ORIGINAL ARTICLE

Retatrutide Once Weekly in Adults with Knee Osteoarthritis Pain and Obesity

Authors: Thomas J. Schnitzer, M.D., Ph.D., David J. Hunter, M.B., B.S., Ph.D., Philip G. Conaghan, M.B., B.S., Ph.D., Arya M. Sharma, M.D., D.Sc., Sue D. Pedersen, M.D., Kaiyi Chen, Ph.D., So Young Park, Ph.D., Nune Makarova, M.D., M.P.H., Kathryn Giblin, M.D., and Tammy Forrester, M.S., for the TRIUMPH-4 and TRIUMPH-1-OA Investigators* Author Info & Affiliations

Published November 8, 2026 | DOI: 10.1056/NEJMoa2610676 | Copyright © 2026

Υπόβαθρο – Σκοπός

Η ρετατρουτίδη (retatrutide), ένας υπό διερεύνηση τριπλός αγωνιστής των υποδοχέων GIP, GLP-1 και γλυκαγόνης, ενδέχεται να είναι χρήσιμη για τη θεραπεία της επώδυνης οστεοαρθρίτιδας του γόνατος σε άτομα με παχυσαρκία.

Μέθοδοι

- Σε **δύο μελέτες φάσης 3**, ενήλικες **χωρίς σακχαρώδη διαβήτη, με επώδυνη οστεοαρθρίτιδα γόνατος και δείκτη μάζας σώματος τουλάχιστον 27 kg/m²**, τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν υποδορίως **ρετατρουτίδη μία φορά την εβδομάδα** (9 ή 12 mg στη μελέτη TRIUMPH-4 και 4, 9 ή 12 mg στη μελέτη TRIUMPH-1-OA) ή **εικονικό φάρμακο (placebo).**
- Στη **μελέτη TRIUMPH-4**, **τα πρωτεύοντα καταληκτικά σημεία ήταν η μεταβολή της βαθμολογίας πόνου στην κλίμακα WOMAC (εύρος 0–10, με τις υψηλότερες βαθμολογίες να υποδηλώνουν εντονότερο πόνο) και η ποσοστιαία μεταβολή του σωματικού βάρους την εβδομάδα 68**.Στη μελέτη **TRIUMPH-1-OA**, το **πρωτεύον καταληκτικό σημείο ήταν η μεταβολή της βαθμολογίας πόνου στην κλίμακα WOMAC την εβδομάδα 80.**Για τα καταληκτικά σημεία που δεν σχετίζονταν με τον πόνο, τα παρεμβαλλόμενα συμβάντα (intercurrent events) αντιμετωπίστηκαν με τη στρατηγική θεραπευτικής πολιτικής (treatment-policy strategy).Για τα καταληκτικά σημεία που σχετίζονταν με τον πόνο, εφαρμόστηκε μια υβριδική προσέγγιση εκτίμησης του θεραπευτικού αποτελέσματος (hybrid-treatment estimand), με υποθετική στρατηγική (hypothetical strategy) για τα παρεμβαλλόμενα συμβάντα που υποδήλωναν αποτυχία της θεραπείας και στρατηγική θεραπευτικής πολιτικής για τα υπόλοιπα συμβάντα.

Αποτελέσματα

- **Συνολικά, 445 ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν στη μελέτη TRIUMPH-4 και 574 στη μελέτη TRIUMPH-1-OA.**
- **TRIUMPH-4 (68 εβδομάδες):**
- Η μέση μεταβολή της βαθμολογίας πόνου WOMAC ήταν −3,96 (9 mg) και −3,74 (12 mg), έναντι −2,12 με το εικονικό φάρμακο (p<0,001 για όλες τις συγκρίσεις).
- Η μέση ποσοστιαία μεταβολή του σωματικού βάρους ήταν −20,0% (9 mg) και −23,7% (12 mg), έναντι −4,6% με το εικονικό φάρμακο (p<0,001).
- **TRIUMPH-1-OA (80 εβδομάδες):**
- Η μέση μεταβολή της βαθμολογίας πόνου WOMAC ήταν −3,22 (4 mg), −3,48 (9 mg) και −3,64 (12 mg), έναντι −1,87 με το εικονικό φάρμακο.
- Οι διαφορές έναντι του εικονικού φαρμάκου ήταν στατιστικά σημαντικές, τόσο στην κύρια όσο και στην ITT ανάλυση (p≤0,005 για όλες τις συγκρίσεις στην ITT ανάλυση).
- **Και στις δύο μελέτες, οι σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συχνότερες με τη ρετατρουτίδη σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο, ενώ οι συχνότερες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν γαστρεντερικές.**

Συμπεράσματα

Σε ασθενείς με επώδυνη οστεοαρθρίτιδα γόνατος και παχυσαρκία, η θεραπεία με ρετατρουτίδη οδήγησε σε στατιστικά σημαντικά μεγαλύτερη μείωση τόσο της βαθμολογίας πόνου στην κλίμακα WOMAC όσο και του σωματικού βάρους, σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο

DOI: 10.1056/NEJMoa2610676

*Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της **ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ** και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημερινή κλινική πράξη.Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο*