



SE REPÉRER DANS LES TRAITEMENTS DU DIABÈTE

LES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX

LES ANTIDIABÉTIQUES INJECTABLES



Ce document vous informe plus en détails sur les traitements du diabète en France :

LES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX



MET



SULF



IAG



IDPP4



ISGLT2

LES ANTIDIABÉTIQUES INJECTABLES










GLP1



INS



LES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX *

GROUPE DE TRAITEMENTS /CLASSE	DÉNOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE / GÉNÉRIQUE	NOM COMMERCIAL	PRINCIPAUX EFFETS INDÉSIRABLES**	OBSERVATIONS
 Médicaments de l'insulinorésistance Biguanides	Metformine	Glucophage 500 850 1000	Diarrhées	À prendre pendant ou après un repas. Prescrits en première intention après échec des mesures hygiéno-diététiques et l'activité physique seuls ou secondairement en association avec les autres traitements, lorsque leur action devient insuffisante. Particulièrement indiqués en cas de surpoids. Ne provoquent pas d'hypoglycémies.
		Stagid 700		
 Insulinosécréteurs / Sulfamides	Carbutamide	Glucidoral	Hypoglycémie Prise de poids	Prévoir un apport en glucides à chaque repas pour ne pas faire d'hypoglycémie et une collation en cas d'activité physique. Faire une glycémie si prise du volant et prévoir de quoi se resucrer au travail et en voiture.
	Glibenclamide	Daonil Faible (retiré du marché fin 2011) ; HémiDaonil ; Daonil		
	Glibornuride	Glutril		
	Gliclazide	Diamicron ; Diamicron LM		
	Glipizide	Glibénèse ; Minidiab ; Ozidia LP		
	Gliméripide	Amarel		
 Insulinosécréteurs / Glinides	Repaglinide	Novonorm	Hypoglycémie	Peut être utilisé en cas d'insuffisance rénale car éliminé par le foie.
 Insulinosécréteurs / Gliptines ou Inhibiteurs des DPP4	Sitagliptine	Januvia ; Xelevia	Nausées	Donnent peu d'hypoglycémie et ne font pas perdre du poids.
	Vildagliptine	Galvus		
	Saxagliptine	Onglyza		
 Inhibiteurs des alphaglycosidases	Glucor	Acarbose	Flatulences Troubles de la digestion	Peuvent être associés aux sulfamides et/ou aux biguanides et éventuellement à l'insuline. Mais différents lors du ressucrage en cas d'hypoglycémie sous l'effet des insulinosécréteurs.
	Miglitol	Diastabol		
 Inhibiteurs du SGLT2	Canagliflozine	-	Infections des voies uro-génitales	En association avec d'autres médicaments. Ne provoque pas d'hypoglycémie. En attente de commercialisation en France.
	Dapagliflozine	-		
	Empagliflozine	-		
 Associations de médicaments	Metformine + Sitagliptine	-	Se reporter aux indications des produits d'origine	Peuvent être associés aux sulfamides et/ou aux biguanides et éventuellement à l'insuline. Mais différents lors du ressucrage en cas d'hypoglycémie sous l'effet des insulinosécréteurs. * En attente de commercialisation en France.
	Metformine + Vildagliptine	-		
	Metformine + Saxagliptine	-		
	Metformine + Canagliflozine*	-		
	Metformine + Dapagliflozine*	-		
	Metformine + Empagliflozine*	-		

*Cette liste est non exhaustive, elle présente les principaux antidiabétiques oraux.

**Si vous constatez l'un de ces effets, parlez-en à votre médecin, n'arrêtez pas ou ne changez pas votre traitement seul.

LES ANTIDIABÉTIQUES INJECTABLES *

GROUPE DE TRAITEMENTS /CLASSE	DÉNOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE / GÉNÉRIQUE	NOM COMMERCIAL	PRINCIPAUX EFFETS INDÉSIRABLES**	OBSERVATIONS	
 Analogue du GLP-1 GLP1	Exenatide	Byetta	Nausées au début du traitement Hypoglycémie, si associé avec un sulfamide hypoglycémiant ou de l'insuline Diarrhées	Médicaments sous forme injectables. Doit être pris en association avec la metformine et/ou sulfamide hypoglycémiant et/ou insuline. Victoza, Lixumia : 1 injection quotidienne Byetta : 2 injections quotidiennes Bydureon : 1 injection hebdomadaire	
		Bydureon			*Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) ancienne - non commercialisé en France.
	Liraglutide	Victoza		Médicaments sous forme injectables. Doivent être pris en association avec la metformine et/ou sulfamide hypoglycémiant et/ou insuline. 1 injection hebdomadaire Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) ancienne - non commercialisé en France.	
	Lixisenatide	Lixumia*			
	Dulaglutide	Trulicity			
 Association des médicaments	GLP-1 + insuline	Xultophy	Se reporter aux indications des produits d'origine	Cette association de médicaments peut provoquer des hypoglycémies. 1 injection quotidienne	

*Cette liste est non exhaustive, elle présente les principaux antidiabétiques injectables.

**Si vous constatez l'un de ces effets, parlez-en à votre médecin, n'arrêtez pas ou ne changez pas votre traitement seul.

LES ANTIDIABÉTIQUES INJECTABLES *

CLASSE	NOM	DURÉE APPROXIMATIVE D'ACTION		
		DÉBUT D'ACTION	PIC	DUREE D'ACTION
Insulines analogues rapides	Humalog 100	15 min	30 à 70 min	2 à 5h
	Humalog 200			
	Novorapid	10-20 min	1 à 3h	3 à 5h
	Apidra	10-20 min	30 à 70 min	2 à 5h
	Fiasp 100	10 min	?	4h
Insuline rapides humaines	Umuline rapide	30 min	1 à 3h	5 à 7h
	Actrapid	30 min	1 à 3h	8h
Insulines intermédiaires Type NPH	Umuline NPH	1h	2 à 8h	18 à 20h
	Insulatard NPH	1h30	4 à 12h	24h
Analogues lents	Lantus	1h30	-	24h
	Levemir	15mn	2h	24h
	Tresiba 100	30-40 min	-	40h
	Tresiba 200			
	Abasaglar 100	1h	-	24h
	Toujeo 300	?	-	36h
Insulines mélanges fixes NPH + rapides	Umuline Profil 30	1h30	1 à 8h	18 à 20h
	Mixtard 30	30mn	2 à 8h	15 à 24h
	Novomix 30	15 mn	1 à 4h	24h
	Novomix 50	15 mn	1 à 4h	Jusqu'à 10 à 12h
	Novomix 70	15 mn	1 à 4h	Jusqu'à 10 à 12h
	Humalog Mix 25	15 mn	30 à 70 mn	15h
	Humalog Mix 50	15 mn	30 à 70 mn	15h
Association insuline analogue d'action prolongée + analogue du GPLP-1	Xultophy 100+3,6			40h



Si vous constatez des oublis fréquents, parlez-en à votre médecin pour adapter au mieux votre traitement.

En cas d'effets indésirables,
n'arrêtez pas ou ne changez pas votre traitement seul,
parlez-en à votre médecin et déclarez-les sur les sites :
- du Ministère des Solidarités et de la Santé :
www.solidarites-sante.gouv.fr / rubrique « effets indésirables »
- de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament :
www.ansm.sante.fr / rubrique « déclarer un effet indésirable »

