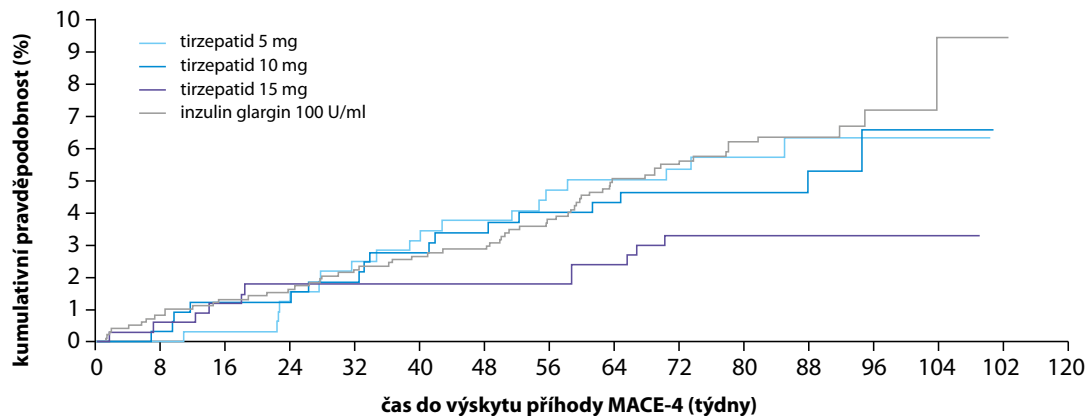
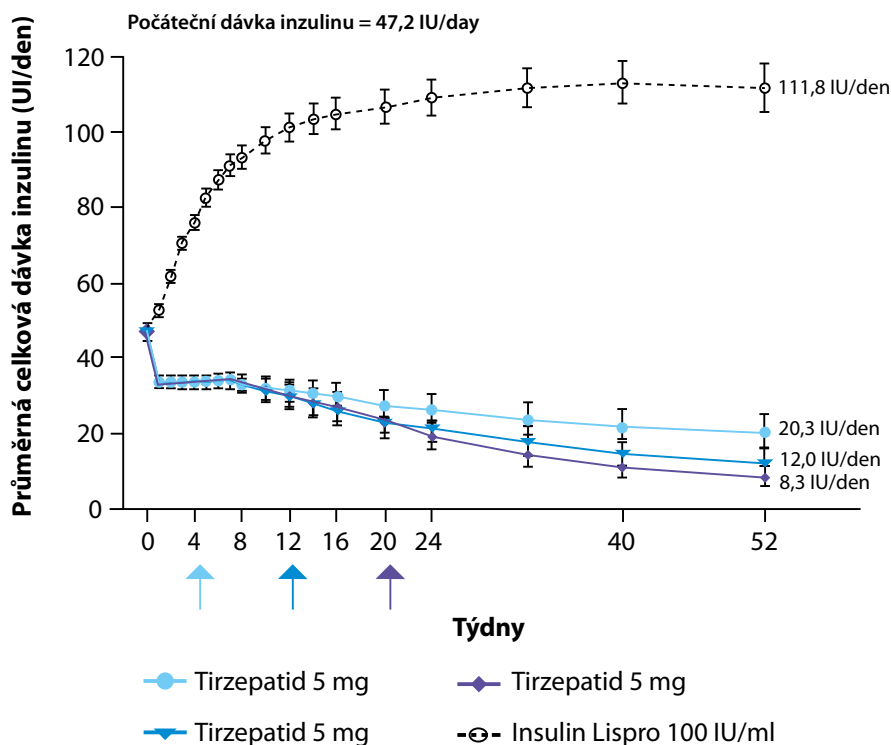


Obr. 4. Studie SURPASS 4: Čas do prvního výskytu sdruženého endpointu MACE-4; upraveno podle (9)**Obr. 5.** Změna celkové denní dávky inzulinu ve studii SURPASS 6; upraveno podle (12)

pozorováno rovněž signifikantní zlepšení lipidového profilu ve všech dávkovacích skupinách a především došlo k významnému snížení denní dávky inzulinu ve všech dávkovacích skupinách tirzepatidu (viz Obr. 5). V populaci pacientů, aplikujících preprandiální inzulin lispro, se rovněž vyskytlo významně více hypoglykemických příhod (12).

- SURPASS-CVOT byla studie zaměřená na výskyt kardiovaskulárních příhod u pacientů randomizovaných k aplikaci tirzepatidu v dávce až 15 mg/1× týdně proti dulaglutidu 1,5 mg/1× týdně. Primárním cílem byl výskyt smrti z kardiovaskulárních příčin, infarktu myokardu nebo mozkové příhody. Do studie bylo randomizováno 13 299 osob s manifestní koronární nemocí (po infarktu myokardu nebo revaskularizaci koronárních tepen). Studie probíhá, bude ukončena po výskytu 1 615 příhod a měla by prokázat kardiovaskulární bezpečnost a účinnost tirzepatidu a dulaglutidu (13).

Studie SURMOUNT

- SURMOUNT-1 studovala bezpečnost a účinnost tirzepatidu u nediabetiků s nadváhou/obezitou a současně přítomnou komorbiditou typu hypertenze, dyslipidemie, syndromu spánkové apnoe nebo kardiovaskulárního onemocnění, kteří již v minulosti absolvovali minimálně jeden neúspěšný pokus o redukci tělesné hmotnosti. Po 72 týdnech podávání 5, 10, 15 mg tirzepatidu 1× týdně nebo placebo došlo v intervenované skupině k poklesu tělesné hmotnosti o 16–22,5 % (v závislosti na dávce) proti poklesu o 2,4 % v placebové skupině. V aktivně léčených skupinách došlo rovněž k významnému zlepšení metabolických parametrů, včetně změn v obvodu pasu, v systolickém krevním tlaku, v hladinách krevních lipidů a změny inzulinemie nalačno. 95,3 % pacientů s prediabetem při vstupu do studie mělo na konci studie normoglykemii (14).