

# Approfondimenti multidisciplinari sul ruolo dei GLP-1 RA nella gestione moderna dell'ictus nei pazienti con T2D

## Esonero da responsabilità

- *I prodotti non approvati o gli utilizzi non approvati dei prodotti approvati possono essere discussi dai docenti; queste situazioni possono riflettere lo stato di approvazione in una o più giurisdizioni*
- *La facoltà che si occupa della presentazione è stata assistita da USF Health e touchIME al fine di garantire che vengano divulgati eventuali riferimenti fatti a usi non indicati in etichetta o non approvati*
- *Nessuna approvazione da parte di USF Health e touchIME di prodotti non approvati o utilizzi non approvati è espressa o implicita qualora tali prodotti o utilizzi siano citati nelle attività di touchIME e USF Health*
- *USF Health e touchIME declinano qualsiasi responsabilità per errori e omissioni*

## Gruppo di esperti



**Prof. Tina Vilsbøll**

Professore Clinico, Steno  
Diabetes Center Copenhagen  
e Università di Copenhagen,  
Danimarca



**Dott. Yassir Javid**

Direttore Medicina  
Cardiovascolare e  
Diabetologia, Nene CCG,  
Northamptonshire,  
Regno Unito



**Prof. Georgios K Tsvigoulis**

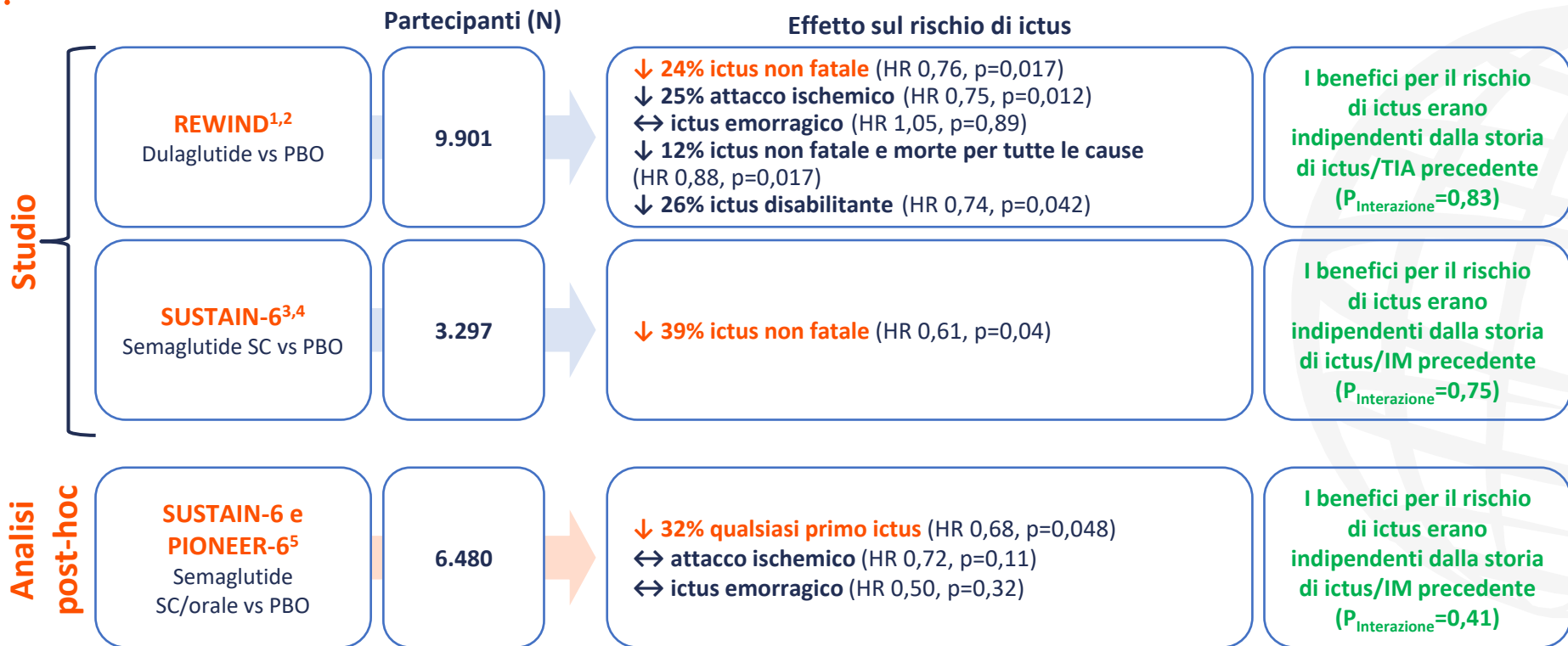
Professore e Presidente del  
Secondo dipartimento di  
Neurologia, Università nazionale  
e capodistriana di Atene, Grecia



**Sig.ra Hyvelle Ferguson-Davis**

Sostenitore dei pazienti,  
sopravvissuta all'ictus e  
paziente affetta da T2D,  
Florida, Stati Uniti

# Evidenza del fatto che i GLP-1 RA riducono l'incidenza dell'ictus nel T2D (1/2)



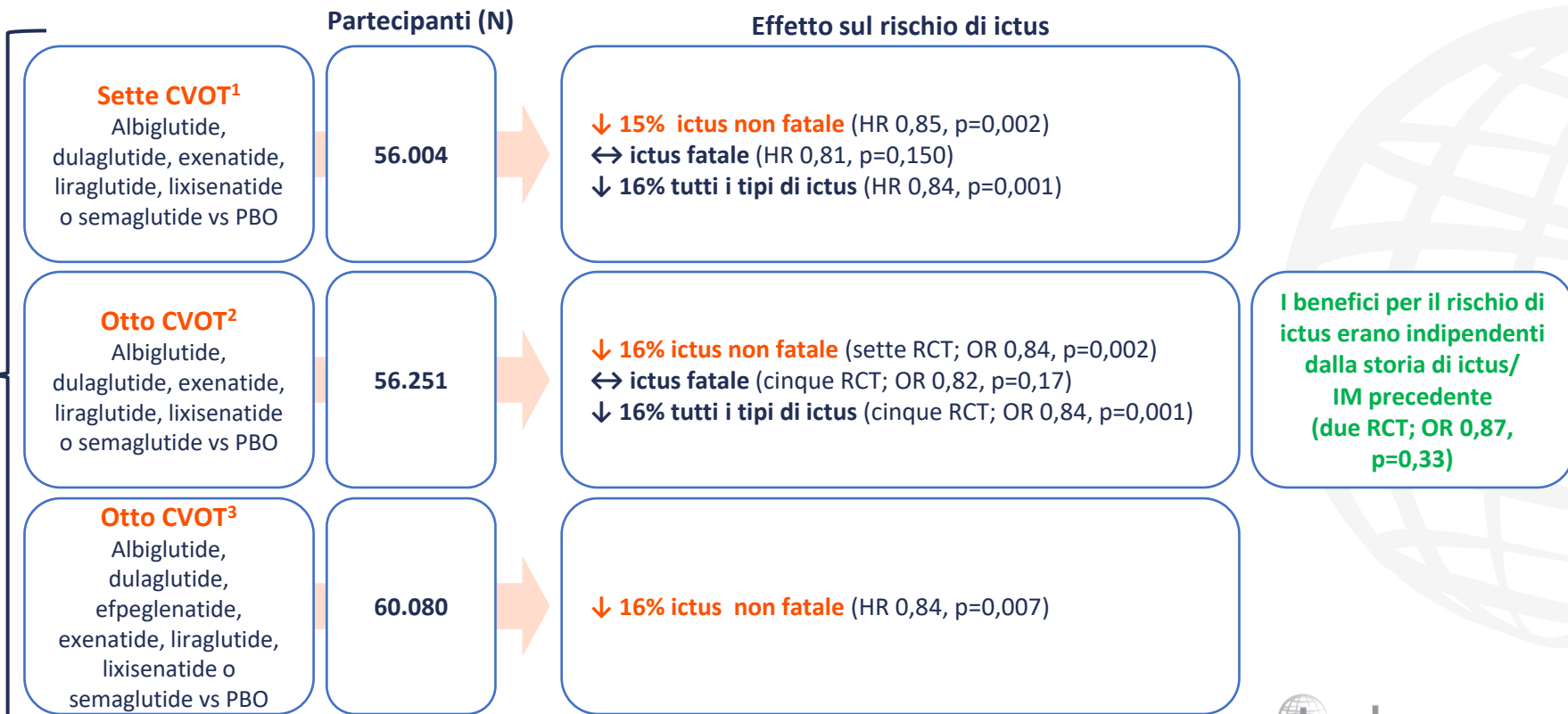
GLP-1 RA, agonista del recettore del peptide-1 glucagone-simile; HR, rapporto di rischio; IM, infarto miocardico; PBO, placebo; SC, sottocutaneo; T2D, diabete di tipo 2; TIA, attacco ischemico transitorio.

1. Gerstein HC, et al. *Lancet*. 2019;394:121–30; 2. Gerstein HC, et al. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2020;8:106–14; 3. Marso SP, et al. *N Engl J Med*. 2016;375:1834–44;

4. Leiter LA, et al. *Cardiovasc Diabetol*. 2019;18:73; 5. Strain WD, et al. *Stroke*. 2022;53:2749–57.

# Evidenza del fatto che i GLP-1 RA riducono l'incidenza dell'ictus nel T2D (2/2)

Meta-analisi



CVOT, studio sugli esiti cardiovascolari; GLP-1 RA, agonista del recettore del peptide-1 glucagone-simile; HR, rapporto di rischio; IM, infarto miocardico; OR, rapporto di probabilità; PBO, placebo; RCT, studio randomizzato controllato; T2D, diabete di tipo 2.

1. Bellastella G, et al. *Stroke*. 2020;51:666-9; 2. Malhotra K, et al. *J Neurol*. 2020;26:2117-22; 3. Giugliano D, et al. *Cardiovasc Diabetol*. 2021;20:189.

# Raccomandazioni di orientamento per l'uso dei GLP-1 RA per la gestione dell'ictus nei pazienti con T2D



ADA, American Diabetes Association; AHA, American Heart Association; ASA, American Stroke Association; ASCVD, malattia cardiovascolare aterosclerotica; CKD, nefropatia cronica; CVD, malattia cardiovascolare; DCRM, diabete, malattia cardiorenale e/o metabolica; EASD, European Association for the Study of Diabetes; ESC, European Society of Cardiology; ESO, European Stroke Organisation; GLP-1 RA, agonista del recettore del peptide-1 glucagone-simile; HF, insufficienza cardiaca; PCSK9i, inibitori della proproteina convertasi subtilisina/kexina tipo 9; SGLT2i, inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio di tipo 2; T2D, diabete di tipo 2; TIA, attacco ischemico transitorio.

1. Davis MJ, et al. *Diabetologia*. 2022;doi: 10.1007/s00125-022-05787-2; 2. Kleindorfer DO, et al. *Stroke*. 2021;52:e364-467; 3. Vissersen FLJ, et al. *Eur Heart J*. 2021;42:3227-337; 4. Dawson J, et al. *Eur Stroke J*. 2022;7:1-II; 5. Handelsman Y, et al. *J Diabetes Complications*. 2022;26:108101.