

## Résumé des résultats positifs des essais sur les effets CV chez les différents types de patients

Affections concomitantes	↓ ECVM	↓ AVC non mortel	↓ Décès d'origine CV	↓ h1C	↓ Résultats de nature rénale*
Maladie cardiovasculaire	  †		  †		
↓ du DFGe avec ↑ du RAC					 ‡
Insuffisance cardiaque à FE réduite	 ** ††			 ††	
Facteurs de risque (hypertension, lipidémie et/ou tabagisme)	 ††		 ††		

 = agoniste des récepteurs du GLP-1<sup>¥¥1-5</sup>

 = inhibiteur du SGLT-2<sup>\*\*\*6-15</sup>



† Réduction significative des ECVM observée avec la canagliflozine et l'empagliflozine. ‡ Bienfait notable au chapitre de la mortalité CV noté chez les patients recevant le liraglutide (AR GLP-1) et l'empagliflozine (ISGLT-2). ¥ Bienfait notable observé dans le cadre d'études prospectives sur la fonction rénale menées auprès de patients sous canagliflozine et dapagliflozine. \*\* L'ECVM n'a pas été étudié dans le cadre d'études sur l'ICFe : paramètre d'évaluation combinant le décès d'origine CV et l'hospitalisation en raison d'une insuffisance cardiaque. †† Bienfait notable au chapitre du paramètre composé observé lors d'études prospectives sur l'insuffisance cardiaque (à fraction d'éjection réduite) avec la dapagliflozine et l'empagliflozine, au chapitre du paramètre du décès d'origine CV avec la dapagliflozine et au chapitre du paramètre de l'hIC avec la dapagliflozine et l'empagliflozine. †† Réduction significative des ECVM observée avec le dulaglutide. £ Patients avec maladie cardiovasculaire ou insuffisance rénale

\*Paramètre composite rénal : doublement de la créatinine sérique, IRT ou décès d'origine rénale; ¥£ dulaglutide, liraglutide et sémaglutide; \*\*\* canagliflozine, dapagliflozine et empagliflozine. AVC : accident vasculaire cérébral; CV : cardiovasculaire; ECVM : événements cardiovasculaires majeurs (IM, AVC, décès d'origine CV); GLP-1 : peptide-1 apparenté au glucagon; hIC : hospitalisation pour insuffisance cardiaque; IM : infarctus du myocarde; IRT : insuffisance rénale terminale; SGLT-2 : cotransporteur du glucose-sodium de type 2

#### Références :

1. Marso SP, Daniels GH, Brown-Frandsen K, *et al.* Liraglutide and Cardiovascular Outcomes in Type 2 Diabetes. *N Engl J Med* 2016; 375(4):311-22.
2. Mann JF, Ørsted DD, Brown-Frandsen K, *et al.* Liraglutide and Renal Outcomes in Type 2 Diabetes. *N Engl J Med* 2017; 377(9):839-48.
3. Marso SP, Bain SC, Consoli A, *et al.* Semaglutide and Cardiovascular Outcomes in Patients with Type 2 Diabetes. *N Engl J Med* 2016; 375(19):1834-44.
4. Gerstein HC, Colhoun HM, Dagenais GR, *et al.* Dulaglutide and cardiovascular outcomes in type 2 diabetes (REWIND): a double-blind, randomised placebo-controlled trial. *Lancet* 2019; 394(10193):121-30.
5. Gerstein HC, Colhoun HM, Dagenais GR, *et al.* Dulaglutide and renal outcomes in type 2 diabetes: an exploratory analysis of the REWIND randomised, placebo-controlled trial. *Lancet* 2019; 131-8.
6. Zinman B, Wanner C, Lachin JM, *et al.* Empagliflozin, Cardiovascular Outcomes, and Mortality in Type 2 Diabetes. *N Engl J Med* 2015; 373(22):2117-28.
7. Wanner C, Inzucchi SE, Lachin JM, *et al.* Empagliflozin and Progression of Kidney Disease in Type 2 Diabetes. *N Engl J Med* 2016; 375(4):323-34.
8. Neal B, Perkovic V, Mahaffey KW, *et al.* Canagliflozin and Cardiovascular and Renal Events in Type 2 Diabetes. *N Engl J Med* 2017; 377(7):644-57.
9. Wiviott SD, Raz I, Sabatine MS. Dapagliflozin and Cardiovascular Outcomes in Type 2 Diabetes. *N Engl J Med* 2019; 380(19):1881-2.
10. Perkovic V, Jardine MJ, Neal B, *et al.* Canagliflozin and Renal Outcomes in Type 2 Diabetes and Nephropathy. *N Engl J Med* 2019; 380(24):2295-306.
11. Zelniker TA, Wiviott SD, Raz I, *et al.* SGLT-2 inhibitors for primary and secondary prevention of cardiovascular and renal outcomes in type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis of cardiovascular outcome trials. *Lancet* 2019; 393(10166):31-9.
12. McGuire DK, Shih WJ, Cosentino F, *et al.* Association of SGLT2 Inhibitors With Cardiovascular and Kidney Outcomes in Patients With Type 2 Diabetes: A Meta-analysis. *JAMA Cardiol* 2020; Oct. 7 [Epub ahead of print].
13. McMurray JJ, Solomon SD, Inzucchi SE, *et al.* Dapagliflozin in Patients with Heart Failure and Reduced Ejection Fraction. *N Engl J Med* 2019; 381:1995-2008.
14. Heerspink HJ, Stefánsson BV, Correa-Rotter R, *et al.* Dapagliflozin in Patients with Chronic Kidney Disease. *N Engl J Med* 2020; 383(15):1436-46.
15. Packer M, Anker SD, Butler J, *et al.* Cardiovascular and Renal Outcomes with Empagliflozin in Heart Failure. *N Engl J Med* 2020; 383(15):1413-24.