

## ANTI DIABÉTIQUES ET INSUFFISANCE RÉNALE

La néphropathie diabétique est la cause principale d'insuffisance rénale chronique en France. La moitié des sujets diabétiques développent une microalbuminurie, dont 30% évoluent vers une néphropathie diabétique établie.

Le traitement du patient diabétique insuffisant rénal peut donc poser problème pour le praticien en raison de l'accumulation des antidiabétiques oraux ou de leurs métabolites.

Les sulfonylurées (Glimepiride, Glibenclamide, Gliclazide) comportent un risque élevé d'hypoglycémie (moins pour le Glipizide), notamment en fin d'après midi (intérêt de l'auto surveillance glycémique).

La Metformine est associée à un risque rare mais redoutable d'acidose lactique. On peut toutefois réduire simplement la posologie journalière si la clairance de la créatinine est comprise entre 30 et 60 ml/mn, et ne l'arrêter qu'en cas d'insuffisance rénale sévère, c'est à dire si la clairance est inférieure à 30 ml/mn (*Shaw JS, Wilmot RL, Kilpatrick ES : Establishing pragmatic estimated GFR thresholds to guide metformine prescribing. Diabete Med 24:1160-1163. 2007*).

Les Glitazones (Pioglitazone, Rosiglitazone) ne sont pas contre indiquées mais augmentent fortement le risque de rétention hydrosodée.

En l'absence de données l'Acarbose est contre indiquée chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère.

Seuls le Repaglinide (Novonorm®), du fait de son métabolisme hépatique et de son élimination biliaire, et l'Insuline peuvent être administrés en cas d'insuffisance rénale chronique sévère.

Les analogues du GLP1 (quotidien/hebdomadaire) sont à réduire en fonction de la molécule et sont contre-indiqués en cas d'IRC terminale.

### Fonction rénale (DFG estimé) et utilisation des hyperglycémiant (1)

DFG (mL/min/1,73 m <sup>2</sup> )	IRC légère > 59 à ≤ 89	IRC modérée ≥ 30 à ≤ 59	IRC sévère < 30	IRC terminale Dialyse
Insuline	Vert	Orange	Orange	Orange
Exenatide	Vert	Orange	Rouge	Rouge
Exenatide retard	Vert	Rouge	Rouge	Rouge
Dulaglutide	Vert	Vert	Vert	Rouge
Liraglutide	Vert	Vert	Vert	Rouge
Semaglutide	Vert	Vert	Vert	Rouge
Vildagliptine	Vert	Orange	Orange	Orange
Sitagliptine	Vert	Orange	Orange	Rouge
Saxagliptine	Vert	Orange	Orange	Rouge
Metformine	Vert	Orange	Rouge	Rouge
Acarbose	Vert	Orange	Rouge	Rouge
Répaglinide	Vert	Vert	Orange	Orange
Glimépiride	Vert	Orange	Rouge	Rouge
Gliclazide	Vert	Vert	Rouge	Rouge

■ Pas de changement de dose     
 ■ Réduction de la dose     
 ■ Non indiqué

(1) Société Francophone du Diabète : [www.sfdiabete.org](http://www.sfdiabete.org) / Médecines des Maladies Métaboliques Volume 11.2017