



## Canagliflozin non aumenta le fratture

**Data** 09 giugno 2019  
**Categoria** metabolismo

Uno studio osservazionale suggerisce che il canagliflozin non comporta un maggior rischio di fratture rispetto ai GLP-1 agonisti.

Il canagliflozin potrebbe interferire con il metabolismo del calcio, del fosfato e della vitamina D, potrebbe ridurre la densità minerale ossea e, teoricamente, aumentare il rischio di fratture.

Partendo da queste premesse è stato effettuato uno studio osservazionale in cui sono stati identificati quasi 80.000 pazienti diabetici che avevano iniziato ad assumere canagliflozin. Questi soggetti sono stati paragonati ad altrettanti diabetici che avevano iniziato un GLP-1 agonista.

Il follow up è stato di circa due anni e mezzo (dal marzo 2013 all'ottobre 2015). L'endpoint primario valutato comprendeva le fratture non vertebrali (omero, avambraccio, pelvi o anca), mentre endpoint secondari erano le fratture in altre sedi.

Lo studio ha evidenziato che il rischio di fratture comprese nell'endpoint primario era simile tra i due gruppi (canagliflozin versus GLP-1 agonisti: HR 0,98; IC95% 0,75-1,26). Anche il rischio di frattura in altre sedi diverse da quelle comprese nell'endpoint primario (carpo, metacarpo, caviglia, etc.) era simile.

Questi dati permettono agli autori di concludere che il canagliflozin non comporta un maggior rischio fratturativo rispetto ai GLP-1 agonisti.

Il foglietto illustrativo del canagliflozin riporta i dati di uno studio su oltre 4000 pazienti in cui l'incidenza di fratture ossee era di 1,6 per canagliflozin 100 e 300 mg e di 1,1 per il placebo per 100 anni-paziente, mentre in altri studi su un totale di 5800 pazienti non si sono evidenziate differenze tra farmaco e placebo sia per il rischio fratturativo che per le variazioni della massa ossea.

Ora quest'ultimo studio porta un ulteriore contributo. Si tratta di uno studio osservazionale che possiede alcuni limiti ammessi dagli autori: per esempio la presenza di fattori di confondimento non misurati e la bassa frequenza delle fratture riscontrate. Tuttavia i dati sono rassicuranti.

**Renato Rossi**

### Bibliografia

1. Fralick M et al. Fracture Risk After Initiation of Use of Canagliflozin: A Cohort Study. Ann Intern Med. Pubblicato online in data 1 gennaio 2019.