

Effect of finerenone on albuminuria in type 1 diabetes by baseline HbA1c level and diabetes duration: an exploratory analysis of the FINE-ONE trial

Beernink JM, et al. Diabetes Care 2026; 49: 1434–1441

DISEGNO E METODI

OBIETTIVO



Analizzare l'efficacia e la sicurezza del **finerenone** attraverso la variazione dei livelli di **emoglobina glicata (HbA1c)** e di durata del diabete in pazienti con **diabete di tipo 1** e **malattia renale cronica (MRC)**.

DISEGNO



Pazienti adulti con:

- Diabete tipo 1
- Rapporto urinario albumina/creatinina (UACR) da 200 a <5000 mg/g
- eGFR da 25 a <90 mL/min/1,73 m²

Endpoint: variazione

UACR dal basale al sesto mese tramite analisi dei livelli di HbA1c e durata del diabete

Riduzione UACR mediano a 6 mesi



Corretto per il placebo
P=0,0001

Riduzione UACR 6 mesi nei 3 terzili HbA1c

<7,1%	- 17%
≥7,1% e ≤8,1%	-18%
>8,1%	-37%

Corretto per il placebo
P interazione=0,41

Effetti di riduzione simili nei 3 terzili di durata del diabete

P interazione=0,70

La sicurezza del farmaco e l'incidenza di eventi di iperkaliemia sono stati simili nei terzili HbA1c

CONCLUSIONI

In pazienti adulti con MRC e diabete di tipo 1, il finerenone ha ridotto l'UACR a prescindere dai livelli di HbA1c e dalla durata del diabete, risultando un trattamento tollerato.

COMMENTO DELL'ESPERTO

Il finerenone riduce significativamente l'albuminuria anche nel diabete di tipo 1 con MRC, indipendentemente da HbA1c e durata della malattia. È un segnale importante, ma servono studi più lunghi su endpoint renali solidi prima di modificare pienamente la pratica clinica.