



Les médicaments du diabète

RÉALISÉ PAR :

Monique Lascelle, infirmière intérimaire Centre de diabétologie
Linda Pinet, pharmacienne

révision : Isabelle Tremblay, Marceline Quach, pharmaciennes
Mars 2015

LES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX (SÉCRÉTAGOGUES)

↳ Risque d'épisode hypoglycémique

CLASSIFICATION	MODE D'ACTION	NOM	HORAIRE D'ADMINISTRATION	PRÉSENTATION (comprimés)	FRÉQUENCE HABITUELLE	COMMENTAIRES
SULFONYLURÉES	Stimulent le pancréas à sécréter de l'insuline si les cellules productrices d'insuline (cellules bêta) sont toujours fonctionnelles.	DIABETA (glyburide)	0 – 30 min. avant le repas	2,5 mg 5 mg	DIE BID	Risque hypoglycémique très élevé. Moins sûr pour les personnes âgées et les I.R. Risque hypoglycémique pouvant se prolonger jusqu'à 72h après l'arrêt du traitement.
		DIAMICRON (gliclazide)	0 – 30 min. avant le repas	80 mg	BID	Plus sûr pour les personnes âgées et les I.R.
		DIAMICRON MR (gliclazide) (libération modifiée)	0 – 30 min. avant le déjeuner Ne pas croquer, ni écraser ou couper sauf 60 mg co. sécable	30 mg 60 mg	DIE	Plus sûr pour les personnes âgées et les I.R.
		AMARYL (glimépiride)	0 – 30 min. avant le déjeuner	1 mg 2 mg 4 mg	DIE	Plus sûr pour les personnes âgées et les I.R.
MÉGLITINIDES	Mécanisme d'action idem La libération d'insuline commence plus rapidement.	GLUCONORM (répaglinide)	0 – 15 min. avant le repas Ne doit pas être pris si on ne mange pas.	0,5 mg 1 mg 2 mg	TID	Permet un horaire plus flexible. Sûr pour les personnes âgées et en présence I.R. légère à modérée.

LES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX (ANTIHYPERGLYCÉMIANTS)

aucun risque d'épisode hypoglycémique si utilisés seuls.

CLASSIFICATION	MODE D'ACTION	NOM	HORAIRE D'ADMINISTRATION	PRÉSENTATION (comprimés)	FRÉQUENCE HABITUELLE	COMMENTAIRES
BIGUANIDES	Diminue la production du glucose par le foie.	GLUCOPHAGE (Metformine)	Avec les repas	500 mg 850 mg	BID-TID	Éviter si I.R ou insuffisance hépatique. Principal effet indésirable, la diarrhée qui diminue progressivement si débuté graduellement.
		GLUMETZA (Metformine libération prolongée)	Avec le repas du soir Ne pas croquer ni écraser ou couper le comprimé.	500 mg	DIE (au souper)	
INHIBITEUR DE L'ALPHA-GLUCOSIDASE	Ralentit l'absorption intestinale des glucides consommés lors du repas. Réduit l'élévation de la glycémie postprandiale de façon modeste.	GLUCOBAY (Acarbose)	Doit être pris avec la première bouchée du repas	50 mg 100 mg	TID	Éviter si maladie inflammatoire intestinale ou si I.R. grave. Principaux effets secondaires : diarrhées flatulences.
THIAZOLIDINÉDIONES (TZD)	Améliorent la sensibilité des cellules adipeuses, musculaires et hépatiques à l'action de l'insuline.	AVANDIA (Rosiglitazone)	Prendre à la même heure tous les jours. Prendre à la même heure tous les jours.	2, 4 et 8 mg	DIE	Contre-indiqué en cas de dysfonction hépatique d'insuffisance cardiaque. Effets secondaires : Oedème, surcharge et prise de poids.
		ACTOS (Pioglitazone)		15, 30 et 45 mg	DIE	
INHIBITEURS DU SGLT2	Réduction de la réabsorption rénale de glucose. Entraîne une diurèse osmotique et une déplétion volémique.	INVOKANA (Canagliflozine)	Idéalement avant le premier repas de la journée, peut être pris indépendamment des repas.	100 mg 300 mg	DIE	DFGe < 60 : ne pas débiter DFGe < 45 : contre-indiqué DFGe 45 à 60 : max 100 mg Précaution si prise de diurétiques ou d'antihypertenseurs
		FORXIGA (Dapagliflozine)	Prendre à la même heure chaque jour.	5 mg 10 mg		DFGe < 60, contre-indiqué Précaution si prise de diurétiques ou d'antihypertenseurs

LES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX (ANTIHYPERGLYCÉMIANTS)

aucun risque d'épisode hypoglycémique si utilisés seuls.

CLASSIFICATION	MODE D'ACTION	NOM	HORAIRE D'ADMINISTRATION	PRÉSENTATION (comprimés)	FRÉQUENCE HABITUELLE	COMMENTAIRES	
INHIBITEURS DE LA DPP-4	Augmente les incrétines actives, ce qui stimule la libération d'insuline et inhibe la sécrétion de glucagon de façon glucodépendante.	JANUVIA (Sitagliptine)	Avec ou sans nourriture. Prendre à la même heure tous les jours.	25, 50, et 100 mg	DIE	Ajustement en I.R. (Januvia) CI < 50 mL/min. : 50 mg die CI < 30 mL/min : 25 mg die Éviter association en I.R.	
		JANUMET (Sitagliptine/ metformine)		50 mg/ 500 mg 50 mg/ 1000 mg	BID		
		JANUMET XR (Sitagliptine/ metformine libération prolongée)		50 mg/1000 mg	DIE (prendre 2 comprimés)		
		ONGLYZA (Saxagliptine)		Avec ou sans nourriture. Prendre à la même heure tous les jours.	2,5 mg 5 mg	DIE	Ajustement en I.R. (onglyza) CI < 50 mL/min. : 2,5 mg die CI < 15 mL/min. à éviter Éviter association en I.R.
		KOMBOGLYZE (Saxagliptine/ Metformine)			2.5 mg/ 500 mg 2.5 mg/ 850 mg 2.5 mg/ 1000 mg	BID	
		TRAJENTA (Linagliptine)			5 mg	DIE	Aucun ajustement en I.R.
		JENTADUETO (Linagliptine/ Metformine)		Avec ou sans nourriture. Prendre à la même heure tous les jours.	2.5 mg / 500 mg 2.5 mg / 850 mg 2.5 mg / 1000 mg	BID	Éviter association en I.R.
		NESINA (Alogliptine)			6.25 mg 12.5 mg 25 mg	DIE	Ajustement en I.R. (Nesina) CI < 50 mL/min. :12,5 mg die CI < 30 mL/min.: 6.25 mg die CI < 15 mL/min. : 6.25 mg die avec prudence. Éviter association en I.R.
KAZANO (Alogliptine/ Metformine)	12.5 mg / 500 mg 12.5 mg / 850 mg 12.5 mg/ 1000 mg	BID					

LES ANTIDIABÉTIQUES ORAUX (ANTIHYPERGLYCÉMIANTS)

} Aucun risque d'épisode hypoglycémique si utilisés seuls.

CLASSIFICATION	MODE D'ACTION	NOM	HORAIRE D'ADMINISTRATION	PRÉSENTATION (injectables)	FRÉQUENCE HABITUELLE	COMMENTAIRES
ANALOGUES DU GLP-1	Mime l'action des incrétines, ce qui stimule la libération d'insuline et inhibe la sécrétion de glucagon de façon glucodépendante	BYETTA (Exenatide)	Doit être pris dans les 60 min. précédant le déjeuner et le souper	10 mcg/0,04 mL 5 mcg/0,02 mL	BID DIE	Débuter par 5 mcg S/C bid et augmenter à 10 mcg S/C bid après 1 mois si bien toléré Clairance < 30 mL/min : non recommandé
		VICTOZA (Liraglutide)	Prendre à la même heure chaque jour	6 mg/mL		Débuter 0,6 mg S/C die x 1 semaine puis 1,2 mg SC die Donner 1,8 mg SC die si nécessaire et selon tolérance. Clairance < 50 mL/min : non recommandé

LES INSULINES

TYPES	MOMENT ADMINISTRATION *	Données approximatives			INSULINES		
		DEBUT ACTION	PIC ACTION (H)	DUREE ACTION (H) (maximum)	LILLY	NOVO NORDISK	SANOFI AVENTIS
Ultra rapide	0-15 minutes avant repas **	15 min. et moins	0,5 - 1,5	2 - 4 (6)	Humalog	NovoRapid	Apidra
Rapide ou régulière	30 minutes avant repas	30 – 60 min.	2 - 3	3 - 6 (10)	Humulin R	Novolin geToronto	
Intermédiaire	DIE à BID	2 – 4 h.	4 - 10	10 - 12 (18)	Humulin N	Novolin ge NPH	
Intermédiaire à effet prolongé	Une fois par jour à la même heure chaque jour. Parfois 2 fois par jour.	2 – 4 h.	Aucun Pic prononcé	24			Lantus
		0,8 à 2 h	3-14 Plat par rapport à d'autres insulines	6-24		Lévémir	
Pré-mélangées <i>Rapide ou ultra-rapide / intermédiaire</i>	Novomix 30 Humalog Mix-25 Humalog Mix-50: 0-15 minutes avant repas ** Autres : 30 minutes avant repas	15 - 60 min.	0,5 - 10	10 - 12 (18)	Humalog Mix-25 Humalog Mix-50 Humulin 30/70	Novomix 30 Novolin ge 30/70 Novolin ge 40/60 Novolin ge 50/50	

Adapté de : *American Diabetes Association 2002*

Monographie Lévémir 2005

Lignes directrices de pratique de l'Association Canadienne du diabète 2013.

* Pour les insulines à action rapide ou régulière et les pré-mélangées, contacter le médecin si le patient ne s'alimente pas afin de déterminer la dose à donner.

** Administrer seulement lorsque le plateau est servi. Si on craint que le patient ne s'alimente pas, on peut attendre la fin du repas pour l'administrer.

Mélange d'insuline : Les insulines d'une même compagnie peuvent être mélangées dans une même seringue à l'exception des insulines Lantus et Lévémir.