

TEST DI AUTOVALUTAZIONE

MODULO 3: Il Programma di Sviluppo Clinico di finerenone

- 1) Tra i principali criteri di inclusione di FIDELIO-DKD, la CKD è definita come:
 - UACR 30–<300 mg/g ed eGFR ≥ 25 –<60 ml/min/1.73 m² e storia di retinopatia diabetica oppure UACR ≥ 300 – ≤ 5000 mg/g ed eGFR ≥ 25 –<75 ml/min/1.73 m²
 - UACR 30–<300 mg/g ed eGFR ≥ 25 –<60 ml/min/1.73 m² oppure UACR ≥ 300 – ≤ 5000 mg/g ed eGFR ≥ 25 –<75 ml/min/1.73 m²
 - UACR 30–<300 mg/g ed eGFR ≥ 25 –<90 ml/min/1.73 m² e storia di retinopatia diabetica oppure UACR ≥ 300 – ≤ 5000 mg/g ed eGFR ≥ 60 ml/min/1.73 m²
- 2) Qual è il follow-up mediano dello studio FIDELIO-DKD?
 - 3.4 anni
 - 3.0 anni
 - 2.6 anni
- 3) FIDELIO-DKD è il solo trial di fase III che ha condotto all'approvazione EMA di finerenone con l'attuale indicazione per il trattamento dei pazienti adulti con malattia renale cronica (con albuminuria) associata a diabete di tipo 2
 - Vero
 - Falso
- 4) In FIDELIO-DKD, l'endpoint primario composito renale è costituito da:
 - Insufficienza renale, riduzione sostenuta di eGFR $\geq 57\%$ rispetto al basale, o morte per causa renale
 - Insufficienza renale, riduzione sostenuta di eGFR $\geq 40\%$ rispetto al basale, o morte per causa renale
 - Morte CV, infarto miocardico non fatale, ictus non fatale o ospedalizzazione per insufficienza cardiaca
- 5) Quale delle seguenti affermazioni è vera. Finerenone ha ridotto significativamente il rischio dell'endpoint primario composito renale vs placebo:
 - RRR=13%
 - RRR=15%
 - RRR=18%
- 6) In FIDELIO-DKD, finerenone ha ridotto l'UACR già al mese 4 di trattamento del:
 - 31%
 - 32%
 - 35%
- 7) In FIDELIO-DKD, la riduzione del rischio per l'endpoint primario è risultata consistente in tutti i sottogruppi prespecificati
 - Vero
 - Falso

- 8) In FIDELIO-DKD, gli eventi avversi di iperpotassiemia con interruzione permanente del trattamento con finerenone sono stati pari a:
- 2.3%
 - 1.2%
 - 1.7%