



© Roman Sahaidachny / Dreamstime

Les agonistes des récepteurs du GLP-1, utilisés dans le traitement du diabète de type 2 et du surpoids, se font rares.

Comment remédier à la pénurie?

Prise de position Les pharmacies connaissent actuellement une pénurie d'agonistes des récepteurs du GLP-1. Ces médicaments sont très demandés pour leur efficacité dans le traitement du diabète de type 2 et du surpoids. Afin de remédier à cette pénurie, la Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie (SSED) appelle à respecter les règles fixées par l'OFSP.

Marc Donath

Prof. Dr méd., médecin-chef du service d'endocrinologie, diabétologie et métabolisme, Hôpital universitaire de Bâle, vice-président de la SSED

Les agonistes des récepteurs du GLP-1 (analogues du peptide glucagon-like de type 1) tels que Saxenda®, associés à des interventions sur les habitudes de vie, sont aujourd'hui une approche thérapeutique précieuse face au problème majeur de santé publique que pose la prévalence du surpoids et de l'obésité. On note cependant que Saxenda® est souvent

utilisé comme un médicament «de confort», prescrit dans l'intention d'agir sur des paramètres principalement esthétiques.

Conditions d'autorisation

La prescription de Saxenda® est autorisée en cas de surpoids, assortie de mesures pour changer les habitudes de vie. L'indication est posée selon

des critères précis d'indice de masse corporelle (IMC): $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$ ou $IMC \geq 27 \text{ kg/m}^2$ en combinaison avec des comorbidités dues à l'obésité. Les autres agonistes des récepteurs du GLP-1 (Victoza®, Ozempic®, Rybelsus®, Trulicity®) sont autorisés pour la seule indication du diabète de type 2. Signalons aussi qu'un «double» agoniste des récepteurs du GLP-1 et du GIP

(GIP = glucose-dependent insulintropic polypeptide), encore plus efficace, a été autorisé récemment: le tirzépate (Mounjaro®).

Peu d'effets secondaires

Dans l'ensemble, les agonistes des récepteurs du GLP-1 sont sûrs et produisent peu d'effets secondaires. Les effets indésirables les plus fréquents sont d'ordre digestif (nausée et diarrhée). Ils sont le plus souvent anodins et s'atténuent avec le temps.

Les patientes et patients diabétiques doivent pouvoir continuer leur traitement.

Le problème de la pénurie

La pénurie d'agonistes des récepteurs du GLP-1 pose problème. Comme les quantités disponibles ne sont pas suffisantes actuellement, de nombreux patients et patientes avec une prescription justifiée ne peuvent pas, ou pas assez, se les procurer. Le surpoids n'est pourtant pas un problème médical aigu, et on pourrait en

principe attendre que l'offre coïncide avec la demande. En revanche, les patients diabétiques doivent pouvoir continuer leur traitement.

Par ailleurs, la prise d'agonistes des récepteurs du GLP-1 doit être accompagnée de mesures sur les habitudes de vie et donc être suivie par des spécialistes qualifiés dans ce domaine.

Appel aux médecins

La Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie (SSED) exhorte donc les médecins à respecter les règles fixées par l'OFSP pour la prescription d'agonistes des récepteurs du GLP-1 dans le traitement du diabète et du surpoids.

Elle demande que ces médicaments ne soient prescrits que par des spécialistes et assortis de mesures structurées pour changer les habitudes de vie. Cette manière de procéder contribuerait à atténuer la pénurie actuelle, permettrait aux patientes et patients ayant une indication claire d'accéder à ces médicaments importants et accroîtrait l'efficacité du traitement.

Correspondance
office[at]sgedssed.ch