



DISPONIBILITÉ DES PRODUITS DE SANTÉ - MÉDICAMENTS

PUBLIÉ LE 10/09/2024 - MIS À JOUR LE 05/06/2025

Analogues du GLP-1 et diabète de type 2 : reprise progressive des initiations de traitement pour Ozempic, Victoza et Trulicity

Actualisation du 05/06/2025

Ozempic et Victoza sont de nouveau disponibles en raison de la fin des tensions d'approvisionnement. Les initiations de traitement peuvent reprendre pour tous les patients.

Nous rappelons que ces médicaments doivent être prescrits uniquement pour le traitement du diabète de type 2, conformément à leur autorisation de mise sur le marché, en tenant compte des directives émises par les autorités de santé.

Par ailleurs, la situation est stable pour Trulicity. La distribution fractionnée reste en vigueur.

Actualisation du 03/10/2024

À partir d'octobre 2024, les initiations de traitement peuvent reprendre progressivement pour Trulicity. Une distribution fractionnée (contingemment quantitatif) est toujours en vigueur afin d'éviter de nouvelles ruptures.

La reprise des initiations en Trulicity doit se conformer aux recommandations émises par le comité scientifique temporaire dédié aux aGLP-1 du 14 mars 2024, rappelées ci-dessous.

- [Consultez le courrier à destination des professionnels de santé](#)

Les médicaments Ozempic, Victoza et Trulicity font l'objet de fortes tensions d'approvisionnement au niveau mondial depuis plusieurs mois. Les spécialités Ozempic 0,25 mg et Victoza 6 mg/ml sont de nouveau disponibles en quantité limitée : les initiations de traitement peuvent reprendre progressivement dès à présent. La spécialité Trulicity reste en forte tension, les initiations ne peuvent pas reprendre pour ce médicament.

Dans l'attente d'une reprise d'approvisionnement normal, nous demandons aux prescripteurs de se conformer aux recommandations émises par le comité d'experts [du 14 mars 2024](#).

La prescription des aGLP-1 sera réservée aux patients diabétiques de type 2 présentant une maladie athéromateuse avérée, c'est-à-dire avec un antécédent d'événement vasculaire (infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral ischémique, revascularisation, amputation en lien avec une ischémie...), ou une lésion athéromateuse significative (sténose de plus de 50% sur une coronaire, une carotide ou une artère des membres inférieurs ; angor instable/ischémie myocardique silencieuse avec atteinte documentée par imagerie ou test fonctionnel ; claudication intermittente avec index de pression systolique inférieur à 0,9).

Pour les patients sans antécédent cardiovasculaire ischémique (prévention primaire), le recours à une autre classe d'antidiabétiques sera à privilégier, selon le profil du patient (inhibiteurs de la DPP4 ou iSGLT2).

En cas d'indisponibilité des aGLP-1, les patients présentant une maladie athéromateuse avérée ou une lésion athéromateuse significative pourront se voir prescrire des inhibiteurs du SGLT2 (iSGLT2), comme préconisé par la SFD. Le choix devra tenir compte du profil clinique, des préférences du patient et de la tolérance à ces médicaments ; il se portera de façon préférentielle sur un iSGLT2 en cas d'insuffisance cardiaque et/ou de maladie rénale chronique associée.

S'agissant des renouvellements de traitement par Victoza et Ozempic : il n'est pas nécessaire de modifier le traitement habituel des patients.

L'augmentation de la demande mondiale pour Ozempic, Victoza et Trulicity, analogues du GLP-1 (aGLP-1), a conduit à des tensions d'approvisionnement importantes. Afin de limiter l'impact de ces tensions et permettre la continuité de traitement des patients, nous avons recommandé depuis décembre 2023 de ne plus initier de nouveaux traitements par aGLP-1.

L'approvisionnement pour les dosages d'Ozempic 0,25 mg et de Victoza 6 mg/ml reprend progressivement mais il ne permettra pas de couvrir l'ensemble de la demande. Dans l'attente d'une reprise d'approvisionnement normal, les initiations de traitement peuvent reprendre dès à présent pour ces deux médicaments, en se conformant aux recommandations du comité scientifique temporaire (CST) du 14 mars 2024.

Une limitation des stocks (contingemment quantitatif) sur ces médicaments est toujours en vigueur afin d'éviter de nouvelles ruptures de stock.

En revanche, il n'y a pas d'amélioration de l'approvisionnement en Trulicity. Les initiations de traitement ne peuvent pas reprendre pour ce médicament et aucune date de retour à la normale n'est communiquée par le laboratoire.

Nous rappelons qu'Ozempic, Victoza et Trulicity doivent être prescrits uniquement pour le traitement du diabète de type 2, conformément à leurs autorisations de mise sur le marché, en tenant compte des directives émises par les autorités de santé ou des directives thérapeutiques nationales applicables. Toute utilisation en dehors de cette indication, notamment pour la perte de poids, constitue un mésusage entraînant des risques pour la santé. Cela pourrait également limiter l'accès des patients diabétiques à ces traitements.

Nous maintenons une surveillance continue de la situation afin de suivre la disponibilité des traitements et assurer la continuité des soins pour les patients.

Information pour les patients

La France reçoit en septembre de nouveaux approvisionnements en Ozempic 0,25 mg et Victoza 6 mg/ml, ce qui permettra de traiter de nouveaux patients diabétiques de type 2 présentant certaines maladies cardiovasculaires associées (dans le cadre des recommandations du 14 mars 2024). Votre médecin pourra vous prescrire le traitement le plus approprié à votre situation.

Si vous êtes déjà traité par Ozempic ou Victoza, vous pourrez continuer à recevoir votre traitement habituel.

Les aGLP-1 sont des médicaments et présentent des risques d'effets indésirables graves, dont certains sont encore à l'étude. Votre médecin pourra juger au cas par cas si les bénéfices du traitement sont supérieurs aux risques, dans le respect des recommandations en vigueur. Si vous êtes sous Ozempic ou Victoza et que vous ressentez des effets

indésirables et inhabituels, contactez votre médecin et faites une déclaration.

COMITÉS SCIENTIFIQUES TEMPORAIRES
(CST)

14 MARS 2024

Comité Analyse de l'usage des analogues GLP-1

Contenu de la séance

REMISE À DISPOSITION

PUBLIÉ LE 23/09/2022 - MIS À JOUR LE 02/02/2026

Trulicity 0,75 mg, 1,5 mg, 3 mg, 4,5 mg, solution injectable en stylo pré-rempli - [dulaglutide]

REMISE À DISPOSITION

PUBLIÉ LE 14/09/2022 - MIS À JOUR LE 09/05/2025

Ozempic 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, solution injectable en stylo prérempli - [sémaglutide (levure/saccharomyces cerevisiae)]

● En lien avec cette information



PUBLIÉ LE 25/04/2024 - MIS À JOUR LE 05/06/2025

Diabète de type 2 et tensions d'approvisionnement en aGLP-1 : perspectives d'évolution de la situation et des recommandations

DISPONIBILITÉ DES PRODUITS DE SANTÉ
MÉDICAMENTS



PUBLIÉ LE 05/07/2024 - MIS À JOUR LE 07/01/2026

Analogues du GLP-1 : point sur la surveillance des effets indésirables graves et mésusages

SURVEILLANCE
PHARMACOVIGILANCE



PUBLIÉ LE 23/09/2022 - MIS À JOUR LE 05/06/2025



PUBLIÉ LE 24/09/2013 - MIS À JOUR LE 19/09/2025

Diabète de type 2 et tensions
d'approvisionnement : conduite à tenir pour la
prescription des analogues du GLP-1

DISPONIBILITÉ DES PRODUITS DE SANTÉ
MÉDICAMENTS

Vente de médicament sur Internet hors du circuit
légal : Attention aux falsifications

BON USAGE
ALERTES