





# Stylos préremplis et rechargeables

Conseils pour la prise en charge des patients diabétiques



TABLEAU  
**5.3**  
SOIGNANTS




## PRESENTATION DE LA MAJORITE DES STYLOS A INSULINE PRE-REMPLIS / RECHARGEABLES ET DES ANALOGUES DE GLP-1 (11.2017)

Stylos pré-remplis INSULINE		Stylos rechargeables INSULINE		Caractéristiques correspondantes		
Fabricant	Nom	Echelle d'unités (UI)	Pailles (UI)	Particularités	Caractéristiques correspondantes	
NOVO NORDISK	FlexPen 	1 - 60	1	- Correction possible de la dose en cas d'erreur sans perte d'insuline - Simple d'utilisation avec click audible lors du dosage - Aiguilles NovoFine / NovoTwist recommandées. - 300 UI (3 ml) par stylo	- Fonction mémoire (affiche la dernière dose injectée) - Enregistrement du temps écoulé depuis la dernière injection - Pour cartouches de 300 UI (3ml) - Aiguilles NovoFine / NovoTwist	NovoRapid, Levemir, NovoMix 30, Insulatard, Tresiba, Ryzodeg, Fiasp
	FlexTouch 	1 - 80	1	- Click audible confirme que la dose a été délivrée - Besoin de moins de force pour injecter - Correction possible de la dose en cas d'erreur sans perte d'insuline - Aiguilles NovoFine / NovoTwist recommandées. - 300 UI (3 ml) par stylo	- Fonction mémoire (affiche la dernière dose injectée) - Enregistrement du temps écoulé depuis la dernière injection - Pour cartouches de 300 UI (3ml) - Aiguilles NovoFine / NovoTwist - <b>Par demi-unité</b>	NovoRapid, Levemir, NovoMix 30, Insulatard, Tresiba, Ryzodeg, Fiasp
SANOFI-AVENTIS	FlexTouch 	2 - 160	2	- 600 UI (3 ml) par stylo - L'affichage de la dose indique le nombre d'unités indépendamment de la concentration et aucune conversion de dose ne doit être effectuée en cas de changement de la concentration administrée à un patient. - Aiguilles NovoFine / NovoTwist recommandées		
	SoloStar 	1 - 80	1	- Correction possible de la dose en cas d'erreur sans perte d'insuline - Besoin de moins de force pour injecter - Aiguilles BD Microfine ou Ypsomed Penfin recommandées - 300 UI (3 ml) par stylo pour Lantus et Apidra et 450 UI (1,5 ml) pour Toujeo	- Existe en 2 couleurs (pratique pour différencier lors de l'utilisation de 2 insulines) - Pour cartouches de 300 UI (3ml) - Aiguilles BD Microfine ou Ypsomed Penfin recommandées	Lantus, Apidra, Insuman Rapid, Insuman Basal, Insuman Comb 25



Copyright© Ensemble Hospitalier de la Côte, Noémie Marcoz, v4, 11.17

**PRESENTATION DE LA MAJORITE DES STYLOS A INSULINE PRE-REMPLIS / RECHARGEABLES ET DES ANALOGUES DE GLP-1 (1.1.2017)**

Stylos pré-remplis INSULINE		Stylos rechargeables INSULINE			
Fabricant	Nom	Echelle d'unités (UI)	Paillettes (UI)	Particularités	Disponible avec insuline :
LILLY	 KwikPen	1 – 60		- Correction possible de la dose en cas d'erreur sans perte d'insuline - Stylo moins long donc plus facile d'appuyer sur le bouton presseur - Utilisation facile et aisée - Etiquette et bouton presseur de couleurs différentes pour différencier les insulines - Aiguilles BD MicroFine Ultra recommandées - 300 UI (3ml) par stylo	Humalog, Humalog Mix 25, Humalog Mix 50, Huminsulin Basal, Abasaglar <b>100 UI / ml</b>
		1 – 80 (Abasaglar)	1	- Correction possible de la dose en cas d'erreur sans perte d'insuline - Sélection de la dose par <b>demi-unités</b> - Facile à utiliser par adolescents et enfants - Aiguilles BD MicroFine Ultra recommandées - Pour cartouches de 300 UI (3ml)	Humalog, Humalog Mix 25, Humalog Mix 50, Huminsulin Basal, Abasaglar
	 HumaPen Savvio	1 – 60	1	- Disponible en 6 couleurs - Indication de la quantité restante - Remplace le HumaPen Luxura - Chiffres plus gros que ceux du Luxura - Clics mieux audibles - Aiguilles BD MicroFine Plus recommandées - Pour cartouches de 300 UI (3ml)	Humalog, Humalog Mix 25, Humalog Mix 50, Huminsulin Basal, Abasaglar

Stylos pré-remplis ANALOGUES GLP-1		Particularités	
Fabricant	Nom	Substance	Particularités
NOVO NORDISK	 Victoza sol. injectable 6 mg/ml	liraglutide	- Stylo pré-rempli 3 ml (= 18 mg) - Injection s.c une fois par jour, indépendamment des repas - Aiguilles recommandées : NovoFine / NovoTwist
	 Byetta sol. injectable 5 µg / 10 µg	exenatide	- Stylo à 5 µg (= 1,2ml) comprend 60 doses - Stylo à 10 µg (= 2,4ml) comprend 60 doses - Injection s.c 2 fois par jour à n'importe quel moment dans les <b>60 minutes précédant</b> le petit-déjeuner et le dîner (ou précédant deux autres repas de la journée qui doivent être distants d'environ 6 heures ou plus). - Byetta ne doit pas être administré après un repas. - Aiguilles non-fournies. Peut s'utiliser avec les aiguilles Ypsomed et BD
ASTRAZENECA	 Bydureon Pen	exénatide longue durée	- Pen à double compartiment: le stylo prérempli contient 2 mg d'exénatide et le solvant pour préparer une suspension injectable à libération prolongée. - Injection s.c 1 fois par <b>semaine</b> , à n'importe quel moment de la journée, indépendamment des repas.

**PRESENTATION DE LA MAJORITE DES STYLOS A INSULINE PRE-REMPLIS / RECHARGEABLES ET DES ANALOGUES DE GLP-1 (11.2017)**

Stylos pré-remplis ANALOGUES GLP-1		Particularités
Fabricant	Nom	Substance
LILLY	Trulicity 0,75 mg ou 1,5 mg 	Dulaglutide longue durée
	Lyxumia 10 µg et 20 µg 	Lixisenatide
SANOFI-AVENTIS		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stylo pré-rempli avec 14 doses.</li> <li>- Dose initiale: 10 µg, une fois par jour, pendant 14 jours.</li> <li>- Dose d'entretien: 20 µg, une fois par jour, à partir du 15<sup>ème</sup> jour.</li> <li>- Lyxumia est administré une fois par jour, peut-être injecté avant n'importe quel repas mais toujours au même moment chaque jour et de préférence avant le petit-déjeuner.</li> <li>- Chaque stylo doit être activé avant la première injection. Le processus d'activation ne doit pas être répété pendant l'utilisation du stylo.</li> </ul>

**Références** : Informations des divers fabricants : Sanofi-Aventis (06.2017), Lilly, Novo Nordisk, (06.2017), AstraZeneca (06.2017) [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch) 06/17 [www.pharmavisia.net](http://www.pharmavisia.net) 06.2017

Document créé par N. Marcoz (07.2013). Validé par Dre Isabelle Hagon-Traub et Dr François Jomayaz  
 Document révisé par N. Marcoz (11.2017). Validé par Dr Charly Buillard et Dre Isabelle Hagon-Traub.

Date de la prochaine révision : décembre 2018

