

Nya positiva studieresultat av Byetta presenterade

Efter tre år med läkemedlet Byetta har patienter med diabetes typ 2 bibehållen god blodsockerkontroll samtidigt som de fortsätter att gradvis gå ner i vikt. Det visar en studie som presenterades på American Diabetes Association Convention (ADA) i Chicago. En annan studie visade jämförbara resultat med insulin glargin gällande blodsockerkontroll, samtidigt som Byetta även gav viktnedgång och minskad risk för hypoglykemi vid behandling i kombination med metformin.

På årets ADA-kongress i Chicago presenterades resultaten av ett flertal studier av intresse för behandling av diabetes typ 2.

- I en treårig, öppen, långtidsuppföljande studie med 217 typ 2-diabetiker som inte uppnått tillfredställande blodsockerkontroll med enbart tablettbehandling (metformin och/eller sulfonureider), gavs kompletterande behandling med exenatid (10 µg x2) under tre år. Studien visade att efter tre år med både tablettbehandling och exenatid hade 46 procent av studiedeltagarna uppnått ADA:s rekommenderade HbA1c-nivå på 7 % och 30 procent av patienterna 6,5 %¹. Den genomsnittliga viktnedgången var 5,3 ± 0,40 kg vid tre år. Dessutom hade var fjärde patient gått ner i genomsnitt 13 kg i vikt.

Läs mer här: <http://newsroom.lilly.com/ReleaseDetail.cfm?ReleaseID=250923>

- En annan öppen crossover-studie som presenterades jämförde behandling av typ 2-diabetiker med Byetta respektive insulin. 114 typ 2-diabetiker som genomfört behandling med exenatid (5 µg x2 i 4 veckor och 10 µg x2 i 12 veckor) i kombination med tablettbehandling, eller behandling med insulin glargin i kombination med tablettbehandling, jämfördes i mätningar av blodsockerkontroll, viktförändringar och hypoglykemiincidenter under två 16-veckorsperioder. Behandling med exenatid förbättrade blodsockerkontroll (mätt i reduktion av HbA1c) lika bra som behandling med insulin glargin (-1,43 % jämfört med -1,41 %).²

Ingen skillnad gällande incidenter av hypoglykemi kunde totalt urskiljas mellan de två grupperna. Dock inträffade sju allvarliga incidenter hos tre patienter i insulingruppen och ingen alls i exenatidgruppen. Dessutom kunde forskarna se att patienter som behandlats med exenatid i kombination med metformin löpte en markant lägre risk för hypoglykemi (2,6%) jämfört med patienter som fick insulin och metformin (17,4%). Exenatid var också associerad med en viktnedgång på 2,6 kg mätt från behandlingsstart, vilket gav en nettoskillnad på -3,2 kg jämfört med insulingruppen.

Läs mer här: <http://newsroom.lilly.com/ReleaseDetail.cfm?ReleaseID=250797>

- Resultat presenterades också från en tredje studie som under tre och ett halvt år följt 151 typ 2-patienter som behandlats med exenatid i kombination med tablettbehandling. Förutom att de primära effektmåten visade förbättringar i blodsockervärde, visade de sekundära effektmåten fördelar som exenatid ger gällande viktning och reduktion av kardiovaskulära riskfaktorer.

¹ American Diabetes Association. "Standards of Medical Care for Diabetes – 2007. *Diabetes Care*: 30 (Supplement 1), January 2007.

² Trautmann ME., Burger J., Johns D., Brodows R., Okerson T., Roberts A., and Barnett A. Less hypoglycemia with exenatid versus insulin glargine, despite similar HbA1c improvement, in patients with T2DM adjunctively treated with metformin. Abstract # 0172-OR.



Resultaten visade att behandlingen ger förbättrade triglyceridnivåer och lägre systoliskt och diastoliskt blodtryck. En ökning av HDL-kolesterol, eller "goda" kolesterolnivåer, och en reduktion av LDL-kolesterol, eller "dåliga" kolesterolnivåer, kunde också konstateras.³

Läs mer här: <http://newsroom.lilly.com/ReleaseDetail.cfm?ReleaseID=250792>

Om diabetes typ 2

Typ 2-diabetes, tidigare så kallad åldersdiabetes, är den vanligaste formen av diabetes. Idag har cirka 300 000 svenskar denna växande sjukdom. Över en miljon svenskar har anlag för sjukdomen och levnadsvanor som fel mat, övervikt och stillasittande anses ha betydelse för uppkomsten. Kroppen producerar inte tillräckligt med insulin och känsligheten för insulin kan även vara nedsatt. Diabetes skadar blodkärlen och ger ofta hjärt-kärlsjukdomar och andra komplikationer på hälsan.

Om Byetta® (exenatid)

Över 500 000 patienter har behandlats med Byetta sedan läkemedlet lanserades i USA i juni 2005. Idag är Byetta ett av de mest nyförskrivna diabetesläkemedlen i USA. I Europa godkändes behandlingen i november förra året. Läkemedelsförmånsnämnden beslutade nyligen att Byetta ska ingå i läkemedelsförmånen. Byetta kan ges när tablettbehandling inte givit tillräcklig effekt och kan fördröja behovet av insulinbehandling. Byetta ska dock användas i fortsatt kombination med tablett (metformin och/eller sulfonurider). Läkemedlet tas morgon och kväll genom en enkel penninjektion.

Kontaktpersoner

Anders Toll, Vetenskaplig rådgivare, Eli Lilly Sverige AB
tel: 08- 737 88 27, mobil: 070- 609 88 27. E-post: atoll@lilly.com

Maria O'Connor, Pressansvarig, Eli Lilly Sverige AB
tel: 08-737 88 21, mobil: 0733-42 27 37. E-post: oconnor.m@lilly.com

Besök gärna vårt pressrum på www.lilly.se för ytterligare information och bilder.

³ Kendall D, Blonde L, Mac S, Guan X, Holcombe J, Okerson T, Kim D, and Bhole D. "Improvements in Cardiovascular Risk Factors Accompanied Improved Glycemic Control Weight Reduction in Patients With Type 2 Diabetes Treated With Exenatide for 3.5 y." Abstract 0557-P.

American Heart Association. "LDL and HDL Cholesterol: What's Bad and What's Good?" Available at: <http://www.americanheart.org/presenter.jhtml?identifier=180>. Accessed June 14, 2007.