COMMERCIALISES EN FRANCE	DCI	Nom commercial	Posologies existantes	Posologie initiale recommandée	Posologie maximale	Avantages	Effets secondaires	Contre-indications
Biguanides	**Metformine**	Glucophage®	500, 850 ou 1000 mg	500 ou 850 mg/j, à adapter au bout de 10 à 15j	3000 mg/j	Expérience très complète. Pas de prise de poids. Pas d'hypoglycémie. Probable réduction des évènements cardiovasculaires (étude UKPDS)	Effets indésirables gastro- intestinaux (diarrhée, douleurs abdominales). Risque d'acidose lactique (rare). Déficit en Vitamine B12.	Insuffisance rénale chronique avec Cl < 60 mL/min Insuffisance cardiaque avec FEVG < 30% Acidose Hypoxie, Déshydratation
		Stagid®	700 mg	3 cp par jour	4 cp/j			
Sulfamides hypoglycémiants	**Glimépiride**	Amarel®	1, 2, 3 et 4 mg	1 mg/j 1 à 2 semaines entre chaque palier	6 mg/j	Expérience complète. Diminue le risque micro-vasculaire (étude UKPDS)	Hypoglycémie Prise de poids	Insuffisance rénale avec Cl < 30 mL/min Insuffisance hépatique sévère
	Gliclazide 80 mg	Diamicron®	60 mg en LM	0,5 cp à 2 cp/j en une seule prise au petit-déjeuner	120 mg/j			
	Glibenclamide	Daonil®	2,5 mg 5 mg	2,5 mg/j augmenter par palier de 2,5 mg en respectant des intervalles de 7 jours	15 mg/j			
	Glipizide	Glibénèse® Ozidia®	5 mg 5 mg ou 10 mg en LP	0,5 à 4 cp/j (si âge > 65 ans : 0,5 cp/j en respectant des paliers d'au moins 7 jours) 5 mg/j				

Sulfamides hypoglycémiants+ Biguanides	**Glibenclamide + Metformine**	Glucovance®	500/2,5 mg, 500/5 mg, 1000/5mg	Le traitement sera débuté avec le dosage de la combinaison fixe correspondant aux doses de Metformine et de Glibenclamide initialement prescrites.Adaptation posologique toutes les 2 semaines parpalier de 1 cp	15 mg/j de Glibenclamide	Ceux des Sulfamides et Biguanides		
Glinides	**Répaglinide**	Novonorm®	0,5 ou 1 ou 2 mg	0,5 mg intervalle de 1 à 2 semaines par palier	16 mg/j (4 mg avant les repas)	Diminue les excursions de la glycémie post-prandiale. Souplesse d'adaptation des doses	Hypoglycémie Prise de poids Nécessité de prises multiples	Insuffisance hépatique sévère
Inhibiteurs des α-glucosidases	**Acarbose**	Glucor®	50 à 100 mg	1 cp de 50 mg 3 fois par jour	300 mg/j (100 mg avant les repas)	Pas d'hypoglycémie Diminue les excursions de la glycémie post-prandiale. Diminue les évènements cardiovasculaires (étude STOP NIDDM)	Effets indésirables gastro- intestinaux (flatulences, diarrhées). Nécessité de prises multiples	Insuffisance rénale sévère avec Cl < 25 mL/min Maladies de l'appareil digestif (MICI etc)
	Miglitol	Diastabol®	50 à 100 mg	1 cp de 50 mg 3 fois par jour				
Inhibiteurs des DPP4 / Gliptines	**Sitagliptine**	Januvia® Xelevia®	50 à 100 mg	100 mg/j en une prise	1 cp/ à 100 mg 50 mg si Cl < 50 mL/min 25 mg si Cl < 30 mL/min	Pas d'hypoglycémie Bien toléré	Risque de pancréatite	Insuffisance hépatique (ASAT, ALAT > 3N)
	Vildagliptine	Galvus®	50 mg	50 mg le matin et le soir	1 cp/j si Cl < 50 mL/min			
	Saxagliptine	Onglyza®	5 mg	5 mg/j en une prise	5 mg/j 2,5 mg/j si Cl < 30 mL/min			

Inhibiteurs des DPP4 / Gliptines+ Biguanides	**Sitagliptine + Metformine**	Janumet® Velmetia®	50/1000 mg		2 cp/j	Ceux de la Metformine et des Gliptines		
	Vildagliptine + Metformine	Eucreas®	50/1000 mg		2 cp/j			
	Saxagliptine + Metformine	Komboglyze®	2,5/1000 mg		2 cp/j			
Analogues du GLP-1	**Exénatide**	Byetta® Byduréon®	5 et 10 µg en injection SC 2 mg en injection SC	2 fois/j avant le repas 2 mg une fois par semaine	10 µg avant le repas du matin et du soir 1 injection SC hebdomadaire	Pas d'hypoglycémie Réduction du poids	Effets indésirables gastro- intestinaux (nausées/vomissements) Notion de pancréatite aiguë Interaction avec Coumadine (perturbation de l'INR)	
	Liraglutide	Victoza®	3 dosages dans un stylo (0,6/1,2/1, 8 mg)	1 injection SC/j de 0,6 mg	1,8 mg/j			
	Dulaglutide	Trulicity®	0,75 mg et 1,5 mg SC	0,75 mg une fois par semaine en monothérapie 1,5 mg une fois par semaine en association				
Analogues du GLP-1 + Insuline	**Liraglutide + insuline**	Xultophy®	100 u/mL + 3,6 mg/mL	1 injection SC par jour En ajout aux hypoglycémiants oraux : la dose initiale recommandée est de 10 doses unitaires. En remplacement de l'insuline basale : le traitement par insuline basale devra être arrêté avant de commencer Xultophy. Lors du remplacement de l'insuline basale, la dose initiale est de 16 doses unitaires. La dose initiale recommandée ne devra pas être dépassée.			Ceux des analogues du GLP-1	