

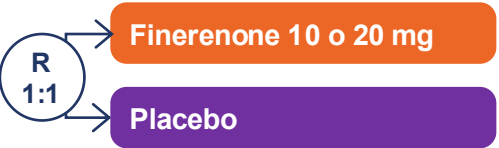
Heerspink HJL, et al. N Engl J Med 2026; online ahead of print

DISEGNO E METODI

OBIETTIVO

Testare gli effetti del **finerenone**, un agonista non steroideo del recettore dei mineralcorticoidi, in pazienti con **malattia renale cronica (MRC)** ma senza diabete.

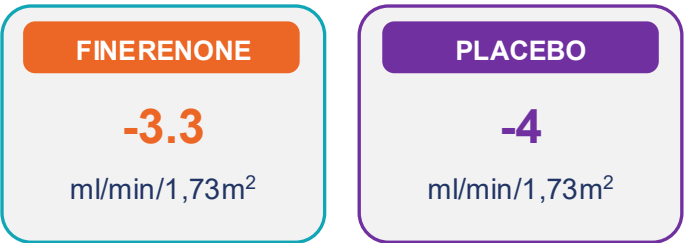
DISEGNO



- **1584** pazienti randomizzati
- **Endpoint primario:** pendenza della curva dell'eGFR (tasso medio annuale della variazione di eGFR dal basale al mese 32)
- **Endpoint secondario:**
rischio composto di eventi renali e cardiovascolari
rischio composto di due eventi renali
rischio composto di due eventi cardiovascolari

RISULTATI

RIDUZIONE DELLA PENDENZA DELL'eGFR



(differenza assoluta: 0,7; 95%CI: 0,3–1,1; p <0,001)

Rischio composto inferiore con finerenone:

- eventi renali e cardiovascolari, **HR 0,77**
- due eventi renali, **HR 0,78**
- due eventi cardiovascolari, **HR 0,60**

L'evento avverso più comune è stato l'iperkaliemia:
17% finerenone, 13,3% placebo

CONCLUSIONI

Il finerenone ha prodotto un minor declino dell'eGFR rispetto al placebo a 32 mesi in pazienti con MRC senza diabete.

COMMENTO DELL'ESPERTO

Il dato è clinicamente rilevante perché estende il razionale del blocco mineralcorticoide non steroideo oltre la nefropatia diabetica. Il beneficio sulla pendenza dell'eGFR è modesto, ma robusto; resta centrale selezionare pazienti albuminurici e monitorare attentamente il potassio.