



CO-015 Thérapeutique du diabète 2020

Antidiabétiques oraux et fonction rénale : respect des indications et contre-indications ?

Thibault MANSON (1), Laura LOHAN (2), Catherine BOEGNER (2), Maxime VILLIET (2), Antoine AVIGNON (2), **Ariane SULTAN (2), Cyril BREUKER (1)**

1. CHU de Montpellier Montpellier,
2. CHU Montpellier Montpellier,

Résumé

Introduction: L'insuffisance rénale chronique (IRC) est une contre-indication à certains antidiabétiques oraux (ADO) et nécessite des ajustements posologiques pour d'autres. C'est notamment le cas pour la metformine, les sulfamides hypoglycémiant (SU) ou encore les inhibiteurs des DPP-4 (iDPP-4). Notre objectif est d'évaluer le respect des recommandations de prescription des ADO par rapport à la fonction rénale.

Matériels et Méthodes: Etude rétrospective réalisée à partir de données de registre dans un centre hospitalo-universitaire de janvier 2016 à mai 2018. Les données socio-démographiques, débit de filtration glomérulaire (DFG, CKD-EPI) et médicamenteuses ont été recueillies à l'entrée d'hospitalisation. Les posologies des ADO ont été analysées par rapport aux RCP et aux recommandations nationales. Les posologies ont été considérées comme adaptées, inadaptées (surdosage) ou traitement contre-indiqué.

Résultats: 2071 patients diabétiques ont été analysés, respectivement 13%, 15%, 18% et 53% avaient une IR de stade 4 ou 5, 3b, 3a et 1 ou 2. Les patients avaient en moyenne 71 ans, une HbA1c à 7,8%, 9,6 lignes de traitement. Une diminution de l'utilisation de la metformine (66% à 16%) et des SU (25% à 6,5%) selon le stade d'IR a bien été observée, avec une augmentation du pourcentage de patients sous insuline (43% à 71%) et glinides (9% à 26%). Aucune corrélation entre dose des ADO et DFG n'a été retrouvée. Chez les patients avec un $DFG \leq 60$ mL/min, les traitements par metformine, SU, glinide et iDPP-4 étaient inadaptés ou contre-indiqués dans respectivement 19%, 7%, 12%, et 15,5% des cas. 83 patients présentaient une contre-indication à un ADO (45 à la metformine, 18 aux SU, 20 aux iDPP-4).

Discussion: Ainsi, nous montrons la forte prévalence des prescriptions d'ADO non adaptée voir contre-indiquée en ville. Il semble essentiel de rappeler l'importance du suivi de la fonction rénale chez le diabétique et de l'adaptation thérapeutique en regard.

Déclaration d'intérêt

Les auteurs déclarent ne pas avoir d'intérêt direct ou indirect (financier ou en nature) avec un organisme privé, industriel ou commercial en relation avec le sujet présenté.

Références bibliographiques :

- * Paquot N, Scheen AJ. Inhibiteur de la DPP-4 ou des SGLT2 après échec de la metformine seule dans le diabète de type 2. Rev Med Suisse 2017;13:1410-1415. * Scheen AJ. Cardiovascular effects of new oral glucose-lowering agents: DPP-4 and SGLT-2 inhibitors. Circulation Research 2018;122:1439-1459.

Mots-clés recommandation fonction rénale Traitements du diabète de type 2