

MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES : SÉDATIFS/HYPNOTIQUES, ANTIDÉPRESSEURS ET ANTIPSYCHOTIQUES

SÉDATIFS/HYPNOTIQUES			ANTIDÉPRESSEURS				ANTIPSYCHOTIQUES		
Lorazépam, oxazépam, temazépam	Alprazolam, bromazépam, buspirone, clonazépam, estazolam, flurazépam, diazépam, nitrazépam, zolpidem, zopiclone	Midazolam, triazolam	La plupart des ATC, duloxétine	Bupropion	Milépertuis	Certains ISRS (citalopram, escitalopram, fluoxétine, sertraline), venlafaxine, desvenlafaxine, trazodone, réboxetine, mirtazapine	Aripiprazole, lurasidone, quétiapine, pimozi- de, palipéridone, rispéridone, ziprasidone	Clozapine, olanzapine	Modafinil

INHIBITEURS DE L'INTÉGRASE

• DOLUTÉGRAVIR (Tivicay, Triumeq)	✓	✓	✓	✓	✓	⚠ Utiliser le dolutégravir à 50 mg, 2 f.p.j.	✓	✓	✓	X Possibilité de ↓ antirétroviral. Éviter l'administration en concomitance.
• ELVITÉGRAVIR / COBICISTAT (Stribild, Genvoya)	✓	⚠ Possibilité de ↑ de benzodiazépines.	X Possibilité de ↑ de benzodiazépines.	✓	✓	X Possibilité de ↓ d'elvitégravir.	⚠ Possibilité de ↑ d'antidépresseurs.	⚠ Possibilité de ↑ d'antipsychotiques. La lurasidone et le pimozi- de sont contre-indiqués.	⚠ Possibilité de ↓ d'antipsychotiques.	X Possibilité de ↓ d'elvitégravir.
• RALTÉGRAVIR (Isentress)	✓	✓	✓	✓	✓	Raltégravir peut être utilisé sans ajustement posologique.	✓	✓	✓	X Raltégravir peut être utilisé sans ajustement posologique.

PSYCHOTROPES

SÉDATIFS/HYPNOTIQUES			ANTIDÉPRESSEURS				ANTIPSYCHOTIQUES		
Lorazépam, oxazépam, temazépam	Alprazolam, bromazépam, buspirone, clonazépam, estazolam, flurazépam, diazépam, nitrazépam, zolpidem, zopiclone	Midazolam, triazolam	La plupart des ATC, duloxétine	Bupropion	Milépertuis	Certains ISRS (citalopram, escitalopram, fluoxétine, sertraline), venlafaxine, desvenlafaxine, trazodone, réboxetine, mirtazapine	Aripiprazole, lurasidone, quétiapine, pimozi, palipéridone, rispéridone, ziprasidone	Clozapine, olanzapine	Modafinil

INHIBITEURS DE LA PROTÉASE

IP potentialisés par le RITONAVIR (Norvir) ou le cobicistat, p. ex. : • ATAZANAVIR (Evotaz, Reyataz) • DARUNAVIR (Prezcobix, Prezista) • LOPINAVIR (Kaletra)	✓	⚠ Possibilité de ↑ de benzodiazépines.	✗ Possibilité de ↑ de benzodiazépines.	✓	IP potentialisés par le cobicistat : peuvent être utilisés sans ajustement posologique.	✗ Possibilité de ↓ d'IP.	⚠ Possibilité de ↑ d'antidépresseurs.	⚠ Possibilité de ↑ d'antipsychotiques.	IP potentialisés par le cobicistat : peuvent être utilisés sans ajustement posologique.	✗ Possibilité de ↓ d'IP.
					IP potentialisés par le ritonavir : possibilité de ↓ de bupropion.					
							La lurasidone et le pimozi sont contre-indiqués.		⚠ IP potentialisés par le ritonavir : possibilité de ↓ d'antipsychotiques.	

INHIBITEURS NON NUCLÉOSIDIQUES DE LA TRANSCRIPTASE INVERSE

• RILPIVIRINE (Complera, Edurant)	✓	✓	✓	✓	✓	✗ Possibilité de ↓ de rilpivirine.	✓	✓	✓	✗ Possibilité de ↓ de rilpivirine.
-----------------------------------	---	---	---	---	---	---------------------------------------	---	---	---	---------------------------------------

MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES : SÉDATIFS/HYPNOTIQUES, ANTIDÉPRESSEURS ET ANTIPSYCHOTIQUES

SÉDATIFS/HYPNOTIQUES			ANTIDÉPRESSEURS				ANTIPSYCHOTIQUES		
Lorazépam, oxazépam, temazépam	Alprazolam, bromazépam, buspirone, clonazépam, estazolam, flurazépam, diazépam, nitrazépam, zolpidem, zopiclone	Midazolam, triazolam	La plupart des ATC, duloxétine	Bupropion	Milépertuis	Certains ISRS (citalopram, escitalopram, fluoxétine, sertraline), venlafaxine, desvenlafaxine, trazodone, réboxetine, mirtazapine	Aripiprazole, lurasidone, quétiapine, pimozi- de, palipéridone, rispéridone, ziprasidone	Clozapine, olanzapine	Modafinil

INHIBITEURS NON NUCLÉOSIDIQUES DE LA TRANSCRIPTASE INVERSE

- ÉFAVIRENZ (Sustiva, Atripla) - ÉTRAVIRINE (Intelence) - NÉVIRAPINE (Viramune)	✓	 Possibilité de ↓ de benzodiazépines.	 Possibilité de ↓ de benzodiazépines.	✓	Étravirine : peut être utilisée sans ajustement posologique.	 Possibilité de ↓ d'INNTI.	 Possibilité de ↓ d'antidépresseurs.	 Possibilité de ↓ d'antipsychotiques.	✓	 Possibilité de ↓ d'INNTI.
					Éfavirenz, névirapine : possibilité de ↓ de bupropion.					

MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES : SÉDATIFS/HYPNOTIQUES, ANTIDÉPRESSEURS ET ANTIPSYCHOTIQUES

Mécanisme, prise en charge et surveillance des interactions médicamenteuses

	BENZODIAZÉPINES			ANTIDÉPRESSEURS				ANTIPSYCHOTIQUES		
MÉCANISME DE L'INTERACTION	Inhibition du CYP3A4 (midazolam, triazolam)	Inhibition de CYP mixtes (alprazolam, bromazépam, buspirone, clonazépam, estazolam, eszopiclone, flurazépam, diazépam, nitrazépam, zolpidem, zopiclone)	Lorazépam, oxazépam, témazépam	Inhibition des diverses voies des CYP (citalopram, escitalopram, fluoxétine, sertraline, desvenlafaxine, venlafaxine, trazodone, réboxétine, mirtazapine)	Induction des diverses voies des CYP (fluoxétine, sertraline, trazodone, réboxétine, mirtazapine)	Induction du CYP2B6 (bupropion)	Induction du CYP3A4 (millepertuis)	Inhibition des diverses voies des CYP (aripiprazole, buspirone, lurasidone, modafinil, quétiapine, pimozone, palipéridone, rispéridone, ziprasidone)	Induction des diverses voies des CYP (aripiprazole, buspirone, lurasidone, modafinil, quétiapine, pimozone, palipéridone, rispéridone, ziprasidone)	Induction du CYP1A2 (clozapine, olanzapine)
PRINCIPAUX ARV IMPLIQUÉS DANS LES INTERACTIONS	Inhibiteurs de la protéase et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat.	Inhibiteurs de la protéase et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat.	Peut être utilisé avec tous les ARV.	Inhibiteurs de la protéase et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat.	La plupart des INNTI.	Inhibiteurs de la protéase, éfavirenz et névirapine potentialisés par le ritonavir	Dolutégravir, elvitégravir/cobicistat, tous les IP et les INNTI.	Inhibiteurs de la protéase et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat.	La plupart des INNTI.	Inhibiteurs de la protéase potentialisés par le ritonavir.

PSYCHOTROPES : SÉDATIFS/HYPNOTIQUES, ANTIDÉPRESSEURS ET ANTIPSYCHOTIQUES

Mécanisme, prise en charge et surveillance des interactions médicamenteuses

	BENZODIAZÉPINES			ANTIDÉPRESSEURS				ANTIPSYCHOTIQUES		
PRISE EN CHARGE	Contre-indiqué. Utiliser une benzodiazépine différente.	Ajuster la dose de la benzodiazépine selon la réponse/toxicité. D'autres benzodiazépines peuvent être utilisées sans ajustement posologique.	Peut être utilisée sans ajustement posologique.	Ajuster la dose de l'antidépresseur selon la réponse/toxicité. D'autres antidépresseurs peuvent être utilisés sans ajustement posologique.	Ajuster la dose de l'antidépresseur selon la réponse. D'autres antidépresseurs peuvent être utilisés sans ajustement posologique.	Ajuster la dose de l'antidépresseur selon la réponse (maximum de 300 mg par jour).	Contre-indiqués avec la plupart des antirétroviraux.	Ajuster la dose de l'antipsychotique selon la réponse/toxicité.	Ajuster la dose de l'antipsychotique selon la réponse.	Ajuster la dose de l'antipsychotique selon la réponse.
SURVEILLANCE		Toxicité des benzodiazépines : ataxie, étourdissements, somnolence, fatigue, faiblesse musculaire, ralentissement des réactions.		Toxicité de l'antidépresseur : effets anticholinergiques, hypotension orthostatique, tachycardie, agitation, maux de tête, somnolence, étourdissements, diarrhée, sudation excessive, gain pondéral.	Efficacité de l'antidépresseur.	Efficacité de l'antidépresseur.		Toxicité de l'antipsychotique : somnolence, sudation, douleur thoracique, tachycardie, étourdissements, insomnie, maux de tête, nausées, diarrhée, sécheresse de la bouche, engourdissement, gain pondéral.	Efficacité de l'antipsychotique.	Efficacité de l'antipsychotique.



Aucun ajustement posologique nécessaire.



Utiliser l'association avec prudence. Un ajustement de la posologie ou de la fréquence d'administration, ou une surveillance supplémentaire ou plus fréquente, pourraient être nécessaires. Il peut être souhaitable de consulter un pharmacien qui s'y connaît en matière d'interactions entre les médicaments contre le VIH.



Contre-indiqué/éviter l'association.

OUTIL DE PRISE EN CHARGE DES INTERACTIONS MÉDICAMENT-MÉDICAMENT CONTRE LE



Imprimé grâce à une subvention sans restrictions
destinée à la formation versée par :



©2016 L'Association canadienne des pharmaciens en VIH/SIDA (ACPV)
Tous droits réservés. Toutes les marques mentionnées sont des marques
de commerce ou des marques déposées de leurs propriétaires respectifs.

