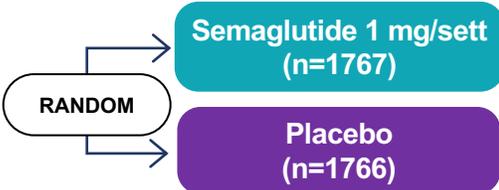


### DISEGNO E METODI

#### BACKGROUND

- Diabete tipo 2 e malattia renale cronica aumentano il rischio di insufficienza renale, eventi cardiovascolari e morte
- 3533 pazienti con diabete tipo 2 e malattia renale cronica

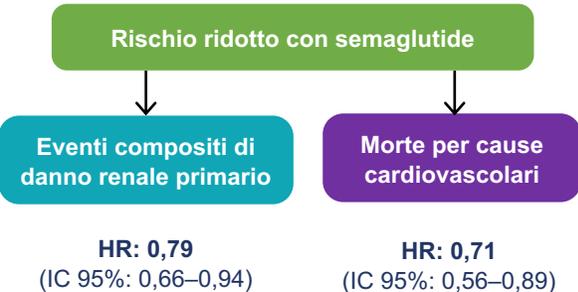
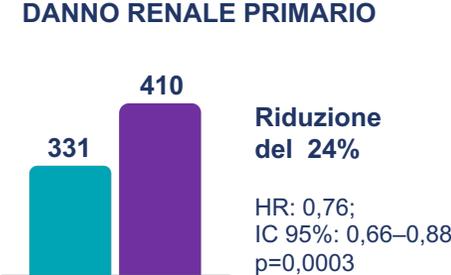
#### IL DISEGNO



Follow-up mediano: 3.4 anni

### RISULTATI

#### ENDPOINT PRIMARIO



#### ENDPOINT SECONDARI

- Rischio ridotto con semaglutide
- Pendenza eGFR medio annuale -1,16 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>
  - 18% rischio eventi cardiovascolari  
HR: 0,82 (IC 95%: 0,68–0,98)
  - 20% rischio morte per tutte le cause  
HR: 0,80 (IC 95%: 0,67–0,95)

#### SICUREZZA



### CONCLUSIONI

La semaglutide riduce sia il rischio renale sia il rischio di morte da cause cardiovascolari nei diabetici di tipo 2.

#### COMMENTO DELL'ESPERTO

La semaglutide segna un nuovo beneficio terapeutico sia renale sia cardiovascolare in una popolazione ad alto rischio come i diabetici di tipo 2.