



Qual è l'antidiabetico orale più efficace per il controllo glicemico?

Data 18 luglio 2007
Categoria metabolismo

Tutti gli antidiabetici orali sembrano ugualmente efficaci per quanto riguarda il controllo dell'equilibrio glicemico, ma le linee guida consigliano come farmaco di prima scelta la metformina perché ha dimostrato una maggior efficacia nel ridurre mortalità totale e morbidità diabete-correlata.

Una revisione sistematica di 63 RCT ha cercato di rispondere alla domanda di quale sia l'antidiabetico orale più efficace a controllare la glicemia. Per essere inclusi nella revisione gli studi dovevano aver avuto una durata minima di 3 mesi, aver arruolato almeno 10 pazienti e infine riportare i valori di HbA1c. L'analisi dei risultati degli studi ha permesso di dimostrare che tutte le cinque classi di antidiabetici orali considerati (sulfaniluree, inibitori dell'alfa glucosidasi, metformina, glitazoni e meglitinide) determinavano una riduzione simile della glicoemoglobina.

Si potrebbe quindi concludere che tutti i farmaci antidiabetici sono equivalenti. In realtà il controllo della glicemia e della HbA1c è pur sempre un end-point surrogato (seppur importante), molto più interessante è determinare quale farmaco sia in grado di ridurre gli esiti a lungo termine della malattia diabetica e la mortalità. Un'analisi sistematica ad opera della Cochrane (29 RCT, 5.259 partecipanti) ha trovato che la metformina (quando paragonata a sulfaniluree, glitazoni, insulina, meglitinide e inibitori dell'alfa glucosidasi) è quella che mostra un maggior beneficio in termini di riduzione della mortalità totale e della morbidità diabetica. Al contrario un'altra revisione Cochrane conclude che rimane incerta la capacità degli inibitori dell'alfa-glucosidasi di influire su outcomes hard.

In conclusione quindi la metformina è da considerarsi il farmaco di prima scelta nella terapia orale del diabete tipo 2, anche nel paziente non obeso, come d'altra parte suggeriscono le recenti linee guida dell'American Diabetes Association e dell' European Association for the Study of Diabetes .

RenatoRossi

Referenze

1. Inzucchi SE. Oral antihyperglycemic therapy for type 2 diabetes: scientific review. JAMA 2002;287:360-72.
2. Saenz A et al. Metformin monotherapy for type 2 diabetes mellitus. Cochrane Database Syst Rev 2005;(3):CD002966. Sito Internet: <http://www.cochrane.org/reviews/en/ab002966.html>. Accesso del 9 aprile 2007
3. Van de Laar FA et al. Alpha-glucosidase inhibitors for type 2 diabetes mellitus. Cochrane Database Syst Rev 2005;(2):CD003639. Sito Internet: <http://www.cochrane.org/reviews/en/ab003639.html>. Accesso del 9 aprile 2007.
4. [Metformina anche nei diabetici nonobesi](http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=2844)