

Diabète : Evidences cliniques

Diabète : Evidences cliniques :

Références : PIJ-medic n°4 et n°3, étude UKPDS, recommandations ADA 2023 et EASD 2022 ; Smarter Medecine – Gériatrie 2017 ; The Medical Letter éd française 2017; 39 (4): 23-34; Rev Prescrire 2014 ; 34 (374) : 915-923

Molécule	HBA1c	Complications		CHF / mois
		macrovasculaires	microvasculaires	
Metformine	↓ 1.5 %	↓ IM	∅	8.-
Gliflozines	↓ 0.6 %	∅	↓ Néphropathie	68 .-
Analogue glp-1	↓ 0.8 – 1.5 %	↓ AVC ou IM*	↓ Néphropathie	50 .-
Insulines	↓ 0.7 – 2.5 %	∅	↓ Rétinopathie	34.- (20 UI / j)
Sulfonylurées	↓ 1.5 %	∅	↓ Rétinopathie	17.-
Gliptines	↓ 0.7 %	∅	∅	60 .-

∅ : absence de bénéfice démontré

* : pour certains analogues GLP-1 : infarctus : liraglutide; AVC: dulaglutide, semaglutide s.c. (pas pour le p.o.)

Source : Liste des médicaments à consulter sur www.pij.ch

© Pharmacie Interjurassienne : Ce contenu n'est pas autorisé à être copié et repris sur un autre site WEB ou tout autre média.