

MÉDICAMENTS CONTRE LES AFFECTIONS GÉNITO-URINAIRES :
INHIBITEURS DE LA PDE5 DANS LE TRAITEMENT DE LA DYSFONCTION ÉRECTILE (DE) OU DE L'HYPERTENSION PULMONAIRE
ARTÉRIELLE (HPA)

	ITBI		INNTI		IP
	<ul style="list-style-type: none"> • BICTÉGRAVIR (<i>Biktarvy</i>) • DOLUTÉGRAVIR (<i>Tivicay, Trumeq, Juluca, Dovato</i>) • RALTÉGRAVIR (<i>Isentress</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • ELVITÉGRAVIR/ COBICISTAT (<i>Stribild, Genvoya</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • DORAVIRINE (<i>Pifeltro, Delstrigo</i>) • RILPIVIRINE (<i>Edurant, Complera, Odefsey, Juluca</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • ÉFAVIRENZ (<i>Sustiva, Atripla</i>) • ÉTRAVIRINE (<i>Intelece</i>) • NÉVIRAPINE (<i>Viramune</i>) 	Potentialisés par le ritonavir (<i>Norvir</i>) ou le cobicistat <ul style="list-style-type: none"> • ATAZANAVIR (<i>Reyataz</i>) • DARUNAVIR (<i>Prezista, Prezcobix, Symtuza</i>) • LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>)

TRAITEMENT DE LA DE

• Sildénafil (<i>Viagra</i>)		Possibilité de ↑ du sildénafil. Réduire la dose de sildénafil à 25 mg toutes les 48 h.		Possibilité de ↓ du sildénafil	Possibilité de ↑ du sildénafil. Réduire la dose de sildénafil à 25 mg toutes les 48 h.
• Tadalafil (<i>Cialis</i>)		Possibilité de ↑ du tadalafil. Réduire la dose de tadalafil à 10 mg toutes les 72 h, maximum de 3 fois par semaine.		Possibilité de ↓ du tadalafil	Possibilité de ↑ du tadalafil. Réduire la dose de tadalafil à 10 mg toutes les 72 h, maximum de 3 fois par semaine.
• Vardénafil (<i>Levitra</i>)		Possibilité de ↑ du vardénafil et de toxicité		Possibilité de ↓ du vardénafil	Possibilité de ↑ du vardénafil et de toxicité

TRAITEMENT DE L'HPA

• Sildénafil (<i>Revatio</i>)		Possibilité de ↑ du sildénafil et de toxicité		Possibilité de ↓ du sildénafil	Possibilité de ↑ du sildénafil et de toxicité
• Tadalafil (<i>Adcirca</i>)		Possibilité de ↑ du tadalafil. Commencer à 20 mg par jour et ajuster la dose à 40 mg par jour, selon la tolérabilité.		Possibilité de ↓ du tadalafil	Possibilité de ↑ du tadalafil. Commencer à 20 mg par jour et ajuster la dose à 40 mg par jour, selon la tolérabilité.

Mécanisme des interactions médicamenteuses, prise en charge et surveillance

Classe	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
Inhibiteurs de la PDE5 (sildénafil, tadalafil, vardénafil)	Inhibition du CYP3A4	IP potentialisés par le ritonavir et le cobicistat et elvitégravir	<p><u>HPA :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Le sildénafil est contre-indiqué Tadalafil : commencer à 20 mg par jour et ajuster la dose à 40 mg par jour, selon la tolérabilité <p><u>DE :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Le vardénafil est contre-indiqué Sildénafil : 25 mg toutes les 48 h Tadalafil : 10 mg toutes les 72 h, maximum de 3 fois par semaine 	Toxicité de la PDE5 : maux de tête, dyspepsie, congestion nasale, bouffées vasomotrices, diarrhée, étourdissements
	Induction du CYP3A4	Éfavirenz, étravirine, névirapine	Ajuster la dose selon l'efficacité et la toxicité	Efficacité des inhibiteurs de la PDE5

Légende :



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 ou éviter l'association.

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.

