



## Semaglutide negli obesi con scompenso cardiaco a frazione preservata.

Data 03 settembre 2023  
Categoria cardiovascolare

La semaglutide è utile nei pazienti con obesità e scompenso cardiaco a frazione di eiezione preservata non diabetici.

Lo studio STEP-HFpHF ha arruolato 529 pazienti con un BMI  $\geq 30$  affetti da scompenso cardiaco a frazione di eiezione preservata ma senza diabete sono stati randomizzati a semaglutide (2,5 mg una volta alla settimana) oppure placebo.

I due end-point primari erano rappresentati dalla valutazione dei sintomi secondo lo score KCQ-CSS e i cambiamenti del BMI. Endpoint secondari comprendevano i cambiamenti nella distanza percorsa in 6 minuti, il decesso, gli eventi correlati allo scompenso cardiaco nei cambiamenti nei livelli di PCR.

I pazienti trattati con semaglutide mostraronon miglioramento statisticamente significativo dei sintomi rispetto al placebo, una maggior riduzione del peso corporeo, un aumento della distanza percorsa nel test dei 6 minuti di cammino, una maggior riduzione dei livelli di PCR.

Eventi avversi seri furono riportati nel 13,3% del gruppo semaglutide e nel 26,7% del gruppo placebo.

La semaglutide si propone quindi come un farmaco da affiancare a dapagliflozin ed empagliflozin che già si sono dimostrati utili nello scompenso cardiaco a frazione di eiezione preservata .

Recentemente sono stati resi noti anche i risultati del trial, anticipati dalla ditta produttrice delle semaglutide , in cui sono stati arruolati oltre 17.000 pazienti con sovrappeso oppure obesità, senza diabete e con diagnosi di patologie cardiovascolari. L'endpoint primario era composto da morte cardiovascolare, infarto e ictus non fatali. I pazienti trattati con semaglutide hanno mostrato una riduzione dell'endpoint primario del 20% rispetto a quelli trattati con placebo.

Presi insieme i risultati di questi studi portano a un'importante novità per i cardiologici che dovrebbero prendere in considerazione la semaglutide come farmaco in una vasta categoria dei loro pazienti obesi, diabeti e non diabetici, con pregresse patologie cardiovascolari o con scompenso cardiaco indipendentemente dal valore della frazione di eiezione.

**RenatoRossi**

### Bibliografia

1. Kosiborod MN et al. for the STEP-HFpEF trial Committees and Investigators. Semaglutide in Patients with Heart Failure with Preserved Ejection Fraction and Obesity. N Engl J Med 2023 Aug 25; DOI: 10-1056/NEJMoa2306963
2. [www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7739](http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7739)
3. [www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7917](http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7917)
4. [www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7739](http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7739).
5. [novonordisk.com/news-and-media/news-and-ir-materials/news-details.html?id=166301](http://novonordisk.com/news-and-media/news-and-ir-materials/news-details.html?id=166301)