGLT2 阻害薬はエンパグリフロジン、ダパグリフロジン、カナグリフロジンの 3 剤であり、それぞれ EMPA-KIDNEY、DAPA-CKD、CREDESCENCE 試験において eGFR50%低下、末期腎臓病（透析・腎移植・15 未満の eGFR）、腎臓関連死亡の複合アウトカムからなる腎イベントのリスクを低下させた[1-3]。一方、これらの臨床試験の対象者には高齢や重症合併症を持つ患者は含まれておらず、特に 75 歳以上の患者については臨床試験だけでなく観察研究にも乏しいことから、各ガイドラインにおいて SGLT2 阻害薬は高齢者には慎重投与とされている。このことが実臨床での高齢 2 型糖尿病患者に対する処方における課題となっていると考えられる。

本抄読会では、SGLT2 阻害薬の腎保護作用に関連する臨床試験及び観察研究を中心に紹介する。さらに、これらの研究から実臨床における課題を明らかにし、J-DOME データを用いた今後の検討予定について報告する。

【参考文献】

1. The EMPA-KIDNEY Collaborative Group; Herrington WG, Staplin N, Wanner C, Green JB, Hauske SJ, Emberson JR, Preiss D, Judge P, Mayne KJ, Ng SYA, Sammons E, Zhu D, Hill M, Stevens W, Wallendszus K, Brenner S, Cheung AK, Liu ZH, Li J, Hooi LS, Liu W, Kadowaki T, Nangaku M, Levin A, Cherney D, Maggioni AP, Pontremoli R, Deo R, Goto S, Rossello X, Tuttle KR, Steubl D, Petrini M, Massey D, Eilbracht J, Brueckmann M, Landray MJ, Baigent C, Haynes R. Empagliflozin in Patients with Chronic Kidney Disease. *N Engl J Med.* 2023 Jan 12;388(2):117-127.
2. Heerspink HJL, Stefánsson BV, Correa-Rotter R, Chertow GM, Greene T, Hou FF, Mann JFE, McMurray JJJ, Lindberg M, Rossing P, Sjöström CD, Toto RD, Langkilde AM, Wheeler DC; DAPA-CKD Trial Committees and Investigators. Dapagliflozin in Patients with Chronic Kidney Disease. *N Engl J Med.* 2020 Oct 8;383(15):1436-1446.
3. Perkovic V, Jardine MJ, Neal B, Bompoint S, Heerspink HJL, Charytan DM, Edwards R, Agarwal R, Bakris G, Bull S, Cannon CP, Capuano G, Chu PL, de Zeeuw D, Greene T, Levin A, Pollock C, Wheeler DC, Yavin Y, Zhang H, Zinman B, Meininger G, Brenner BM, Mahaffey KW; CREDESCENCE Trial Investigators. Canagliflozin and Renal Outcomes in Type 2 Diabetes and Nephropathy. *N Engl J Med.* 2019 Jun 13;380(24):2295-2306.