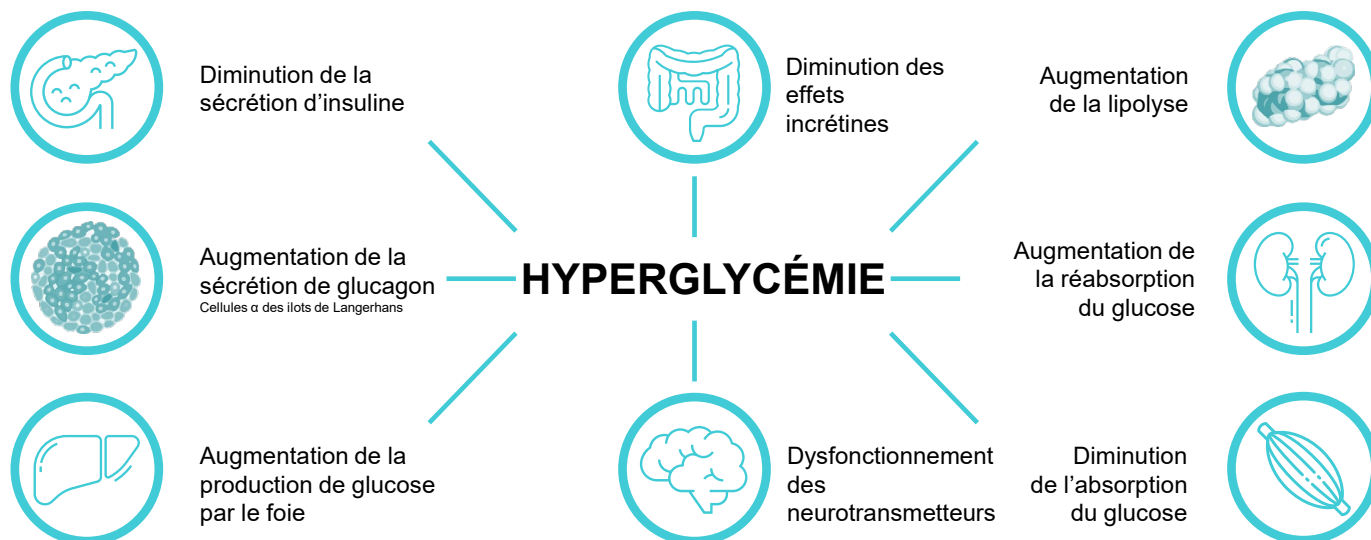


# Grandes priorités traditionnelles de la prise en charge du diabète : maîtrise de la glycémie et octet inquiétant<sup>1</sup>



## Remonter à la racine

Repenser l'approche de la prise en charge du diabète de type 2 et le rôle d'un agoniste ciblant à la fois les récepteurs du GIP et du GLP-1



- Bien que la maîtrise de la glycémie demeure une pierre angulaire de la prise en charge du diabète, les objectifs de traitement globaux sont plus complets, y compris la réduction du risque cardio-rénal.
- L'adiposopathie est un mécanisme sous-jacent de nombreux états pathologiques, dont le DT2.

- Les traitements contre le DT2 ciblent différentes composantes de la physiopathologie – un traitement idéal ciblerait plusieurs composantes, y compris la maîtrise de la glycémie, la réduction du risque cardio-rénal et l'adiposopathie.
- L'agoniste double des récepteurs du GIP et du GLP-1 a entraîné des réductions supérieures du taux d'HbA1C et du poids corporel par rapport au placebo, à l'agoniste des récepteurs GLP-1 et à l'insuline basale dans les essais cliniques.

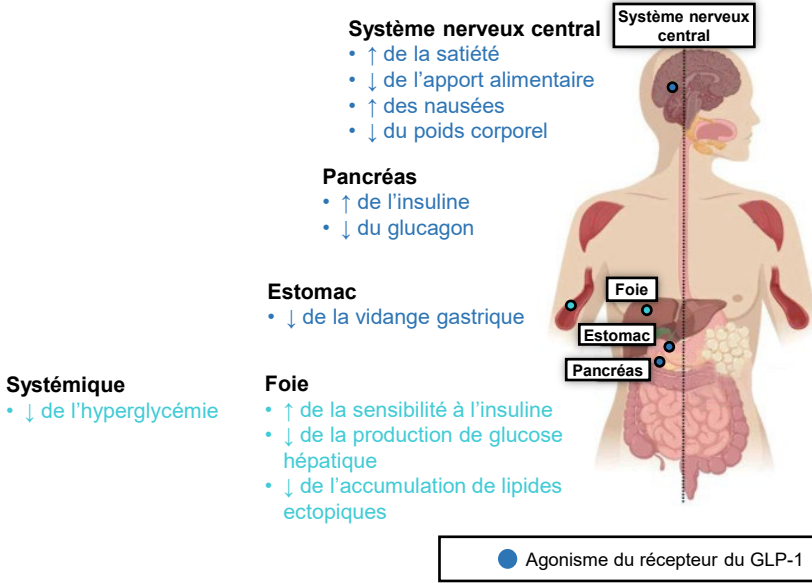
## Évolution du point de vue des traitements anti-hyperglycémiant, y compris la protection cardio-rénale et perte de poids corporel<sup>1-3</sup>

Mode d'action	Metformine	SU/glinide	TZD	iDPP4	AR GLP-1	iSGLT-2	AR GIP/ GLP-1
↑ de la sécrétion d'insuline		✓	✓	✓	✓		✓
↓ de la sécrétion de glucagon				✓	✓		✓
↓ de la production de glucose hépatique	✓		✓	✓	✓		✓
Voies des incrétines				✓	✓		✓
↓ de la lipolyse			✓				?
↓ de la réabsorption du glucose						✓	
↑ de l'absorption du glucose	✓		✓	✓	✓		✓
↓ du dysfonctionnement des neurotransmetteurs					?		?
↓ du risque cardiorénal					✓	✓	?
Diminution du poids corporel					✓	✓	✓

# Les effets de l'agonisme du récepteur du GIP et du GLP-1 vont au-delà de la maîtrise de la glycémie<sup>4</sup>

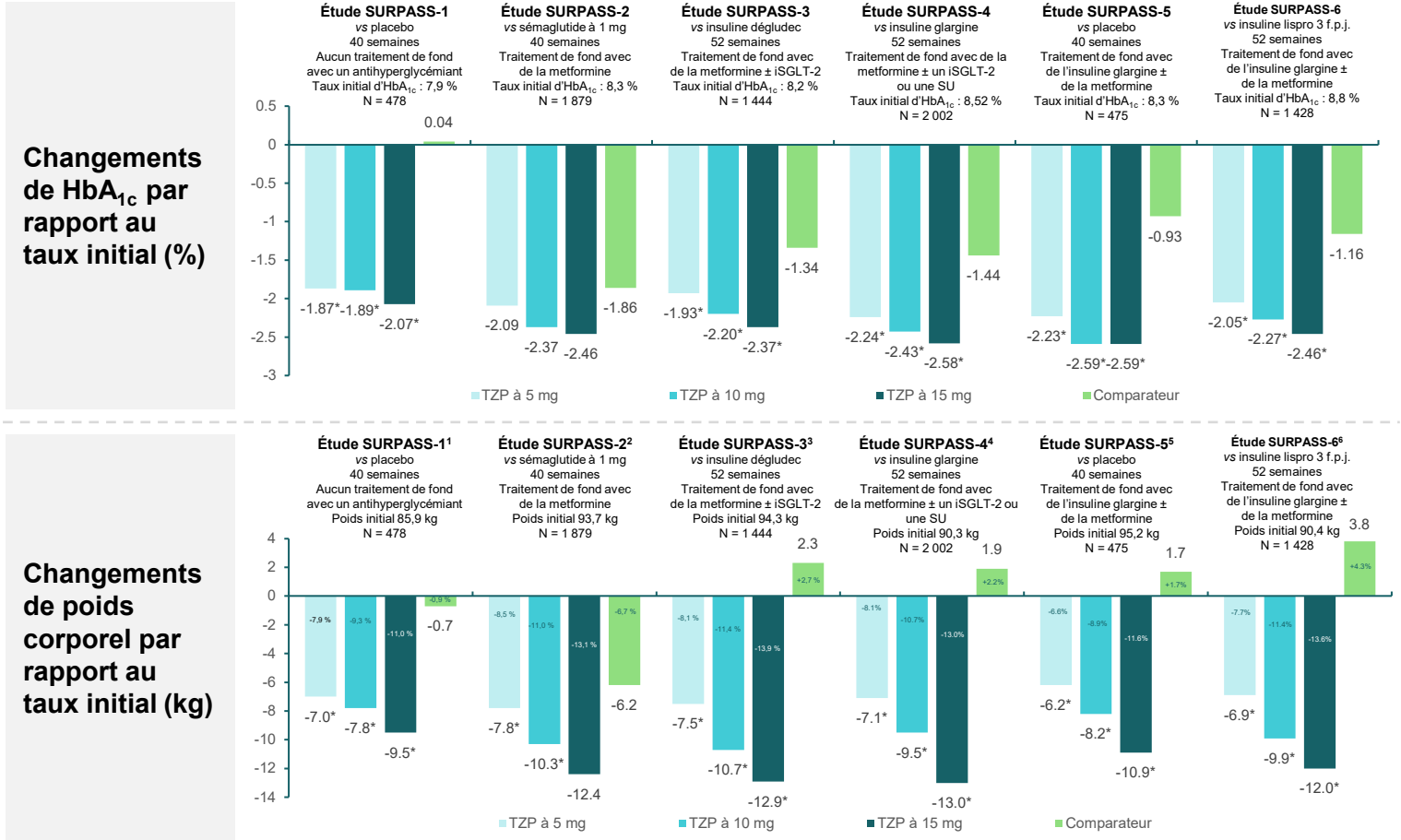
Agonisme du récepteur du peptide-1 apparenté au glucagon

Agonisme du récepteur du peptide insulinothéropé dépendant du glucose



Sur la base d'investigations précliniques, un certain nombre d'actions potentielles de l'agonisme des récepteurs GIP ont été proposées et sont en cours d'étude.

## Programme SURPASS : résumé de la diminution du taux d'HbA<sub>1c</sub> et la perte de poids corporel<sup>5-10</sup>



Références :

1. DeFronzo RA. Diabetes, 2009;58(4):773-95; 2. Abdul-Ghani M. et al. Diabetes Care, 2017;40:1121-1127; 3. Lipscombe L, et al. Can J Diabetes. 2020; 44(7):575-91; 4. D'après Samms RJ, et al. Trends Endocrinol Metab, 2020; 31(6):410-21; 5. Rosenstock J, et al. Lancet, 2021; 398(10295):143-55 6. Frias JP, et al. N Engl J Med. 2021; 385(6):503-15; 7. Ludvik B, et al. Lancet, 2021; 398(10300):583-98; 8. Del Prato S, et al. Lancet, 2021; 398(10313):1811-24; 9. Dahl D, et al. JAMA. 2022; 327(6):534-45. 10. Rosenstock J., et al. Présenté à l'American Diabetes Association – 83e colloque scientifique annuel; 2023. Affiche 750-P.