

טיפול במחלת כליות סוכרתית האם אנו מטפלים בהתאם להנחיות?

נעמי לוין-יינה^{1,2}, חאתם אלנסאסרה¹, ענת ריינר-בנעים²

¹מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי, ²אוניברסיטת בן גוריון בנגב

שיטות המחקר

- מחקר רטרוספקטיבי, תיאורי וכמותי במרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי
- אוכלוסיית המחקר כללה מטופלים מבוגרים עם סוכרת סוג 2 ומחלת כליות, שטופלו במרפאה נפרולוגית או במרפאת סוכרת-כליות בין מאי 2021 למאי 2022
- נאספו נתונים דמוגרפיים ונתונים הקשורים לסוכרת ולמחלת הכליות
- בוצעה השוואה של הטמעת הנחיות הטיפול של KDIGO ב-2 המרפאות

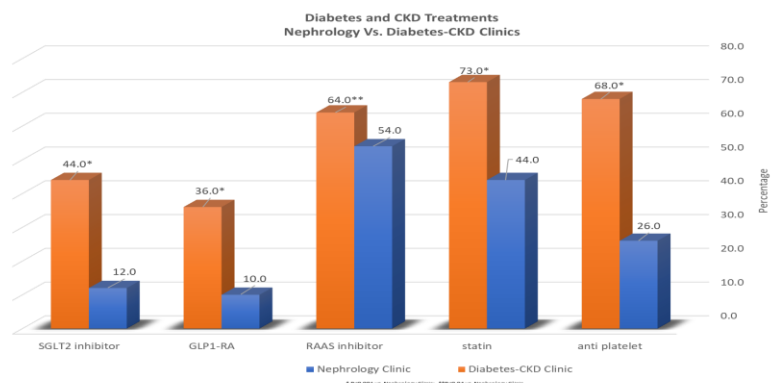
רקע ומטרות

- סוכרת סוג 2 היא מגיפה עולמית, המסתבכת לעיתים קרובות במחלת כליות סוכרתית, אי-ספיקת כליות וסיבוכים קרדיווסקולריים
- מעכבי SGLT2 ואגוניסטים לרצפטור GLP1 יעילים בהגנה קרדיו-רנאלית
- הקווים המנחים של KDIGO ממליצים על טיפולים אלו לחולים עם מחלת כליות סוכרתית
- עד כה לא פורסמו נתונים על שיעור הטמעת הנחיות אלו בפועל
- מטרת המחקר היתה להעריך הטמעת הנחיות ה-KDIGO על ידי נפרולוגים במרפאה נפרולוגית, בהשוואה למרפאה רב-תחומית ייעודית לסוכרת ומחלת כליות**

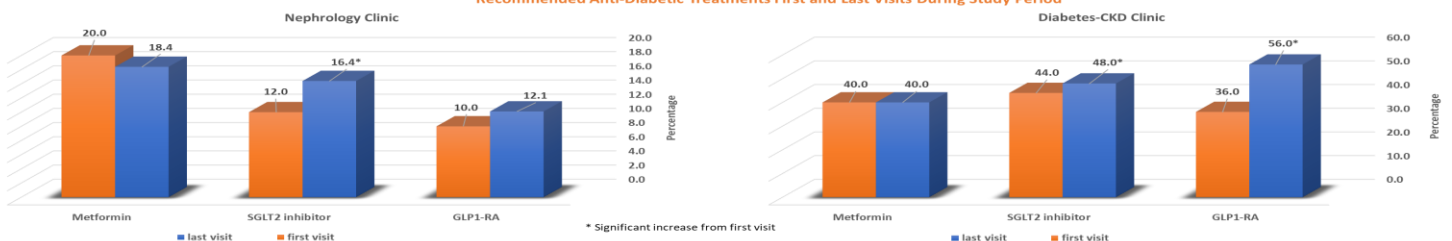
תוצאות

הטמעת הטיפול התרופתי המומלץ, לרבות מעכבי SGLT2 ו-GLP1RA, הייתה גבוהה באופן מובהק במרפאת סוכרת-כליות ומדישה פער משמעותי בהיענות להנחיות הטיפול בין שתי המרפאות

Baseline Characteristics	Nephrology Clinic (n=587)	Diabetes-CKD Clinic (n=100)	P-Value
Mean age, y (SD)	73.6 (10.3)	67 (17.2)	<0.001
Male, %	62.8	63.4	NS
Medical History, %			<0.001
Hypertension	83	67	
Dyslipidemia	57	78	
PHD	29	40	
CHF	15.5	13.3	
T2DM vintage, y (SD)	10.2 (10.8)	15.9 (14.5)	NS
Mean HbA1c % (SD)	8.6	8.6	<0.001
HbA1c >9%, %	14	8	
CKD vintage, y (SD)	9 (5.4)	8 (7.2)	NS
CKD cause, %			<0.001
DKD	64.5	86	
Nephrosclerosis	6.7	5	
Cardiorenal	2.5	4	
Glomerular	2.5	3	
Other	13.4	2	
Unknown	12.4	0	
Mean eGFR ml/min/1.73m ² (SD)	46.6 (23.6)	44.3 (25.2)	NS
CKD grade, %			NS
G1	7.6	4.5	
G2	18	18	
G3	49	41	
G4	17	12	
G5	8	4.5	
Mean UACR mg/g (SD)	507.7 (846.2)	1227.25 (3850)	0.03
UACR grade, %			<0.01
A1	14.8	16.7	
A2	45.6	37.5	
A3	37.8	25	
Nephrotic range	1.8	20.8	



Recommended Anti-Diabetic Treatments First and Last Visits During Study Period



מסקנות

- טיפול במרפאת סוכרת-כליות רב תחומית הוביל לשיפור משמעותי בהטמעת הנחיות הטיפול
- נדרש מחקר נוסף להבנת הגורמים התורמים להטמעת הטיפול הנמוכה

- הנחיות הטיפול במחלת כליות סוכרתית, ממקומות מעכבי SGLT2 ו-GLP1RA כקווים ראשוניים לטיפול
- על אף ההנחיות, קיים תת-שימוש בתרופות המומלצות בחולים שטופלו במרפאה הנפרולוגית