

# Comment délivrer les analogues du GLP-1 à l'officine ?



Docteur M.  
Endocrinologue

**Paul, 56 ans - 98 kg**

Metformine  
+ Sulfamide hypoglycémique  
+ Analogue du GLP-1

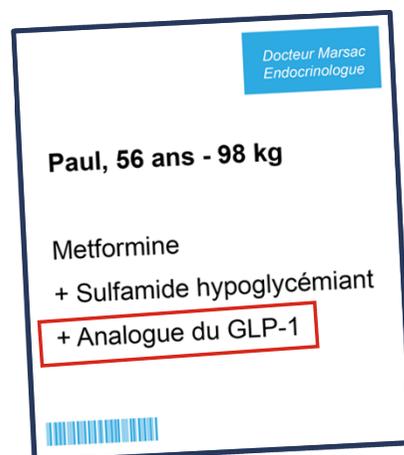
# Diabète de type 2 (DT2) : un contexte préoccupant

Paul, patient vivant avec un diabète de type 2 **1**

Analogues du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

**Cas d'un patient non équilibré sous thérapeutique orale : passage à un analogue du GLP-1**



- Diagnostic DT2 depuis 5 ans
- Etat glycémique actuel :
  - **HbA1c = 7,9 %**
  - Glycémie à jeun = 160 mg/dL
  - IMC = 32 kg/m<sup>2</sup>

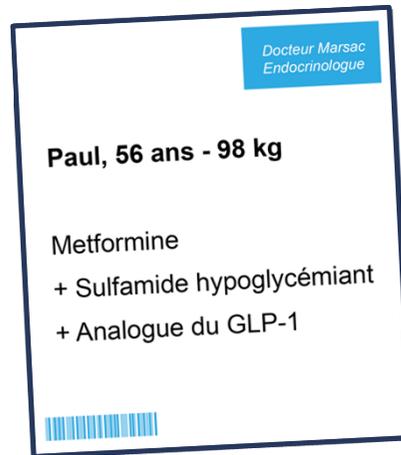
# Diabète de type 2 (DT2) : un contexte préoccupant

Paul, patient vivant avec un diabète de type 2 **1**

Analogues du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

## Cas d'un patient non équilibré sous thérapeutique orale : passage à un analogue du GLP-1



- Diagnostic DT2 depuis 5 ans
- Etat glycémique actuel :
  - HbA1c = 7,9 %
  - Glycémie à jeun = 160 mg/dL
  - IMC = 32 kg/m<sup>2</sup>

en pleine expansion<sup>(1,19)</sup>

Dans **97%**  
des cas : DT2<sup>(1,19)</sup>



**5 à 10 ans :**  
délai entre 1<sup>res</sup> hyperglycémies  
et diagnostic de DT2<sup>(3)</sup>

## Glycémiques pas toujours atteints<sup>(2)</sup>



elle de la pathologie  
recter les règles  
ues et à contrôler le

→ Escalade thérapeutique

# DT2 : importance du contrôle glycémique



Paul, patient vivant avec un diabète de type 2 **1**

Analogues du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

## Des risques de complications

### AIGUËS<sup>(4,5)</sup>



**Hypoglycémie**  
= glycémie  $\leq$  0,7 g/L



**Hyperglycémie**  
= glycémie  $>$  2g/L avec syndrome polyuro-polydipsique



**Acidocétose**  
= Accumulation de substances énergétiques alternatives (corps cétoniques) et risque d'acidocétose diabétique

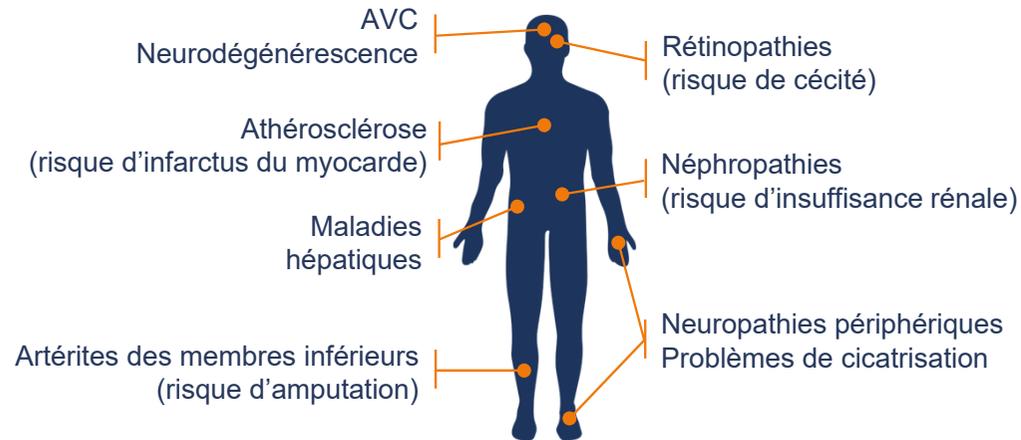
➔ Sans prise en charge, risque de troubles de la conscience et de coma !

### ... ET À LONG TERME<sup>(2,4)</sup>

Atteinte progressive des vaisseaux sanguins :

**Microangiopathies**  
(petits vaisseaux)

**Macroangiopathies**  
(gros vaisseaux)



# DT2 et prise en charge

Paul, patient vivant avec un diabète de type 2 **1**

## Comment se développe le diabète de Paul ?

### Une aggravation en 3 étapes sur plusieurs années<sup>(1)</sup> :



**1**

**Insulinorésistance**  
(le début) compensée par un **Hyperinsulinisme**

**2**

**Insulinosécrétion altérée:**  
insuffisante pour compenser l'insulinorésistance (stade actuel)

**3**

**Déficit sévère de la sécrétion d'insuline**  
(après 10-20 ans)

## La prise en charge du diabète de type 2<sup>(6)</sup>

### Mesures hygiéno-diététiques en priorité

- Perte de poids si nécessaire
- Alimentation équilibrée
- Activité physique

### Traitement médicamenteux associé

- ADO\*** :
  - Metformine
  - Sulfamides hypoglycémifiants
  - Inhibiteurs des alpha-glucosidases
  - Inhibiteurs de la DPP-4
  - Glinides
  - Inhibiteurs des SGLT2

- Injectables** :
  - Analogues du GLP-1\*\*
  - Insuline



Traitement des autres facteurs de risque cardiovasculaire et des complications du diabète

\* ADO = Antidiabétiques oraux

\*\* Il existe un analogue du GLP-1 par voie orale actuellement non commercialisé en France

Analogues du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

# Place des analogues du GLP-1 dans la stratégie thérapeutique du DT2

Paul, patient  
vivant avec un  
diabète de type 2 **1**

Analogues  
du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

## ▶ Objectifs du traitement par les analogues du GLP-1<sup>(6,7)</sup> :

Maintenir la glycémie  
aux objectifs recommandés



Bénéfices métaboliques de la classe  
des analogues du GLP-1



## Place possible des analogues du GLP-1 selon la HAS<sup>(8)</sup> :

### ▶ En bithérapie avec :

- Metformine  
ou
- Sulfamide hypoglycémiant\*

### ▶ En trithérapie avec :

- Metformine + sulfamide hypoglycémiant  
ou
- Metformine + Insuline basale\*

\* Ne concerne pas tous les analogues du GLP-1. Veuillez consulter la place dans la stratégie thérapeutique de chaque produit disponible sur [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

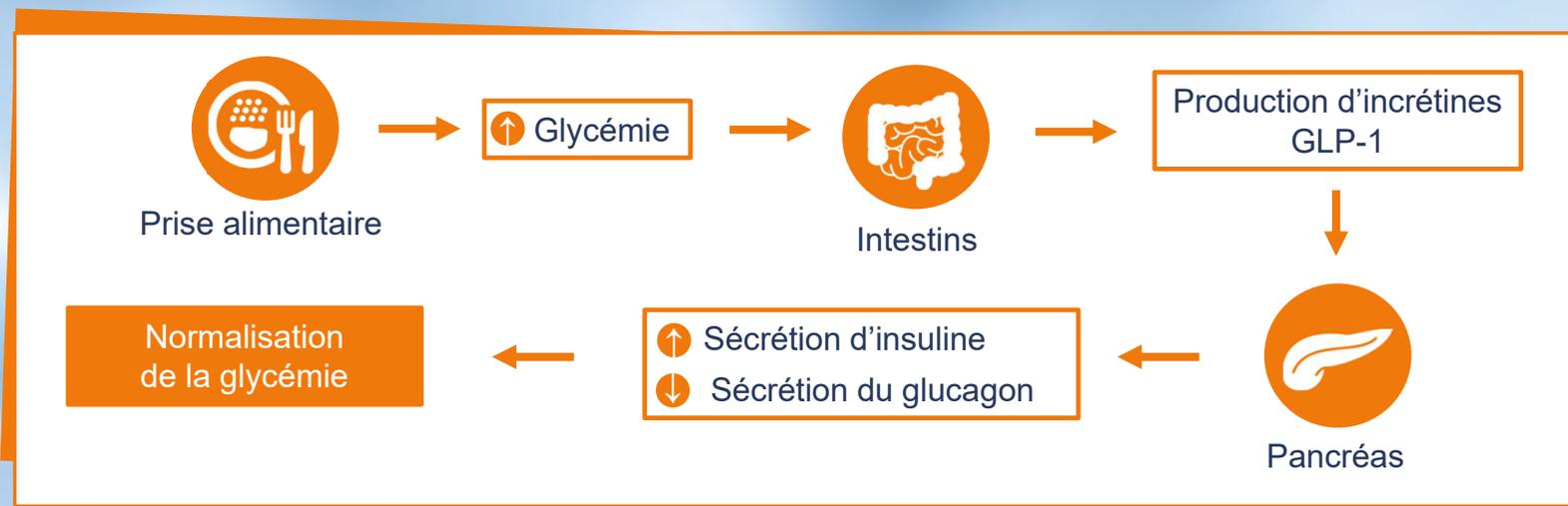
# Qu'est-ce que le GLP-1 ?

Paul, patient vivant avec un diabète de type 2 **1**

Analogues du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

## ● Incrélines : le GLP-1\* (9,10,11,12)



Les incrélines :

- Action strictement **gluco-dépendante**  
→ actives quand la glycémie augmente
- **Rapidement dégradées** par l'enzyme DPP-4\*\*  
→ Demi-vie < 2min

Chez le patient vivant avec un diabète de type 2, l'effet des incrélines est diminué

\* GLP-1 : Glucagon-like peptide-1

\*\* DPP-4 : Dipeptidyl peptidase 4

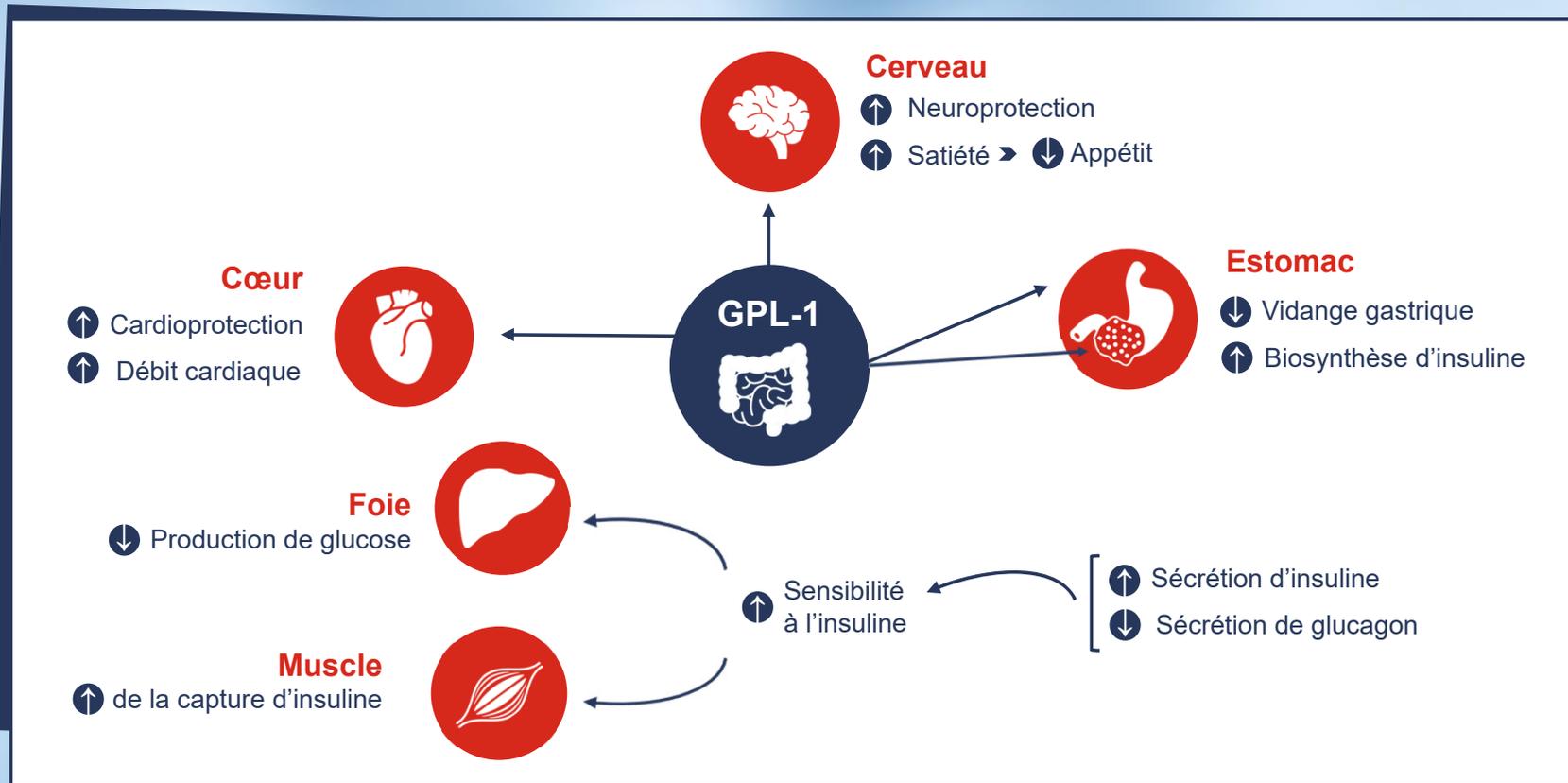
# Les bénéfices multiples du GLP-1

Paul, patient  
vivant avec un  
diabète de type 2 **1**

Analogues  
du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

Le GLP-1 endogène agit à plusieurs niveaux dans l'organisme<sup>(12)</sup>



# Les analogues du GLP-1

Paul, patient  
vivant avec un  
diabète de type 2 **1**

Analogues  
du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

Les analogues du GLP-1 miment l'action du GLP-1 endogène et résistent à la dégradation par l'enzyme DPP-4

▶ Leur demi-vie est plus longue<sup>(9)</sup>

## ◎ Les bénéfices des analogues du GLP-1 chez le diabétique de type 2<sup>(8,10,11)</sup>



### Amélioration du contrôle glycémique :

- Réduction de l'HbA1c
- Pas de risque d'hypoglycémie\*



### Perte de poids :

- Modulation de la satiété et réduction de la prise alimentaire



### Effets cardiovasculaires :

- ↓ du risque d'évènements cardiovasculaires\*\*

\* Sauf quand association aux sulfamides hypoglycémisants ou à une insuline

\*\* Démonstré pour certaines molécules de la classe des analogues du GLP-1

# Profil de tolérance des analogues du GLP-1

Paul, patient  
vivant avec un  
diabète de type 2 **1**

Analogues  
du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

## Les principaux effets indésirables des analogues du GLP-1<sup>(13)</sup>

### Effets indésirables gastro-intestinaux :



Nausées



Vomissements



Diarrhées



Dyspepsies

▶ Intensité légère à modérée

▶ Généralement en début de traitement et transitoires

Pour plus d'information sur la tolérance des produits, veuillez consulter le Résumé des Caractéristiques des Produits

# Modalités d'administration

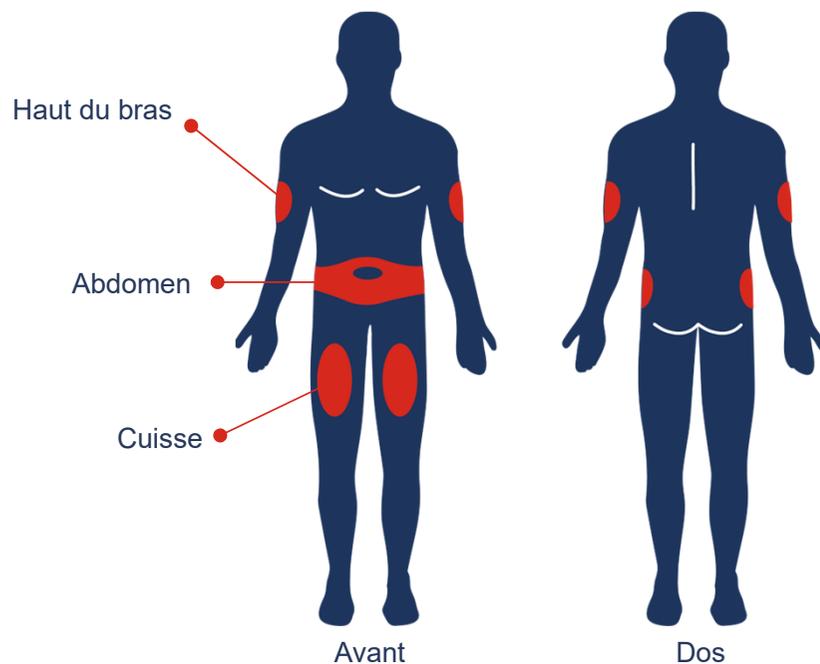
Paul, patient 1  
vivant avec un  
diabète de type 2

## Plusieurs analogues du GLP-1 autorisés en France

Analogues  
du GLP-1 2

Au comptoir 3

### Administration par voie injectable en sous-cutané<sup>(13)</sup> :



### Rythmes et modalités d'administration variables<sup>(13)</sup> :



- ▶ Quotidien : une ou deux fois par jour
- ▶ Hebdomadaire : une fois par semaine
- ▶ Au moment ou en dehors des repas
- ▶ Stylos pré-remplis :
  - à usage unique
  - à usage multiple

# Primo-délivrance d'un analogue du GLP-1

Paul, patient  
vivant avec un  
diabète de type 2 **1**

Analogues  
du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**



Docteur Marsac  
Endocrinologue

Paul, 56 ans - 98 kg

Metformine

+ Sulfamide hypoglycémiant

+ Analogue du GLP-1



## Ajustement du traitement selon<sup>(8)</sup> :

- Mesure de l'HbA1c
- Données cardiovasculaires

## Accompagnement du patient vivant avec un diabète de type 2 <sup>(6,14,15)</sup>

- **Recommandations hygiéno-diététiques**
- Informations sur les modalités de la surveillance glycémique lorsqu'elle est indiquée
- Conseils *ad hoc* lors de la **délivrance** des traitements
- Rappel de l'importance d'un **suivi médical régulier**

Pas d'ASG\* avec les analogues du GLP-1<sup>(16)</sup> sauf si association avec insuline ou sulfamides hypoglycémiants

\* ASG = Autosurveillance Glycémique

# Primo-délivrance d'un analogue du GLP-1: un cap important

Paul, patient  
vivant avec un  
diabète de type 2

Analogues  
du GLP-1

Au comptoir

🕒 Pour Paul, c'est le 1<sup>er</sup> passage à un traitement injectable

➤ Trouver les mots justes pour rassurer le patient



➤ Sur la nature du GLP-1

➤ Sur la nature de son  
nouveau traitement

➤ Sur son mode  
d'administration

*C'est une hormone  
produite par votre  
organisme mais  
celle-ci voit sa  
sécrétion diminuée  
en cas de diabète  
de type 2*

*C'est un traitement  
injectable mais ce  
n'est pas  
de l'insuline .*

*L'administration se  
fait par un stylo  
pré-rempli, je vais  
vous montrer c'est  
facile et pratique...*



Docteur Marsac  
Endocrinologue

Paul, 56 ans - 98 kg

Metformine  
+ Sulfamide hypoglycémiant  
+ Analogue du GLP-1

# Points de vigilance et conseils au quotidien

Paul, patient  
vivant avec un  
diabète de type 2

Analogues  
du GLP-1

Au comptoir

## Principaux effets indésirables<sup>(13)</sup> :

- **Nausées, diarrhées ou vomissements qui disparaissent généralement avec le temps**
- Conseils pour limiter ces effets<sup>(17)</sup> :
  - Fractionner les repas
  - Prévoir de plus petites assiettes
  - S'arrêter de manger lorsque la sensation de faim n'est plus ressentie

Pour plus d'information sur la tolérance des produits, veuillez consulter le Résumé des Caractéristiques des Produits

## Interactions médicamenteuses<sup>(13)</sup>

- Rappeler l'importance de signaler toute autre prise de médicaments, y compris à base de plantes
- **Signaler en particulier la prise d'anticoagulants oraux**

## Conduite à tenir en cas d'oubli<sup>(13)</sup> :

- Se reporter à la notice du médicament avec le patient

## Conservation du traitement et voyages<sup>(13)</sup>

- Avant l'utilisation : Conserver au réfrigérateur entre 2 et 8°C (prévoir un sac isotherme en cas de voyage)
- En cours d'utilisation : Conserver au réfrigérateur ou à température ambiante (< 30°C)
- Ne doit pas être congelé

## Grossesse/Allaitement<sup>(13)</sup>

- Les analogues du GLP-1 ne doivent pas être utilisés pendant la grossesse ou l'allaitement
- En cas de désir de grossesse, inviter la patiente à consulter son médecin

# Conseils au quotidien

Les mesures hygiéno-diététiques sont indispensables tout au long de la prise en charge !<sup>(16)</sup>



Adapter la durée de l'activité physique en fonction de son intensité<sup>(18)</sup>

## Activités peu intenses :

- Marche lente et promenade
- Pétanque
- Danse de salon
- Etc.

## Activités moyennement intenses :

- Marche rapide
- Aquagym, natation
- Vélo
- Yoga
- Etc.



Bénéfices de l'activité physique en cas de diabète<sup>(18)</sup>

- Réduction et meilleur contrôle de la glycémie
- Réduction de l'hypertension artérielle et des dyslipidémies
- Diminution de la survenue de complications
- Meilleure maîtrise de son poids
- Amélioration du sommeil



Inviter le patient à revenir au comptoir pour toute question au sujet de son traitement ou de sa maladie.



Paul, patient vivant avec un diabète de type 2

Analogues du GLP-1

Au comptoir

# ANALOGUES DU GLP-1

## Dialogue au comptoir



# Sources et informations utiles

- (1) Site de l'assurance maladie. Qu'est-ce que le diabète? <https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/diabete-comprendre/definition> Consulté le 23 octobre 2023
- (2) Site de l'Inserm. Diabète de type 2. <https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/diabete-type-2> Consulté le 23 octobre 2023.
- (3) Site de la Fédération française des diabétiques. Qu'est-ce que le diabète? <https://www.federationdesdiabetiques.org/information/diabete> Consulté le 23 octobre 2023.
- (4) Site de l'assurance maladie. Complications du diabète, les fondamentaux. <https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/complications-fondamentaux/complications-fondamentaux> Consulté le 23 octobre 2023.
- (5) Site de l'assurance maladie. Diabète : hypoglycémie, hyperglycémie et acidocétose. <https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/acido-cetose/acido-cetose-hypoglycemie-hyperglycemie> Consulté le 23 octobre 2023.
- (6) . Vidal Recos. Diabète de type 2 : prise en charge initiale. Mis à jour 6 mai 2021
- (7) De Kalbermatten B. *et al.* Traitement combiné d'insuline et d'analogue du GLP-1 : qu'en attendre ? Rev Med Suisse 2014. <https://www.revmed.ch/revue-medicale-suisse/2014/revue-medicale-suisse-433/traitement-combine-d-insuline-et-d-analogue-du-glp-1-qu-en-attendre> Consulté le 23 octobre 2023.
- (8) HAS. Commission de la transparence. Analogues du GLP-1. Avis du 21 Juillet 2021.
- (9) Amouyal C. Andreelli F. Place des analogues du GLP-1 dans le traitement du diabète de type 2. Réalités cardiologiques. Janvier 2012. [https://www.realites-cardiologiques.com/wp-content/uploads/sites/2/2012/01/Andreelli\\_place-des-analogues.pdf](https://www.realites-cardiologiques.com/wp-content/uploads/sites/2/2012/01/Andreelli_place-des-analogues.pdf). Consulté le 23 octobre 2023
- (10) Thorens B. Incréтины, sécrétion d'insuline et diabète. Med Sci (Paris) Volume 19, Number 8-9, Août-Septembre 2003.
- (11) Philippe J. Rôle et place des analogues du GLP-1 dans le traitement du diabète de type 2. Rev Med Suisse 2009 ; 5: 1260-5.
- (12) Hinnen D. Glucagon-Like Peptide 1 Receptor Agonists for Type 2 Diabetes. Diabetes Spectrum 2017 Aug; 30(3): 202-210.
- (13) RCP et Notices d'information du patient des produits concernés.
- (14) Pillon F *et al.* Rôle du pharmacien dans la prise en charge du patient diabétique de type 2. Actualités pharmaceutiques. Vol 53 - N° 541 P. 29-34 - Décembre 2014.
- (15) Site de l'assurance maladie. Surveillance du diabète: les fondamentaux. <https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/surveillance-fondamentaux/surveillance-fondamentaux> Consulté le 23 octobre 2023.
- (16) HAS. Recommandations de bonne pratique. Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2. Janvier 2013. [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-02/reco2clics\\_diabete\\_type\\_2.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-02/reco2clics_diabete_type_2.pdf). Consulté le 23 octobre 2023
- (17) MacFarlane B. Management of gastroesophageal reflux disease in adults: a pharmacist's perspective. Integr Pharm Res Pract. 5 juin 2018;7:41 52.
- (18) Site de l'assurance maladie. Diabète et activité physique: les fondamentaux. <https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/activite-physique/diabete-activite-physique-fondamentaux> Consulté le 23 octobre 2023.
- (19) Rapport de l'assurance maladie juillet 2023. Améliorer la qualité du système de santé et maîtriser les dépenses. Consulté le 31/10/2023

**Retrouvez tous les services et outils pédagogiques en  
ONCOLOGIE - DIABÉTOLOGIE - RHUMATOLOGIE - DERMATOLOGIE - MIGRAINE**  
<https://www.lillypharmacien.fr/>

