

Multidisziplinäre Einblicke in die Rolle von GLP-1 RA bei der modernen Behandlung von Schlaganfall bei Patienten mit T2D

Haftungsausschluss

- *Nicht zugelassene Produkte oder nicht zugelassene Verwendungen von zugelassenen Produkten können von der Fakultät diskutiert werden; diese Situationen können den Zulassungsstatus in einer oder mehreren Rechtsordnungen widerspiegeln*
- *Die präsentierende Fakultät wurde von USF Health und touchIME beraten, um sicherzustellen, dass sie alle Hinweise auf eine nicht gekennzeichnete oder nicht zugelassene Verwendung offenlegt*
- *Durch die Erwähnung nicht zugelassener Produkte oder nicht zugelassener Anwendungen oder deren Verwendung bei Aktivitäten von touchIME und USF Health erfolgt keine Billigung dieser Produkte durch touchIME und USF Health und eine solche Billigung wird auch nicht impliziert*
- *USF Health und touchIME lehnen jegliche Verantwortung für Fehler oder Auslassungen ab*

Expertenpodium



Prof. Tina Vilsbøll

Klinische Professorin, Steno Diabetes Center Kopenhagen und Universität von Kopenhagen, Dänemark



Dr. Yassir Javaid

Koordinator für kardiovaskuläre Medizin und Diabetes, Nene CCG, Northamptonshire, Vereinigtes Königreich



Prof. Georgios K Tsivgoulis

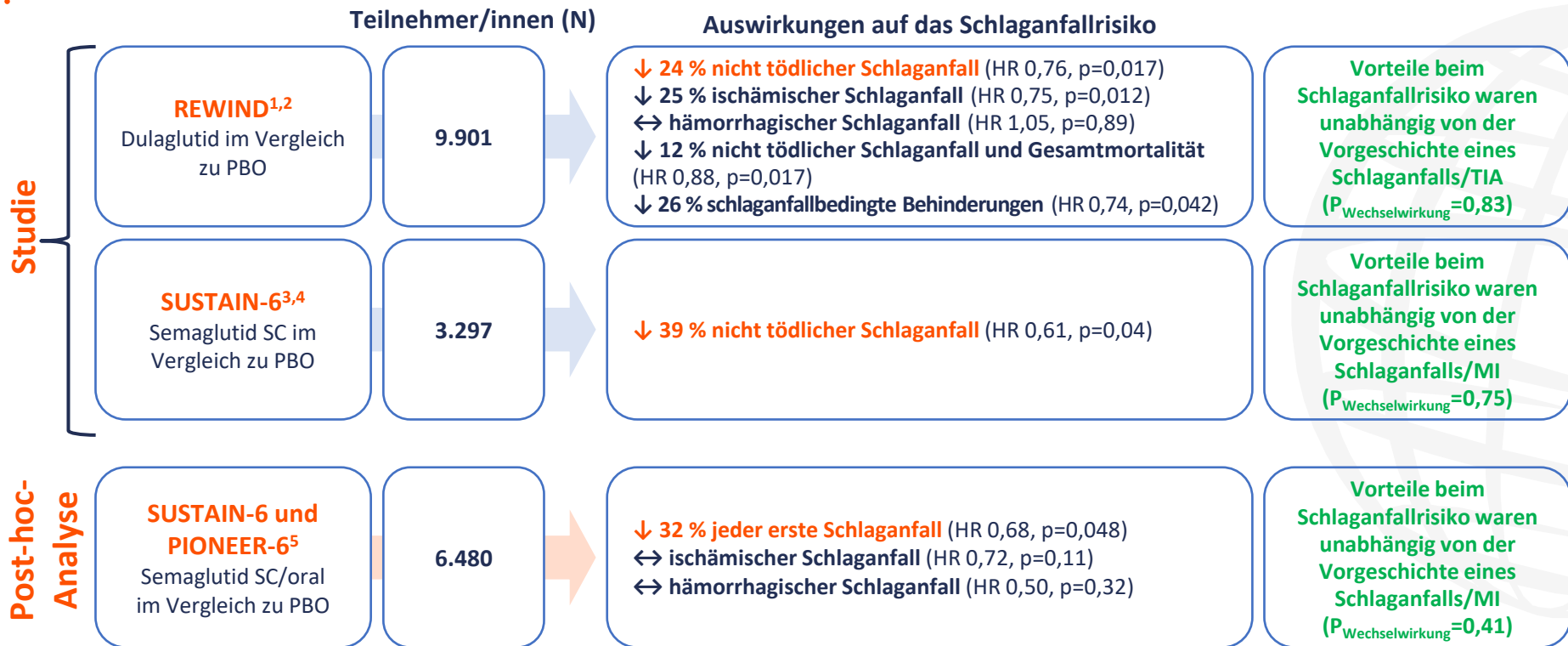
Professor und Vorsitzender der zweiten Abteilung für Neurologie, Nationale und Kapodistrias-Universität, Griechenland



Frau Hyvelle Ferguson-Davis

Patientenfürsprecherin, Überlebende eines Schlaganfalls und Person, die mit T2D lebt, Florida, USA

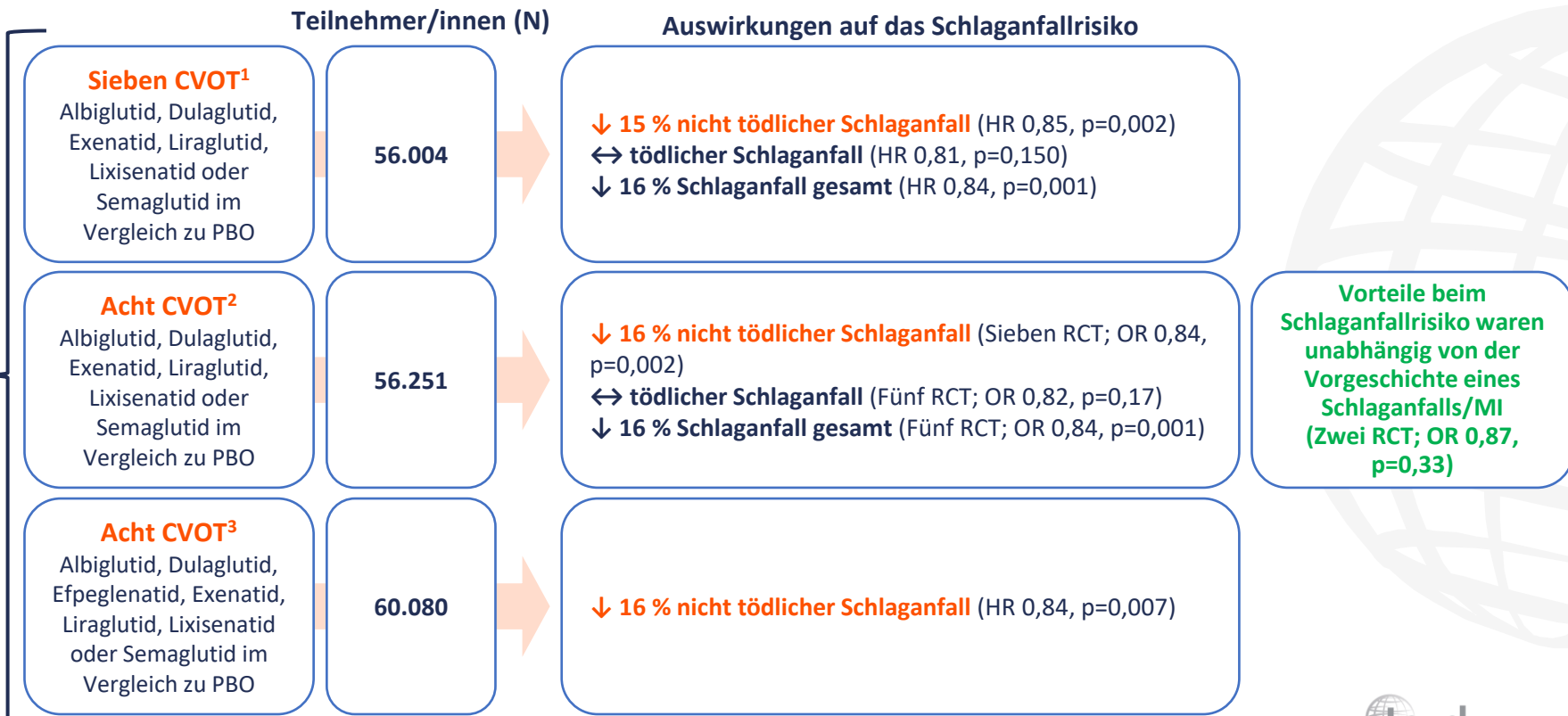
Nachweis, dass GLP-1 RA das Auftreten von Schlaganfällen bei T2D reduziert (1/2)



GLP-1 RA, glucagon-ähnlicher Peptid-1-Rezeptor-Agonist; HR, Hazard Ratio; MI, Myokardinfarkt; PBO, Placebo; SC, subkutan; T2D, Typ-2-Diabetes; TIA, transienter ischämischer Anfall.
 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.

Nachweis, dass GLP-1 RA das Auftreten von Schlaganfällen bei T2D reduziert (2/2)

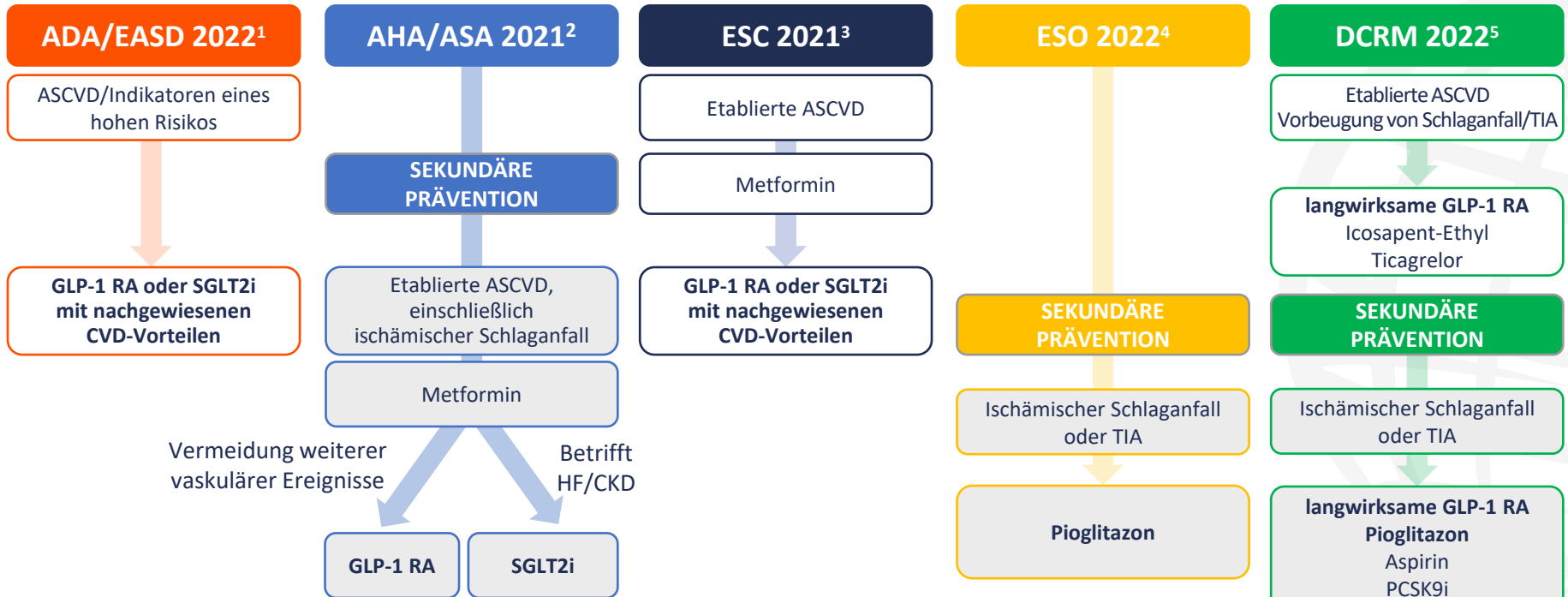
Metaanalysen



CVOT, Studie zu kardiovaskulären Ergebnissen; GLP-1 RA, glucagon-ähnlicher Peptid-1-Rezeptor-Agonist; HR, Hazard Ratio; MI, Myokardinfarkt; OR, Odds-Ratio; PBO, Placebo; RCT, randomisierte kontrollierte Studie; T2D, Typ-2-Diabetes.

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.

Leitlinienempfehlungen für den Einsatz von GLP-1 RA zur Behandlung von Schlaganfällen bei Patienten mit T2D



ADA, American Diabetes Association; AHA, American Heart Association; ASA, American Stroke Association; ASCVD, atherosklerotische kardiovaskuläre Erkrankung; CKD, chronische Nierenerkrankung; CVD, kardiovaskuläre Erkrankung; DCRM, Diabetes, kardiorespiratorische und/oder metabolische Erkrankung; EASD, European Association for the Study of Diabetes; ESC, Europäische Gesellschaft für Kardiologie; ESO, European Stroke Organisation (europaweite Vereinigung von Ärzten und Wissenschaftlern sowie nationalen und regionalen Schlaganfall-Gesellschaften); GLP-1 RA, glucagon-ähnlicher Peptid-1-Rezeptor-Agonist; HF, Herzinsuffizienz; PCSK9i, Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Typ 9 Inhibitor; SGLT2i, Natrium-Glukose-Cotransporter-2-Inhibitor; T2D, Typ-2-Diabetes; TIA, transienter ischämischer Anfall.

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. Visseren 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.