

Antidiabétiques oraux UE 2.11 - Pharmacologie et Thérapeutiques



fiches-ide.fr

Généralités

Les antidiabétiques oraux sont indiqués dans le diabète de type 2 pour retarder le recours à l'insulinothérapie en associant les antidiabétiques oraux (de la monothérapie à la trithérapie) avec les mesures hygiéno-diététiques.

Les objectifs à court terme sont de maintenir la glycémie à un niveau normal pour éviter la glycosurie et la cétose.

Biguanides

Metformine (Stagid®, Glucophage®)

Mécanisme d'action : amélioration de la sensibilité à l'insuline et diminution de la production hépatique de glucose

Contre-indications: insuffisance rénale sévère, pathologie aiguë ou chronique susceptible d'entraîner une hypoxie tissulaire, grossesse, allaitement, alcoolisme chronique, utilisation de produits de contraste iodés, anesthésie générale

Effets indésirables: douleur abdominale, nausées, vomissements, diarrhées, acidose lactique, malabsorption vitamine B12

Administration: augmentation progressive des doses, prise pendant le repas pour limiter les troubles digestifs, interrompre le traitement lors d'une intervention chirurgicale

Surveillance: glycémie, hémoglobine glyquée, fonction rénale, tolérance digestive

Sulfamides hypoglycémiants

Gliclazide (Diamicron®)

Glipizide (Ozidia®)

Glimépiride (Amarel®)

Glibenclamide (Daonil®)

Mécanisme d'action : stimulation de la sécrétion d'insuline par les cellules βpancréatiques

Contre-indications : allergie, insuffisance rénale ou hépatique sévère

Effets indésirables : hypoglycémie, troubles digestifs, prise de poids, éruption cutanée

Administration: posologie progressive, prise 30 min avant les repas, non recommandé chez le sujet âgé, saut d'une prise si pas de repas ou effort physique intense

Surveillance : glycémie, hémoglobine glyquée

Répaglinide (Novonorm®)

Mécanisme d'action : stimulation de la sécrétion d'insuline par les cellules ß-pancréatiques

Contre-indications: allergie, insuffisance rénale ou hépatique sévère, grossesse, allaitement

Effets indésirables : hypoglycémie, troubles digestifs

Administration: posologie progressive, prise 15 min avant les repas, saut d'une prise si pas de repas ou effort physique intense

Surveillance : glycémie, hémoglobine glyquée

Glinides

Gliptines

Également appelés incrétinomimétiques

Sitagliptine (Januvia®, Janumet®, Xelevia®, Velmetia®)

Vidagliptine (Galvus®, Eucreas®) Saxagliptine (Onglyza®, Komboglyze®)

Mécanisme d'action : agissent sur l'homéostasie glucidique à différents niveaux

Contre-indications : allergie, insuffisance hépatique, grossesse, allaitement

Effets indésirables : nausées, vomissements, oedèmes périphériques, angioedème, vertiges, céphalées, hépatite, pancréatite

Administration: adaptation de la posologie en cas d'insuffisance rénale

Surveillance : transaminases, glycémie, hémoglobine glyquée

Glifozines

Dapaglifozine (Forxiga®), Empaglifozine (Jardiance®)

Mécanisme d'action : facilite l'excrétion urinaire du glucose

Contre-indications : acidocétose, pas de données chez l'enfant ou la femme enceinte

Effets indésirables : infections urinaires ou génitales, acidocétose, soif, prise de poids, polyurie

Administration: le matin ou matin et soir si en association avec la metformine, arrêter le traitement avant une intervention chirurgicale, adapter la posologie en cas d'insuffisance rénale sévère

Surveillance: glycémie, hémoglobine glyquée, fonction rénale

Inhibiteurs des alpha-glucosidases

Acarbose (Glucor®), Miglitol (Diastabol®)

Mécanisme d'action : blocage de la digestion des sucres et de l'absorption digestive des glucides : diminution de l'hyperglycémie post-prandiale

Contre-indications: insuffisance rénale sévère, pathologies digestives, grossesse, allaitement

Effets indésirables : troubles digestifs, élévation des transaminases

Administration: augmentation progressive des doses pour diminuer les troubles digestifs

Surveillance: glycémie, hémoglobine glyquée, transaminases

Généralités

Indiqués dans le diabète de type 2 pour retarder le recours à l'insulinothérapie en associant les antidiabétiques oraux (de la monothérapie à la trithérapie) avec les mesures hygiéno-diététiques.

Objectifs

À court terme = maintenir la glycémie à un niveau normal pour éviter la glycosurie et la cétose.

Biguanides

Metformine (Stagid®, Glucophage®)

Mécanisme d'action : amélioration sensibilité insuline et diminution production hépatique de glucose

Contre-indications: insuffisance rénale sévère, pathologie susceptible d'entraîner une hypoxie tissulaire, grossesse, allaitement, alcoolisme chronique, utilisation de produits de contraste iodés, AG

Effets indésirables : douleur abdo, nausées, vomissements, diarrhées, acidose lactique, malabsorption vit B12

Administration: augmentation progressive des doses, prise pendant repas pour limiter troubles digestifs, interrompre ttt lors d'une intervention chirurgicale

Surveillance : glycémie, hémoglobine glyquée, fonction rénale, tolérance digestive

Sulfamides hypoglycémiants

Gliclazide (Diamicron®), Glipizide (Ozidia®)
Glimépiride (Amarel®), Glibenclamide (Daonil®)

Mécanisme d'action : stimulation sécrétion d'insuline par les

cellules ß-pancréatiques

Contre-indications : allergie, ins rénale ou hépatique sévère **Effets indésirables** : hypoglycémie, troubles digestifs, prise de

poids, éruption cutanée

Administration : posologie progressive, prise 30 min avant les repas, non recommandé chez le sujet âgé, saut d'une prise si pas

de repas ou effort physique intense

Surveillance : glycémie, hémoglobine glyquée



Inhibiteurs des alpha-glucosidases

Acarbose (Glucor®), Miglitol (Diastabol®)

Mécanisme d'action: blocage de la digestion des sucres et de l'absorption digestive des glucides: diminution de l'hyperglycémie post-prandiale **Contre-indications**: insuffisance rénale sévère, pathologies digestives, grossesse, allaitement

Effets indésirables : troubles digestifs, élévation des transaminases **Administration** : augmentation progressive des doses pour diminuer les troubles digestifs

Surveillance : glycémie, hémoglobine glyquée, transaminases

Glinides

Répaglinide (Novonorm®)

ou effort physique intense

d'insuline par les cellules ß-pancréatiques

Contre-indications : allergie, insuffisance rénale
ou hépatique sévère, grossesse, allaitement

Effets indésirables : hypoglycémie, tbles digestifs

Administration : posologie progressive, prise 15
min avant repas, saut d'une prise si pas de repas

Mécanisme d'action : stimulation de la sécrétion

Surveillance : glycémie, hémoglobine glyquée

Gliptines

Sitagliptine (Januvia®, Janumet®, Xelevia®, Velmetia®), Vidagliptine (Galvus®, Eucreas®) Saxagliptine (Onglyza®, Komboglyze®)

Mécanisme d'action : agissent sur

l'homéostasie glucidique à différents niveaux

Contre-indications: allergie, insuffisance

hépatique, grossesse, allaitement

Effets indésirables : nausées, vomissements, oedèmes périph, angioedème, vertiges,

céphalées, hépatite, pancréatite

Administration: adaptation posologie en cas

d'insuffisance rénale

Surveillance: transaminases, glycémie,

hémoglobine glyquée

Glifozines

Dapaglifozine (Forxiga®), Empaglifozine (Jardiance®)

Mécanisme d'action : facilite excrétion urinaire glucose

Contre-indications : acidocétose

Effets indésirables : infections urinaires ou génitales, acidocétose, soif, prise poids, polyurie Administration : matin ou matin et soir si association avec metformine, arrêter ttt avant une intervention, adapter posologie en cas d'insuffisance rénale sévère

Surveillance : glycémie, HbA1c, fonction rénale