

Flashes thérapeutiques en Endocrinologie et Métabolisme

Alexandre Fredenrich

*Diabétologie-Endocrinologie
Hôpital Pasteur, CHU de Nice*

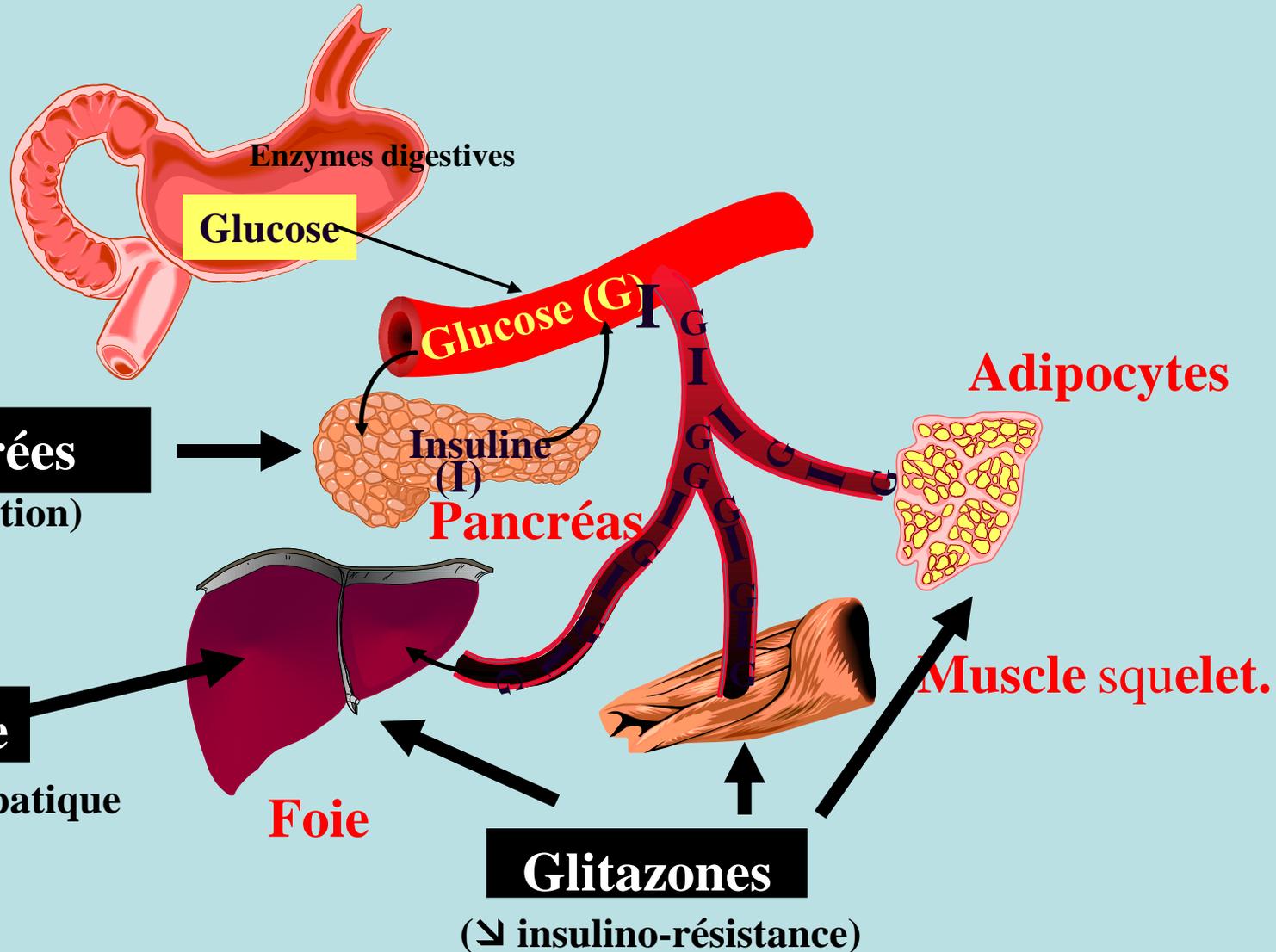
6ème JCE, 16 avril 2011

Conflits d'intérêt 2010-2011

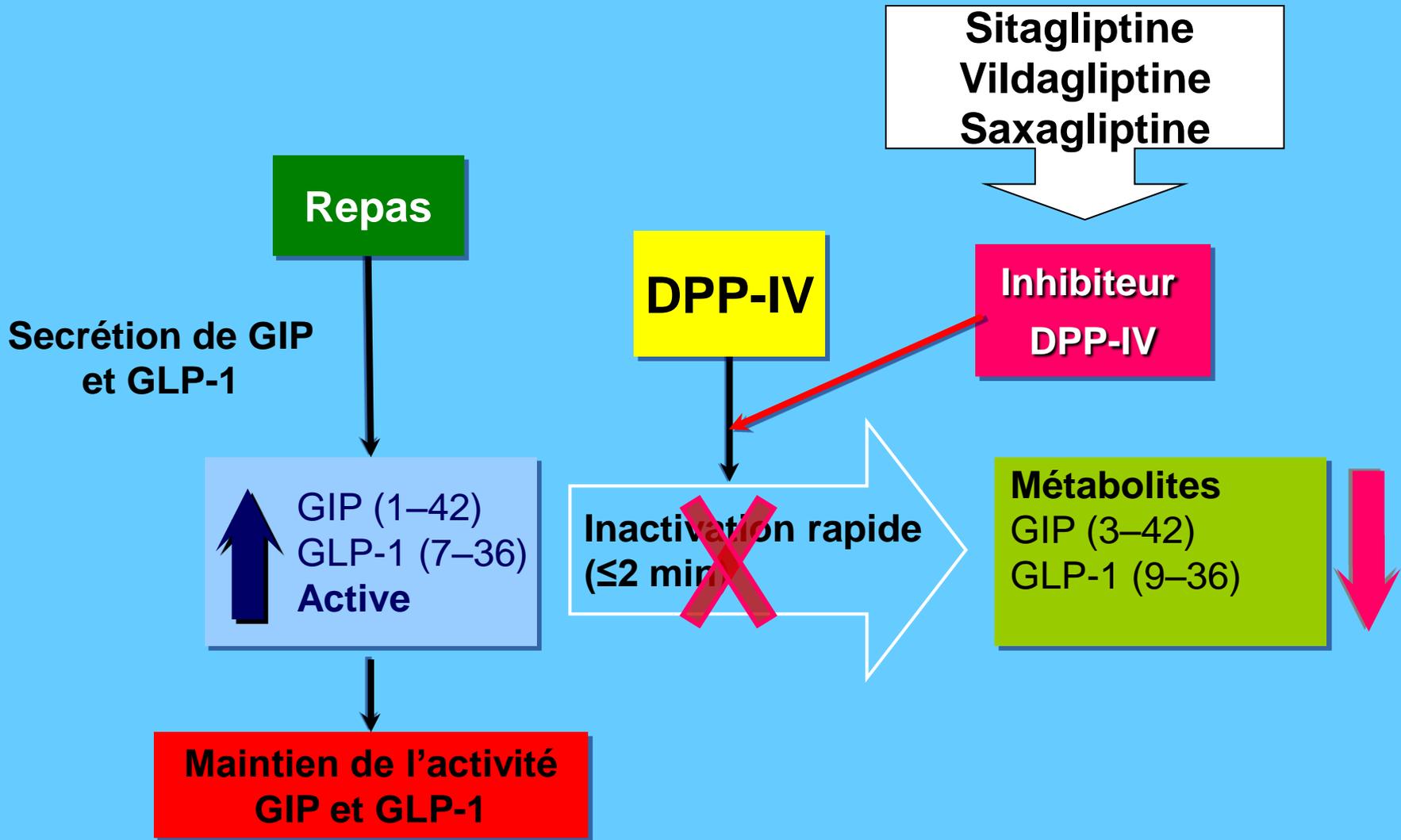
- **Conférences, FMC, EPU, invitations à des congrès avec :**
 - **Abbott**
 - **Astra-Zeneca / BMS**
 - **Lilly**
 - **MSD**
 - **Novo-Nordisk**
 - **Schering**

Les TRT longtemps disponibles pour le DT2 ciblaient :

soit la déficience en insuline Soit l'insulino-résistance



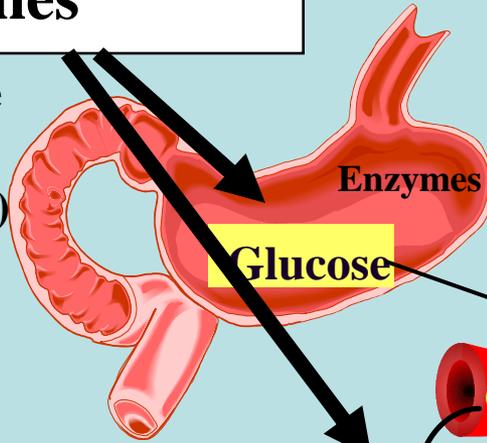
L'inhibition de DPP-IV augmente les taux de GLP-1 et de GIP



Normoglycémiants actuels dans le DT 2

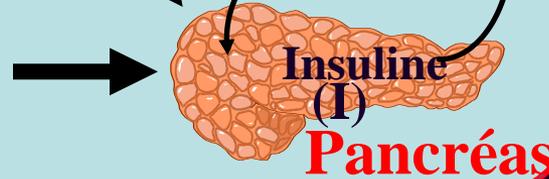
Incrétines

(↘ vidange gastrique
↗ sécrétion insuline
↘ sécrétion glucagon)



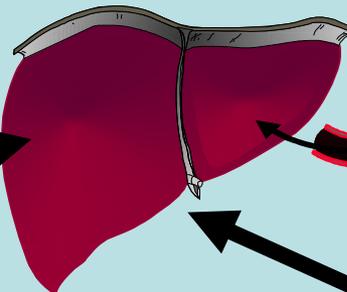
Sulphonylurées

(↗ insulino-sécrétion)



Metformine

(↘ production hépatique
glucose)



Foie

Glitazones

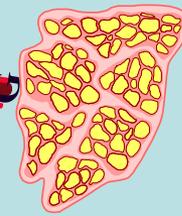
(↘ insulino-résistance)



Muscle



Adipocytes



Les incrétines

- Agonistes du GLP-1

- Exénatide (Byetta^R, Lilly)
- **Liraglutide (Victoza^R, Novo-Nordisk)**



- Inhibiteurs de l'enzyme DPP-IV

- Sitagliptine (Januvia^R, MSD, Xelevia, Pierre Fabre)
 - Combo avec metformine : Janumet^R, Velmetia^R
- Vildagliptine (Galvus^R, Novartis)
 - Combo avec metformine : Eucreas^R
- **Saxagliptine (Onglyza^R, AZ/BMS)**



Comparaison gliptines-analogues GLP-1

Gliptines

- Administration orale
- Action courte
- Pas d'effets SNC
- Effet pondéral neutre
- Hypoglycémies rares
- Effets digestifs rares

Analogues GLP-1

- Administration parentérale
- Action relativement longue
- Effets SNC potentiels
- Perte poids
- Hypoglycémies possibles
- Nausées dose-dépendantes

Autres changements

- **Diabétologie**

- Nouvelle galénique gliclazide « me too » (Diamicron^R 60 mg)
 - Remplace le 30 mg générique
- Retrait de la rosiglitazone (Avandia^R, Avandamet^R)

- **Lipides**

- Retrait de l'acide nicotinique LP (Niaspan^R)

- **Thyroïde**

- 2 nouveaux ATS
 - Thiamazole (Thyrozol^R) [= métabolite actif du carbimazole, Néomercazole^R]
 - Propylthiouracile (Proracyl^R) [existait en pharmacie hosp.]
- Importance de garder le Lévothyrox^R princeps

Encore une nouveauté !



Un nouveau sucre ?

- **Controverse / aspartame**
- **Le rébaudioside A (Stevia^R)**
 - Édulcorant naturel
 - Extrait plante sud américaine (*Stevia rebaudiana*)
 - Pouvoir sucrant 200 – 300 fois > sucre
 - Aucune toxicité ni mutagénèse chez l'animal
 - DJA : 4 mg / kg
 - Coût

Un retrait très médiat - - isé



Merci !