





Pr Milou-Daniel DRICI

Absolument au-cun conflit d'intérêt

	Indication	Raison de l'arrêt de com.	1962	1972	1979	1985	1987	1988	1997	1999	2001	2004	2006	2008	2009	2010	2013	2014	2015	2018	2021	2022	2023	2024
Amfépramone Clobenzorex Fenproporex Méfénorex	obésité/ surpoids	HTAP/ valvulopathie																						
Aminorex*	obésité/ surpoids	HTAP																						
Benfluorex	DT2	HTAP/ valvulopathie																						
Dexfenfluramine	obésité/ surpoids	HTAP/ valvulopathie																						
Fenfluramine	obésité/ surpoids	HTAP/ valvulopathie																						
Sibutramine	obésité/ surpoids	HTAP/ valvulopathie																						
Liraglutide SAXENDA®	obésité/ surpoids	NA																						
VICTOZA®/XULTOPHY® Sémaglutide OZEMPIC®	DT2																							
WEGOVY®	obésité/ surpoids	NA																						
Exenatide	DT2	NA																						
Dulaglutide	DT2	NA																						
Orlistat	obésité/ surpoids	NA																						
Rimonabant	obésité/ surpoids	dépression/ suicide																						
Setmélanotide	obésité (maladies rares)	NA																						
Tirzépatide *	DT2	NA																						

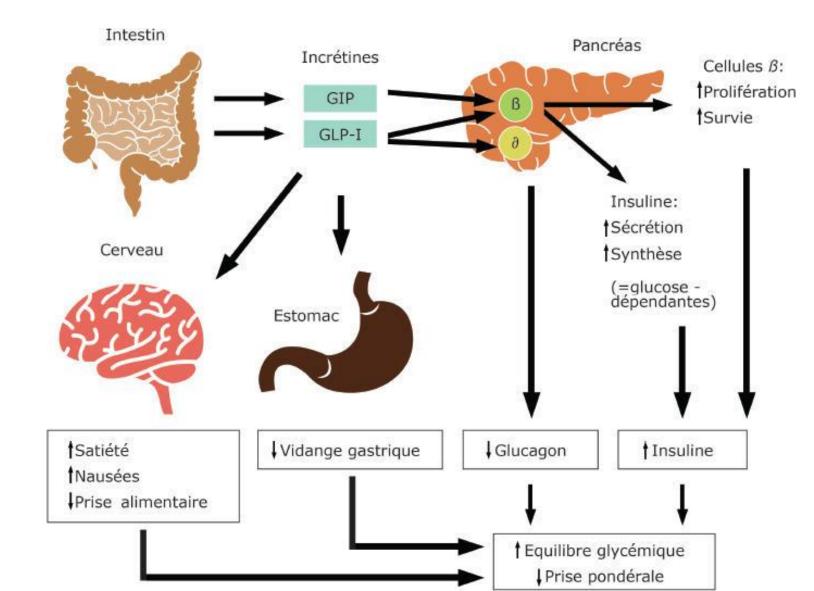
<u>Légende</u>: amphétaminiques; analogues GLP-1; inhibiteur lipase intestinale; antagoniste CB1; agoniste MC4; agoniste GIP et GLP-1

<u>Abréviations</u>: CB1: récepteur cannabinoïde de type 1; Com: Commercialisation; DT2 diabète de type 2; GIP: polypeptide insulinotrope dépendant du glucose; GLP1: glucagon-like peptide-1; HTAP: Hypertension artérielle pulmonaire; NA: non applicable

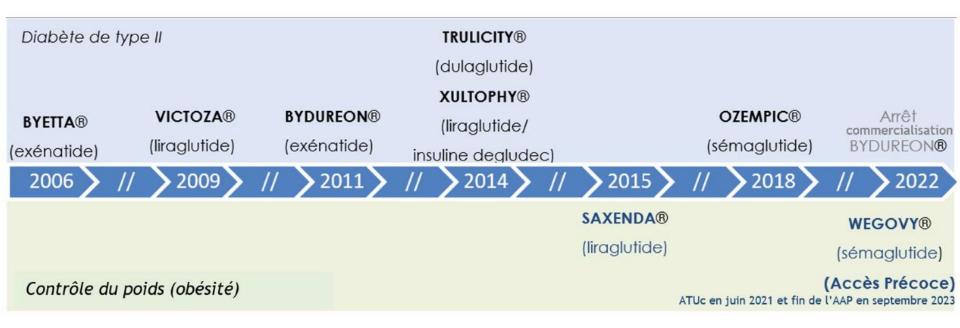


^{*} Médicaments non commercialisés en France

Analogues du GLP1



• • Analogues du GLP1







	Agonistes des récepteurs du GLP-1	Dosage clinique	Propriétés pharmacocinétiques DEMI-VIE ÉLIMINATION					
1re génération	Exénatide (Byetta®, Bydureon®)	SC, deux fois par jour, une fois par semaine, augmentation de la dose	3 heures	Rénale				
1re gé	Lixisénatide (Adlyxin®)	SC, une fois par jour, augmentation de la dose	3 heures	Rénale				
2e génération	Sémaglutide (Wegovy®, Ozempic®) (Rybelsis®)	SC, une fois par semaine, augmentation de la dose Orale, une fois par jour, augmentation de la dose	7 jours	Rénale				
	Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)	SC, une fois par jour, augmentation de la dose	12,5 heures	Rénale				
	Dulaglutide (Trulicity®)	SC, une fois par semaine	4,5 jours	Rénale				
	Agonistes des récepteurs du GLP-1/GIP							
	Tirzépatide (Mounjaro®)	SC, une fois par semaine	5 jours	Rénale				



• • aGLP1 : motilité digestive

- Réduction motilité digestive
 - Nausées, vomissements
 - Diarrhée, constipation
 - Occlusions intestinales
 - Ralentissement de la vidange gastrique
 - → Risque pneumopathie d'inhalation
 - → Attention en cas d'anesthésie générale







Effets indésirables aGLP-1

Effets indésirables possibles du médicament BYDUREON

Très fréquents (plus de 10 % des patients) : nausées, diarrhées.

Fréquents (1 à 10 % des patients) : vomissements, constipation, douleurs abdominales, digestion difficile, brûlures d'estomac, ballonnements, diminution de l'appétit, maux de tête, sensation vertigineuse, nervosité, fatigue, réaction au site d'injection (rougeur, démangeaisons), perte de poids rapide (si elle est supérieure à 1,5 kg par semaine, informez-en votre médecin).

Hypoglycémie en cas d'association avec un sulfamide hypoglycémiant ou avec l'insuline (voir Attention).

Peu fréquents (moins de 1 % des patients) : déshydratation, rôts, somnolence, troubles du goût, chute de cheveux, augmentation de la transpiration, altération de la fonction rénale, pancréatite.

Très rares : réaction allergique.

Une augmentation de la fréquence cardiaque a également été rapportée lors des études cliniques.

Laboratoire AstraZeneca



• • aGLP1 : autres effets

- Pancréatites
- Lithiases biliaires
- Risque de cancer du pancréas ?
- Risque de cancer thyroïdien ?
- Idées suicidaires ?





Mots-clés: #diabète-obésité #vigilance #agences sanitaires #produits de santé #ANSM #Novo Nordisk #Lilly #Boehringer Ingelheim #AstraZeneca #patients-usagers #pharmaco-epidemio #assurance maladie

SAINT-DENIS (Seine-Saint-Denis), 5 juillet 2024 (APMnews) - Le groupement d'intérêt scientifique (GIS) Epi-Phare va mener un programme d'études de pharmaco-épidémiologie portant sur les analogues du GLP-1 et leurs effets indésirables graves, a annoncé l'Agence nationale de la sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) vendredi dans un point d'information.

Ce travail, conduit en collaboration avec le centre de pharmaco-épidémiologie Drugs-SafeR de Bordeaux, sera réalisé sur la base du système national des données de santé (SNDS), a précisé l'ANSM dans cette communication qui fait suite à la dernière réunion du comité scientifique temporaire (CST) consacrée à l'analyse de l'usage des analogues du GLP-1 (cf <u>dépêche du 15/12/2023 à 16:50</u>).

Six spécialités commercialisées en France seront suivies: Ozempic* (sémaglutide, Novo Nordisk), Byetta* (exénatide, AstraZeneca), Trulicity* (dulaglutide, Lilly/Boehringer Ingelheim), Victoza* (liraglutide, Novo Nordisk), Saxenda* (liraglutide, Novo Nordisk) et Xultophy* (liraglutide/insuline dégludec, Novo Nordisk).

Le programme examinera "les évènements gastro-intestinaux rares mais graves, dont la pancréatite, l'occlusion intestinale, la gastroparésie (paralysie de l'estomac qui entraîne un retard de sa vidange)", ainsi que "la fréquence des risques liés à l'anesthésie", notamment de pneumopathies d'inhalation, chez les patients traités par ces médicaments anti-obésité et antidiabétique.

Les équipes "étudieront aussi la possibilité d'un risque accru d'idées suicidaires pour ces patients car le lien avec le traitement n'a pas pu être établi à ce jour".

Les risques d'effets indésirables à long terme "actuellement non connus ou très rares, comme le risque de cancer de la thyroïde ou de cancers gastro-intestinaux" feront également l'objet d'étude.

L'ANSM a par ailleurs fait savoir qu'elle avait recensé à ce jour "peu de cas d'effets indésirables graves liés l'utilisation" de ces produits, "sans doute" en raison des fortes tensions d'approvisionnement.

Selon les dernières estimations de l'assurance maladie, 1,5% des patients prenant ces traitements sont considérés comme en situation de mésusage mais "ces chiffres sont très probablement sous-estimés car ils sont issus du SNDS et ne prennent en compte que les médicaments dispensés en pharmacie et remboursés", a par ailleurs rapporté l'agence.



Tableau 3. Risques identifiés et potentiels dans les PGR des spécialités des agonistes du récepteur du GLP-1 commercialisés en France

Nom commercial	TRULICITY®	OZEMPIC ®	SAXENDA®	VICTOZA®	XULTOPHY®	BYETTA®
Date PGR	PGR 7.2 (22/11/2022)	PGR 8.0 (10/08/2022)	version 32.0 (12/04/2021)	version 32.0 (12/04/2021)	version 9.0 (25/09/2019)	PGR 36.1 (30/06/2020)
Important Identified Risks	Aucun	Diabetic retinopathy complications (only for patients with T2D)	Aucun	Aucun	Aucun	Aucun
Important Potential Risks	Tumeurs thyroïdiennes des cellules C Cancers pancréatiques	Pancreatic cancer Medullary thyroid cancer	Medullary thyroid cancer (C-cell carcinogenicity) Neoplasms (including melanoma) Pancreatic cancer	Medullary thyroid cancer (C-cell carcinogenicity) Neoplasms (including melanoma) Pancreatic cancer	Medication errors, including errors with transfer from injectable diabetes therapy Medullary thyroid cancer Neoplasms Pancreatic cancer	Cancer pancréatique Cancer thyroïdien
Missing information	Aucun	Pregancy and lactation Patients with severe hepatic impairment	Patients with a history of major depression or other severe psychiatric disorders Concomitant use of other weight-lowering products Off-label use	Off-label use, including abuse due to weight-lowering potential	Transfer from basal insulin <20 units or >50 units	Aucun



• • aGLP1 : « Ozempic face »

How does Ozempic affect the face







DÉPARTEMENT DE PHARMACOLOGIE

UNIVERSITÉ
CÔTE D'AZUR

Nec Alpes Cote d'Azur

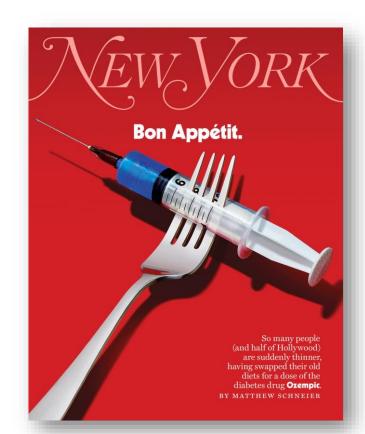
Et les inhibiteurs du SGLT2 ?

- Infections urinaires
- Acidocétose euglycémique
- Amputations
- Fasciite nécrosante du périnée

Surtout chez les diabétiques



Merci pour votre écoute













Half the price



Compounded GLP-1s are in stock and at a lower cost without insurance

Compounded drugs are not FOA-approved and de-not undergo FOA safety, efficient, or quality review. Fo Offices See important failedy information about QLP-I medications, including Based Warning, at recognishing information

Lose the weight Combined with dies and exercise

Half the price





Compounded GLP-1s are in stock and at a lower cost without insurance

Compounded drugs are not FDA approved and do not unstarge PDA safety, of ficially, or quality neview. For entu-See Important Safety information about QLP-1 medications, including Broad Warring, at no co/safety inforiged