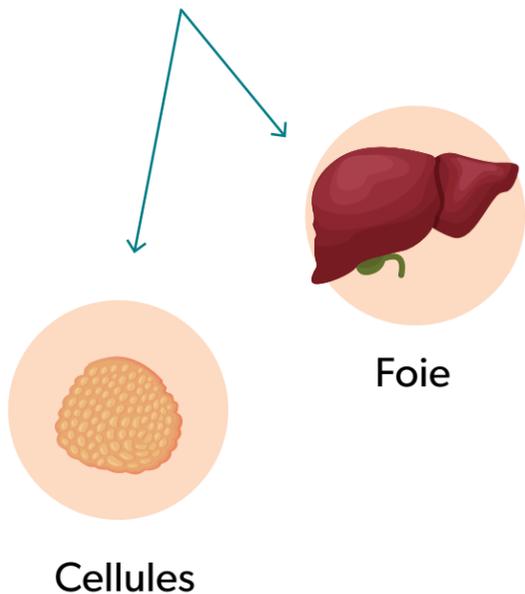


# Modes d'action des classes de médicaments antihyperglycémiant

## Biguanides

Metformine (Glucophage<sup>MD</sup>, Glumetza<sup>MD</sup>)

- Diminuent la quantité de sucre produite par le foie ;
- Aident les cellules du corps à utiliser le sucre de manière plus efficace.



## Inhibiteur des alpha-glucosidases

Acarbose (Glucobay<sup>MD</sup>)

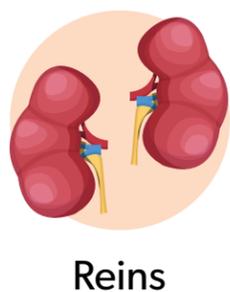
- Ralentit la digestion de certains glucides (sucres) dans l'intestin.

## Sécrétagogues de l'insuline

Médicaments qui mettent à risque d'hypoglycémie

Gliclazide (Diamicon<sup>MD</sup>)  
Gliclazide (Diamicon<sup>MD</sup> MR)  
Glimépiride (Amaryl<sup>MD</sup>)  
Glyburide (DiaBeta<sup>MD</sup>)  
Répaglinide (GlucoNorm<sup>MD</sup>)

- Augmentent la production d'insuline par le pancréas.



Reins

## Inhibiteurs du SGLT2

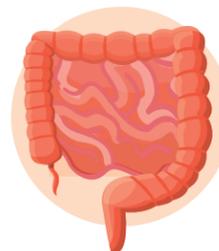
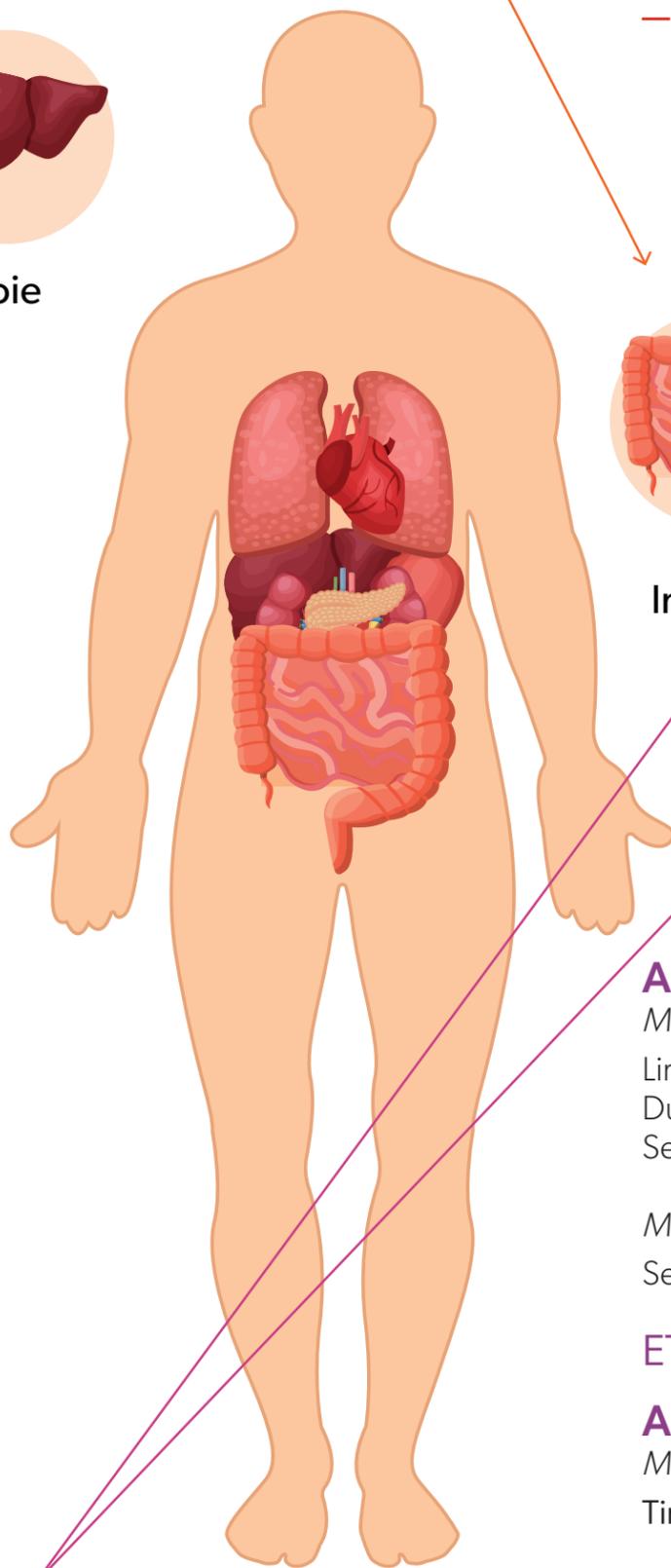
Canagliflozine (Invokana<sup>MD</sup>)  
Dapagliflozine (Forxiga<sup>MD</sup>)  
Empagliflozine (Jardiance<sup>MD</sup>)

- Favorisent l'élimination du sucre dans l'urine.

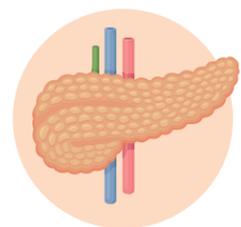
## Inhibiteurs de la DPP-4

Sitagliptine (Januvia<sup>MD</sup>)  
Linagliptine (Trajenta<sup>MD</sup>)  
Alogliptine (Nesina<sup>MD</sup>)  
Saxagliptine (Onglyza<sup>MD</sup>)

- Augmentent l'effet de certaines hormones intestinales (incrétines) qui agissent lorsque la glycémie s'élève après un repas : augmentent la production d'insuline et diminuent la production de glucagon par le pancréas.



Intestins



Pancréas

## Agonistes du GLP-1

Médicaments injectables

Liraglutide (Victoza<sup>MD</sup>)  
Dulaglutide (Trulicity<sup>MD</sup>)  
Semaglutide (Ozempic<sup>MD</sup>)

Médicament oral

Semaglutide (Rybelsus<sup>MD</sup>)

ET

## Agoniste du GIP et GLP-1

Médicament injectable

Tirzépatide (Mounjaro<sup>MD</sup>)

- Ralentissent la digestion dans l'estomac ;
- Diminuent l'appétit ;
- Imitent certaines hormones intestinales (incrétines) qui agissent lorsque la glycémie est élevée : augmentent la production d'insuline et diminuent la production de glucagon par le pancréas.