

Prescription pour la protection cardio-rénale en cas de diabète

Nom de la personne qui prescrit :

Adresse :

Tél :

Télécopieur :

Nom du patient :

Adresse :

Tél :

ÉTAPE 1 :	Étape 2 : Choisir le ou les agents de protection cardiovasculaire correspondant dans la liste suivante	Dosage
La personne est-elle... ☐ âgée de plus de 40 ans? ☐ âgée de plus de 30 ans, et souffre de diabète depuis > 15 ans? ☐ Traitement par statine justifié selon les <u>Lignes directrices sur les lipides de la Société canadienne de cardiologie (SCC)?</u> ☐ Maladie hépatique associée à un dysfonctionnement métabolique (MASLD)?§ OUI	Statine ☐ Atorvastatine (Lipitor^{MD}) ☐ 10 mg (commencer à 10 mg OD) ☐ 20 mg ☐ 40 mg ☐ 80 mg (max 80 mg OD) ☐ Fluvastatine (Lescor^{MD}) ☐ 20 mg (commencer à 20 mg OD) ☐ 40 mg ☐ 80 mg (max 80 mg OD) ☐ Lovastatine (Mecavor^{MD}) ☐ 20 mg (commencer à 20 mg OD) ☐ 40 mg (max 80 mg OD) ☐ Pravastatine (Pravacho^{MD}) ☐ 10 mg (commencer à 10 mg OD) ☐ 20 mg ☐ 40 mg ☐ 80 mg (max 80 mg OD) ☐ Rosuvastatine (Crestor^{MD}) ☐ 5 mg ☐ 10 mg (commencer à 10 mg OD) ☐ 20 mg ☐ 40 mg (max 40 mg OD) ☐ Simvastatine (Zocor^{MD}) ☐ 10 mg (commencer à 10 mg OD) ☐ 20 mg ☐ 40 mg (max 80 mg OD)	Dosage : voir les doses initiales et maximales indiquées pour chaque statine. Traitement par statine d'intensité élevée (abaisse le LDL-C de ≥ 50 %) - Atorvastatine 40 à 80 mg - Rosuvastatine 20 à 40 mg Traitement par statine d'intensité modérée (abaisse le LDL-C de 30 à 49 %) - Atorvastatine 10 à 20 mg - Rosuvastatine 5 à 10 mg - Simvastatine 20 à 40 mg - Pravastatine 40 à 80 mg - Lovastatine 40 mg - Fluvastatine 80 mg
La personne est-elle... ☐ âgée de plus de 55 ans et présente-t-elle ≥ 1 facteur de risque CV? La personne est-elle atteinte de... ☐ Rétinopathie ☐ Neuropathie ☐ Hypertrophie ventriculaire gauche OUI	Statine IECA ou ARA + ☐ Perindopril (Aceon^{MD}, Coversyl^{MD}) ☐ 2 mg ☐ 4 mg (commencer à 4 mg OD) ☐ 8 mg* (max 16 mg OD) ☐ Ramipril (Altace^{MD}) ☐ 1,25 mg ☐ 2,5 mg (commencer à 2,5 mg OD) ☐ 5 mg ☐ 10 mg* (max 20 mg OD)	Dosage : voir les doses initiales et maximales indiquées. Augmenter les doses à intervalles de 2 à 3 semaines. * Les inhibiteurs de l'ECA ou les ARA (inhibiteurs des récepteurs de l'angiotensine) doivent être administrés à des doses ayant démontré une protection vasculaire Sensibiliser à la <u>prévention et à la gestion des jours de maladie</u> .
La personne est-elle... ☐ âgée de plus de 60 ans et présente-t-elle ≥ 2 facteurs de risque CV? OUI	Statine IECA ou ARA + GLP-1ra et/ou SGLT2i ☐ Dulaglutide (Trulicity^{MD}) ☐ 0,75 mg par voie s.c. une fois par semaine ☐ 1,5 mg* par voie s.c. une fois par semaine) ☐ Liraglutide (Victoza^{MD}) ☐ 0,6 mg par voie s.c. OD ☐ 1,2 mg par voie s.c. OD ☐ 1,8 mg* par voie s.c. OD ☐ Semaglutide (Ozempic^{MD}) ☐ 0,25 mg par voie s.c. une fois par semaine ☐ 0,5 mg* par voie s.c. une fois par semaine ☐ 1 mg* par voie s.c. une fois par semaine ☐ 2 mg* par voie s.c. une fois par semaine	Dosage : Voir le <u>Tableau des doses rénales</u> pour les doses en cas d'IRC. La dose doit être augmentée jusqu'à une dose minimale ayant démontré un bénéfice cardio-rénal(*) Considérations relatives au dosage du GLP-1ra : commencer par de faibles doses et augmenter lentement pour réduire les effets secondaires gastro-intestinaux. Considérations relatives au dosage des SGLT-2i : Il est possible de commencer à administrer tous les SGLT-2i lorsque le DFG est supérieur à 30 ml/min/1,73 m ² et de continuer à les administrer si le DFG va en dessous de 30 ml/min/1,73 m ² . S'il n'est pas possible de gérer le risque de déshydratation, il convient de sensibiliser la population sur la <u>gestion des jours de maladie</u>
La personne est-elle atteinte de... ☐ Insuffisance cardiaque Voir les lignes directrices sur l'IC pour en savoir plus sur d'autres traitements justifiés OUI	Statine IECA ou ARA + SGLT2i et/ou GLP-1ra ☐ Canagliflozine (Invokana^{MD}) ☐ 100 mg* OD ☐ 300 mg* OD ☐ Dapagliflozine (Forxiga^{MD}) ☐ 5 mg OD ☐ 10 mg* OD ☐ Empagliflozine (Jardiance^{MD}) ☐ 10 mg* OD ☐ 25 mg* OD	Considérations relatives au dosage de finérénone : Voir la monographie du produit pour l'initiation, la poursuite et les ajustements de la dose en fonction du potassium sérique.
La personne est-elle atteinte de... ☐ Maladie rénale (ACR ≥ 2,0 mg/mmol et/ou DFG < 60 ml/min/1,73 m ²) OUI	Statine IECA ou ARA + SGLT2i et/ou GLP-1ra +/- finérénone ☐ Finérénone (Kerendia^{MD})§ en cas d'IRC avec albuminurie ☐ Dose initiale de 10 mg OD si DFG ≥ 25 à < 60 ml/min/1,73 m² ☐ Dose initiale de 20 mg OD si DFG ≥ 60 ml/min/1,73 m²	Considérations relatives au dosage de finérénone : Voir la monographie du produit pour l'initiation, la poursuite et les ajustements de la dose en fonction du potassium sérique.
La personne est-elle atteinte de MCVAS? ☐ Maladie coronarienne ☐ Maladie artérielle périphérique ☐ Maladie cérébrovasculaire/carotidienne OUI	Statine IECA ou ARA + GLP-1ra et/ou SGLT2i AAS ☐ AAS ☐ 81 mg OD ☐ 162 mg OD ☐ Clopidogrel (Plavix^{MD}) pour les personnes qui ne tolèrent pas l'AAS ☐ 75 mg OD	Voir les lignes directrices sur les lipides de la SCC pour en savoir plus sur d'autres traitements justifiés. Ajustements de la dose si les objectifs lipidiques ne sont pas atteints, par exemple, LDL-C ≤ 2,0 mmol/l (non-HDL-C ≤ 2,6 mmol/l, apo B ≤ 0,8 g/l); ou, avec MCVAS, LDL-C ≤ 1,8 mmol/l (non-HDL-C ≤ 2,4 mmol/l, apo B ≤ 0,7 g/l)

Signature :

Nom en majuscules :

Date :

N° de licence :

§ Adulte atteint de diabète de type 2

† Facteurs de risque CV indiquant un IECA ou un ARA : Hypertension; CT > 5,2 mmol/l; HDL-C < 0,9 mmol/l; albuminurie; tabagisme

‡ Facteurs de risque CV indiquant GLP-1ra : et/ou SGLT-2i; tabagisme; hypertension (SBP ≥ 140 mmHg ou DBP ≥ 95 mmHg non traités, ou traitement antihypertenseur en cours); dyslipidémie (LDL ≥ 3,4 mmol/l OU HDL-C < 1,0 mmol/l (hommes) < 1,3 mmol/l (femmes) OU triglycérides ≥ 2,3 mmol/l, ou traitement hypolipédiant en cours; obésité centrale

Diabète Canada assurera la mise à jour de cet outil et le mettra à disposition sur guidelines.diabetes.ca. Mis à jour en octobre 2024

guidelines.diabetes.ca

diabetes.ca | 1-800-BANTING (226-8464)

