



CA-176 Traitements du diabète hors insuline 2019

Intérêt des inhibiteurs SGLT-2 dans le diabète de type 1

jean-christophe PHILIPS (1), nicolas PAQUOT (2), andre SCHEEN (3)

1. CHU LIEGE, Belgique liege,
2. CHU Liege liege,
3. CHU liege liege,

Introduction

La prise en charge du diabète de type 1(DT1) repose uniquement sur l'insulinothérapie mais des données scientifiques récentes appuient l'intérêt d'utiliser les gliflozines en association avec l'insuline chez certains patients. La balance risque-bénéfice de cette association thérapeutique continue d'alimenter les débats mais les besoins non rencontrés dans la gestion chronique de cette pathologie incitent les médecins et les patients à aller de l'avant en proposant cet adjuvant thérapeutique à l'insulinothérapie. Proposer les gliflozines chez des patients sélectionnés et suivis par des cliniciens expérimentés permettrait d'explorer au mieux cette association thérapeutique innovante.

Matériels et Méthodes

La dapagliflozine ou l'empagliflozine a été proposée à 50 patients diabétiques de type 1 d'âge moyen de 37 ans et avec une durée moyenne de diabète de 11 années. Ces patients bénéficient tous de la mesure continue du glucose avec l'appareil FreestyleLibre et sont traités avec un schéma basal-prandial pour 90% d'entre eux, 10% portent une pompe à insuline.

Résultats

Après un suivi moyen de 6 mois, la valeur d'HbA1c diminue de 8,2% à 7,7% (-0,5%). Le poids moyen diminue de 1,5 kgs. Les données relatives à la variabilité et l'amplitude des excursions glycémiques avec l'analyse du FreestyleLibre indiquent objectivement une réduction de celles-ci. Deux cas d'acidocétose dans un contexte d'imprégnation alcoolique sont survenus lors du suivi. En dehors, de ces complications, des infections génitales bénignes sont survenues chez 10% des patients. Au total, plus de 80% des patients ont souhaité acheter et poursuivre la gliflozine au-delà de cette étude

Conclusion

Bien qu'indispensable, l'insulinothérapie seule reste insuffisante dans la gestion chronique du DT1 pour une majorité de patients. Les données récentes relatives à l'utilisation des gliflozines dans le DT1 indiquent une amélioration de différents paramètres (réduction de l'HbA1c, du poids et de la variabilité glycémique) mais aussi certains effets secondaires potentiellement dangereux. Notre étude en vie réelle indique des résultats concordants avec ceux des grandes études actuellement disponibles dans la littérature.

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

- 1) The Safety and Efficacy of Sodium Glucose Co-transporter 2 Inhibitors Combined with Insulin in Adults with Type 1 Diabetes: A Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. Kexin Li, Gaosi Xu. J Diabetes 2018 Dec 18. doi: 10.1111/1753-0407.12890
- 2) SGLT2 inhibitors in Type 1 diabetes: is this the future? Herring R, Russell-Jones DL. Diabet Med 2018 Dec;35(12):1642-1643. doi: 10.1111/dme.13791

Mots-clés Insuline Thérapeutique Inhibiteur de SGLT2