

Inhibiteurs de la DPP-4

Classe de médicaments	Incrétines
Mécanisme d'action	Agissent lorsque la glycémie augmente après un repas. Stimulent la sécrétion d'insuline (ce qui contribue à abaisser la glycémie). Diminuent la production de glucagon (une hormone qui augmente la glycémie).
Noms habituels	Linagliptine (Trajenta™), saxagliptine (Onglyza®) sitagliptine (Januvia®) Associations de médicaments : linagliptine/metformine (Jentadueto®), saxagliptine/metformine (Komboglyze™), sitagliptine/metformine (Janumet®).
Doses usuelles	<ul style="list-style-type: none"> • Prendre 5 mg de linagliptine en dose unique ou fractionnée dans les associations de médicaments. • Prendre 2,5 à 5 mg de saxagliptine en dose unique ou fractionnée dans les associations de médicaments. • Prendre 25 à 100 mg de sitagliptine en dose unique ou fractionnée dans les associations de médicaments.
Posologie	Habituellement administrés une fois par jour (ou deux fois par jour lorsqu'ils sont associés à la metformine).
Que dois-je faire lorsque j'oublie une dose ?	Renseignez-vous auprès de votre équipe de soins de santé.
Baisse du taux d'A1C (↓ = moins, ↓↓↓ = plus)	↓↓
Effet sur le poids	Neutre à ↓
Risque d'hypoglycémie	Rare
Considérations thérapeutiques et/ou effets indésirables	<ul style="list-style-type: none"> • Très faible probabilité d'hypoglycémie (à moins d'être associés à d'autres médicaments qui peuvent provoquer une hypoglycémie). Pas de gain de poids. • Très bien tolérés : effets indésirables similaires à ceux d'un placebo.
Quand devez-vous appeler votre médecin ?	Communiquez avec votre équipe de soins de santé lorsque vous ressentez de graves effets indésirables ou que vous observez une détérioration quelconque de votre état de santé global.
Que devez-vous faire quand vous êtes malade ?	Continuez à prendre ces médicaments, tel que recommandé, sauf indication contraire de la part de votre équipe de soins de santé.
Coût (\$ = plus bas, \$\$\$\$ = plus élevé)	\$\$\$