

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

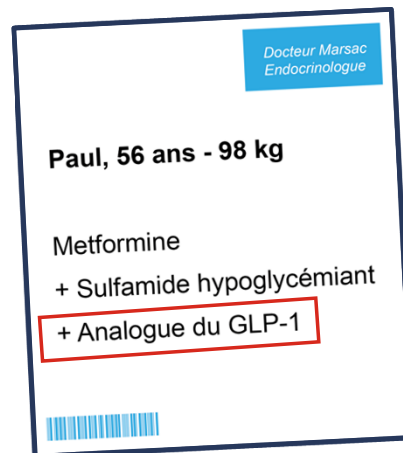
Diabète de type 2 (DT2) : un contexte préoccupant

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/m²

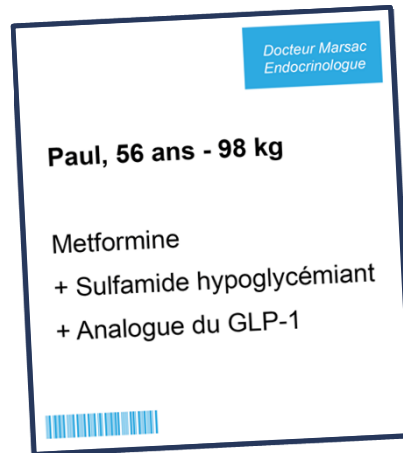
Diabète de type 2 (DT2) : un contexte préoccupant

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/m²

... en pleine expansion^(1,19)

Dans **97%** des cas : DT2^(1,19)



5 à 10 ans : délai entre 1^{res} hyperglycémies et diagnostic de DT2⁽³⁾

Glycémiques pas toujours atteints⁽²⁾



... de la pathologie
...ecter les règles
...ues et à contrôler le

→ Escalade thérapeutique

DT2 : importance du contrôle glycémique



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

Des risques de complications

Analogues du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

AIGUËS^(4,5)



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

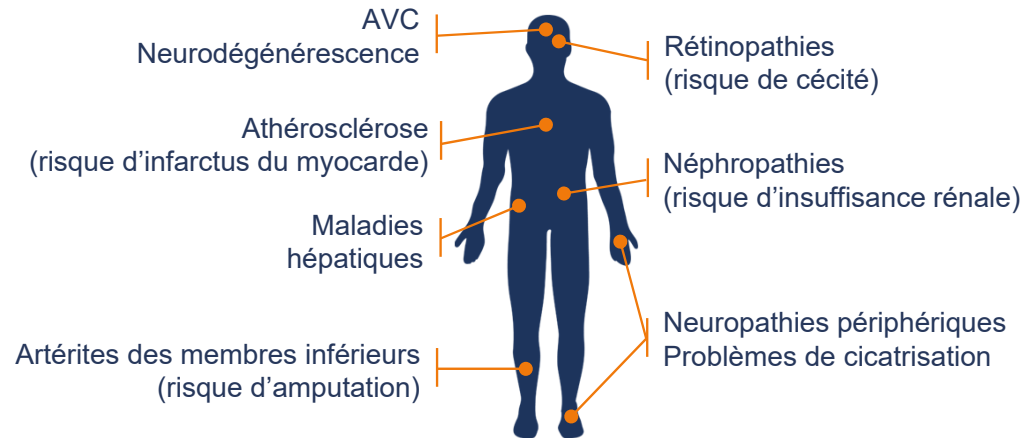
➔ Sans prise en charge, risque de troubles de la conscience et de coma !

... ET À LONG TERME^(2,4)

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⁽¹⁾ :

Analogues du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

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⁽⁶⁾

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

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^(6,7) :

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⁽⁸⁾ :

▶ 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

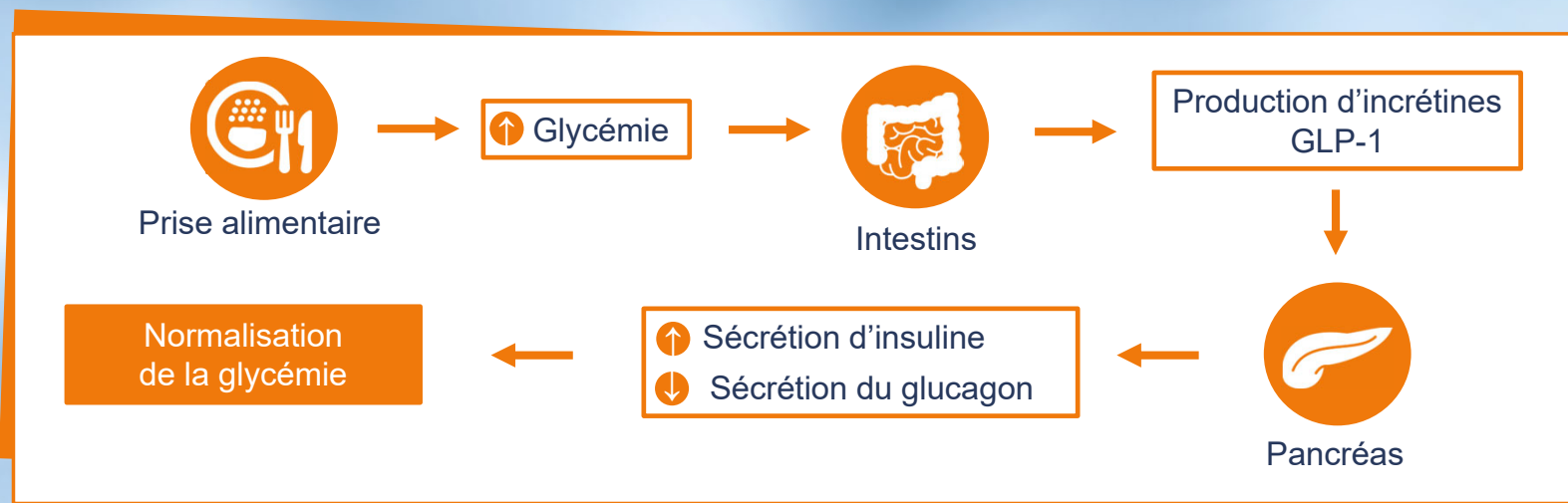
Qu'est-ce que le GLP-1 ?

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 incrétines :

- 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 incrétines est diminué

* GLP-1 : Glucagon-like peptide-1

** DPP-4 : Dipeptidyl peptidase 4

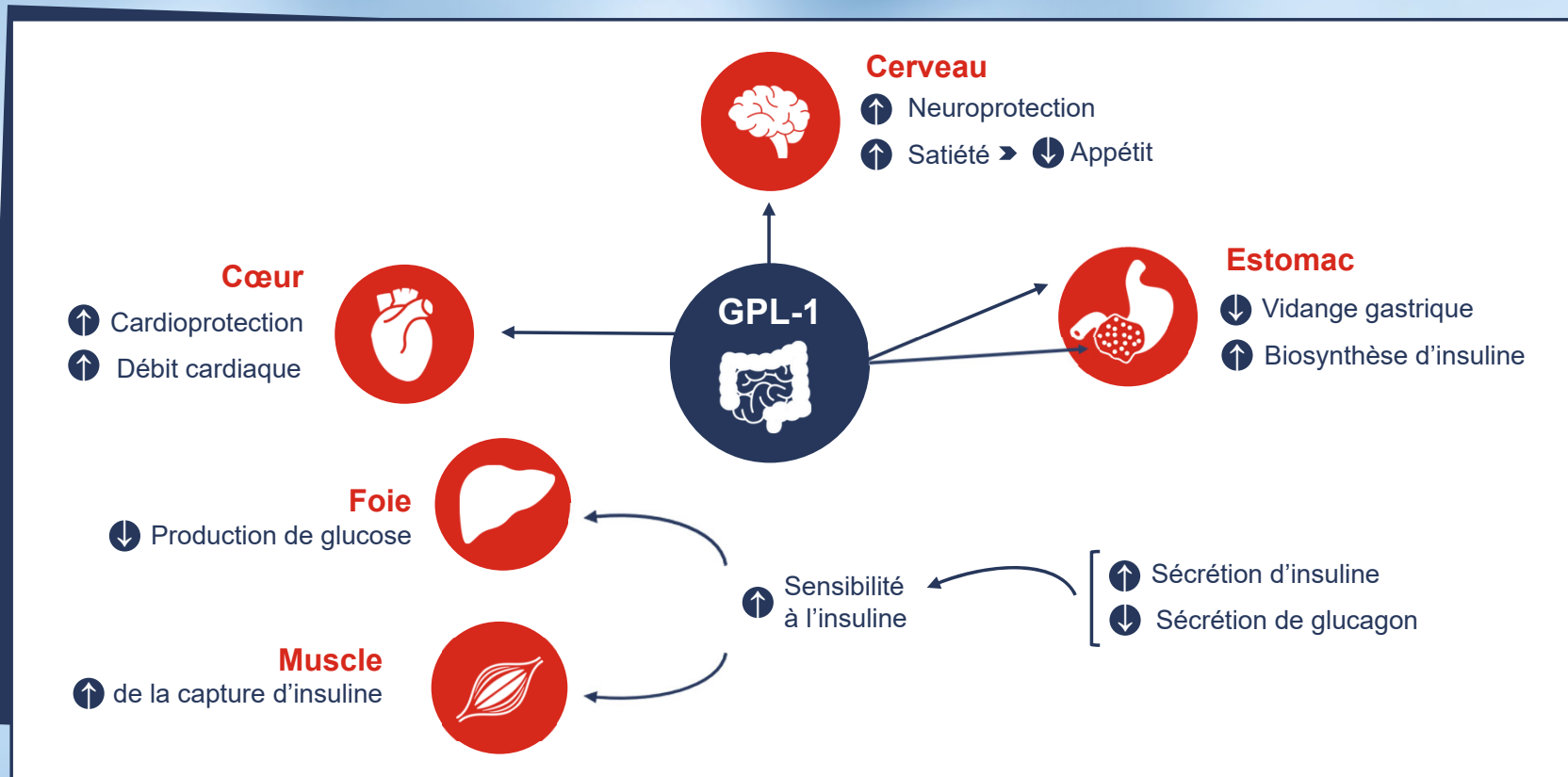
Les bénéfices multiples du GLP-1

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⁽¹²⁾



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⁽⁹⁾

◎ Les bénéfices des analogues du GLP-1 chez le diabétique de type 2^(8,10,11)



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 hypoglycémifiants 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⁽¹³⁾

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

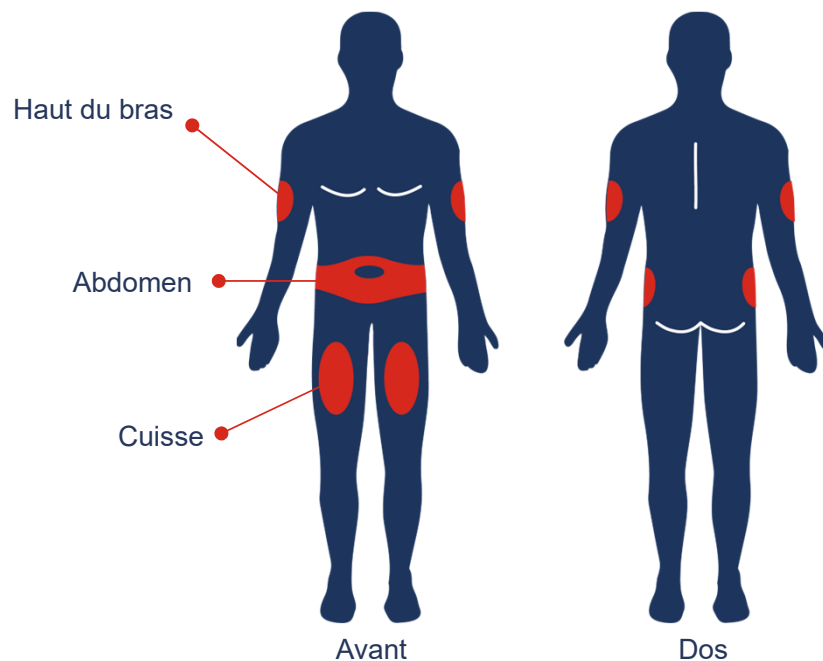
Paul, patient
vivant avec un
diabète de type 2 **1**

Analogues
du GLP-1 **2**

Au comptoir **3**

Plusieurs analogues du GLP-1 autorisés en France

Administration par voie injectable en sous-cutané⁽¹³⁾ :



Rythmes et modalités d'administration variables⁽¹³⁾ :



- ▶ 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⁽⁸⁾ :

- Mesure de l'HbA1c
- Données cardiovasculaires

Accompagnement du patient vivant avec un diabète de type 2 ^(6,14,15)

- **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⁽¹⁶⁾ sauf si association avec insuline ou sulfamides hypoglycémiants

* ASG = Autosurveillance Glycémique

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

Paul, patient 1
vivant avec un
diabète de type 2

Analogues 2
du GLP-1

Au comptoir 3

🕒 Pour Paul, c'est le 1^{er} 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...*



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⁽¹³⁾ :

- **Nausées, diarrhées ou vomissements qui disparaissent généralement avec le temps**
- Conseils pour limiter ces effets⁽¹⁷⁾ :
 - 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⁽¹³⁾

- 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⁽¹³⁾ :

- Se reporter à la notice du médicament avec le patient

Conservation du traitement et voyages⁽¹³⁾

- 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⁽¹³⁾

- 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 !⁽¹⁶⁾



Adapter la durée de l'activité physique en fonction de son intensité⁽¹⁸⁾

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⁽¹⁸⁾

- 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. 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. 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/>

