

Efficacy and safety of sparsentan versus irbesartan in patients with IgA nephropathy (PROTECT): 2-year results from a randomised, active-controlled, phase 3 trial

Rovin BH, et al. *Lancet* 2023; 402: 2077–2090

DISEGNO E METODI

BACKGROUND

- Pazienti con nefropatia IgA confermata e proteinuria pre-trattati per almeno 12 settimane
- **PROTECT**: sparsentan riduce proteinuria rispetto a irbesartan a 36 settimane

IL DISEGNO



Valutazione della funzionalità renale e delle risposte a 110 settimane

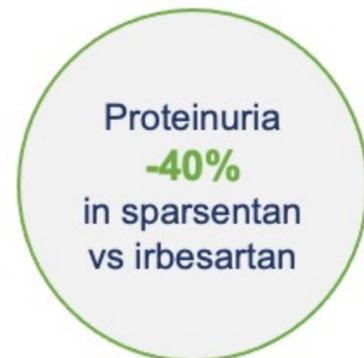
CONCLUSIONI

- Anche a 110 settimane, sparsentan riduce significativamente la proteinuria e preserva maggiormente la funzionalità renale rispetto a irbesartan.
- Eventi avversi correlati al trattamento bilanciati nei due gruppi, senza riscontro di nuove tossicità.

RISULTATI

RIDUZIONE eGFR A DUE ANNI

	eGFR (mL/min/1,73 m ²) 6–110 settimane	eGFR (mL/min/1,73 m ²) giorno 1–110 settimane
Sparsentan	-2,7	-2,9
Irbesartan	-3,8	-3,9
	Δ 1,1 (IC 95%: 0,1–2,1; p=0,037)	Δ 1,0 (IC 95%: 0,03–1,94; p=0,058)



ENDPOINT COMPOSITO

eGFR <40%, eGFR <15 mL/min/1,73 m²
o dialisi/trapianto renale



COMMENTO DELL'ESPERTO

Le limitazioni di PROTECT includono l'impossibilità di generalizzare i risultati ai pazienti con un livello di proteinuria inferiore a 1,0 g al giorno e il fatto che il trial non ha considerato l'istologia renale.