

# Αποτελεσματικότητα και ασφάλεια της τριζεπατίδης στην παχυσαρκία: Δεδομένα εξαμήνου πραγματικών συνθηκών κλινικής πράξης στην Ελλάδα

Αγγελόπουλος Ν.(1), Λιβιάδας Σ.(1), Ασκητής Δ.(1), Ζιάννη Δ.(1), Φούστερης Ε.(2), Τζούλης Π.(3), Ανδρουλάκης Ι.(1), Αργυρακοπούλου Γ.(4), Παπαρόδης Ρ.(1), Μουσλέχ Ζ.(5), Μπονιάκος Α.(1), Πετκόβα Β.(1), Φλωράκης Δ.(1), Ριζούλης Α.(1), Περόγαμβρος Ι.(1), Λαμπαδιάρη Β.(6)

- (1) Ιδιωτικά Ενδοκρινολογικά Ιατρεία
- (2) Μεσογειακά Κέντρα Διαβήτη και Παχυσαρκίας (MEDOC), Αθήνα.
- (3) Division of Medicine, Department of Metabolism & Experimental Therapeutics, University College London Medical School, Gower Street, London WC1E 6BT, Ηνωμένο Βασίλειο.
- (4) Μονάδα Διαβήτη και Παχυσαρκίας, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών.
- (5) Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Τμήμα Εσωτερικής Παθολογίας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
- (6) Β' Παθολογική Κλινική, Ερευνητικό Ινστιτούτο και Κέντρο Διαβήτη, Ιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

## Σκοπός

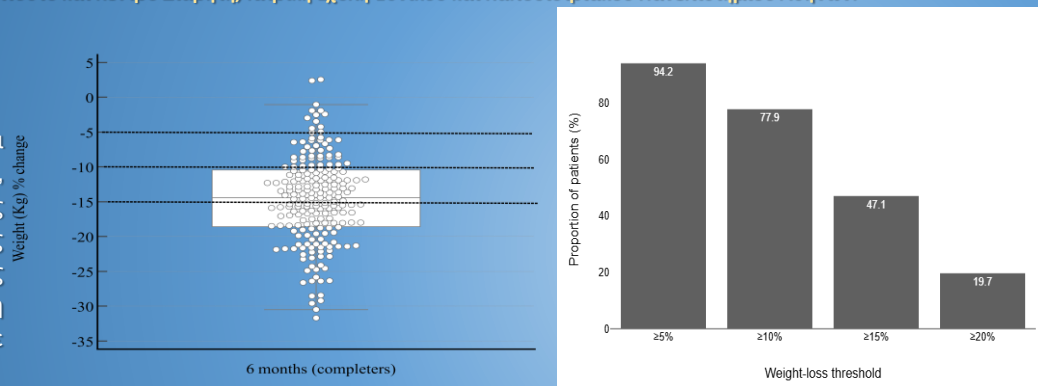
Τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες έχουν καταδείξει σημαντική απώλεια βάρους με την τριζεπατίδη, ωστόσο τα δεδομένα πραγματικής κλινικής πράξης παραμένουν περιορισμένα. Σκοπός της μελέτης ήταν η αξιολόγηση της εξαμήνου αποτελεσματικότητας, της συμμόρφωσης στη θεραπεία και της ασφάλειας της τριζεπατίδης σε ενήλικες με παχυσαρκία στον Ελλαδικό χώρο.

## Υλικό

Πρόκειται για πολυκεντρική, αναδρομική, παρατηρητική μελέτη που συμπεριέλαβε ενήλικες με παχυσαρκία, οι οποίοι ξεκίνησαν τριζεπατίδη σε 16 ιατρεία στην Ελλάδα κατά την περίοδο Δεκεμβρίου 2024–Μαΐου 2025. Στην ανάλυση κατά πρωτόκολλο συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με διαθέσιμα δεδομένα έναρξης και εξαμήνου παρακολούθησης.

## Μέθοδοι

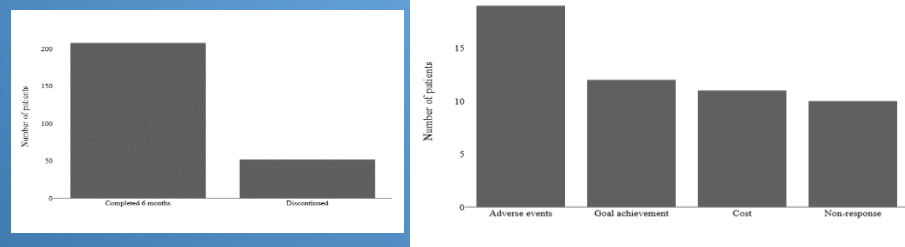
Καταγράφηκαν η αποτελεσματικότητα, η συμμόρφωση στη θεραπεία, οι λόγοι διακοπής και οι ανεπιθύμητες ενέργειες. Διερευνήθηκαν η συσχέτιση της απώλειας βάρους με τον αρχικό ΔΜΣ, την κατηγορία παχυσαρκίας και το φύλο.



## Κατανομή και κατηγοριοποιημένα όρια απώλειας βάρους στους 6 μήνες.

(Α) Διάγραμμα box-and-whisker που απεικονίζει την κατανομή της ποσοστιαίας μεταβολής του σωματικού βάρους από την έναρξη έως τους 6 μήνες σε ασθενείς που ολοκλήρωσαν 6 μήνες θεραπείας με τριζεπατίδη. Η κεντρική γραμμή αντιπροσωπεύει τη διάμεσο, τα κουτιά το ενδοτεταρτημοριακό εύρος και οι «κεραίες» το 1,5x του ενδοτεταρτημοριακού εύρους.

(Β) Ποσοστό ασθενών που πέτυχαν κλινικά σημαντικά όρια απώλειας βάρους (≥5%, ≥10%, ≥15% και ≥20%) στους 6 μήνες.



## Συνέχιση θεραπείας και λόγοι διακοπής.

(Α) Ποσοστό ασθενών που ολοκλήρωσαν 6 μήνες θεραπείας με τριζεπατίδη και εκείνων που διέκοψαν τη θεραπεία πριν τους 6 μήνες.

(Β) Κατανομή των λόγων διακοπής της θεραπείας μεταξύ των ασθενών που διέκοψαν (N = 52).

## Αποτελέσματα.

Συνολικά 260 ασθενείς ξεκίνησαν τριζεπατίδη, εκ των οποίων 208 (80%) ολοκλήρωσαν 6 μήνες θεραπείας. Το σωματικό βάρος και ο ΔΜΣ μειώθηκαν σημαντικά στους 6 μήνες ( $p < 0,001$ ), με πολύ μεγάλο μέγεθος επίδρασης ( $r = 0,87$ ). Στον πληθυσμό κατά το πρωτόκολλο, το 94,2% πέτυχε  $\geq 5\%$  απώλεια βάρους, το 77,9%  $\geq 10\%$  και το 47,1%  $\geq 15\%$ , ενώ μόνο 1,0% παρουσίασε αύξηση βάρους. Η απώλεια βάρους δεν συσχετίστηκε με τον αρχικό ΔΜΣ ούτε διέφερε μεταξύ κατηγοριών παχυσαρκίας, ενώ οι γυναίκες παρουσίασαν μεγαλύτερη ποσοστιαία απώλεια βάρους σε σύγκριση με τους άνδρες ( $-15,1\%$  έναντι  $-13,3\%$ ,  $p = 0,042$ ). Διακοπή θεραπείας σημειώθηκε στο 20%, κυρίως κατά τη φάση τιτλοποίησης, λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών, επίτευξης στόχου, κόστους ή μη ανταπόκρισης. Οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν γαστρεντερικές και σοβαρά συμβάματα ήταν σπάνια. Η πλειονότητα των ασθενών παρέμεινε σε χαμηλές έως μέτριες δόσεις (5–10 mg).

## Συμπέρασμα.

Στην καθημερινή κλινική πράξη, η χαμηλής δόσης τριζεπατίδη συνοδεύεται από σημαντική και κλινικά ουσιαστική απώλεια βάρους στους 6 μήνες, υψηλή συμμόρφωση στη θεραπεία και αποδεκτό προφίλ ασφάλειας. Η αποτελεσματικότητα είναι σταθερή ανεξαρτήτως αρχικού ΔΜΣ.