

MÉDICAMENTS CARDIOVASCULAIRES :  
ANTIPLAQUETTAIRES ET ANTICOAGULANTS

	ITBI		INNTI		IP	ITR	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BICTÉGRAVIR (<i>Biktarvy</i>)</li> <li>• DOLUTÉGRAVIR (<i>Tivicay, Triumeq, Juluca, Dovato</i>)</li> <li>• RALTÉGRAVIR (<i>Isentress</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELVITÉGRAVIR/COBICISTAT (<i>Stribild, Genvoya</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DORAVIRINE (<i>Pifeltro, Delstrigo</i>)</li> <li>• RILPIVIRINE (<i>Edurant, Complera, Odefsey, Juluca</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ÉFAVIRENZ (<i>Sustiva, Atripla</i>)</li> <li>• ÉTRAVIRINE (<i>Intelence</i>)</li> <li>• NÉVIRAPINE (<i>Viramune</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATAZANAVIR (<i>Reyataz/Norvir</i>)</li> <li>• DARUNAVIR (<i>Prezista/Norvir, Prezcofix, Symtuza</i>)</li> <li>• LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>)</li> <li>• ABACAVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)</li> </ul>

ANTICOAGULANTS

• APIXABAN ( <i>Eliquis</i> )		Possibilité de ↑ de l'apixaban et de toxicité		Possibilité de ↓ de l'apixaban	Possibilité de ↑ de l'apixaban et de toxicité		
• DABIGATRAN ( <i>Pradaxa</i> )		Possibilité de ↑ du dabigatran et de toxicité			<p>IP/ritonavir : possibilité de ↑ du dabigatran</p> <p>IP/cobicistat : possibilité de ↑ du dabigatran et de toxicité</p>		
• Edoxaban ( <i>Lixiana</i> )		Possibilité de ↑ de l'edoxaban et de toxicité			Possibilité de ↑ de l'edoxaban et de toxicité		
• Rivaroxaban ( <i>Xarelto</i> )		Possibilité de ↑ du rivaroxaban et de toxicité		Possibilité de ↓ du rivaroxaban	Possibilité de ↑ du rivaroxaban et de toxicité		

	ITBI		INNTI		IP	ITR	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BICTÉGRAVIR (<i>Biktarvy</i>)</li> <li>• DOLUTÉGRAVIR (<i>Tivicay, Triumeq, Juluca, Dovato</i>)</li> <li>• RALTÉGRAVIR (<i>Isentress</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELVITÉGRAVIR/COBICISTAT (<i>Stribild, Genvoya</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DORAVIRINE (<i>Pifeltro, Delstrigo</i>)</li> <li>• RILPIVIRINE (<i>Edurant, Complera, Odefsey, Juluca</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ÉFAVIRENZ (<i>Sustiva, Atripla</i>)</li> <li>• ÉTRAVIRINE (<i>Intelence</i>)</li> <li>• NÉVIRAPINE (<i>Viramune</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATAZANAVIR (<i>Reyataz/Norvir</i>)</li> <li>• DARUNAVIR (<i>Prezista/Norvir, Prezcobix, Symtuza</i>)</li> <li>• LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>)</li> <li>• ABACAVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Warfarine (<i>Coumadin</i>)</li> </ul>		Possibilité de ↓ de la warfarine		Possibilité de ↓ de la warfarine (névirapine) ou ↑ de la warfarine (éfavirenz, étravirine)	Possibilité de ↓ de la warfarine (ritonavir) ou ↑ de la warfarine (cobicistat)		

#### ANTIAGRÉGANTS

<ul style="list-style-type: none"> <li>• AAS</li> </ul>						toxicité rénale associée aux doses fortes ou à l'utilisation prolongée d'AAS.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CLOPIDOGREL (<i>Plavix</i>)</li> </ul>		possibilité de ↓ du métabolite actif du clopidogrel		possibilité de ↓ du métabolite actif du clopidogrel (éfavirenz, étravirine)	possibilité de ↓ du métabolite actif du clopidogrel		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prasugrel (<i>Effient</i>)</li> </ul>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ticagrélor (<i>Brilinta</i>)</li> </ul>		Possibilité de ↑ du ticagrélor et de toxicité		Possibilité de ↓ du ticagrélor et de toxicité	Possibilité de ↑ du ticagrélor et de toxicité		

**Mécanisme des interactions médicamenteuses, prise en charge et surveillance**

Classe	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
<b>Antiagrégants</b>	Inhibition du CYP3A4 et de la P-gp (ticagrélor)	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	Contre-indiqué. Le prasugrel peut être utilisé.	Toxicité du ticagrélor : dyspnée, maux de tête, épistaxis, douleur thoracique, saignements
	Induction du CYP3A4 et de la P-gp (ticagrélor)	Éfavirenz, étravirine, névirapine	Éviter l'administration concomitante. Le prasugrel peut être utilisé.	Efficacité du ticagrélor
	Inhibition du 2C19 (clopidogrel)  Association d'agents néphrotoxiques (AAS)	Étravirine  Schémas à base de TDF	Utiliser avec prudence. Il peut être souhaitable d'envisager un remplacement du clopidogrel, par exemple par du prasugrel. Éviter, si possible, les doses fortes ou l'utilisation prolongée de l'AAS. Envisager un autre agent contre le VIH, comme l'abacavir ou le TAF	Activité antiplaquettaire  Surveiller la fonction rénale. Évaluer l'utilisation d'AINS en vente libre.
<b>Anticoagulants oraux à action directe (AOD)</b>	Inhibition du CYP3A4 et de la P-gp (rivaroxaban, apixaban)	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat.	L'apixaban et le rivaroxaban sont contre-indiqués.	Toxicité de l'anticoagulant.
	Induction du CYP3A4 et de la P-gp (rivaroxaban, apixaban)	INNTI inducteurs du CYP3A4 (éfavirenz, étravirine, névirapine)	Éviter l'utilisation. Envisager une solution de rechange, comme la warfarine.	Efficacité de l'anticoagulant.
	Inhibition de la P-gp (dabigatran, edoxaban)	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	La monographie du dabigatran conseille la prudence avec les inhibiteurs de la P-gp. Les données pharmacocinétiques préliminaires suggèrent qu'une interaction significative du point de vue clinique pourrait ne se produire davantage avec le cobicistat à cause de l'inhibition de la P-gp intestinale.	Toxicité de l'anticoagulant.
<b>Warfarine</b>	Induction du CYP2C9	Traitements potentialisés par le ritonavir, névirapine (induction du CYP3A4), elvitégravir/cobicistat	Augmenter au besoin la dose de warfarine pour maintenir un RIN thérapeutique.	Efficacité de l'anticoagulant
	Inhibition du CYP2C9	Éfavirenz, étravirine	Réduire au besoin la dose de warfarine pour maintenir un RIN thérapeutique.	Toxicité de la warfarine : saignements, étourdissements, maux de tête, essoufflements, hypotension.

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

**VIH**

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



abbvie



GILEAD



MERCK



©2019 Réseau canadien des pharmaciens en VIH et hépatites virales (CHAP)  
Tous droits réservés. Toutes les marques mentionnées sont des marques de  
commerce ou des marques déposées de leurs propriétaires respectifs.

