proLékaře.cz | 7.7.2025

Užívání dlouhodobě působících inzulinových analog a incidence karcinomu prsu

Asociace mezi dlouhodobě působícími inzulinovými analogy a zvýšeným rizikem karcinomu prsu není zcela jasná, především kvůli příliš krátkému období sledování v předchozích studiích. Studie zveřejněná v *Journal of Clinical Oncology* hodnotila toto riziko během 12 let u více než 22 tisíc diabetiček 2. typu.

Sledovaná populace a metodika studie

Do studie byly zahrnuty pacientky s diabetem 2. typu vyhledané v databázi *United Kingdom's Clinical Practice Research Datalink* ve věku > 40 let, které byly v letech 2002 a 2012 léčeny dlouhodobě působícími inzulinovými analogy (glargin, detemir) nebo neutrálními protaminovými inzuliny (NPH). Ženy byly sledovány do února 2015 nebo do stanovení diagnózy nádoru prsu.

K odhadu upraveného poměru rizik (HR) a 95% intervalu spolehlivosti (CI) rozvoje karcinomu prsu byl použit Coxův model proporcionálních rizik a srovnávána byla celková data o skupině dlouhodobě působících inzulinových analog a inzulinů NPH s údaji o době trvání a kumulativní dávce.

Výsledná zjištění

Kohorta zahrnovala 22 395 žen léčených inzulinem, u kterých se během až 12 let sledování objevilo 321 případů nádorů prsu (incidence 3,3 případu na 1000 pacientoroků).

Ve srovnání s inzulinem NPH byl inzulin glargin spojen se zvýšeným rizikem rozvoje karcinomu prsu (HR 1,44; 95% CI 1,11–1,85); většinou k němu došlo 5 let po zahájení terapie glarginem (HR 2,23; 95% CI 1,32–3,77) a po > 30 preskripcích (HR 2,29; 95% CI 1,26–4,16). Riziko bylo nejvyšší u pacientek, které užívaly inzulin již dříve (HR 1,53; 95% CI 1,10–2,12), nových uživatelek bylo ve studii málo, a proto nelze data přesně vyhodnotit.

Riziko spojené s inzulinem detemirem nebylo signifikantně zvýšené (HR 1,17; 95% CI 0,77–1,77).

Závěr

Dlouhodobé užívání inzulinového analoga glarginu bylo spojeno se zvýšeným rizikem rozvoje karcinomu prsu u žen s diabetem 2. typu. Riziko spojené s inzulinem detemirem zůstává nejasné, protože těchto uživatelek bylo v prezentované studii méně.

(epa)

Zdroj: Wu J. W., Azoulay L., Majdan A. et al. Long-term use of long-acting insulin analogs and breast cancer incidence in women with type 2 diabetes. J Clin Oncol 2017; 35 (32): 3647–3653, doi: 10.1200/JCO.2017.73.4491.