

**MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES :**  
**SÉDATIFS/HYPNOTIQUES, ANTIDÉPRESSEURS ET ANTIPSYCHOTIQUES**

	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 ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>)</li> <li>• ABACAVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)</li> </ul>

**SÉDATIFS/HYPNOTIQUES**

• Lorazépam, oxazépam, témazépam							
• Alprazolam, bromazépam, buspirone, clonazépam, estazolam, flurazépam, diazépam, nitrazépam, zolpidem, zopiclone		Possibilité ↑ de la benzodiazépine		Possibilité ↓ de la benzodiazépine	Possibilité ↑ de la benzodiazépine		
• Midazolam, triazolam		Possibilité ↑ de la benzodiazépine		Possibilité ↓ de la benzodiazépine	Possibilité ↑ de la benzodiazépine		

	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>Intence</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 ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>)</li> <li>• ABACAIVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)</li> </ul>

### ANTIDÉPRESSEURS

• La plupart des antidépresseurs tricycliques, duloxétine							
• Bupropion				<p>L'étravirine peut être utilisée sans ajustement posologique</p> <p>Possibilité de ↓ du bupropion (éfavirenz, névirapine)</p>	<p>IP potentialisés par le cobicistat : peuvent être utilisés sans ajustement posologique</p> <p>IP potentialisés par le ritonavir : possibilité de ↓ du bupropion</p>		
• Millepertuis	<p>Raltégravir</p> <p>↑ la dose de dolutégravir à 50 mg 2 f.p.j.</p> <p>Bictégravir</p>	Possibilité de ↓ de l'élvitégravir et du TAF	Possibilité de ↓ des taux d'INNTI *Y compris Juluca	Possibilité de ↓ des taux d'INNTI	Possibilité de ↓ des taux d'IP	Possibilité de ↓ du TAF	

	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 ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>)</li> <li>• ABACAIVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certains ISRS (citalopram, escitalopram, fluoxétine, sertraline), venlafaxine, desvenlafaxine, trazodone, réboxétine, mirtazapine</li> </ul>		Possibilité de ↑ de l'antidépresseur		Possibilité de ↓ de l'antidépresseur	Possibilité de ↑ de l'antidépresseur		

## ANTIPSYCHOTIQUES

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aripiprazole, lurasidone, modafinil, quétiapine, pimozide, palipéridone, rispéridone, ziprasidone</li> </ul>		Possibilité de ↑ de l'antipsychotique La lurasidone et le pimozide sont contre-indiqués		Possibilité de ↓ de l'antipsychotique	Possibilité de ↑ de l'antipsychotique La lurasidone et le pimozide sont contre-indiqués		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clozapine, olanzapine</li> </ul>		Possibilité de ↑ de l'antipsychotique		Possibilité de ↓ de l'antipsychotique	IP potentialisés par le cobicistat:		

	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 ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>)</li> <li>• ABACAVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)</li> </ul>
					possibilité de ↑ de l'antipsychotique IP potentialisés par le ritonavir : possibilité de ↓ de l'olanzapine and ↑/↓ de la clozapine		
• Modafinil	Dolutégravir, raltégravir Possibilité de ↓ du bictégravir	Possibilité de ↓ de l'elvitégravir	Possibilité de ↓ de l'INNTI	Possibilité de ↓ de l'INNTI	Possibilité de ↓ de l'IP	Possibilité de ↓ du TAF	

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
<b>Benzodiazépines</b>	Inhibition du CYP3A4 (midazolam, triazolam)	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	Contre-indiqué. Utiliser une benzodiazépine différente.	
	Inhibition de CYP mixtes (alprazolam, bromazépam, buspirone, clonazépam, estazolam, eszopiclone, flurazépam, diazépam, nitrazépam, zolpidem, zopiclone)	Inhibiteurs de la protéase et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	Ajuster la dose de la benzodiazépine selon la réponse ou la toxicité. D'autres benzodiazépines peuvent être utilisées sans ajustement posologique.	Toxicité des benzodiazépines : ataxie, étourdissements, somnolence, fatigue, faiblesse musculaire, ralentissement des réactions.
	Lorazépam, oxazépam, témazépam	Peut être utilisé avec tous les ARV	Peut être utilisée sans ajustement posologique	
<b>Antidépresseurs</b>	Inhibition des diverses voies des CYP (citalopram, escitalopram, fluoxétine, sertraline, venlafaxine, desvenlafaxine, trazodone, mirtazapine)	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	Ajuster la dose de l'antidépresseur selon la réponse ou la toxicité. D'autres antidépresseurs peuvent être utilisés sans ajustement posologique.	Toxicité de l'antidépresseur : effets anticholinergiques, hypotension orthostatique, tachycardie, agitation, maux de tête, somnolence, étourdissements, diarrhée, sudation excessive, gain pondéral.
	Induction des diverses voies des CYP (fluoxétine, sertraline, trazodone, réboxétine, mirtazapine)	Éfavirenz, étravirine, névirapine	Ajuster la dose de l'antidépresseur selon la réponse ou la toxicité. D'autres antidépresseurs peuvent être utilisés sans ajustement posologique.	Efficacité de l'antidépresseur
	Induction du CYP2B6 (bupropion)	IP, éfavirenz et névirapine potentialisés par le ritonavir	Ajuster la dose de l'antidépresseur selon la réponse (maximum de 300 mg par jour).	Efficacité de l'antidépresseur
	Induction du CYP3A4 (millepertuis)	Dolutégravir, bictégravir, elvitégravir/cobicistat, tous les IP et INNTI et TAF	Contre-indiqués avec la plupart des ARV	

Classe	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
<b>Antipsychotiques</b>	Inhibition des diverses voies des CYP (aripiprazole, buspirone, lurasidone, modafinil, quétiapine, pimozide, palipéridone, rispéridone, ziprasidone)	IP et elvitégravir potentialisés par le ritonavir ou le cobicistat	Ajuster la dose de l'antipsychotique selon la réponse ou la toxicité.	Toxicité de l'antipsychotique : somnolence, sudation, douleur thoracique, tachycardie, étourdissements, insomnie, maux de tête, nausées, diarrhée, sécheresse de la bouche, engourdissement, gain pondéral.
	Induction des diverses voies des CYP (aripiprazole, buspirone, lurasidone, modafinil, quétiapine, pimozide, palipéridone, rispéridone, ziprasidone)	Éfavirenz, étravirine, névirapine	Ajuster la dose de l'antipsychotique selon la réponse.	Efficacité de l'antipsychotique.
	Induction du CYP1A2 (clozapine, olanzapine)	IP potentialisés par le ritonavir	Ajuster la dose de l'antipsychotique selon la réponse.	Efficacité de l'antipsychotique
<b>Modafinil</b>	Induction du CYP3A4	La plupart des ARV sauf le dolutégravir, le raltégravir, le TDF et l'abacavir.	Envisager un traitement antirétroviral qui n'interagit pas, si possible.	Efficacité antirétrovirale

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.

