

GLIBORAL®

glibenclamide 5 mg

COMPOSITION

Chaque comprimé contient: N[4-(8-(2-méthoxy-5-chlorobenzamido) éthyl) benzosulfonyl]-N-cyclohexylurée (glibenclamide) 5 mg.

PROPERTIES

Le GLIBORAL est un antidiabétique oral qui exerce un effet hypoglycémiant très marqué, dont la persistance est suffisamment prolongée pour permettre dans plusieurs cas une posologie à dose quotidienne unique.

Dans certains formes de diabète, le GLIBORAL normalise la situation métabolique altérée. Le traitement par GLIBORAL, la substitution de ce médicament à d'autres antidiabétiques et à l'insuline ou sa combinaison éventuelle avec l'insuline doivent être fixés par le médecin.

INDICATIONS

Diabète sucré non juvénile, non acidotique, chez les sujets sthénique-adipeux.

EMPLOI ET DOSAGE

Il est important de suivre scrupuleusement les indications du médecin en ce qui concerne le dosage, le moment d'administration et le régime à suivre.

Le traitement doit être constamment surveillé par le médecin.

Le dosage du GLIBORAL doit être établi sur la base de la situation métabolique du patient. La posologie généralement prescrite est d'un demi-comprimé par jour (2,5 mg). Ce n'est qu'après contrôle médical qu'on peut augmenter graduellement la dose quotidienne d'un demicomprimé à la fois. Des doses supérieures à 3 comprimés par jour ne déterminent en général aucune augmentation de l'effet.

Lorsqu'on emploie le GLIBORAL en remplacement d'autres antidiabétiques oraux exerçant une action du même type, il est nécessaire de connaître la dose précédemment utilisée et la situation métabolique du sujet traité, en tenant compte que l'effet de 5 mg de glibenclamide (1 comprimé) correspond, par exemple, à celui d'un gamme de tolbutamide. Lors de la substitution du GLIBORAL à des doses de tolbutamide supérieures à 2 grammes, il est bon d'administrer initialement 10 mg de glibenclamide (2 comprimés). Les doses quotidiennes jusqu'à 2 comprimés peuvent être prises en une seule fois, pendant le repas de midi. La quantité excédentaire sera prise pendant le repas du soir.

Les comprimés peuvent être avalés, entiers, avec un peu d'eau.

CONTRE-INDICATIONS

Les sulfanylurées sont contre-indiquées dans le diabète insulino dépendant, céto-acidosique, latent, soupçonné, ainsi que dans le coma et le pré-coma diabétiques, dans les états prédiabétiques, dans la grossesse, dans les cas d'altération grave de l'activité fonctionnelle rénale ou hépatique ou d'insuffisance surrénalienne.

EFFETS COLLATERAUX

On peut constater, quoique rarement, des phénomènes hypoglycémiques au cours du traitement par les sulfanylurées, surtout chez les sujets affaiblis ou âgés, au en cas d'efforts physique inaccoutumés, d'alimentation irrégulière, d'ingestion de boissons alcooliques, d'altération de l'activité fonctionnelle rénale et/ou hépatique (cf. également le paragraphe "Avertissements").

Le traitement ne provoque que très rarement des troubles gastro-intestinaux (nausée, sensation de lourdeur à l'épigastre) et de la céphalée: ces inconvénients dépendant de la posologie et disparaissent généralement lorsqu'on la réduit, si cette réduction est compatible avec l'équilibre métabolique.

On a parfois constaté chez les patients en traitement par les sulfanylurées des manifestations allergiques cutanées, qui sont toutefois transitoires et disparaissent généralement au cours du traitement.

Les altérations du système hémopoïétique sont très peu fréquentes et généralement réversibles.

AVERTISSEMENTS

L'emploi des hypoglycémiant oraux du groupe des sulfanylurées doit être limité aux patients atteints de diabète sucre symptomatique de l'âge adulte non cétogénique, rebelle au simple régime diététique, et chez lesquels le traitement insulinique est contre-indiqué. En cas de manifestations hypoglycémiques (cf. "effets collatéraux"), on administrera des hydrates de carbone; dans les cas les plus graves - qui n'arrivent que rarement, d'ailleurs, à la perte de connaissance - il est nécessaire de procéder à une perfusion intraveineuse lente de solution glucosée.

Chez les individus ayant subi des traumatismes ou des interventions chirurgicales, au qui sont atteints de maladie infectieuses et fébriles, il peut s'avérer nécessaire d'instituer temporairement le traitement insulinique pour entretenir un contrôle métabolique approprié. Au cours du traitement par les sulfanylurées, il faut toujours se représenter la possibilité de réactions du type antabuse après ingestion de boisson alcooliques.

L'actions hypoglycémiantes des sulfanylurées peut être accrue par le dicumarol et ses dérivés, par les inhibitions de la monoaminoxydase, les sulfamides, la phénylbutazone et ses dérivés, le chloramphénicol, la cyclophosphamide, le probenecid, le phényramidol, les salicylates; elle peut être au contraire réduite par l'adrenaline, les contraceptifs oraux, les diurétiques thiazidiques.

L'administration simultanée de bêta-bloquants doit être effectuée avec précaution. Les patients doivent être dûment renseignés sur la façon d'identifier les premiers symptômes de l'hypoglycémie (en général céphalée, irritabilité et dépression nerveuse, troubles du sommeil, tremblement sueurs profuses) afin de pouvoir à leur tour avertir promptement le médecin, qui doit être également informé en cas d'affections fébriles ou de troubles digestifs intercurrents.

EVITER DE LAISSER LE MEDICAMENT À LA PORTÉE DES ENFANTS

PRESENTATION

30 comprimés

® MARQUE DÉPOSÉE

LABORATORI GUIDOTTI S.p.A.
Pise - Italie



MENARINI INTERNATIONAL