

Inhibiteurs du SGLT-2 (gliflozines) dans le diabète de type 2

Chez qui envisager des gliflozines ?

- Chez les diabétiques de type 2 présentant un **risque cardio-vasculaire élevé**, il existe un bénéfice cardio-vasculaire.
- Chez les diabétiques **souffrant d'insuffisance rénale chronique et d'albuminurie avec un RACu>200mg/g**, les gliflozines peuvent également ralentir la détérioration de la fonction rénale.

Mesures de précaution avant et pendant l'instauration

Vérifiez la fonction rénale

avant l'instauration du traitement et régulièrement par la suite.

Attention aux interactions possibles

- Attention à l'augmentation de l'effet diurétique des **thiazides et des diurétiques de l'anse**.
- Réduisez la dose de **sulfamidés hypoglycémiants et/ou d'insuline** à l'instauration d'un traitement par gliflozine.

Effets indésirables

Infections urinaires et génitales

- Fréquents : Infections urinaires, candidoses génitales
- Rares, mais très graves : gangrène de Fournier

Symptômes et conséquences d'une hypovolémie

- Fréquents : polyurie (avec soif, constipation, vertiges)
- Peu fréquents : hypotension et syncope
- Les symptômes d'hypovolémie sont très fréquents chez les personnes de plus de 75 ans.

Amputations des membres inférieurs

- Risque accru d'amputation des membres inférieurs avec la canagliflozine

Acidocétose

- Rares, mais très graves : acidocétose (euglycémique)

Mesures de précaution

Mesures de précaution en cas de fièvre, de vomissements ou de diarrhée

Envisagez temporairement un arrêt ou une réduction de la dose de gliflozine lors d'épisodes aigus de déshydratation (diarrhée, vomissements, fièvre, etc. > 24 h), en particulier chez les patients âgés ou fragiles.

Envisagez également d'arrêter temporairement d'autres médicaments : *SADMANS*

- **S** *sulfonylureas*
- **A** *ACE inhibitors*
- **D** *diuretics*
- **M** *metformin*
- **A** *angiotensin receptor blockers (sartans)*
- **N** *nonsteroidal anti-inflammatory drugs*
- **S** *SGLT2 inhibitors*

Mesures de précaution en cas d'intervention chirurgicale

- Arrêtez la gliflozine avant une intervention chirurgicale majeure ou pendant une hospitalisation due à une maladie grave.
- En cas d'intervention chirurgicale planifiée, il est recommandé d'arrêter 1 à 4 jours avant l'opération.

**Veillez à ne pas oublier la reprise de la gliflozine
après l'épisode de maladie !**

Informez votre patient

Conseillez-lui de vous contacter ou de contacter son médecin généraliste en cas de

- infections génitales et urinaires (démangeaisons, écoulements, douleurs à la miction)
- symptômes de déshydratation (vertiges, soif, constipation, évanouissement)
- problèmes de pied (plaie, ulcère, douleurs)
- 24 heures de vomissements, diarrhée ou fièvre
- une opération planifiée

Conseillez-lui de contacter un médecin de toute urgence en cas de

- signes de gangrène de Fournier : douleurs génitales intenses et fièvre
- signes d'acidocétose : douleurs abdominales intenses, vomissements, soif excessive, respiration rapide, confusion ou somnolence