



RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES AUX DNID (II)

Mots clés : DNID, Alimentation, Hypoglycémie, Auto-contrôle, Dextro

Les passagers traités par sulfamides hypoglycémiantes doivent veiller à prendre leur traitement seulement si la prise des médicaments est suivie immédiatement d'un repas.

En cas de décalage horaire de plus de 3 heures, ne pas raccourcir l'intervalle de temps entre deux prises. Le risque d'hypoglycémie est trop important. Il est par contre tout à fait possible d'allonger l'intervalle entre deux prises.

Reste à définir l'impact des nouvelles molécules sur les conditions de voyage. Les principes de bon sens doivent continuer à s'appliquer. L'hypoglycémie est par définition l'accident le plus à redouter. Veillez à bien vous hydrater pour éviter toute déshydratation préjudiciable à la bonne tolérance de vos médicaments antidiabétiques anciens comme nouveaux.

Pour les gliptines ou inhibiteurs de la DPP-4 (Januvia®, Janumet®, Xelevia®) le risque d'hypoglycémie augmente en cas d'association avec un sulfamide hypoglycémiant ou de l'insuline. Prudence ! Attention au risque de pancréatite avec les gliptines... Pour les incrétino-mimétiques ou analogues du GLP-1, forme injectable seulement, (byetta®, Victoza®), c'est aussi le cas : risque d'augmentation des hypoglycémies et risque de pancréatite. Etc.

voyage-aptitude-senior.fr©création décembre 2007

Mise à jour 2022 © Dr Ghislain Haicault de La Regontais