

Objectifs du traitement

Stabiliser un diabète quand le régime faible en sucre est insuffisant pour normaliser à lui seul la glycémie. Ce type de diabète est dû à un apport insuffisant en insuline ou à une présence excessive en sucre.

Surveillance infirmière

Vérifier que le régime hypocalorique et pauvre en sucre rapide est respecté.

Constater l'efficacité du traitement avec la disparition des signes physiques du diabète.

Vérifier l'absence de signes de complications : insuffisance coronarienne, artérite des membres inférieurs (ou encore rétinopathies, néphropathies ou neuropathies si le diabète n'est pas stabilisé).

Pratiquer des glycémies capillaires pour vérifier la glycémie.

Des examens ophtalmologiques, neurologiques et rénaux doivent être réguliers et planifiés.

La mise sous insuline sera instaurée si le traitement hygiéno-diététique et/ou médicamenteux ne suffit pas.

Associations d'antidiabétiques

Elles réduisent le nombre de prises et les effets de chacun sont moindres

GLUCOVANCE®, **JANUMET®**, **VELMETIA®**
EUCREAS®, **KOMBOGLYZE®**

Les sulfamides hypoglycémiants

Diabète de type 2 non équilibré par un régime alimentaire bien conduit

⇒ Traiter les DNID dont le pancréas est stimuable (il fonctionne mais de manière insuffisante)

Ils augmentent la sécrétion d'Insuline du pancréas et inhibent la sécrétion de Glucagon.

Effets indésirables : hypoglycémies, troubles digestifs, éruptions cutanées, toxicité sanguine

Contre-indications : personne de plus de 65 ans, insuffisance rénale ou hépatique, alcoolisme chronique

DAONIL®, **AMAREL®**, **HEMI-DAONIL®**, **DIAMICRON®**

Antidiabétiques oraux

www.fiches-ide.com

Les inhibiteurs de l'alpha-glucosidase

Diabète de type 2 non équilibré par un régime alimentaire bien conduit

⇒ Limitent l'arrivée du glucose intestinal

Ils augmentent la sécrétion d'Insuline du pancréas et inhibent la sécrétion de Glucagon.

Effets indésirables : troubles digestifs (flatulences, nausées, diarrhées, douleurs abdominales), infection respiratoire

Contre-indications : pathologie digestive, insuffisance rénale sévère

GLUCOR®, **DIASTABOL®**

Les biguanides

Diabète de type 2 non équilibré par un régime alimentaire bien conduit

Diabète de type 1 en complément de l'insuline

⇒ Traiter un diabète où le pancréas fonctionne normalement mais avec une quantité de sucre trop grande par rapport à l'insuline disponible

Normoglycémiant plutôt qu'hypoglycémiant, ils diminuent la production hépatique de glucose afin de faciliter l'utilisation périphérique du glucose

Effets indésirables : troubles digestifs (anorexie, nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées) et risque d'acidose lactique si non-respect des contre-indications

Contre-indications : déshydratation, insuffisance (rénale, cardiaque, hépatique ou respiratoire), infarctus du myocarde récent, alcoolisme chronique, avant et après une anesthésie générale

GLUCOPHAGE®, **STAGID® (Metformine)**

La répaglinide

Diabète de type 2 non équilibré par un régime alimentaire bien conduit

⇒ Réduit l'insulinorésistance des cellules du muscle où le glucose est mieux utilisé

Elle stimule la sécrétion d'insuline du pancréas.

Effets indésirables : hypoglycémies en rapport avec une dose trop forte, un repas non pris ou un exercice physique violent

Contre-indications : ins. hépatique sévère

NOVONORM®, **ACTOS®**, **AVANDIA®**