

AIDE À LA PRESCRIPTION DES ANTI-DIABÉTIQUES ORAUX

Classe thérapeutique	DCI	Nom commercial	Posologie existante	Posologie initiale recommandée	Posologie maximale	Bénéfices	Effets secondaire	Contre-indications*
Biguanides	Metformine	Glucophage®	500, 850 ou 1000 mg	500 ou 850 mg/j à adapter au bout de 10 à 15 j	3000 mg/j	Pas de prise de poids Pas d'hypoglycémie Probable réduction des événements cardiovasculaires (étude UKPDS)	Gastro-intestinaux (diarrhée, douleurs abdominales), doit être pris en milieu ou fin de repas Déficit en Vit B12 Acidose lactique (rare)	Ins. rénale : 1/2 dose si cl < 60 ml/mn Arrêt si cl < 30 ml:Mmn - Ins.cardiaque (FEVG < 30 %) - Acidose, hypoxie, déshydratation
		Stagid®	700 mg	3cp/j	4 cps/j			
Sulfamides hypoglycémiant	Glimépéride	Amarel®	1, 2, 3, 4 mg	1 mg/j 1 à 2 semaine entre chaque palier	6 mg/j		Hypoglycémie Prise de poids	IRC : Réduction de la dose < 60ml/mn Arrêt en dessous de 30 mn/mlIns. hépatique sévère
	Glicazide	Diamicron®	60 mg en LM	0,5 à 2 cp/j en une seule prise au petit déjeuner	120 mg/j			IRC: Arrêt si cl < 30 ml/mn
	Glibenclamide	Daonil®	1,25 mg ; 2,5 mg ou 5 mg	2,5 mg/j Augmenter par palier de 2,5 mg en une intervalle de	15 mg/j			Ins. hépatique sévère - Ins. rénale chronique (Cl < 60 ml/mn)
	Glipizide	Glibéneze® Ozidia®	5 mg 5 mg ou 10 mg en LP	0,5 à 4 cps/j (Si age > 65 ans : en respectant des paliers d'au moins 7 jours) 5 mg				
Sulfamides hypoglycémiant + Biguanides	Glibenclamide+ Metformine	Glucovance®	500/2,5 mg ; 500/5 mg ; 1000/5 mg	Le traitement sera débuté avec le dosage de la combinaison fixe aux doses de Metformine et Glibenclamide initialement prescrite Adaptation toutes les 2 semaines par palier de 1 cp	15 mg/ de Glibenclamide + 3000 mg de Metformine	Ceux des Sulfamides et Biguanides		
Glinides	Répaglinide	Novonorm®	0,5, 1 ou 2 mg	0,5 mg Intervalle de 1 à 2 semaines par palier	16 mg/j (4mg avant repas)	Diminue les excursions glycémiques post prandiales Souplesse d'adaptation des doses	Hypoglycémies Prise de poids Nécessité de prises multiples	Ins. hépatique sévère

Mise à jour le 25/09/2019

AIDE À LA PRESCRIPTION DES ANTI-DIABÉTIQUES ORAUX

Classe thérapeutique	DCI	Nom commercial	Posologie existante	Posologie initiale recommandée	Posologie maximale	Bénéfices	Effets secondaire	Contre-indications*
Inhibiteur des α -Glucosidases	Acarbose	Glucor®	50 à 100 mg	1 cp à 50 mg 3 fois/j	300mg/j (100 mg avant repas)	Pas d'hypoglycémie Diminue les excursions glycémiques post prandiales	Gastro-intestinaux (flatulences, diarrhées) Nécessite de prises multiples	Insuffisance rénale sévère avec Cl < 30 mg/mn Maladie de l'appareil digestif (MICI, ...)
Inhibiteur des DDP4 / Gliptines	Sitagliptine	Januvia® Xelevia®	50 à 100 mg	100 mg en une seule prise	1cp à 100 mg 50 mg si Cl < 60 ml/mn 25 mg si Cl <30 mL/mn	Pas d'hypoglycémie Bien toléré	Infection des voies aériennes supérieures	DT1 Ins. hépatique (ASAT, ALAT > 3N) ATCD de pancréatite IRC : peut être poursuivi si stable jusqu'à 30 ml/mn si posologie réduite de moitié IRC terminale ou dialyse
	Vildagliptine	Galvus®	50 mg	50 mg matin et soir	50 mg/ si Cl < 60 ml/min 25 mg si CL< 30 ml/mn			
	Saxagliptine	Onglyza®	5 mg	5 mg/j en une seule prise	5 mg/j 2,5 mg/j si Cl entre 30 et 60 ml/mn			
Inhibiteur des DDP4 / Gliptines + Biguanides	Sitagliptine + metformine	Janumet® Velmetia®	50/100 mg		2 cps/j	Ceux de la Metformine et des Gliptines		
	Vildagliptine + Meformine	Eucréas®	50/100 mg		2 cps/j			
	Saxagliptine + Metformine	Komboglyze®	2,5/1000mg		2 cps/j			

Voir « Anti-Diabétiques et insuffisance rénale chronique »