

Medizin im Fokus

Ergebnisse der LIRA-SWITCH-Studie

Liraglutid bringt signifikant grössere HbA_{1c}-Reduktion im Vergleich zu Sitagliptin

Für Patienten mit Typ-2-Diabetes bringt die Umstellung von Sitagliptin (100 mg) auf Liraglutid (1,8 mg), beide jeweils als Add-on zu Metformin, eine signifikant grössere HbA_{1c}-Reduktion im Vergleich zu einer Fortführung der Sitagliptin-behandlung. Dies zeigten Ergebnisse der LIRA-SWITCH-Studie, die im April 2016 anlässlich der 98. Jahrestagung der Endocrine Society in Boston präsentiert wurden.

Während einer Laufzeit von 26 Wochen untersuchte die randomisierte, doppelblind geführte LIRA-SWITCH-Studie die Wirksamkeit und die Sicherheit von Liraglutid (Victoza®) als Add-on zu Metformin bei 470 erwachsenen Typ-2-Diabetikern, die zuvor mit Sitagliptin als Zusatz zu Metformin behandelt worden waren. In den mindes-

tens 90 Behandlungstagen konnte mit Sitagliptin keine befriedigende glykämische Kontrolle erreicht werden. Im Rahmen der Studie wechselte die Hälfte der Patienten (n = 203) randomisiert von Sitagliptin zu Liraglutid, die andere Hälfte (n = 204) behielt die ursprüngliche Sitagliptin/Metformintherapie bei.

Bessere glykämische Kontrolle und höhere Gewichtsreduktion

Nach Abschluss der Studie zeigte sich in der Liraglutidgruppe eine deutlich grössere Reduktion des HbA_{1c}-Wertes (1,14%) als unter Sitagliptin (0,54%). Unter Liraglutid profitierten die Patienten zudem von einer signifikant grösseren Gewichtsreduktion (3,31 kg) als die Kontrollgruppe (1,64 kg). In den ersten Behandlungswochen kam es unter Liraglutid deutlich häufiger zu unerwünschten Wirkungen (68,8 vs. 56,9%), wobei insbesondere gast-

rointestinale Nebenwirkungen wie Übelkeit (21,8 vs. 7,8%) und Diarrhö (16,3 vs. 9,3%) beobachtet wurden. Zu schweren oder nächtlichen Hypoglykämien kam es dagegen nicht.

LIRA-SWITCH-Ergebnisse bestätigen Studiendaten von 2010

Die im April 2016 präsentierten LIRA-SWICH-Daten bestätigen die Ergebnisse einer 2010 in «The Lancet» publizierten Studie von Pratley et al. (1). Hier konnte bereits gezeigt werden, dass die Gabe von 1,8 mg Liraglutid als Add-on zu Metformin eine stärkere Senkung des HbA_{1c}-Wertes sowie eine signifikant grössere Gewichtsreduktion bringt als Sitagliptin (100 mg) zusätzlich zu Metformin. **CR**

Literatur:

1. Pratley RE et al.: Liraglutide versus sitagliptin for patients with type 2 diabetes who did not have adequate glycaemic control with metformin: a 26-week, randomised, parallel-group, open-label trial. Lancet 2010; 375: 1447–1456.