

AUTRES MÉDICAMENTS :
COLCHICINE ET ALCALOÏDES DE L'ERGOT

	ITBI		INNTI		IP
	<ul style="list-style-type: none"> • BICTÉGRAVIR (<i>Biktarvy</i>) • DOLUTÉGRAVIR (<i>Tivicay, Triumeq, 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>Intelence</i>) • NÉVIRAPINE (<i>Viramune</i>) 	Potentialisés avec 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>)

COLCHICINE

<ul style="list-style-type: none"> • Colchicine (<i>divers médicaments génériques</i>) 		Possibilité de ↑ de la colchicine		Possibilité de ↓ de la colchicine	Possibilité de ↑ de la colchicine
		L'association est contre-indiquée dans les cas d'insuffisance rénale ou hépatique		L'association est contre-indiquée dans les cas d'insuffisance rénale ou hépatique	

ALCALOÏDES DE L'ERGOT

<ul style="list-style-type: none"> • Dihydroergotamine (DHE), ergonovine, ergotamine, méthylergonovine (<i>Cafergot, Migranal. D.H.E. 45, Ergotrate, Methergine, Migergot, Ergomar</i>) 		Possibilité de ↑ de l'ergot		Possibilité de ↓ de l'ergot	Possibilité de ↑ de l'ergot
--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

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

	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
Colchicine	Inhibition de la P-gp et du CYP3A4	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	<p>Ajuster la dose de colchicine et surveiller les signes de toxicité.</p> <p><u>Pour le traitement des crises de goutte</u> : utiliser une dose de colchicine à 0,6 mg, suivie de 0,3 mg 1 h plus tard. Ne pas répéter la dose pendant au moins 3 jours.</p> <p><u>Pour la prophylaxie des crises de goutte</u> : utiliser 0,3 mg de colchicine 1 f.p.j. ou tous les 2 jours.</p> <p><u>Pour le traitement de la fièvre méditerranéenne familiale</u> : ne pas dépasser 0,6 mg de colchicine 1 f.p.j. ou 0,3 mg 2 f.p.j.</p> <p>L'association est contre-indiquée chez les patients atteints d'insuffisance rénale ou hépatique. Un cas potentiellement fatal de toxicité de la colchicine a été signalé dans de telles situations.</p>	<p>Toxicité de la colchicine : diarrhée, crampes, nausées, douleur abdominale, vomissements, leucocytose périphérique.</p> <p>Les complications menaçant le pronostic vital en cas de surdose sont les suivantes : défaillance polyviscérale, dépression respiratoire et collapsus cardiovasculaire</p>
	Induction de la P-gp et du CYP3A4	INNTI éfavirenz, étravirine et névirapine	<p>Envisager la substitution par un INNTI non inducteur, comme la doravirine ou la rilpivirine, si possible.</p> <p>Ne pas dépasser la dose maximale de colchicine recommandée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crises de goutte : 1,8 mg sur une période de 1 h • Fièvre méditerranéenne familiale : 2,4 mg quotidiennement 	Efficacité et toxicité de la colchicine
Alcaloïdes de l'ergot	Inhibition du CYP3A4	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	L'administration en concomitance est contre-indiquée	Toxicité de l'ergot : vasoconstriction artérielle, ischémie vasculaire périphérique, gangrène
	Induction du CYP3A4	INNTI, éfavirenz, étravirine et névirapine	<p>Envisager la substitution par un INNTI non inducteur, comme la doravirine ou la rilpivirine, si possible.</p> <p>Ne pas dépasser la dose maximale d'ergot alcaloïde recommandée</p>	Efficacité et toxicité de l'ergot

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.

