

Sodium-glucose co-transporter-2 inhibitoren

(SGLT₂i) en hartfalen:

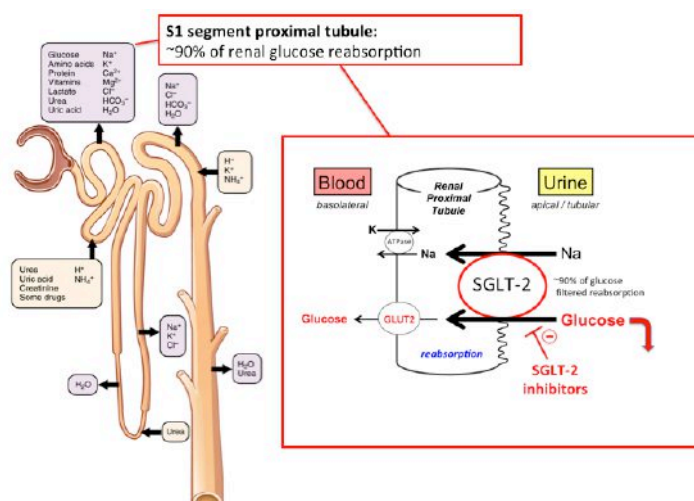
Een voorspelling voor 2021

Victor Issa



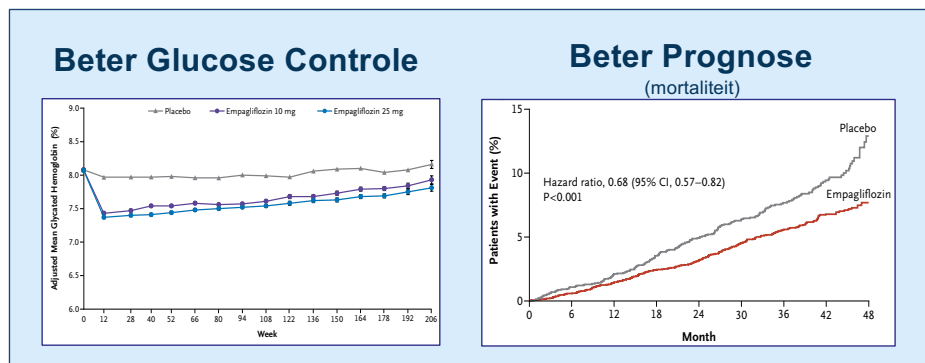
1

Sodium-Glucose Transport Protein 2



2

SGLT₂i bij Diabetes-Patiënten



EMPA-REG-OUTCOME. *N Engl J Med* 2015;373:2117-28.

3

Huidige RIZIV terugbetaling

- > 18 jaar met diabetes mellitus type 2
- eGFR > 60 ml/min/m²
- HbA_{1c}>7% (53mmol/mol) ondanks behandeling

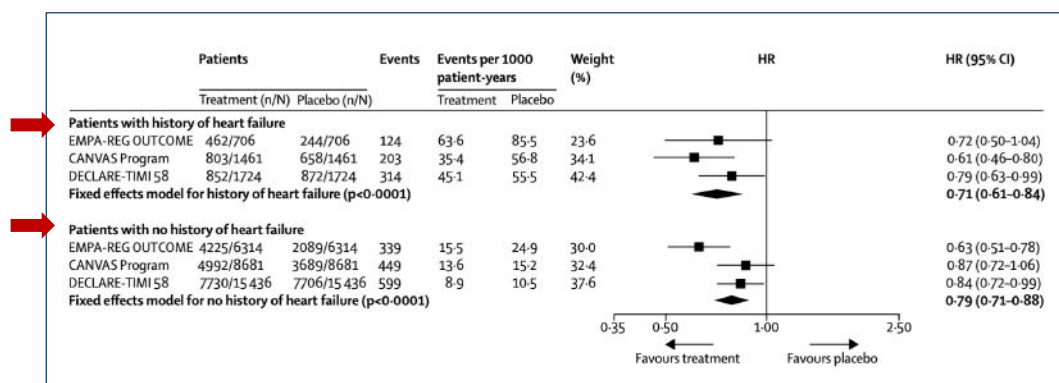


Dapaglifozine (*Forxiga*): 5 mg – 10mg/dag
Empaglifozine (*Jardiance*):10 mg – 25mg/dag
Canaglifozine (*Invokana*): 100-300mg/dag

4

Cardiovasculaire eindpunten

Hartfalen en cardiovasculair overlijden



Zelniker TA, et al. Lancet 2018. doi.org/10.1016/S014-6736(18)32590-X

5

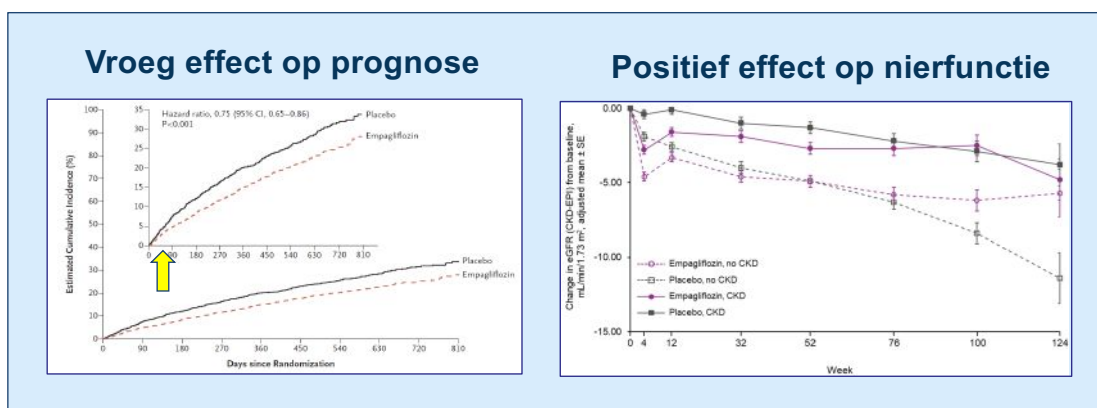
Trials bij hartfalen-patiënten met en zonder diabetes

	EMPEROR-Reduced (N=3730)			DAPA-HF (N=4744)		
	Placebo	Empaglifozine	RR/HR (95%CI)	Placebo	Dapaglifozine	RR/HR (95%CI)
Primair eindpunt						
Cardiovasc overlijden/HF hosp	462 (21)	362 (15,8)	0,75 (0,65-0,86)	495 (15,3)	383 (11,4)	0,75 (0,65-0,85)
Hartfalen-hospitalisatie						
Eerste hospitalisatie	342 (15,5)	246 (10,7)	0,69 (0,59-0,81)	318 (9,8)	231 (6,9)	0,70 (0,59-0,83)
Totaal	533	388	0,70 (0,58-0,85)	469	340	0,71 (0,61-0,82)
Mortaliteit						
Cardiovasculaire	202 (8,1)	187 (7,6)	0,92 (0,75-1,12)	273 (7,9)	227 (7,5)	0,82 (0,69-0,98)
Totale	266 (10,7)	249 (10,1)	0,92 (0,77-1,1)	329 (9,5)	276 (7,9)	0,83 (0,71-0,97)

Lam CSP et al. JAMA 2019; 8: e013389

6

Klinsch eindpunten bij hartfalen-patiënten (onafhankelijk van diabetes status)



EMPEROR-Reduced Trial Investigators. *N Eng J Med* 2020; DOI: 10.1056/NEJMoa2022190
EMPEROR-Reduced Trial Investigators. *Circulation* 2021;143: 310

7

Aandachtspunten

Contra-indicaties

- Allergie
- eGFR<25mL/min/m²
- Zwangerschap
- Borstvoeding

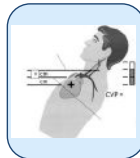
Bijwerkingen

- Genitale infectie (*schimmels*)
- Ketoacidose (*alleen in DM patiënten*)
- Urineweginfectie (?)
- Amputatie (*ernstige perifeervaat lijden*)

O'Meara E, et al. *Can J Cardiol* 2021. doi.org/10.1016/j.cjca.2021.01.005

8

Praktische aspecten



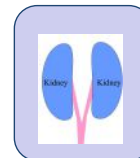
Vullingsstatus

- Euvolemisch: dosis van diuretica **verminderen**
- Overvuld: dosis van diuretica **houden**
- Hypovolemisch: SGLT₂i **niet** starten



Diabetes controle

- Dosis van insuline verminderen (10-20%)
- Dosis van sulfonyleurea verminderen (25-50%)
- Type I diabetes: **niet** starten



Nierfunctie

- eGFR < 25mL/min/m²: SGLT₂i **niet** starten
- Tijdelijk daling in eGFR is wel verwacht (20%)
- eGFR **verbeterd** op langer termijn

O'Meara E, et al. *Can J Cardiol* 2021. doi.org/10.1016/j.cjca.2021.01.005

9

Voorspelling Indicaties 2021

*HFrEF NYHA ≥ II, LVEF ≤ 40% on optimal
medical therapy for at least 4 weeks*

With or without T2DM



Dapaglifozine 10mg/dag

- *Forxiga* (5mg – 10mg)

Empaglifozine 10mg/dag

- *Jardiance* (10mg – 25mg)

Maddox et al. *Update for Optimization of Heart Failure Treatment. JACC* 2021

10

SGLT₂ inhibitoren...



- Hebben een bewezen impact op de overleving en hospitalisatie bij HFrEF patiënten die symptomatisch blijven ondanks optimale hartfalen-therapie
- Onafhankelijk van diabetes mellitus
- Empaglifozin 10mg/dag en Dapaglifozin 10mg/dag

Hopelijk beschikbaar voor deze indicatie in België in 2021

11

Huisartsensymposium

Universitair Cardiologisch Netwerk Antwerpen (UCNA)

Dank u!

Dr. Victor Issa



12