

## **PlexusENDmore - Code de conduite pour l'utilisation des agonistes du GLP-1 chez les personnes obèses sans diabète de type 2**

Nous nous référons à la lettre de Novo Nordisk du 1er juin 2023 Informations fournies sous l'autorité de l'AFMPS Communication directe aux professionnels de la santé (DHCP) Saxenda® (liraglutide) solution injectable en stylo prérempli (FlexTouch®) : pénurie d'approvisionnement

### **Justification :**

1. Assurer la disponibilité des agonistes du GLP-1 pour les patients déjà traités afin de garantir la continuité du traitement et, compte tenu du contexte actuel de disponibilité limitée, utiliser les agonistes du GLP-1 de manière aussi efficace que possible chez les personnes obèses avec ou sans diabète de type 2.
2. Uniformiser l'approche de l'obésité dans la région afin d'éviter la recherche de médicaments pour le traitement de l'obésité.

### **Donner la priorité à l'indication remboursée pour l'utilisation des agonistes du GLP-1 :**

1. Au sein de PlexusENDmore, nous préférons prescrire des agonistes du GLP-1 dans le cadre de l'indication remboursée : c'est-à-dire le diabète de type 2 avec un IMC  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> et un taux d'HbA1c  $> 7,5$  %, et un traitement d'au moins 3 mois avec un ou plusieurs antidiabétiques.
2. Si les patients dans l'indication remboursée ne présentent pas d'effet thérapeutique suffisant, il convient de passer plus rapidement à d'autres traitements si possible, en se basant toujours sur l'évaluation clinique du patient par le médecin traitant.

### **Si les personnes utilisent déjà des agonistes du GLP-1 :**

1. Les personnes qui utilisent déjà des agonistes du GLP-1 pour perdre du poids et qui ont obtenu l'effet thérapeutique souhaité ( $> 5$  % de perte de poids) doivent être encouragées à maintenir la dose aussi basse que possible sans compromettre l'effet thérapeutique. Les ajustements individuels doivent être effectués en fonction de l'évaluation clinique de la personne par le médecin traitant.
2. Les personnes qui utilisent déjà des agonistes du GLP-1 pour perdre du poids mais qui n'ont pas atteint l'effet thérapeutique souhaité ( $< 5$  % de perte de poids) doivent arrêter l'utilisation des agonistes du GLP-1.

### **Si les personnes n'utilisent pas encore d'agonistes du GLP-1 :**

1. Le démarrage des agonistes du GLP-1 n'est pas la première étape dans le traitement de l'obésité.
2. Actuellement, nous n'initions pas de nouveaux patients dans notre région avec des agonistes du GLP-1 pour l'indication de gestion du poids.
3. Dans le cas de l'obésité sévère invalidante (EOSS 3-4) où d'autres options thérapeutiques ont échoué, il peut être envisagé individuellement de prescrire des agonistes du GLP-1 en dehors de l'indication remboursée.

Nous souhaitons respecter ce code de conduite jusqu'à ce que la disponibilité de Wegovy sur le marché belge soit clarifiée.

**Conclusion:** Ce code de conduite vise à garantir l'utilisation appropriée du faible stock d'agonistes du GLP-1 chez les personnes obèses avec ou sans diabète de type 2, ainsi qu'à assurer une répartition équitable dans la région.