

	Metformine	Sulfamides	Glinides	Inhibiteurs de la DPP-4 (gliptines)	Inhibiteurs de l'α-glucosidase	Inhibiteurs de SGLT2
Intérêt	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Efficacité sur l'insulinorésistance</li> <li>– Absence de prise de poids</li> <li>– Médicament de première intention en l'absence de contre-indications</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Efficacité sur l'insulinosécrétion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Efficacité sur l'insulinosécrétion</li> <li>– Utilisable chez le sujet âgé jusqu'à 75 ans</li> <li>– Pas de contre-indication rénale (extension d'AMM dans l'insuffisance rénale même sévère)</li> <li>– Durée d'action courte : absence de prise du cp. si pas de prise alimentaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Absence d'hypoglycémie</li> <li>– Utilisable chez le sujet âgé</li> <li>– Amélioration des glycémies postprandiales</li> <li>– Absence de prise de poids</li> <li>– Utilisables dans l'insuffisance rénale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Utilisable chez le sujet âgé</li> <li>– Utilisable en cas d'insuffisance rénale (clairance &gt; 25 ml/min)</li> <li>– Utilisable en cas d'insuffisance hépatique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Protection cardiaque et rénale (intérêt majeur chez le patient avec cardiopathie, en particulier insuffisance cardiaque, et/ou néphropathie)</li> <li>– Perte de poids</li> <li>– Effet diurétique</li> </ul>
Effets métaboliques attendus (baisse HbA1c)	> 1 % HbA1c	> 1 % HbA1c	1 % HbA1c	0,5 à 1 % HbA1c	0,5 à 0,6 % HbA1c	0,7 à 0,8 %
Principal mode d'action	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Réduction de l'insulinorésistance, surtout au niveau hépatique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Stimulent l'insulinosécrétion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Stimulent l'insulinosécrétion</li> <li>– Durée d'action courte qui « couvre le repas »</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Inhibition de l'activité de la DPP-4, enzyme détruisant le GLP-1</li> <li>– Augmentation de l'insulinosécrétion en fonction de la glycémie</li> <li>– Diminution des glycémies postprandiales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Empêchent l'hydrolyse des glucides complexes (amidon)</li> <li>– Retardent l'absorption du glucose</li> <li>– Atténuent le pic postprandial (20 %)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Glucosurie (80 g par jour chez les sujets sains) par inhibition de la réabsorption tubulaire rénale du glucose et du sodium</li> <li>– Natriurèse</li> <li>– Favorise la cétonogenèse</li> </ul>
Effets secondaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Digestifs : douleurs abdominales, diarrhée ; fréquents et souvent transitoires ; à prendre au milieu ou en fin de repas</li> <li>– Pas de risque d'hypoglycémie, sauf si alcool</li> <li>– Acidose lactique : risque nul si respect des contre-indications</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Risque d'hypoglycémie surtout par dosage inadapté aux besoins et interaction médicamenteuse</li> <li>– Allergie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Risque d'hypoglycémie moindre et durée plus courte qu'avec les sulfamides</li> <li>– Absence d'allergie croisée avec les sulfamides</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Infection ORL</li> <li>– Allergie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Troubles digestifs : flatulences, diarrhées</li> <li>– augmentation progressive de la posologie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Acidocétose rare</li> <li>– Infections génitales</li> <li>– Risque de déshydratation et d'hypovolémie</li> <li>– Gangrène de Fournier, rare mais grave</li> <li>– Possible effet défavorable en situation d'ischémie critique des membres inférieurs (rares amputations distales)</li> </ul>
Contre-indications	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pathologie aiguë</li> <li>– Insuffisance rénale (mais il existe une discordance entre les données de l'AMM très strictes et les recommandations HAS 2013 qui suggèrent une utilisation à pleine dose jusqu'à 60 ml/min et à demi-dose max. entre 60 et 30 ml/min et l'arrêt en deçà)</li> <li>– Insuffisance hépatique</li> <li>– Hypoxie tissulaire, insuffisance cardiaque (mais cette restriction tend à disparaître elle aussi)</li> <li>– Insuffisance respiratoire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Grossesse et allaitement</li> <li>– Insuffisance hépatique sévère</li> <li>– Insuffisance rénale sévère</li> <li>– Allergie aux sulfamides</li> <li>– Association au myconazole</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Grossesse</li> <li>– Allaitement</li> <li>– Insuffisance hépatique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Insuffisance rénale sévère ou modérée</li> <li>– Insuffisance hépatique (taux d'ASAT ou ALAT 3 fois la normale) : surveillance tous les 3 mois la 1<sup>re</sup> année</li> <li>– Insuffisance cardiaque</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Maladies digestives</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Insuffisance rénale sévère</li> <li>– Insuffisance hépatique sévère</li> </ul>