



# ANTIDIABÉTIQUES

## SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS

Inhibiteurs des canaux potassiques ATP dépendants					
Introduction	<p align="center"><i>Deux classes</i></p> <table border="1"> <tr> <td><b>Sulfamides hypoglycémiantes = préfixe Gli</b></td> <td>Glibenclamide Glipizide Glibornuride Gliclazide Glimépiride Carbutamide</td> </tr> <tr> <td><b>Méglitinides « glinides » suffixe -glinide</b></td> <td>Répaglinide</td> </tr> </table>	<b>Sulfamides hypoglycémiantes = préfixe Gli</b>	Glibenclamide Glipizide Glibornuride Gliclazide Glimépiride Carbutamide	<b>Méglitinides « glinides » suffixe -glinide</b>	Répaglinide
	<b>Sulfamides hypoglycémiantes = préfixe Gli</b>	Glibenclamide Glipizide Glibornuride Gliclazide Glimépiride Carbutamide			
<b>Méglitinides « glinides » suffixe -glinide</b>	Répaglinide				
Régulation de la sécrétion d'insuline	<p>Agissent directement au niveau du pancréas pour stimuler la sécrétion d'insuline</p> <p>Sous l'influence du glucose, les cellules B pancréatiques font intervenir une série de transporteurs, canaux ioniques et messagers cellulaires qui vont conduire à la sécrétion d'insuline</p> <p>→ Les sulfamides vont bloquer un de ces canaux</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Potassique ATP dépendant</li> </ul> <p>→ Ce qui va entraîner une dépolarisation de la membrane et donc une augmentation de la sécrétion d'insuline. Ces médicaments vont stimuler la sécrétion d'insuline quel que soit le niveau de glucose → Attention à l'hypoglycémie</p>				
Effets pharmacodynamiques	<p>Stimule la sécrétion d'insuline indépendamment de la glycémie</p> <p>→ Éduquer les patients au risque d'hypoglycémie</p> <p>EI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hypoglycémie</li> <li>- Prise de poids (augmente la sécrétion d'insuline et cette dernière fait prendre du poids)</li> <li>- Allergie aux sulfamides.</li> </ul>				
IM	<p>Les sulfamides sont métabolisés au niveau hépatique par des cytochromes et vont donc être sujets à des interactions médicamenteuses avec des inhibiteurs ou inducteurs enzymatiques.</p> <p>→ Interactions pharmacocinétiques ++</p> <p>Mais aussi IT pharmacodynamiques</p> <p>→ Risque accru de déséquilibre glycémique</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Hypoglycémiantes</th> <th>Hyperglycémiantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           B bloquants            Salicylés  <b>Alcool (+ effet antabuse)</b>            Sulfamides antibactériens         </td> <td>           B corticoïdes            Diurétiques            Neuroleptiques atypiques            Tacrolimus            Inhibiteurs protéase VIH         </td> </tr> </tbody> </table>	Hypoglycémiantes	Hyperglycémiantes	B bloquants Salicylés <b>Alcool (+ effet antabuse)</b> Sulfamides antibactériens	B corticoïdes Diurétiques Neuroleptiques atypiques Tacrolimus Inhibiteurs protéase VIH
	Hypoglycémiantes	Hyperglycémiantes			
B bloquants Salicylés <b>Alcool (+ effet antabuse)</b> Sulfamides antibactériens	B corticoïdes Diurétiques Neuroleptiques atypiques Tacrolimus Inhibiteurs protéase VIH				
Effet antabuse	<p>La prise d'éthanol entraîne la formation d'un métabolite → acétaldéhyde</p> <p>Qui sera ensuite transformé en acétate par une enzyme qui sera inhibée par le disulfiram (antabuse) ce qui va entraîner l'accumulation d'acétaldéhyde</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Flush facial</li> <li>- Céphalée</li> <li>- Hypotension</li> <li>- Tachycardie</li> </ul> <p>Effet gueule de bois</p> <p>Par analogie de structure, les sulfamides hypoglycémiantes ont cet effet.</p>				
CI et précaution	<p>Insuffisance rénale et hépatique modérées : utilisation possible mais surveillance</p> <p>Sujets âgés</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Attention aux sulfamides à demi-vie longue (risque hypo)</li> </ul> <p>CI :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuffisance rénale et hépatique sévères</li> <li>- Grossesse</li> </ul> <p>Attention aux interactions médicamenteuses à la consommation d'alcool.</p>				





## LES GLINIDES

### Description

Structure chimique différente des sulfamides  
Même mode d'action  
 $\frac{1}{2}$  vie courte (1h = 3 prises par jour)

- Risque hypo réduit (si bien pris)
- Prise juste avant les repas, à adapter

Pas d'allergie croisée avec les sulfamides

