Finerenone with empagliflozin in chronic kidney disease and type 2 diabetes



Agarwal R, et al. N Engl J Med 2025; 393: 533-543

DISEGNO E METODI

BACKGROUND

Pochi dati sul trattamento simultaneo con inibitori del co-trasportatore 2 sodio-glucosio (SGLT2) e finerenone in pazienti con malattia renale cronica (MRC) e diabete tipo 2

METODI

Finerenone 10 o 20 mg/die

Empagliflozin 10 mg/die

Finerenone + empagliflozin

Pazienti con MRC, albuminuria e diabete tipo 2

Endpoint primario: alterazione del rapporto medio urinario albumina/creatinina dal baseline a 180 giorni

RISULTATI

BASELINE

Rapporto medio urinario albumina/creatinina simile nei tre gruppi

579 (IQR: 292–1092)

A 180 GIORNI

Rapporto medio urinario albumina/creatinina in terapia di combinazione vs finerenone (p <0,001)

-29%

Rapporto medio urinario albumina/creatinina in terapia di combinazione vs empagliflozin (p <0,001) -32%

NESSUN EVENTO AVVERSO INATTESO NEI TRE GRUPPI

CONCLUSIONI

La terapia con empagliflozin e finerenone determina una maggior riduzione del rapporto medio urinario albumina/creatinina rispetto ai trattamenti singoli in pazienti con MRC e diabete tipo 2.

COMMENTO DELL'ESPERTO

La combinazione di finerenone ed empagliflozin riduce significativamente la proteinuria rispetto alle monoterapie nei pazienti con MRC e diabete tipo 2, senza aumentare gli eventi avversi. In pratica, la combinazione può essere considerata nei casi ad alto rischio proteinurico.