

## AGENTS HORMONAUX :

### TRAITEMENTS D’AFFIRMATION DE GENRE

	ITBI		INNTI		IP
	<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>	Potentialisés par le ritonavir ( <i>Norvir</i> ) ou le cobicistat <ul style="list-style-type: none"> <li>• ATAZANAVIR (<i>Reyataz</i>)</li> <li>• DARUNAVIR (<i>Prezista, Prezcobix, Symtuza</i>)</li> <li>• LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>)</li> </ul>




### TRAITEMENTS FÉMINISANTS

Estrogènes <ul style="list-style-type: none"> <li>• 17-bêta-estradiol (oral, <i>Estrace</i>)</li> <li>• Estradiol par voie transdermique (<i>Estraderm, Estradot</i>)</li> </ul>		Possibilité de ↑ de l’estradiol		Possibilité de ↓ de l’estradiol	IP potentialisés par le cobicistat : Possibilité de ↑ de l’estradiol IP potentialisés par le ritonavir : Possibilité de ↑ ou de ↓ de l’estradiol
Antiandrogènes <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spironolactone, finastéride</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cyprotérone</li> </ul>		Possibilité de ↑ de la cyprotérone		Possibilité de ↓ de la cyprotérone	Possibilité de ↑ de la cyprotérone
Progestines <ul style="list-style-type: none"> <li>• Progestérone micronisée (<i>Prometrium</i>)</li> <li>• Médroxyprogestérone (<i>Provera</i>)</li> </ul>		Possibilité de ↑ de la progestine		Possibilité de ↓ de la progestine	Possibilité de ↑ de la progestine

	ITBI		INNTI		IP
	<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>Intelece</i>)</li> <li>• NÉVIRAPINE (<i>Viramune</i>)</li> </ul>	Potentialisés par le ritonavir ( <i>Norvir</i> ) ou le cobicistat <ul style="list-style-type: none"> <li>• ATAZANAVIR (<i>Reyataz</i>)</li> <li>• DARUNAVIR (<i>Prezista, Prezcofix, Symtuza</i>)</li> <li>• LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>)</li> </ul>

### TRAITEMENTS MASCULINISANTS

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cypionate de testostérone, enanthate de testostérone (intra-musculaire)</li> <li>• Testostérone en timbres ou en gel</li> </ul>		Possibilité de ↑ de la testostérone		Possibilité de ↓ de la testostérone	Possibilité de ↑ de la testostérone
--	--	-------------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------

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.

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

Classe	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
Estradiol	Substrat des cytochromes CYP3A4 et 1A2, de l'UGT et de l'OAPT1B1	<p>Les traitements potentialisés par le cobicistat peuvent augmenter la concentration d'estradiol</p> <p>Les IP potentialisés par le ritonavir peuvent augmenter ou réduire la concentration d'estradiol</p> <p>Les INNTI éfavirenz, étravirine et névirapine peuvent réduire la concentration d'estradiol</p>	<p>Si possible, envisager la substitution par un ARV qui n'interagit pas comme la doravirine, la rilpivirine ou un ITBI non potentialisé</p> <p>Sinon, surveiller l'efficacité et la toxicité de l'estradiol et ajuster la dose d'estradiol au besoin</p>	<p>Surveiller les concentrations d'estradiol et les signes d'excès d'estrogènes</p> <p>Surveiller les concentrations d'estradiol et les signes de carence</p>
Cyprotérone Progestines Testostérone	Substrats du CYP3A4	<p>Les traitements potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat peuvent augmenter les taux d'hormone</p> <p>Les INNTI éfavirenz, étravirine et névirapine peuvent réduire les taux d'hormone</p>	<p>Si possible, envisager la substitution par un ARV qui n'interagit pas comme la doravirine, la rilpivirine ou un ITBI non potentialisé</p> <p>Sinon, surveiller l'efficacité et la toxicité de l'hormone et ajuster la dose au besoin</p>	<p>Surveiller les signes et symptômes d'excès d'hormone</p> <p>Surveiller les signes et symptômes de carence hormonale</p>

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



ViiV  
Healthcare

©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.

