

INSTITUT LADY DAVIS DE RECHERCHES MÉDICALES | LADY DAVIS INSTITUTE FOR MEDICAL RESEARCH
PUBLICATION DU MOIS • SEPTEMBRE 2026



Areesha Moiz, MSc

Étudiante en médecine, Faculté de médecine, Université McGill
Assistante de recherche clinique, laboratoire de Mark J. Eisenberg, Centre d'épidémiologie clinique, Institut Lady Davis de recherches médicales



Kristian B. Fillion, PhD

Chercheur principal, Centre d'épidémiologie clinique, Institut Lady Davis de recherches médicales
Professeur agrégé et titulaire de la Chaire William Dawson, départements de médecine et d'épidémiologie, de biostatistique et de santé au travail, Université McGill



Mark J. Eisenberg, MD, MPH

Chercheur chevronné, Centre d'épidémiologie clinique, Institut Lady Davis de recherches médicales
Directeur, Groupe de recherche sur les services de santé cardiovasculaire, Centre hospitalier universitaire général juif
Professeur James McGill de médecine, départements d'épidémiologie et de biostatistique et de médecine, Université McGill

Annals of Internal Medicine®

Effacité et sécurité des agonistes et co-agonistes du récepteur du peptide-1 similaire au glucagon pour la perte de poids chez les adultes non-diabétiques : une revue systématique mise à jour

Areesha Moiz, Kristian B Fillion, Aaron E Samuels, Michael A Tsoukas, Oriana H Y Yu, Tricia M Peters, et Mark J Eisenberg.

Les agonistes du récepteur du peptide-1 similaire au glucagon (AG-GLP-1) sont de plus en plus utilisés pour la gestion du poids.

Nous avons mis à jour notre revue systématique précédente sur la sécurité et l'efficacité des AG-GLP-1 dans la perte de poids chez les adultes souffrant de surpoids ou d'obésité sans diabète, afin de prendre en compte l'arrivée de nouvelles molécules et l'élargissement des données probantes sur ces traitements.

Nous avons analysé les résultats de 38 essais contrôlés randomisés (dont 14 nouvellement identifiés) regroupant 25 816 adultes, et mesuré des critères d'évaluation tels que l'évolution du poids corporel, de l'IMC, du tour de taille et de la pression artérielle. Toutes études confondues, les participants sous AG-GLP-1 ont perdu significativement plus de poids que ceux sous placebo, certains traitements émergents étant associés à une perte de poids supérieure à 20 % du poids corporel. En particulier, parmi les traitements actuellement disponibles, le tirzépate a entraîné la perte de poids la plus importante, tandis que de nouveaux médicaments expérimentaux ont montré des effets encore plus marqués.

Conformément à la revue systématique précédente, les résultats montrent que les AG du GLP-1 entraînent une perte de poids significative chez les adultes non diabétiques et que les effets indésirables gastro-intestinaux restent les plus courants pour tous les traitements. Bien que ces effets aient été fréquemment signalés, les événements indésirables graves et les décès ont été rares, et aucune nouvelle préoccupation en matière de sécurité n'a été identifiée.

En conclusion, les traitements à base de GLP-1 constituent des options efficaces de perte de poids pour les personnes non diabétiques, avec une gamme croissante de traitements injectables et oraux désormais disponibles.