

MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE, COMPLÉMENTAIRES OU SUBSTITUTIFS

VITAMINES ET MINÉRAUX, PRODUITS À BASE DE PLANTES, SUPPLÉMENTS AMÉLIORANT L'APPARENCE ET LA PERFORMANCE

	ITBI		INNTI		IP	ITR	
	<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>Intelligence</i>) • NÉVIRAPINE (<i>Viramune</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • ATAZANAVIR (<i>Reyataz/Norvir</i>) • DARUNAVIR (<i>Prezista/Norvir, Prezcofix, Symtuza</i>) • LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>) • ABACAVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)

VITAMINES ET MINÉRAUX

• Vitamine D				Possibilité de ↓ de la vitamine D			
• Cations, comme le calcium, le magnésium, le fer, l'aluminium et le zinc, y compris les suppléments et les multivitamines à forte dose de calcium ou de fer	↓ de l'ITBI	Possibilité de ↓ de l'ITBI					
	Comprimés de raltégravir HD à 600 mg						
	Raltégravir à 400 mg peut-être pris avec le calcium						

PRODUITS À BASE DE PLANTES ET SUPPLÉMENTS

• Échinacée	Possibilité de ↓ du bictégravir		Possibilité de ↓ de l'INNTI				
	Dolutégravir, raltégravir						

	ITBI		INNTI		IP	ITR	
	<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>) 	<ul style="list-style-type: none"> • ATAZANAVIR (<i>Reyataz/Norvir</i>) • DARUNAVIR (<i>Prezista/Norvir, Prezcobix, Symtuza</i>) • LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>) • ABACAIVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)
• Ail	Possibilité de ↓ de l'ITBI	Possibilité de ↓ de l'ITBI	Possibilité de ↓ de l'INNTI	Possibilité de ↓ de l'INNTI	Possibilité de ↓ de l'IP	Possibilité de ↓ du TAF	
• Ginkgo biloba	Possibilité de ↓ du bictégravir		Possibilité de ↓ de l'INNTI	Possibilité de ↓ de l'INNTI	Pas d'interactions avec les IP potentialisés		
	Dolutégravir, raltégravir						
• Jus de pamplemousse			Possibilité de ↑ de la rilpivirine				
• Chardon-Marie							
• Palmier nain							

SUPLÉMENTS AMÉLIORANT L'APPARENCE ET LA PERFORMANCE




• Créatine	↑ additionnelle possible de la créatine sérique (Scr) sans effet sur la fonction rénale	↑ additionnelle possible de la Scr sans effet sur la fonction rénale	Rilpivirine : ↑ additionnelle possible de la Scr sans effet sur la fonction rénale		↑ additionnelle possible de la Scr sans effet sur la fonction rénale		TDF : Possibilité de néphrotoxicité additionnelle (rare)
• Testostérone (orale, topique, intramusculaire)		Possibilité de ↑ de la testostérone		Possibilité de ↓ de la testostérone	Possibilité de ↑ de la testostérone		

	ITBI		INNTI		IP	ITR	
	<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>) 	<ul style="list-style-type: none"> • ATAZANAVIR (<i>Reyataz/Norvir</i>) • DARUNAVIR (<i>Prezista/Norvir, Prezcofix, Symtuza</i>) • LOPINAVIR (<i>Kaletra</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE (TAF; <i>Descovy, Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Symtuza</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • TÉNOFOVIR DISOPROXIL (TDF; <i>Viread, Truvada, Atripla, Complera, Delstrigo, Stribild</i>) • ABACAVIR (<i>Kivexa, Ziagen, Triumeq</i>)
Stéroïdes anabolisants <ul style="list-style-type: none"> • Oraux: stanozolol, oxandrolone • IM : nandrolone 							
Modulateurs sélectifs des récepteurs aux androgènes (SARM) <ul style="list-style-type: none"> • Andarine, ostarine 							
Modulateurs sélectifs des récepteurs aux estrogènes (SERM) <ul style="list-style-type: none"> • Clomiphène, tamoxifène 	Possibilité que le tamoxifène ↓ le bictégravir	Possibilité de ↑ du tamoxifène, voire ↓ de l'élvitégravir Clomiphène : pas d'interaction anticipée	Possibilité de ↓ de l'INNTI Clomiphène : pas d'interaction anticipée	Possibilité de ↓ du tamoxifène, voire de l'↓INNTI Clomiphène : pas d'interaction anticipée	Possibilité de ↑ du tamoxifène, voire ↓ de l'IP Clomiphène : pas d'interaction anticipée		
Inhibiteurs de l'aromatase <ul style="list-style-type: none"> • Létrozole, anastrozole 		Possibilité de ↑ de l'inhibiteur de l'aromatase		Possibilité de ↓ de l'inhibiteur de l'aromatase	IP/cobicistat : Possibilité de ↑ de l'inhibiteur de l'aromatase IP/ritonavir : Possibilité de ↑/↓ de l'inhibiteur de l'aromatase		

Mécanisme des interactions médicamenteuses, prise en charge et surveillance

Classe	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
Produits contenant des cations, y compris les suppléments et les multivitamines	<p>Chélation et absorption réduite</p> <p>De nombreuses multivitamines, contiennent suffisamment de cations pour chélater les inhibiteurs de l'intégrase et limiter leur absorption. Cela entraîne une réduction des taux d'inhibiteurs de l'intégrase, voire une perte de la suppression virale.</p>	Tous les ITBI	<p>Les recommandations de prise en charge varient en fonction de l'ITBI :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bictégravir : Administrer le bictégravir et les cations polyvalents avec de la nourriture (simultanément) ou avec 2 h d'écart. • Dolutégravir : Administrer le dolutégravir et les cations polyvalents avec de la nourriture (simultanément) ou prendre le dolutégravir 2 h avant ou 6 h après ces cations. • Élvitégravir/c : Décaler l'administration d'au moins 2 h à partir de la prise de suppléments minéraux. • Raltégravir : SEULE LA DOSE DE 400 MG 2 FOIS PAR JOUR peut être utilisée avec le carbonate de calcium; l'utilisation avec d'autres cations polyvalents n'est pas recommandée. Ne pas utiliser les comprimés HD à 600 mg HD avec un quelconque cation polyvalent. 	Dans tous les cas, surveiller le maintien de la suppression virale.
Échinacée	Peut induire le CYP3A4 (légèrement)	Bictégravir, doravirine, rilpivirine	Possibilité de réduction des concentration d'ARV; signification sur le plan clinique peu claire.	Efficacité antirétrovirale.

Classe	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
Ail	Peut induire le CYP3A4 et la P-gp	Tous les ARV	Éviter l'ingestion de grandes quantités d'ail (frais, cuit ou sous forme de suppléments)	Efficacité antirétrovirale.
Gingko Biloba	Le gingko peut induire le CYP3A4	bictégravir, atazanavir non potentialisé, INNTI	Ne pas utiliser d'atazanavir non potentialisé avec le gingko. Envisager d'utiliser l'élvitégravir/cobicistat, le dolutégravir ou le raltégravir à la place du bictégravir. Éviter le gingko avec les INNTI; les remplacer par un ITBI potentialisé, un ITBI métabolisé par l'UGT ou un IP potentialisé.	Efficacité antirétrovirale.
Jus de pamplemousse	Peut inhiber le CYP3A4 et la P-gp	Rilpivirine	Signification clinique peu claire; utiliser avec prudence si le patient prend aussi des médicaments qui inhibent le CYP3A4 ou ont un effet prolongateur de l'intervalle QT.	
Créatine	La créatine est métabolisée en créatinine et on peut observer un taux de Scr plus élevé sans que la fonction rénale soit nécessairement altérée. Potentiel d'une effet additif en association avec les ARV qui inhibent la sécrétion tubulaire de créatinine.	Cobicistat, ritonavir, dolutégravir, bictégravir, rilpivirine	L'augmentation de la Scr secondaire à l'inhibition des transporteurs tubulaires rénaux survient généralement peu après le début de l'administration de ces ARV et demeure stable par la suite. L'utilisation de suppléments de créatine peut renforcer cet effet. Si d'autres augmentations significatives de la Scr sont observées quand le patient est stabilisé sous ARV, explorer les causes de néphrotoxicité potentielle.	Surveiller la fonction rénale.

Classe	Mécanisme de l'interaction	Principaux ARV impliqués dans les interactions	Prise en charge	Surveillance
	Risque additionnel potentiel de toxicité rénale.	TDF	Des cas d'insuffisance rénale succédant à la prise de créatinine ont été signalés.	Surveiller la fonction rénale.
Inhibiteurs de l'aromatase (anastrozole, létrozole)	Anastrozole : substrat du CYP3A4 et de l'UGT Létrozole : Substrat des CYP3A4 et 2A6	IP, élvitégravir/cobicistat (inhibition du CYP3A4, le ritonavir peut induire l'UGT), INNTI (induction du CYP3A4)	Possibilité de hausse ou de baisse des concentrations d'inhibiteurs de l'aromatase.	Surveiller l'efficacité et la toxicité des inhibiteurs de l'aromatase.
SERM	Clomiphène : Aucun effet sur le métabolisme ou les transporteurs. Tamoxifène : Substrat et inducteur du CYP3A4 Possibilité de hausse du tamoxifène avec un traitement potentialisé ou de baisse avec un INNTI inducteur d'enzyme. Possibilité de baisse des concentrations d'ARV sous l'effet de l'induction du CYP3A4 par le tamoxifène.	Bictégravir, elvitégravir/cobicistat, IP, INNTI	Moins d'interaction potentielle avec le clomiphène comparé au tamoxifène. En cas d'utilisation du tamoxifène, envisager un inhibiteur de l'intégrase non potentialisé avec une implication minimale du CYP3A4, comme le dolutégravir ou le raltégravir.	Efficacité et toxicité du tamoxifène. Efficacité antirétrovirale.
<p>Légende :</p> <p> Aucun ajustement posologique nécessaire.</p> <p> 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.</p> <p> Contre-indiqué ou éviter l'association.</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.

