

ANTIDIABÉTIQUES

V4 - JUILLET 2019 © Dr Pierre McCabe

Rx	Dosage et posologie (mg)	DFGe (ml/min/1,73m ²)				↓ % Taux d'HbA _{1c} (+MET)	Effet sur le poids (+ MET)	Risque d'hypo	Innocuité CV (ECIM)	Coût	Critères de remboursement de la RAMQ †					
		< 15 ou dialyse	15-29	30-44	45-59						Monothérapie Association MET + SU contre-indiquée ou non tolérée	En association Si l'autre agent est contre-indiqué, non toléré ou inefficace		Traitement de combinaison		
												+ MET	+ SU	EN 150 : SU contre-indiquée, non tolérée ou inefficace; MET stable depuis 1 mois EN 219 : MET stable depuis 1 mois; indication reconnue pour Empa Critère cardiovasculaire EN 179 : En combinaison avec d'autres Rx; présence de MCAS ou MVAS; HbA _{1c} ≥ 7 %		
Metformine	GLUCOPHAGE (Metformine) 500 - 850 mg BID/TID (max. 850 mg TID / 1000 mg BID)		500 mg DIE	500 mg BID		-	Neutre	Rare	-	\$	Couvert	-	Couvert	-		
	GLUMETZA (Metformine) 500 - 1000 mg DIE (max. 2000 mg DIE)		500 mg DIE	500 mg BID		-	Neutre	Rare	-	\$\$\$	Ass. privées	-	Ass. privées	-		
Sécrétagogues	DIABETA (Glyburide) 2,5 - 5 mg DIE/BID (max. 10 mg BID)			Prudence		↓↓	0,5 à 1,0 %	↑	1,5 kg	+++	-	Couvert	-	-		
	DIAMICRON (Gliclazide) 80 mg (max. 160 BID) MR 30 - 60 mg (max. 120 DIE)	NR				↓↓	0,5 à 1,0 %	↑	1,5 kg	+	-	Couvert	-	-		
	AMARYL (Glimépiride) 1 - 2 - 4 mg (max. 8 DIE)	NR	Prudence			↓↓	0,5 à 1,0 %	↑	1,5 kg	+++	-	EN 23	EN 23	-		
	GLUCONORM (Répaglinide) 0,5 - 1 - 2 mg TID (max. 4 QID)	Prudence				↓↓	0,5 à 1,0 %	↑	1,6 kg	+	-	Couvert	-	-		
Alpha-glucosidase	GLUCOBAY (Acarbose) 50 - 100 mg TID					↓	0,6 %	Neutre	Rare	NEUTRE (ACE)	\$\$	Couvert	-	-		
TZD	ACTOS (Pioglitazone) 15 - 30 - 45 mg DIE	Prudence		EN 117 **		↓↓↓↓	0,9 à 1,5 %	↑↑	1,5 à 2,8 kg	Rare	NEUTRE (PROACTIVE)	\$\$	EN 121	EN 118	EN 119	
	AVANDIA (Rosiglitazone) 2 - 4 - 8 mg DIE	Prudence		EN 117 **		↓↓↓↓	0,9 à 1,5 %	↑↑	1,5 à 2,8 kg	Rare	NEUTRE (RECORD)	\$\$	EN 121	EN 118	EN 119	
iSGLT2	INVOKANA (Canagliflozine) 100 - 300 mg DIE			100 mg *		↓↓↓	0,8 à 1,0 %	↓	2,3 à 4,1 kg	Rare	POSITIF (CANVAS)	\$\$\$	EN 167	EN 148	EN 149	
	FORXIGA (Dapagliflozine) 5 - 10 mg DIE			NR		↓↓↓	0,7 à 0,8 %	↓	2,9 à 3,2 kg	Rare	NEUTRE (DECLARE)	\$\$\$	Ass. privées	EN 148	EN 149	
	JARDIANCE (Empagliflozine) 10 - 25 mg DIE			*		↓↓↓	0,7 à 0,8 %	↓	2,1 à 3,1 kg	Rare	POSITIF (EMPA-REG)	\$\$\$	EN 167	EN 148	Ass. privées	
INCRÉTINES	iDPP-4	JANUVIA (Sitagliptine) 100 mg DIE	25 mg	50 mg		↓↓	0,7 %	Neutre	Rare	NEUTRE (TECOS)	\$\$\$	EN 167	EN 148	Ass. privées	Janumet 50/500 - 850 - 1000 Janumet XR 50/500 - 1000; 100/1000 EN 150	
		ONGLYZA (Saxagliptine) 5 mg DIE	NR	2,5 mg		↓↓	0,7 %	Neutre	Rare	NEUTRE (SAVOR-TIMI)	\$\$\$	Ass. privées	EN 148	EN 149	Komboglyze 2,5/500 - 850 - 1000 EN 150	
		TRAJENTA (Linagliptine) 5 mg DIE	Prudence				↓↓	0,5 %	Neutre	Rare	NEUTRE (CARMELINA)	\$\$\$	EN 167	EN 148	Ass. privées	Jentadueto 2,5/500 - 850 - 1000 EN 150
		NESINA (Alogliptine) 25 mg DIE	6,25 mg	12,5 mg		↓↓	0,6 %	Neutre	Rare	NEUTRE (EXAMINE)	\$\$\$	EN 167	EN 148	EN 149	Kazano 12,5/500 - 850 - 1000 EN 150	
	AR GLP-1 (injection s.c.)	VICTOZA (Liraglutide) 0,6 mg DIE x 1 sem. 1,2 mg DIE x 1 sem. 1,8 mg DIE (optionnel)	NR				↓↓↓↓	1,0 à 1,5 %	↓	2,6 à 3,7 kg	Rare	POSITIF (LEADER)	\$\$\$\$	<p>Rx d'exception Non-atteinte de la cible + MET; IMC > 30,0 kg/m²; iDPP-4 inefficace, contre-indiqué, et/ou non toléré. 12 mois par autorisation (première poursuite : ↓ HbA_{1c} ≥ 0,5 % ou une valeur < 7 %)</p>		
TRULICITY (Dulaglutide) 0,75 mg 1 f.p.s. x 2 sem. 1,5 mg 1 f.p.s. (optionnel)		Prudence				↓↓↓↓	1,0 à 1,4 %	↓	2,6 à 3,1 kg	Rare	POSITIF (REWIND)	\$\$\$\$				
BYDUREON (Exénatide) 2 mg 1 f.p.s.			Prudence			↓↓↓↓	1,3 %	↓	2,6 kg	Rare	NEUTRE (EXSCEL)	\$\$\$\$	Ass. privées			
ADLYXINE (Lixisénatide) 10 µg DIE x 2 sem. 20 µg DIE						↓↓↓	0,8 à 0,9 %	↓	2,0 à 2,7 kg	Rare	NEUTRE (ELIXA)	\$\$\$	Ass. privées			
OZEMPIC (Sémaglutide) 0,25 mg 1 f.p.s. x 4 sem. 0,5 mg 1 f.p.s. x 4 sem. 1 mg 1 f.p.s. (optionnel)		NR	Prudence			↓↓↓↓↓	1,3 à 1,8 %	↓↓↓	4,2 à 6,5 kg	Rare	POSITIF (SUSTAIN 6)	\$\$\$\$	Ass. privées			
Combinaison AR GLP-1 + insuline basale (injection s.c.)	SOLIQUA (Insuline glargine et lixisénatide) 15 u DIE (si < 30 u ins. basale) ou 30 u (si ≥ 30 u ins. basale) Dans l'heure avant le 1 ^{er} repas Ajuster ±2 à 4 u q 1 sem (max. 60 u glargine/20 µg lixi.)					↓↓↓↓↓	1,1 à 1,6 %	↓	0,3 à 0,7 kg	+++	-	\$\$\$	Ass. privées	-		
	XULTOPHY (Insuline dégludec et liraglutide) 16 u DIE Ajuster ±2 u q 3 - 4j (max. 50 u dégludec/1,8 mg liraglutide)	NR				↓↓↓↓↓	1,5 à 1,9 %	↓	0,5 à 2,7 kg	+++	-	\$\$\$\$	Ass. privées	-		

Rx	Système d'administration et unidose max.	Durée d'action	Risque d'hypo	Assurance	Rx	Système d'administration et unidose max.	Début d'action	Assurance		
INSULINE BASALE	HUMULIN N NOVOLIN NPH	N : cartouche, KwikPen (max. 60 u) NPH : cartouche	18 heures	+++	Couvert	INSULINE PRANDIALE	HUMULIN R NOVOLIN GE TORONTO	HUMULIN R : cartouche, KwikPen (max. 60 u) NOVOLIN GE TORONTO : cartouche	30 minutes	Couvert
	LANTUS U100 (Glargine)	Cartouche SoloSTAR (max. 80 u)	24 heures	++	Ass. privées		HUMALOG U100 (Lispro)	Cartouche KwikPen (max. 60 u)	10 à 15 minutes	Couvert
	LEVEMIR (Détémir)	Cartouche FlexTouch (max. 80 u)	16 à 24 heures	++	Rx exception (hypos avec insuline N/NPH)		HUMALOG U200 (Lispro)	KwikPen (max. 60 u)	10 à 15 minutes	Couvert
	BASAGLAR (Glargine biosim.)	Cartouche KwikPen (max. 80 u)	24 heures	++	Rx exception (hypos avec insuline N/NPH)		APIDRA (Glulisine)	Cartouche SoloSTAR (max. 80 u)	10 à 15 minutes	Couvert
	TOUJEO U300 (Glargine)	SoloSTAR (max. 80 u)	Jusqu'à 36 heures	+	Ass. privées		NOVORAPID (Aspartate)	Cartouche FlexTouch (max. 80 u)	9 à 20 minutes	Couvert
	TRESIBA U100 (Dégludec)	FlexTouch (max. 80 u)	42 heures	+	Rx exception (hypos avec insuline N/NPH)		FIASP (Aspartate ultra rapide)	Cartouche FlexTouch (max. 80 u)	4 minutes	Ass. privées
	TRESIBA U200 (Dégludec)	FlexTouch (max. 160 u)	42 heures	+	Rx exception (hypos avec insuline N/NPH)		ENTUZITY U500 (Biosynthétique humaine)	KwikPen (max. 300 u)	15 minutes (durée de 17 à 24 heures)	Ass. privées

* Peut être envisagé lorsqu'il est indiqué pour la protection CV ou rénale avec un DFGe compris entre 30 et 60 ml/min. Effet hypoglycémiant réduit en IRC.

** EN 117 : pour le traitement des personnes diabétiques de type 2 présentant une IRC.

1 f.p.s. : une fois par semaine; DFGe : débit filtration glomérulaire estimé; ECIM : événement cardiovasculaire indésirable majeur; MCAS : maladie cardiaque athérosclérotique; MET : metformine; MVAS : maladie vasculaire athérosclérotique; NR : non recommandé; QID : quatre fois par jour; s.c. : sous-cutané; SU : sulfonylurée.