



## Semaglutide e tirzepatide per l'obesità

**Data** 23 luglio 2023  
**Categoria** metabolismo

Prosegue la ricerca sui farmaci per trattare l'obesità.

La semaglutide è un analogo del GLP-1 che viene usato per il trattamento del diabete di tipo 2 e dell'obesità. In uno studio denominato OSASIS 1 sono stati arruolati 667 pazienti con BMI  $\geq 30$  oppure  $\geq 27$  con una o più comorbilità associate all'obesità. Nessuno era affetto da diabete di tipo 2. I partecipanti sono stati trattati con semaglutide 50 mg/die per via orale oppure con placebo. Alle 68<sup>o</sup> settimana la perdita di peso rispetto al baseline era del 15,1% nel gruppo semaglutide del 2,4% nel gruppo placebo. Gli eventi avversi (soprattutto di tipo gastrointestinale), peraltro di intensità lieve o moderata, erano più frequenti nel gruppo semaglutide.

Nello studio denominato SURMOUNT-2 è stata testata la tirzepatide, un antidiabetico che agisce con doppio meccanismo essendo una agonista del GIP e del GLP-1. Sono stati arruolati 938 pazienti con BMI  $\geq 27$  ed emoglobina glicata compresa tra 7% e 10%. I partecipanti sono stati randomizzati a tirzepatide (10 o 15 mg s.c.) o placebo per 72 settimane.

La perdita di peso era del 12,8% oppure del 14,7% a seconda della dose con tirzepatide e del 3,2% con il placebo. Gli effetti collaterali più frequenti con il farmaco sono stati anche in questo studio di tipo gastrointestinale (in genere di intensità lieve o moderata). La sospensione del farmaco si è verificata in meno del 5% dei casi.

La terapia farmacologica dell'obesità si sta sempre più affinando con la comparsa sulla scena di nuovi farmaci che, perlomeno dagli studi pubblicati, sembrano molto efficaci. Ricordiamo a questo proposito altri due farmaci che sono stati recentemente utilizzati per il trattamento del diabete di tipo 2 e dell'obesità: l'orforglipron e la retatrutide, ai quali abbiamo dedicato due pillole precedenti. Va ricordato però che nessun trattamento del paziente obeso può prescindere dalla dieta e dall'attività fisica che rimangono ancora scelte valide ed efficaci anche se difficili da mantenere nel lungo periodo.

**Renato Rossi**

### Bibliografia

1. Knop FK, Aroda VR, de Zeeuw D, Holst-Hansen T, Laursen PN, Rosenstock J, Rubino DM, Garvey WT; OASIS 1 Investigators. Oral semaglutide 50 mg taken once per day in adults with overweight or obesity (OASIS 1): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet*. 2023 Jun 23:S0140-6736(23)01185-6. doi: 10.1016/S0140-6736(23)01185-6. Epub ahead of print. PMID: 37385278.

2. Garvey WT, Frias JP, Jastreboff AM, le Roux CW, Sattar N, Aizenberg D, Mao H, Zhang S, Ahmad NN, Bunck MC, Benabbad I, Zhang XM; SURMOUNT-2 investigators. Tirzepatide once weekly for the treatment of obesity in people with type 2 diabetes (SURMOUNT-2): a double-blind, randomised, multicentre, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet*. 2023 Jun 26:S0140-6736(23)01200-X. doi: 10.1016/S0140-6736(23)01200-X. Epub ahead of print. PMID: 37385275.