

Les médicaments anti-VIH



Français
Première édition
2010

Remerciements

Écrit par Michael Carter

Première édition française – 2010

Adaptée de la dixième édition anglaise – 2010

Remerciements à Sylvie Beaumont pour la traduction de ce livret.

Contenu & conception financés par le programme de prévention londonien du service de la santé du Royaume-Uni (NHS Pan-London HIV Prevention Programme) et le Ministère de la santé du Royaume-Uni.

Traduction financée par Merck, Sharp & Dohme

Ce livret peut être consulté en gros caractères en utilisant le fichier PDF sur notre site Internet www.aidsmap.com.

Les informations contenues dans ce livret reflètent les pratiques recommandées en Europe pour le traitement et les soins du VIH.

Les médicaments anti-VIH

Ce livret constitue un point de départ pour toute personne désirant obtenir des connaissances sur les traitements contre le VIH. Il contient des informations de base sur les médicaments utilisés pour combattre le VIH, les médicaments antirétroviraux, et parle brièvement de la posologie, des effets secondaires, des interactions médicamenteuses et de la résistance aux médicaments.

Les informations contenues dans ce livret ont été révisées par un comité d'experts médicaux. Pour des détails complets sur les effets secondaires et les interactions médicamenteuses, rappelez-vous aux notices d'utilisation produites par les laboratoires pharmaceutiques sur tous leurs médicaments.

Ces informations sont correctes à la date d'impression (février 2010). Ce livret contient des informations sur les médicaments homologués au sein de l'Union Européenne.

Ce livret a été écrit pour vous aider à décider des questions à poser à votre médecin sur les régimes médicamenteux que vous considérez. Il n'est pas destiné à remplacer les discussions avec votre médecin sur votre traitement.

Table des matières

| | |
|---|----------|
| Le VIH et les médicaments anti-VIH | 1 |
| ● Comment fonctionnent les médicaments antirétroviraux | 1 |
| ● L'objectif du traitement | 1 |
| ● Quand faut-il commencer le traitement? | 2 |
| ● Récemment infecté(e) par le VIH? | 3 |
| ● Infecté(e) par le VIH depuis six mois ou plus? | 4 |
| ● Infecté(e) par le VIH depuis plus de six mois et malade? | 6 |
| ● L'importance des bilans de santé réguliers | 7 |
| ● Contrôler l'innocuité et l'efficacité du traitement contre le VIH | 7 |
| ● Se préparer à commencer le traitement contre le VIH | 9 |
| ● Prendre son traitement contre le VIH | 9 |
| ● Les effets secondaires | 11 |
| ● Les interactions médicamenteuses | 11 |
| ● Le traitement du VIH et la grossesse | 15 |
| ● Les noms des médicaments anti-VIH | 16 |
| ● Les classes de médicaments antirétroviraux | 17 |

| | |
|---|-----------|
| Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI) | 19 |
| ● Atripla | 19 |
| ● Combivir | 21 |
| ● Kivexa | 21 |
| ● Trizivir | 22 |
| ● Truvada | 23 |
| ● 3TC | 24 |
| ● Abacavir | 25 |
| ● AZT | 26 |
| ● d4T | 27 |
| ● ddl | 28 |
| ● Comprimés de ddl | 29 |
| ● Gélules de ddl | 31 |
| ● FTC | 32 |
| ● Ténofovir | 33 |

Les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI) 34

- Efavirenz 34
- Etravirine 36
- Névirapine 37

Les inhibiteurs de protéase 39

- Atazanavir 39
- Darunavir 41
- Fosamprénavir 41
- Indinavir 42
- Lopinavir/ritonavir (ou Kaletra) 44
- Nelfinavir 46
- Ritonavir 47
- Saquinavir 49
- Tipranavir 50

| | |
|--|-----------|
| Inhibiteurs de fusion et d'entrée | 51 |
| ● T-20 | 51 |
| ● Maraviroc | 53 |

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| Inhibiteurs de l'intégrase | 54 |
| ● Raltégravir | 54 |

| | |
|---------------|-----------|
| Résumé | 56 |
|---------------|-----------|

| | |
|------------------|-----------|
| Glossaire | 57 |
|------------------|-----------|

Le VIH et les médicaments anti-VIH

Le VIH est un virus qui attaque le système immunitaire – le système de défense de l'organisme contre les infections et les maladies. Si vous avez le VIH, vous pouvez prendre des médicaments qui réduisent le taux de VIH présent dans votre organisme. En réduisant la quantité de VIH dans l'organisme, vous pouvez ralentir ou empêcher le VIH d'endommager votre système immunitaire. Ces médicaments ne représentent pas une cure mais ils peuvent vous aider à rester en bonne santé et à prolonger votre vie. Les médicaments anti-VIH sont connus sous le nom de médicaments antirétroviraux.

Comment fonctionnent les médicaments antirétroviraux

Le VIH infecte principalement les cellules du système immunitaire appelées cellules CD4. Pendant les années d'infection au VIH, le nombre de cellules CD4 chute graduellement mais continuellement et le système immunitaire s'affaiblit. Si rien n'est fait pour ralentir ou arrêter cette destruction du système immunitaire, une condition appelée SIDA (Syndrome d'Immuno-Déficiences Acquises) suivra, car votre système immunitaire ne sera plus capable de lutter contre les infections. Les médicaments antirétroviraux interrompent ce processus.

L'objectif du traitement

Une personne séropositive non traitée peut avoir des milliers, voir même des millions

Le VIH et les médicaments anti-VIH

de particules de VIH dans chaque millilitre de sang. L'objectif du traitement est de réduire le nombre de particules de VIH à un niveau très bas (ce qu'on appelle un niveau indétectable) correspondant à moins de 50 copies par millilitre de sang. Certains centres de traitement du VIH utilisent désormais des tests qui peuvent mesurer des niveaux aussi bas que 40 copies.

Pour vous donner les meilleures chances de réduction du taux de VIH dans votre sang à un niveau très bas, votre médecin vous recommandera de prendre une association puissante de médicaments constituée d'au moins trois médicaments antirétroviraux. Une fois que votre charge virale (la quantité de VIH dans le sang) sera descendue, votre système

immunitaire devrait commencer à récupérer et votre aptitude à lutter contre les infections est susceptible de s'améliorer.

Quand faut-il commencer le traitement?

On ne sait pas avec certitude quel est le meilleur moment pour commencer le traitement aux médicaments anti-VIH. Vous devez donc soupeser avec votre médecin les avantages et les inconvénients du traitement immédiat par rapport au traitement retardé.

Cependant, les directives européennes actuelles recommandent de commencer le traitement anti-VIH immédiatement si vous êtes malade à cause du VIH ou si vous avez une maladie indicative de SIDA.

Le VIH et les médicaments anti-VIH

Si vous n'avez aucun symptôme, ces directives recommandent de commencer le traitement lorsque le taux de cellules CD4 est à environ 350. Votre médecin devrait commencer à vous parler du traitement anti-VIH lorsque votre taux de cellules CD4 est à peu près à ce niveau et on vous recommande de commencer le traitement dès que vous vous sentez prêt(e).

Vous pouvez obtenir des informations supplémentaires sur le taux de cellules CD4 et sur la charge virale dans le livret de NAM : *Le taux de cellules CD4, la charge virale et autres tests.*

Récemment infecté(e) par le VIH?

La période de six mois suivant l'infection au VIH s'appelle une primo-infection. Il n'y a aucune

évidence que la prise d'un traitement pendant cette période augmentera vos chances de vie plus longue et de meilleure santé. Certains médecins pensent cependant que le traitement à ce moment là peut offrir une chance unique de contrôler le VIH. Celle-ci est perdue par la suite avec les dégâts continus provoqués par le VIH sur le système immunitaire qui perd peu à peu sa capacité à lutter contre le virus.

Quelque soit votre taux de cellules CD4, si vous considérez prendre un traitement peu de temps après votre infection, vous devez le commencer dès que possible, et certainement dans les six mois suivant votre infection au VIH. Des essais cliniques sont en cours pour évaluer l'efficacité du traitement anti-VIH à ce stade et vous devriez penser à y participer.

Le VIH et les médicaments anti-VIH

Les avantages potentiels du traitement à ce stade doivent être évalués par rapport aux effets secondaires possibles. Par exemple, les traitements peuvent réduire votre qualité de vie à un moment où le VIH ne l'aurait pas fait.

Un tout petit nombre de gens tombent très malades pendant la primo-infection, et on vous recommande de prendre un traitement contre le VIH à ce stade si:

- Vous développez une maladie indicative de SIDA.
- Vous avez des troubles cérébraux liés au VIH.
- Vous avez un taux de cellules CD4 inférieur à 200 (le niveau associé à un risque réel de

maladie grave due au VIH) pendant trois mois ou plus.

Cependant, la plupart des gens ne découvrent pas leur séropositivité à un stade si précoce et beaucoup ne la découvriront pas avant des mois et parfois même des années après l'infection.

Infecté(e) par le VIH depuis six mois ou plus?

Idéalement, vous devriez certainement commencer le traitement avant la chute de votre taux de CD4 à moins de 200. En effet, si vous commencez le traitement lorsque votre taux de cellules CD4 est inférieur à 200, vous courez un risque plus élevé de maladie, ou même de décès, à court terme, que si vous

Le VIH et les médicaments anti-VIH

commencez lorsque votre taux de cellules CD4 est toujours supérieur à 200.

Les médecins pensent que l'efficacité à long terme du traitement anti-VIH est meilleure si l'individu commence à le prendre lorsque son taux de cellules CD4 est aux environs de 350. Les directives européennes de traitement recommandent de commencer le traitement anti-VIH lorsque le taux de cellules CD4 est aux environs de 350. Commencer le traitement à ce niveau réduit les risques de maladies dues au VIH et les risques d'autres maladies graves.

C'est une bonne idée de parler à votre médecin de votre taux de CD4 et du moment où commencer le traitement.

Vous devriez également considérer commencer le traitement plus tôt si vous êtes aussi infecté(e) par le virus de l'hépatite C. En effet, les troubles hépatiques empirent lorsque le taux de cellules CD4 est bas. Il vaut mieux également commencer le traitement plus tôt si vous courez un risque de maladie cardiaque ou de troubles rénaux.

Si on vous conseille de commencer le traitement mais que vous décidez de ne pas le faire, vous devez réviser votre décision régulièrement et faire contrôler votre taux de cellules CD4 et votre charge virale plus souvent qu'on ne le recommande normalement, par exemple tous les deux mois.

Le VIH et les médicaments anti-VIH

Infecté(e) par le VIH depuis plus de six mois et malade?

Quelque soit votre taux de cellules CD4, les médecins recommandent de commencer le traitement contre le VIH lorsque le VIH vous rend malade.

Si votre taux de cellules CD4 est inférieur à 200, vous devez commencer le traitement anti-VIH immédiatement. En effet, vous courez le risque de développer des maladies potentiellement dangereuses lorsque votre taux de cellules CD4 est bas. Vous aurez peut-être aussi besoin de prendre de petites doses d'antibiotiques pour la prévention de certaines infections (prophylaxie), jusqu'à ce que votre taux de cellules CD4 remonte à 250 environ.

Cependant, de façon idéale, vous devriez commencer le traitement lorsque votre taux de cellules CD4 est aux alentours de 350. En effet, ceci réduit les risques de maladies dues au VIH et vous rend moins susceptible de développer d'autres maladies graves.

Une exception possible à cette recommandation cependant, est la tuberculose. Il existe des interactions possibles entre les médicaments anti-VIH et un médicament clef contre la tuberculose. Pour cette raison, de nombreux médecins recommandent de retarder le traitement contre le VIH jusqu'à ce que la personne est suivie au moins deux mois de traitement anti-tuberculeux. De même, si vous attrapez la tuberculose tout en suivant un traitement contre le VIH, on

Le VIH et les médicaments anti-VIH

peut vous recommander d'arrêter de prendre les médicaments anti-VIH pendant les deux premiers mois de traitement antituberculeux.

Vous pouvez obtenir des informations supplémentaires sur le traitement des personnes co-infectées au VIH et à la tuberculose dans le livret de NAM: *Le VIH et la tuberculose*.

L'importance des bilans de santé réguliers

Si vous êtes séropositif(ve), vous devez voir votre médecin régulièrement pour des bilans de santé. La plupart des séropositifs vont dans des cliniques spécialisées qui ont des docteurs et un personnel médical qualifiés pour les soins du VIH. Même si vous ne voulez pas prendre de traitement contre le VIH à ce stade, des

analyses de sang régulières vous renseigneront sur la santé de votre système immunitaire et sur la progression de la maladie.

Contrôler l'innocuité et l'efficacité du traitement contre le VIH

Avant de commencer à prendre des médicaments antirétroviraux, ou avant de changer d'association médicamenteuse, on devrait vous faire plusieurs analyses sanguines. Les analyses de la charge virale et du taux de cellules CD4 vous donneront des indications sur la progression de la maladie du VIH.

Votre médecin peut aussi faire un test pour voir si votre VIH a développé une résistance à un des médicaments anti-VIH. Les médecins font également un examen génétique (appelé

Le VIH et les médicaments anti-VIH

dépistage de l'allèle HLA-B*5701) pour voir si vous êtes susceptible d'avoir une réaction allergique à l'abacavir (*Ziagen*®, également présent dans les pilules combinées de *Kivexa*® et de *Trizivir*®). Ce test est plus précis chez les personnes d'origine caucasienne; des informations supplémentaires manquent toujours sur son exactitude chez les personnes d'origine africaine ou asiatique.

Lorsque vous commencez ou vous changez une association médicamenteuse, un examen de la charge virale et du taux de cellules CD4 sera effectué au cours du premier mois de traitement. Ceci permet de vérifier si les médicaments sont efficaces. Les examens sont en général effectués tous les trois mois, bien que certains docteurs puissent les faire plus souvent

au début, puis moins souvent une fois que votre traitement est bien établi et qu'il marche bien.

Une fois sous traitement anti-VIH, on vous fera peut-être des examens pour mesurer les fonctions hépatiques et rénales, et les taux de sucre et de graisses sanguines, pour évaluer les effets des médicaments sur le fonctionnement normal de votre organisme.

Vos soins comprendront également d'autres examens routiniers. Ceux-ci surveillent votre santé générale et vérifient si votre traitement a des effets secondaires.

Pour des informations supplémentaires, voir le livret de NAM: *Le taux de cellules CD4, la charge virale et autres tests*.

Le VIH et les médicaments anti-VIH

Se préparer à commencer le traitement contre le VIH

Suivre un traitement antirétroviral est un engagement à long terme. Une fois que vous aurez commencé les médicaments, il est recommandé de continuer le traitement pendant des années.

Vous êtes davantage susceptible de prendre votre traitement du VIH correctement si vous êtes impliqué(e) dans les décisions concernant l'initiation du traitement et les médicaments à prendre pour commencer.

Soyez honnête envers vous-même et avec votre médecin à propos de votre style de vie pour vous assurer de commencer par une association médicamenteuse qui soit la bonne pour vous.

Ainsi vaut-il mieux ne pas s'imposer des objectifs irréalistes. De plus c'est toujours une bonne idée de réfléchir à la compatibilité de votre traitement avec vos habitudes alimentaires et vos rythmes de sommeil, avec votre travail, et avec votre vie sociale et familiale. Il est probable qu'un traitement anti-VIH existe avec lequel vous n'aurez pas du tout à changer votre style de vie, ou seuls des changements modestes à votre routine seront nécessaires.

Prendre son traitement contre le VIH

Il est très important de ne pas rater de doses et de prendre les médicaments anti-VIH exactement comme ils sont prescrits. Si vous ratez des doses, ou si vous ne prenez pas les médicaments comme vous le devez, le VIH présent dans votre organisme est

Le VIH et les médicaments anti-VIH

plus susceptible de devenir résistant à ces médicaments. Leur efficacité à long terme en sera réduite.

Pour vous aider à assurer que votre association de médicaments anti-VIH est la bonne, on devrait vous faire un examen avant de commencer le traitement pour voir si vous avez déjà une résistance à certains médicaments. Il est en effet possible d'être infecté(e) par une souche de VIH qui a une résistance innée à certains médicaments.

Si vous avez besoin de changer de traitement parce que votre charge virale est de nouveau détectable (voir *l'objectif du traitement* ci-dessus) votre choix de médicaments devrait être guidé à ce stade par un autre test de résistance.

Même si vous êtes résistant(e) à plusieurs médicaments, il est bon de savoir que de nouveaux médicaments importants sont devenus disponibles au cours de ces dernières années. Une charge virale indétectable est un objectif réaliste pour presque tous les patients, y compris ceux qui ont suivis de nombreux traitements différents dans le passé et qui ont un virus pharmacorésistant.

Si vous avez des difficultés à suivre votre régime médicamenteux, discutez avec votre médecin ou votre pharmacien des associations alternatives peut-être plus faciles à prendre. Il y a de nombreuses astuces et aides qui pourraient améliorer votre aptitude à prendre les médicaments correctement. Pour des informations supplémentaires, parlez à votre

Le VIH et les médicaments anti-VIH

équipe soignante, ou consultez le livret de NAM: *L'observance thérapeutique et la résistance*.

Les effets secondaires

Assez souvent, les individus qui prennent des médicaments antirétroviraux souffrent d'effets secondaires, particulièrement pendant les premières semaines de traitement. Votre médecin peut prescrire plusieurs médicaments pour vous aider à supporter cette période initiale.

Les effets secondaires les plus souvent rapportés sont des maux de tête, des nausées, des diarrhées et de la fatigue. Vous n'avez pas à supporter les effets secondaires sans rien dire, rappez-les rapidement à votre médecin, surtout si c'est de la fièvre ou une éruption cutanée.

Dans ce livret, nous avons répertorié les effets secondaires les plus communs, c'est à dire ceux qui touchent de 5 à 10% des participants aux essais cliniques conduits pendant la période de développement des médicaments. Nous avons également indiqué les effets secondaires plus rares s'ils sont potentiellement dangereux.

Vous pouvez en apprendre plus sur les effets secondaires et sur la façon d'y faire face dans le livret de NAM, *Les effets secondaires*.

Les interactions médicamenteuses

Le prise de deux médicaments ou plus en même temps peut entraîner un changement dans l'efficacité ou dans les effets secondaires d'un de ces médicaments, ou de plusieurs. Certains médicaments prescrits sous

Le VIH et les médicaments anti-VIH

ordonnance, et certains médicaments en vente libre dans les pharmacies ne doivent pas être pris en association avec certains antirétroviraux.

Il est par conséquent important d'aviser votre médecin et votre pharmacien de tous les médicaments ou de toutes les drogues que vous prenez. C'est à dire des médicaments prescrits par un autre docteur, des remèdes vendus en vente libre, des traitements à base de plantes ou alternatifs, et des drogues récréatives.

Certains médicaments antirétroviraux réduisent le taux d'autres antirétroviraux. Certains médicaments antirétroviraux ont des interactions avec d'autres médicaments fréquemment utilisés dans le traitement du VIH.

Certaines associations médicamenteuses sont contre-indiquées, c'est à dire que vous ne devez absolument pas les prendre ensemble. Les raisons de ces contre-indications peuvent être des effets secondaires graves ou des interactions qui rendent un des médicaments, voir les deux, inefficaces.

D'autres interactions sont moins dangereuses mais doivent tout de même être prises au sérieux. Le taux sanguin d'un des médicaments, ou des deux, peut être affecté et une modification des doses peut être nécessaire.

Certaines interactions peuvent accroître les risques d'effets secondaires spécifiques comme la neuropathie périphérique.

Le VIH et les médicaments anti-VIH

Votre médecin VIH et votre pharmacien vérifieront les interactions possibles avant le début de votre traitement avec un nouveau médicament.

Si d'autres professionnels de la santé vous prescrivent des médicaments, il est très important qu'ils sachent quels médicaments vous prenez pour le VIH. Par exemple, on sait que les traitements contre les troubles érectiles, par exemple le *Viagra*, peuvent avoir des interactions avec les inhibiteurs de protéase et les inhibiteurs non-nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI). Ces interactions peuvent faire augmenter le taux sanguin du *Viagra* et des médicaments similaires, ce qui augmente les risques d'effets secondaires.

Certains médicaments anti-VIH peuvent avoir des interactions avec les médicaments antihistaminiques, les traitements contre l'indigestion, et les statines, les médicaments utilisés pour contrôler le cholestérol (le taux des lipides). Ces traitements peuvent être prescrits ou achetés en vente libre dans les pharmacies urbaines. Si vous utilisez ces médicaments, vous devez prévenir votre médecin ou votre pharmacien pour qu'ils puissent vérifier les interactions possibles et qu'ils recommandent le meilleur traitement. Si vous les achetez, parlez à votre pharmacien des médicaments anti-VIH que vous prenez. Certaines pharmacies de ville ont un endroit à l'abri des regards pour les consultations. Vous pouvez également écrire le nom des médicaments et les donner au pharmacien. Si vous devez

Le VIH et les médicaments anti-VIH

mentionner les noms des médicaments anti-VIH, il est très peu probable qu'une personne présente reconnaisse à quoi ils servent.

On sait moins de choses sur les interactions avec les drogues récréatives. Cependant, si vous prenez de la drogue, on vous avise d'en parler avec votre médecin, votre pharmacien VIH ou tout autre personnel médical.

Les antirétroviraux peuvent aussi avoir des interactions avec les traitements alternatifs ou les traitements à base de plantes. On sait que l'antidépresseur à base de plantes, le millepertuis ou herbe de la St Jean, réduit le taux sanguin des INNTI et des inhibiteurs de protéase. Les gélules d'ail empêchent l'inhibiteur de protéase saquinavir de

fonctionner correctement et on pense qu'elles pourraient également avoir le même effet sur d'autres inhibiteurs de protéase. Des essais sur éprouvettes ont indiqués que la patate africaine ou Simba et *Sutherlandia* perturbent l'aptitude de l'organisme à métaboliser les inhibiteurs de protéase et les INNTI.

Des interactions peuvent même se produire avec les médicaments qui ne sont pas pris par voie orale. Par exemple, le ritonavir peut réagir avec les inhalateurs et les nébuliseurs qui contiennent de la fluticasone (par exemple *Flixotide*, *Seretide*, et *Flixonase*), provoquant des effets secondaires graves.

Le VIH et les médicaments anti-VIH

Pour faciliter vos chances de voir **tous** vos médicaments marcher efficacement et pour minimiser les risques d'effets secondaires, assurez-vous d'informer votre médecin de **tous** les médicaments que vous prenez.

C'est à dire les médicaments prescrits, les médicaments que vous achetez dans les pharmacies, les médicaments à base de plantes ou appartenant à la médecine traditionnelle et les drogues récréatives. Vérifiez également avant de prendre quelque chose de neuf (que vous l'achetiez vous même ou que ce soit prescrit par un docteur ou un dentiste).

Le traitement du VIH et la grossesse

Les médicaments antirétroviraux sont désormais couramment utilisés pendant la grossesse comme méthode efficace de prévention de la transmission de la mère à son bébé. Bien que les effets à long terme sur l'enfant ne soit pas encore clairs, les indications jusqu'à présent suggèrent que le traitement du VIH pendant la grossesse est sans danger. La prise de traitement contre le VIH pendant la grossesse réduit énormément les risques de transmission du VIH au bébé, et les avantages l'emportent donc sur les inconvénients. En général, les médicaments anti-VIH ne sont pas utilisés pendant les trois premiers mois de la grossesse, à moins que la femme ne soit déjà sous traitement. Les femmes enceintes commencent

Le VIH et les médicaments anti-VIH

généralement le traitement du VIH au début du septième mois de la grossesse, à moins qu'elles n'aient besoin de le prendre plus tôt en raison de leur propre santé.

Avec l'amélioration de la santé de la femme sous traitement antirétroviral, la fertilité peut également augmenter. On recommande aux femmes qui considèrent une grossesse, ou aux femmes qui peuvent concevoir, de discuter de leurs choix en matière de traitement avant de concevoir. En effet, certains médicaments anti-VIH (comme l'efavirenz, *Sustiva*® ou *Stocrin*®, également présent dans la pilule combinée *Atripla*®) ne sont pas habituellement recommandés pour les femmes qui se préparent à la grossesse. Vous devez prévenir votre médecin VIH ou un autre membre de

votre équipe soignante immédiatement si vous tombez enceinte.

La contraception hormonale est moins efficace chez les femmes pour cause d'interaction médicamenteuse avec de nombreux médicaments antirétroviraux. D'autres méthodes de contraception ne sont pas affectées par le traitement du VIH.

Il n'y a aucune indication que le traitement du père augmenterait les risques de malformations congénitales.

Les noms des médicaments anti-VIH

Les médicaments pharmaceutiques reçoivent plusieurs noms :

Le VIH et les médicaments anti-VIH

- Premièrement, un nom de laboratoire basé sur la constitution chimique ou sur le fabricant, par exemple DMP266.
- Deuxièmement, un nom générique qui est commun à tous les médicaments ayant la même constitution chimique, par exemple l'efavirenz.
- Troisièmement, un nom commercial appartenant à une entreprise particulière. En général, le nom commercial commence par une lettre majuscule et s'écrit en italique *Sustiva*.

Ce livret indique tous les noms d'un médicament au début du paragraphe concernant ce médicament. Le nom le plus courant est utilisé dans le texte.

Les classes de médicaments antirétroviraux

Il existe cinq classes de médicaments antirétroviraux:

- Les inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse (INTI) qui visent une protéine du VIH appelée transcriptase inverse et les inhibiteurs nucléotidiques de la transcriptase inverse (INtTI) qui marchent de façon similaire au INTI. Cette classe de médicaments forme le pilier des associations médicamenteuses contre le VIH et ils sont en général pris sous la forme d'une pilule contenant plusieurs médicaments.
- Les inhibiteurs non-nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI), qui visent

Le VIH et les médicaments anti-VIH

aussi la transcriptase inverse, mais de façon différente aux INTI et INTI.

- Les inhibiteurs de la protéase (IP) qui visent une protéine du VIH appelée protéase.
- Les inhibiteurs d'entrée ou de fusion. Ceux-ci visent l'endroit où le VIH s'attache sur les cellules du système immunitaire, ou se fixent à la surface du VIH et empêchent le virus de s'attacher aux cellules humaines.
- Les inhibiteurs de l'intégrase. Ceux-ci visent une protéine du VIH appelée l'intégrase et empêchent le virus de s'intégrer aux cellules humaines.

Chaque classe de médicaments attaque le VIH de façon différente. En général les médicaments de deux, ou parfois de trois, classes sont combinés pour assurer une attaque puissante contre le VIH.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INTI)

La plupart des gens prennent désormais ces médicaments sous la forme d'une pilule à dose fixe combinant plusieurs molécules. Ces pilules combinées sont répertoriées en premier et il y a également par la suite un paragraphe distinct pour chaque molécule individuelle.

Atripla

Atripla offre une multithérapie complète contre le VIH sous la forme d'une pilule

unique, à prendre une fois par jour. Elle combine 200mg de FTC, 300mg de ténofovir et 600mg d'efavirenz, un inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse. La dose est d'un comprimé rose de forme ovale une fois par jour.

Effets secondaires: Nausées et diarrhées; troubles du sommeil et du comportement (dus à l'efavirenz); maux de tête; altérations de la fonction rénale (dus au ténofovir). La plupart des gens constatent ces effets secondaires peu de temps après avoir commencé le traitement. Ils diminuent souvent en intensité ou disparaissent après les premières semaines de traitement. Votre médecin pourra vous donner des médicaments pour les contrôler.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Parmi les effets secondaires plus rares (peut-être dus au ténofovir) se trouvent : une altération du métabolisme osseux et de la fonction rénale. On vous surveillera à ce sujet dans le cadre de vos soins VIH routiniers.

Astuces pour la prise: A prendre une fois par jour. En Europe, on recommande de prendre *Atripla* à jeun. Beaucoup de personnes le prennent au moment de se coucher.

Résistance: La résistance à l'efavirenz déclenche en général une résistance à un autre INNTI appelé névirapine. Cependant, un INNTI plus récent, l'étravirine reste normalement toujours efficace.

Principales interactions médicamenteuses:
Antibiotiques – A surveiller de près ou doses à ajuster si pris avec de la clarithromycine, de la rifabutine ou de la rifampicine.

Médicaments antihistaminiques – Ne pas prendre avec de l'astémizole ou de la terfénadine.

Médicament pour les troubles érectiles– ajustement des doses nécessaire.

Médicaments modificateurs des lipides– A surveiller de près ou doses à ajuster si pris avec de l'atorvastatine, de la pravastatine, ou de la simvastatine.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Combivir

C'est de l'AZT et du 3TC combinés. La posologie est d'un comprimé blanc (150mg 3TC et 300mg AZT) deux fois par jour.

Effets secondaires: Nausées et diarrhées; maux de tête; lipoatrophie, un type de perte des graisses due à l'AZT; pour cette raison, l'utilisation du *Combivir* n'est pas recommandée si vous avez d'autres options à votre disposition. Un effet secondaire rare mais possible du 3TC est le développement de liaisons nerveuses dans les pieds, la partie inférieure des jambes et les mains. L'AZT peut également provoquer une anémie.

Astuces pour la prise: Un comprimé deux fois par jour à jeun ou avec les repas.

Principales interactions médicamenteuses: Antibiotiques – A surveiller de près ou doses à ajuster si pris avec de la clarithromycine, de la dapsone, de la rifampicine ou du Bactrim/ Septrin.

Kivexa

Ce médicament combine le 3TC et l'abacavir. La posologie du *Kivexa* est d'un comprimé orange (600mg abacavir et 300mg 3TC) une fois par jour.

Effets secondaires: L'abacavir peut provoquer une réaction allergique grave. Celle-ci est associée à la présence d'un gène spécifique. Avant de commencer le traitement au *Kivexa* (ou tout autre traitement contenant de l'abacavir) on devrait vous faire un test de

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

dépistage de l'allèle HLA-B*5701 pour vérifier si vous avez ce gène. Si le résultat du test est positif, vous NE DEVEZ PAS prendre de *Kivexa*. Si le résultat est négatif, vous pouvez probablement prendre du *Kivexa* sans danger mais prévenez immédiatement votre médecin si vous développez une éruption cutanée, de la fièvre ou des maux de tête.

Nausées et diarrhées; maux de tête; fatigue. Certaines études, mais pas toutes, ont associées l'abacavir à une augmentation des risques de crise cardiaque. Pour cette raison, l'abacavir n'est pas forcément un bon choix si vous courez d'autres risques de maladies cardiaques.

Astuces pour la prise: Un comprimé une fois par jour à jeun ou avec les repas.

Principales interactions médicamenteuses:
Antibiotiques – A surveiller de près ou doses à ajuster si pris avec de la rifampicine ou du Bactrim/Septtrin.

Traitement contre l'hépatite C: l'abacavir peut entraîner une baisse du taux de ribavirine (un médicament utilisé pour traiter l'hépatite C).

Trizivir

Ce médicament combine le 3TC, l'abacavir et l'AZT. La posologie est d'un comprimé vert (300mg d'AZT, 150mg de 3TC et 300mg d'abacavir) à prendre deux fois par jour.

Le traitement au *Trizivir* n'est pas en général recommandé. De lui-même, son effet anti-VIH n'est pas assez puissant pour maintenir la

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

charge virale à un niveau indétectable. De plus, il contient de l'AZT qui provoque une lipoatrophie. Il ne devrait pas être utilisé si d'autres choix sont possibles en matière de traitement.

Effets secondaires: Voir les paragraphes sur le 3TC, l'abacavir et l'AZT. L'abacavir peut provoquer une réaction allergique grave. Celle-ci est associée à la présence d'un gène spécifique. Avant de commencer le traitement au *Trizivir* (ou tout autre traitement contenant de l'abacavir) on devrait vous faire un test de dépistage de l'allèle HLA-B*5701 pour vérifier si vous avez ce gène. Si le résultat du test est positif, vous NE DEVEZ PAS prendre de Trizivir.

Astuces pour la prise: Prendre un comprimé deux fois par jour, à jeun ou avec les repas.

Principales interactions médicamenteuses: Voir les paragraphes sur le 3TC, l'abacavir et l'AZT.

Truvada

Le FTC et le ténofovir sont combinés dans cette pilule. La posologie est d'un comprimé bleu (200mg de FTC et 300mg de ténofovir) une fois par jour.

Effets secondaires: Voir les paragraphes sur le FTC et le ténofovir.

Astuces pour la prise: A prendre une fois par jour. La prise avec les repas augmente l'absorption.

Interactions médicamenteuses principales: Voir les paragraphes sur le FTC et le ténofovir.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

3TC

Noms: 3TC, lamivudine, *Eпивir*

Posologie autorisée: 300mg par jour, sous la forme d'un comprimé blanc de 150mg deux fois par jour ou de deux comprimés blancs de 150mg une fois par jour ou d'un comprimé gris plus gros de 300mg une fois par jour. La dose peut être modifiée si vous souffrez de troubles rénaux. Existe également sous une forme combinée avec l'AZT appelée *Combivir* et sous une forme combinée avec l'AZT et l'abacavir appelée *Trizivir*. Le 3TC et l'abacavir sont également disponibles dans une formulation combinée appelée *Kivexa*. Le *Combivir* et le *Trizivir* se prennent sous la forme d'un comprimé deux fois par jour et le *Kivexa* sous la forme d'un comprimé à prendre une fois par jour.

Enfants: Approuvé pour utilisation chez les enfants. Solution buvable disponible.

Astuces pour la prise: A prendre à jeun ou avec les repas.

Effets secondaires fréquents: Nausées, maux de tête, fatigue, diarrhées, douleurs abdominales et éruption cutanée.

Effets secondaires rares: Des liaisons nerveuses dans les pieds, la partie inférieure des jambes et les mains sont un effet secondaire rare, mais possible du 3TC.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Abacavir

Noms: Abacavir, *Ziagen*

Posologie autorisée: 600mg par jour, sous la forme d'un comprimé jaune de 300mg deux fois par jour, ou de deux comprimés de 300mg une fois par jour. L'abacavir et le 3TC existent également sous la forme d'une pilule combinée appelée *Kivexa*. La pilule combinée de *Kivexa* contient 600mg d'abacavir et 300mg de 3TC et la posologie est d'un comprimé à prendre une fois par jour. Existe également sous la forme d'un comprimé combiné avec de l'AZT et du 3TC appelé *Trizivir*, à prendre deux fois par jour.

Enfants: Solution buvable disponible.

Astuces pour la prise: A prendre à jeun ou avec les repas.

Effets secondaires fréquents: Nausées et vomissements, diarrhées et maux de tête.

Avertissement important: Environ 5% des personnes prenant de l'abacavir ont une réaction allergique (se manifestant souvent par de la fièvre et une éruption cutanée), en général dans les quatre premières semaines de traitement avec ce médicament. Allez voir votre médecin immédiatement si vous développez une éruption cutanée, de la fièvre, des essoufflements ou des douleurs abdominales lorsque vous êtes sous traitement à l'abacavir. Vous ne devez jamais reprendre d'abacavir, de *Trizivir* ou de *Kivexa* si vous

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

avez eu une réaction allergique à l'abacavir auparavant. Votre clinique devrait vous faire un test de dépistage de l'allèle HLA-B*5701 pour voir si vous êtes susceptible d'avoir une réaction allergique à l'abacavir. Si les résultats du test sont positifs, vous ne devez pas prendre d'abacavir. Si les résultats sont négatifs, une réaction allergique est très peu probable mais vous devez tout de même prévenir immédiatement votre médecin si vous avez des symptômes tels que de la fièvre, une éruption cutanée ou des maux de tête.

Interactions médicamenteuses principales:
L'abacavir peut entraîner une baisse du taux de ribavirine (un médicament utilisé pour traiter l'hépatite C).

AZT

Noms: AZT, zidovudine, *Retrovir*

Posologie autorisée: Une gélule blanche et bleue de 250mg à prendre deux fois par jour. Une gélule de 100mg est disponible pour varier les doses. Existe également sous la forme d'un comprimé combiné avec du 3TC, appelé *Combivir*, à prendre deux fois par jour, et sous la forme d'un comprimé combiné avec du 3TC et de l'abacavir, appelé *Trizivir*, à prendre deux fois par jour.

Enfants: Approuvé pour utilisation chez les enfants. Solution buvable disponible.

Astuces pour la prise: À prendre avec ou après les repas pour réduire les nausées.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Effets secondaires fréquents: Nausées, vertiges, vomissements, diarrhées, douleurs musculaires et maux de tête. La lipoatrophie, un type de perte des graisses peut être un des effets secondaires à long terme de l'AZT. Pour cette raison, le traitement à l'AZT n'est pas recommandé si vous avez d'autres options en matière de traitement.

Interactions médicamenteuses principales: Ne pas prendre avec du d4T. La concentration sanguine du médicament peut être altérée si de la méthadone, de la phénytoïne, ou du probénécide sont pris avec l'AZT. Les doses de clarithromycine et d'AZT doivent être prises à une heure d'intervalle.

d4T

Noms: d4T, stavudine, *Zerit*, *Zerit PRC*

Posologie autorisée: Pour les personnes de plus de 60Kg: une gélule orange foncée de 40mg deux fois par jour; pour les personnes de moins de 60Kg, une gélule orange claire et foncée de 30mg deux fois par jour. Note: Les personnes qui souffrent de troubles rénaux ou d'une neuropathie périphérique peuvent prendre 15 ou 20mg deux fois par jour. Le d4T existe sous forme de pilules de 40mg, 30mg, 20mg et 15mg.

Enfants: Approuvé pour utilisation chez les enfants. Le d4T existe sous forme de poudre qui peut être liquéfiée.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Astuces pour la prise: Bien que la notice d'utilisation recommande de prendre le d4T à jeun, ceci n'a aucune conséquence sur l'absorption du médicament et il est donc possible de le prendre à jeun ou avec les repas. Cependant, la prise avec les repas réduit les nausées.

Effets secondaires fréquents: Neuropathie périphérique, maux de tête, nausées, diarrhées ou constipation, lipodystrophie, fatigue, dépression et éruption cutanée. La perte des graisses (lipoatrophie) a été reconnue comme étant un des effets secondaires à long terme du d4T. Pour cette raison, le d4T n'est pas recommandé si vous avez d'autres options en matière de traitement.

Effets secondaires rares: Pancréatite et troubles hépatiques.

Interactions médicamenteuses principales: Ne pas prendre avec de l'AZT ou de la ddl. Les médicaments provoquant des neuropathies périphériques ou des pancréatites (comme la ddl) peuvent augmenter ces risques d'effets secondaires.

ddl

La ddl existe sous deux formes, en comprimé et en gélule. Les recommandations sur la posologie de la ddl dépendent de la formulation. Il faut donc bien vérifier de suivre les conseils correspondants à la forme que vous prenez.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Comprimés de ddl

Noms: ddl, didanosine, *Videx*

Posologie autorisée: Pour les personnes de 60kg ou plus: deux comprimés blancs aromatisés à l'orange de 200mg à prendre une fois par jour; pour les personnes de moins de 60kg, un gros comprimé blanc aromatisé à l'orange de 200mg avec deux gros comprimés blancs aromatisés à l'orange de 25mg à prendre une fois par jour. Note: les personnes dont les fonctions hépatiques ou rénales ne sont pas normales, peuvent être avisées par leur médecin de prendre une dose moins élevée.

Enfants: Approuvée pour utilisation chez les enfants. Solution buvable disponible.

Astuces pour la prise: À prendre à jeun pour maximiser la quantité de ddl qui pénètre dans votre sang. Prenez les comprimés de ddl ou la solution buvable au moins deux heures après les repas et attendez une demi-heure avant de remanger. Pendant cette période de jeûne, évitez les jus de fruits (sauf le jus de pomme limpide), les boissons gazeuses et le lait. Le tabac peut également réduire l'absorption de la ddl. Ecrasez et faites dissoudre les comprimés dans de l'eau froide ou dans du jus de pomme limpide. Si vous prenez votre dose au réveil, faites-la dissoudre la nuit d'avant et laissez la dans le réfrigérateur. Vous pouvez acheter des broyeurs de comprimés en pharmacie.

Effets secondaires: Diarrhées, neuropathie périphérique, éruption cutanée, fatigue,

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

nausées, vomissements et douleurs abdominales et pancréatite.

Interactions médicamenteuses principales: Les comprimés de ddl doivent être pris à au moins deux heures d'intervalle des médicaments qui portent l'avertissement: " à ne pas prendre en même temps que les remèdes contre l'indigestion". En effet, l'efficacité de ces médicaments pourrait diminuer. Parmi les médicaments qu'il ne faut pas prendre en même temps que les comprimés de ddl se trouvent : l'atazanavir, l'itraconazole, le kétoconazole, l'indinavir, la ciprofloxacine, le valganciclovir, les antibiotiques tétracycline et la delavirdine (un INNTI qui n'a pas d'autorisation de mise sur le marché en Europe). Ne les prenez pas avec de l'allopurinol ou de la pentamidine administrée

par voie intraveineuse. Les médicaments tels que les bloqueurs H2, l'oméprazole, la rifampicine, et la rifabutine peuvent accroître les risques de pancréatite. Les comprimés de ddl ne doivent pas être pris en même temps que d'autres médicaments. Par exemple, les comprimés de ddl et les inhibiteurs de protéase doivent être pris à au moins une heure d'intervalle. Le ténofovir augmente le taux de ddl et ne doit être pris en association avec la ddl que s'il n'y a pas d'autre option à votre disposition. Si vous devez prendre de la ddl et du ténofovir, votre clinique doit vous surveiller de très près. Dans ce cas, la dose de ddl sera généralement réduite (250mg pour les poids supérieurs à 60kg, 200 mg pour les poids inférieurs à 60kg) et la ddl et le ténofovir peuvent être pris ensemble, avec les repas ou à jeun.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Gélules de ddl

Noms: Gélule ddl gastrorésistante, didanosine gastrorésistante, *Videx* gastrorésis.

Posologie autorisée: Pour les personnes de plus de 60kg: une gélule blanche de 400mg une fois par jour, ou une gélule de 200mg deux fois par jour; pour les personnes de moins de 60kg: une gélule de 250mg une fois par jour ou une gélule de 125mg deux fois par jour.

Note: les personnes dont les fonctions hépatiques ou rénales ne sont pas normales, peuvent être avisées par leur médecin de prendre une dose moins élevée.

Enfants: La ddl gastrorésistante est approuvée pour l'utilisation chez les enfants.

Astuces pour la prise: A prendre avec de l'eau et à jeun pour maximiser le taux de ddl gastrorésistante qui pénètre dans le sang. Prendre la gélule de ddl gastrorésistante au moins deux heures avant ou après les repas. Certaines personnes trouvent plus facile de prendre les gélules avant de se coucher. Pendant cette période de jeûne, éviter tous les liquides, sauf l'eau.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, neuropathie périphérique, éruption cutanée, fatigue, nausées, vomissements et douleurs abdominales.

Effets secondaires rares: Pancréatite et troubles hépatiques, particulièrement dans les cas d'utilisation à long terme.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Interactions médicamenteuses principales:

Vous pouvez prendre la ddl gastrorésistante avec d'autres antirétroviraux, tant qu'ils ne doivent pas être pris avec les repas. La ddl gastrorésistante n'a pas d'interactions médicamenteuses avec les médicaments qui ne doivent pas être pris en même temps que les médicaments contre l'indigestion.

Le ténofovir augmente les taux de ddl et ne doit être pris en association avec la ddl que s'il n'y a aucune autre option à votre disposition. Si vous devez prendre de la ddl et du ténofovir, votre clinique doit vous surveiller de très près. Dans ce cas, la dose de ddl sera généralement réduite et la ddl et le ténofovir peuvent être pris ensemble, à jeun ou avec les repas.

FTC

Noms: FTC, emtricitabine, *Emtriva*

Posologie autorisée: Une gélule bleue et blanche de 200mg une fois par jour. Le FTC existe aussi sous la forme d'un comprimé combiné avec du ténofovir appelé *Truvada*. Celui-ci est pris une fois par jour et consiste à 200mg de FTC et 300mg de ténofovir. Existe également sous la forme d'un comprimé combiné avec du ténofovir et de l'efavirenz appelé *Atripla*. Celui-ci est pris une fois par jour et consiste à 200mg de FTC, 300mg de ténofovir et 600mg d'efavirenz. Note: Les personnes qui souffrent de troubles rénaux peuvent être avisées par leur médecin de prendre une dose moins élevée.

Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidiques de la transcriptase inverse (INTI/INtTI)

Enfants: Approuvé pour utilisation chez les enfants âgés de quatre mois ou plus.

Astuces pour la prise: Peut être pris à jeun ou avec les repas. L'*Atripla* doit être pris à jeun.

Effets secondaires fréquents: maux de tête, diarrhées, nausées et éruption cutanée.

Ténofovir

Noms: Ténofovir, *Viread*

Posologie autorisée: Un comprimé piriforme pelliculé bleu de 300mg à prendre une fois par jour. La dose peut être ajusté si la fonction rénale est affaiblie. Existe également sous la forme d'un comprimé combiné avec du FTC appelé *Truvada*. Celui-ci doit être pris une fois

par jour et consiste à 300mg de ténofovir et 200mg de FTC. Existe également sous la forme d'un comprimé combiné avec du FTC et de l'efavirenz appelé *Atripla*. Ce comprimé doit être pris une fois par jour et consiste à 300mg de ténofovir, 200mg de FTC et 600mg d'efavirenz.

Astuces pour la prise: À prendre avec les repas pour accroître l'absorption. Cependant, les recommandations aux Etats-Unis déclarent que le médicament peut être pris avec les repas ou à jeun. L'*Atripla* doit être pris à jeun.

Effets secondaires fréquents: Nausées, diarrhées, flatulence, vertiges et vomissements.

Les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)

Effets secondaires rares: Altération du métabolisme osseux et de la fonction rénale. On vous surveillera à ce sujet dans le cadre de vos soins VIH routiniers.

Interactions médicamenteuses principales: Le ténofovir augmente les taux de ddl. Il ne doit être utilisé avec de l'atazanavir que s'il est potentialisé par du ritonavir.

Les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)

Efavirenz

Noms: Efavirenz, *Sustiva*

Posologie autorisée: Un comprimé jaune foncé de 600mg une fois par jour ou trois gélules jaunes foncées de 200mg une fois par jour. L'efavirenz existe également sous la forme d'un comprimé combiné avec du FTC et du ténofovir (*Atripla*). Celui-ci est pris une fois par jour et consiste à 600mg d'efavirenz, 200mg de FTC et 300mg de ténofovir.

Les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)

Enfants: Approuvé pour utilisation chez les enfants âgés de trois ans ou plus et pesant plus de 13kg. Une solution buvable est disponible (mais veuillez noter que la dose de la solution est différente des doses en comprimé ou en gélule).

Astuces pour la prise: On recommande de le prendre à jeun. Évitez de le prendre avec un repas élevé en matières grasses qui risquerait d'augmenter l'absorption. Si l'efavirenz provoque des vertiges, prenez-le avant de vous coucher.

Effets secondaires fréquents: Vertiges, maux de tête, troubles du sommeil, diarrhées, nausées, vomissements, éruption cutanée et effets psychologiques (ceux-ci sont le plus

souvent observés pendant les quatre premières semaines de traitement et comprennent: malaise général, confusion, rêves étranges, troubles de l'attention, et dépression. Dans la plupart des cas, ces effets secondaires disparaissent d'eux-mêmes et il n'est pas nécessaire d'arrêter l'efavirenz).

Effets secondaires rares: Le syndrome de Stevens-Johnson (très rare), troubles de la fonction hépatique, douleurs et symptômes psychologiques graves, y compris paranoïa et pensées suicidaires.

Résistance à l'efavirenz: entraînera probablement une résistance à la delavirdine (un INNTI sans autorisation de mise sur le marché en Europe) et à la névirapine.

Les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)

Interactions médicamenteuses principales:

altère le taux sanguin des inhibiteurs de protéase. Ne prenez pas l'efavirenz avec du millepertuis (herbe de la St. Jean), du ginkgo biloba, de l'astémizole, du triazolam, et du midazolam. L'efavirenz peut altérer les taux médicamenteux du *Viagra*, du *Cialis*, du *Levitra*, du *Zyban* ou de la rifabutine et l'ajustement des doses est donc nécessaire.

L'ajustement des doses est également nécessaire avec la clarithromycine et la rifampicine. À ne pas prendre avec de la simvastatine.

Cerveau: L'efavirenz traverse la barrière sang-cerveau et est actif contre le VIH dans le cerveau et dans le système nerveux central.

Grossesse: L'efavirenz n'est pas recommandé pendant la grossesse ou chez les femmes prévoyant une grossesse à cause des risques théoriques d'anormalités du système nerveux chez l'enfant. Si vous tombez enceinte et que vous prenez de l'efavirenz, continuez à prendre vos médicaments et contactez votre clinique pour obtenir des conseils.

Etravirine

Noms: TMC-125, étravirine, *Intence*.

Posologie autorisée: Deux comprimés blancs de 100mg deux fois par jour. Il existe une dose alternative de 400mg (quatre comprimés de 100mg) à prendre une fois par jour. À prendre avec les repas.

Les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)

Effets secondaires fréquents: Eruption cutanée, particulièrement pendant les deux premières semaines de traitement.

Réaction allergique rare: Quelques cas très grave de réaction allergique à l'étravirine ont été rapportés. Les symptômes physiques comprennent: une éruption cutanée, de la fièvre, un malaise général, de la fatigue, des douleurs musculaires et articulaires, des cloques, des lésions buccales, et de la conjonctivite. Si vous développez ces symptômes en prenant ce médicament, contactez votre centre de soins VIH immédiatement ou, s'il est fermé, le service des urgences de l'hôpital.

Résistance: L'étravirine marche bien chez les patients résistants aux autres INNTI.

Interactions médicamenteuses: Ne prenez pas avec du tipranavir/ritonavir, du fosamprenavir/ritonavir, de l'atazanavir/ritonavir (*Reyataz*), une dose complète de ritonavir (*Norvir*), ou d'autres INNTI. Il faut faire attention si l'étravirine est prise avec du *Kaletra*, du saquinavir/ritonavir, ou du maraviroc. L'étravirine ne doit pas être prise avec les médicaments anti-tuberculeux comme la rifabutine, la rifampicine, ou avec l'antidépresseur à base de plantes, l'herbe de la St Jean ou Millepertuis.

Névirapine

Noms: Névirapine, *Viramune*

Posologie autorisée: Un comprimé blanc de 200mg une fois par jour pendant les deux premières semaines puis un comprimé

Les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)

de 200mg deux fois par jour par la suite. Les hommes ne doivent pas commencer le traitement à la névirapine si leur taux de cellules CD4 est supérieur à 400, et les femmes si leur taux de cellules CD4 est supérieur à 250. En effet les risques d'effets secondaires potentiellement dangereux en seraient accrus.

Dose expérimentale: Deux comprimés blancs de 200mg une fois par jour. On ne le recommande généralement pas dans les deux premiers mois de traitements à la névirapine.

Enfants: Sirop disponible.

Astuces pour la prise: A prendre à jeun ou avec les repas.

Effets secondaires fréquents: Maux de tête, éruption cutanée (en général dans les six premières semaines de traitement), fatigue, troubles hépatiques (en général dans les six premières semaines de traitement), douleurs musculaires et nausées. Pendant les six premières semaines de traitement à la névirapine, l'état de votre foie sera surveillé intensivement et on vous recommandera de faire des examens de la fonction hépatique toutes les semaines ou tous les quinze jours.

Effets secondaires rares: Syndrome de Stevens-Johnson.

Résistance à la névirapine: entraînera probablement une résistance à la delavirdine

(un INNTI qui n'a pas d'autorisation de mise sur le marché en Europe) et à l'efavirenz.

Interactions médicamenteuses principales:

La névirapine peut réduire les taux de plusieurs médicaments comme l'atazanavir/ritonavir, le *Kaletra* (lopinavir/ritonavir), le kétoconazole, et les médicaments pour les troubles érectiles. La névirapine peut réduire l'efficacité des contraceptifs oraux. La névirapine peut faire empirer les effets secondaires de la clarithromycine, et de l'érythromycine. A ne pas prendre avec l'herbe de la St. Jean.

Les inhibiteurs de protéase

Atazanavir

Noms: Atazanavir, *Reyataz*

Posologie autorisée: 300mg (deux gélules bleues claires et bleues foncées de 150mg) plus une gélule crème de 100mg de ritonavir à prendre ensemble une fois par jour. Si l'association médicamenteuse contient également de l'efavirenz ou de la névirapine, la dose est de 400mg (deux gélules turquoises de 200mg) plus une gélule de 100mg de ritonavir à prendre ensemble une fois par jour.

Astuces pour la prise: A prendre avec un casse-croûte pour améliorer l'absorption.

Les inhibiteurs de protéase

Effets secondaires fréquents: Jaunissement de la peau qui n'est pas dangereux provoqué par l'augmentation du taux de bilirubine, neuropathie périphérique, maux de tête, insomnie, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales, nausées, indigestion, éruption cutanée et fatigue.

Effets secondaires rares: Fonction hépatique anormale, calculs rénaux et pancréatite.

Interactions médicamenteuses principales: Lorsque l'efavirenz est pris avec du ténofovir, le taux sanguin d'atazanavir baisse. Cependant, si vous ajoutez 100mg de ritonavir, cet effet est annulé. Prenez les comprimés de ddl au moins deux heures avant de prendre l'atazanavir, ou une heure après,

(ceci n'est pas nécessaire si vous prenez les gélules *Videx* gastrorésis).

Les doses de rifabutine, le médicament antituberculeux, doivent être réduites de 75%. Réduisez les doses de clarithromycine à moitié si vous les prenez en même temps que l'atazanavir. Réduisez de moitié les doses des traitements pour les troubles érectiles. Ne prenez pas de millepertuis (herbe de la St Jean). Ne prenez pas d'antiacides à moins de quatre heures d'intervalle avec l'atazanavir. Ne prenez pas de lansoprazole, d'oméprazole, de rifampicine, de phénytoïne, de carbamazépine, ou de simvastatine avec l'atazanavir. Prenez la ranitidine seulement une fois par jour, à douze heures d'intervalle avec l'atazanavir (par exemple, prenez l'atazanavir le matin et la ranitidine le soir).

Les inhibiteurs de protéase

Darunavir

Noms: Darunavir, *Prezista*

Posologie autorisée: 600mg (deux comprimés oranges de 300mg) plus une gélule crème de 100mg de ritonavir à prendre ensemble deux fois par jour.

Astuces pour la prise: Doit être pris avec les repas pour faciliter l'absorption.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, nausées, éruption cutanée et maux de tête.

Résistance au darunavir: Ce médicament marche bien chez de nombreuses personnes résistantes aux autres inhibiteurs de protéase. Cependant, la résistance à l'amprénavir/

fosamprénavir peut réduire l'efficacité du darunavir.

Interactions médicamenteuses principales: Astémizole; carbamazépine; dihydroergotamine; ergométrine; tartrate d'ergotamine; hypéricine (Millepertuis ou herbe de la St. Jean); midazolam; phénytoïne; pimozide; rifampicine et simvastatine. Une surveillance attentive est nécessaire si le darunavir est pris avec de la méthadone, de la rifabutine, du *Viagra*, *Cialis*, et *Levitra*.

Fosamprénavir

Noms: Fosamprénavir, *Telzir*

Posologie autorisée: Un comprimé rose de 700mg avec une gélule crème de 100mg de ritonavir deux fois par jour.

Les inhibiteurs de protéase

Astuces pour la prise: A prendre à jeun ou avec les repas.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, augmentation des graisses sanguines, nausées, vomissements, douleurs d'estomac, selles molles, éruption cutanée, maux de tête, vertiges, altération des fonctions hépatiques et pancréatiques.

Effets secondaires rares: Altération du taux de cholestérol, syndrome de Stevens-Johnson

Résistance au fosamprénavir: provoquera probablement une résistance au ritonavir, et peut-être aussi au saquinavir, indinavir et nelfinavir.

Interactions médicamenteuses principales: *Viagra, Cialis, Levitra, Zyban, simvastatine.*

Indinavir

Noms: Indinavir, *Crixivan*

Posologie autorisée: 800mg (deux gélules crèmes de 400mg) toutes les huit heures.

Dose expérimentale: Avec du ritonavir: 400mg des deux médicaments deux fois par jour. Alternativement, deux gélules de 400mg d'indinavir et 100mg de ritonavir deux fois par jour, ou deux gélules de 400mg d'indinavir et 200mg of de ritonavir (d'autres doses ont été utilisées en association avec des études de contrôle du taux médicamenteux).

Les inhibiteurs de protéase

Astuces pour la prise: Si l'indinavir est pris avec du ritonavir, il n'y a aucune restriction alimentaire. Lorsque l'indinavir est pris sans ritonavir, de façon idéale, il devrait être pris à jeun (évitiez de manger deux heures avant et une heure après chaque dose). Alternativement, il peut être pris avec un casse-croûte léger et à faible teneur en matières grasses, comme par exemple, 30g de céréales avec 100g de lait écrémé ou du thé ou du café avec du sucre et du lait écrémé et un biscuit, ou deux toasts avec de la margarine sans matières grasses et 15g de confiture par tartine. Pour d'autres suggestions, discutez de vos options avec un diététicien ou un pharmacien spécialisé en VIH. Buvez 1.5 litres d'eau ou de boisson sans caféine dans la journée en plus de votre consommation habituelle, pour réduire les

risques de calculs rénaux. L'indinavir doit être conservé avec un dessiccant pour maintenir au sec les comprimés. Peut être conservé dans un pilulier sans dessiccant pendant trois jours.

Effets secondaires fréquents: Maux de tête, vertiges, nausées, vomissements, diarrhées, éruption cutanée, calculs rénaux, fatigue, goûts étranges dans la bouche, douleurs abdominales, troubles du sommeil, flatulence, bouche sèche, régurgitation d'acide, ongles incarnés, peau sèche et douleurs musculaires.

Effets secondaires rares: Diabète et troubles hépatiques.

Résistance à l'indinavir: Entraîne une résistance au ritonavir, et provoquera

Les inhibiteurs de protéase

probablement une résistance au saquinavir, nelfinavir et fosamprenavir.

Interactions médicamenteuses principales: Ne prenez pas l'indinavir avec du millepertuis, de la terfénaire, de l'astémizole, du cisapride, de l'alprazolam, du pimozide, de la rifampicine, de l'amiodarone, de la quinidine et des alcaloïdes de l'ergot de seigle. Une surveillance attentive et l'ajustement des doses peuvent être nécessaires si l'indinavir est pris avec certains médicaments dont: rifabutine, kétoconazole, INNTI, *Viagra*, *Cialis*, *Levitra* et simvastatine. Les observations montrent que les grosses doses de vitamine C réduisent la concentration sanguine de l'indinavir.

Lopinavir/ritonavir (ou Kaletra)

Noms: Lopinavir/ritonavir, *Kaletra*

Note: Le lopinavir est uniquement disponible en association avec le ritonavir.

Posologie autorisée: 400mg de lopinavir plus 100mg de ritonavir, sous forme de comprimés contenant 200mg de lopinavir et 50mg de ritonavir, donc deux comprimés jaunes sont à prendre deux fois par jour. Il existe également une dose de *Kaletra* à prendre une fois par jour, sous la forme de quatre comprimés une fois par jour, pour les personnes commençant la traitement pour la première fois.

Enfants: Un comprimé contenant 100mg de lopinavir et 25mg de ritonavir est disponible

Les inhibiteurs de protéase

pour les enfants. Une formulation liquide est également disponible.

Astuces pour la prise: Le comprimé peut être pris à jeun ou avec les repas, mais il ne doit être ni mâché, ni coupé, ni broyé.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, insomnie, maux de tête, nausées, vomissements, douleur abdominale, selles anormales, indigestion, flatulence, faiblesse, éruption cutanée, et perturbations du métabolisme des sucres et des graisses.

Effets secondaires rares: Fonctions hépatiques et rénales anormales.

Résistance au lopinavir/ritonavir: Résistance croisée probable à l'indinavir et au ritonavir et, jusqu'à un certain point, au fosamprenavir. Une résistance élevée à d'autres inhibiteurs de protéase peut réduire l'efficacité du lopinavir/ritonavir.

Interactions médicamenteuses principales: A cause de la présence du ritonavir, évitez tous les médicaments qui réagissent de façon négative avec le ritonavir (voir le paragraphe sur le ritonavir). L'efavirenz et la névirapine réduisent la concentration du lopinavir/ritonavir et l'adaptation des doses est recommandée. Ne prenez pas de millepertuis. Un contrôle régulier et l'adaptation des doses peuvent être nécessaires lorsque le lopinavir/ritonavir est pris en association avec: amiodarone, bépridil,

Les inhibiteurs de protéase

quinidine, lidocaïne systémique, warfarine, bloqueurs des canaux calciques, *Viagra*, *Cialis*, *Levitra*, *Zyban*, tacrolimus, cyclosporine, méthadone, rifabutine, rifampicine, contraceptifs oraux, kétoconazole, itraconazole et simvastatine.

Nelfinavir

Noms: Nelfinavir, *Viracept*

Posologie autorisée: Cinq comprimés bleus de 250mg deux fois par jour, ou trois comprimés de 250mg trois fois par jour.

Enfants: Nelfinavir est approuvé pour utilisation chez les enfants. Existe en poudre.

Astuces pour la prise: Il est très important

de prendre le nelfinavir avec les repas pour augmenter l'absorption.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, nausées, flatulence, éruption cutanée et perturbations métaboliques.

Effets secondaires rares: Jaunisse et diabète.

Résistance au nelfinavir: Provoquera probablement une résistance au saquinavir est peut provoquer une résistance au ritonavir et à l'indinavir.

Interactions médicamenteuses principales: Un contrôle régulier et l'adaptation des doses peuvent être nécessaires lorsque le nelfinavir est pris en association avec: contraceptifs

Les inhibiteurs de protéase

oraux, rifabutine, méthadone, carbamazépine, phénytoïne, *Viagra*, *Cialis*, *Zyban*, *Levitra* et certains médicaments réducteurs du taux de lipides. Ne prenez pas le nelfinavir avec: terfénadine, rifampicine, astémizole, cisapride, pimozide, amiodarone, quinidine, midazolam, triazolam, simvastatine, alcaloïdes de l'ergot de seigle ou millepertuis.

Ritonavir

Noms: Ritonavir, *Norvir*

Posologie autorisée: Le ritonavir est surtout utilisé en petites doses (en général 100mg ou 200mg une ou deux fois par jour) pour potentialiser d'autres inhibiteurs de protéase. Son utilisation a été approuvée de cette façon avec les doses suivantes: ritonavir/atazanavir

100/300mg une fois par jour; ritonavir/fosamprénavir 100/700mg deux fois par jour; ritonavir/darunavir 100mg/600mg deux fois par jour; ritonavir/lopinavir 100mg/400mg deux fois par jour; ritonavir/saquinavir 100mg/1000mg deux fois par jour; ritonavir/tipranavir 200mg/500mg deux fois par jour. Le ritonavir est également homologué pour être utilisé seul comme inhibiteur de protéase à une dose de 600mg deux fois par jour (six gélules crèmes de 100mg). Cependant il est très rarement utilisé de cette façon.

Astuces pour la prise: A prendre avec les repas pour éviter les nausées. Les gélules de ritonavir doivent être conservées au réfrigérateur, mais elles peuvent être conservées à la température ambiante (à moins de 25 °C) pendant 30 jours

Les inhibiteurs de protéase

au plus. Un nouveau comprimé thermostable a été approuvé en février 2010. La solution buvable de ritonavir doit toujours être conservée à la température ambiante.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, douleurs d'estomac, nausées, vomissements, faiblesse, anomalies du goût, perte d'appétit, engourdissement autour de la bouche, perturbations métaboliques.

Résistance au ritonavir: Entraîne une résistance à l'indinavir et probablement quelques résistances au nelfinavir, saquinavir et fosamprénavir.

Interactions médicamenteuses principales:
Le ritonavir a des interactions avec beaucoup

d'autres médicaments. Consultez le docteur ou le pharmacien responsable de vos soins VIH avant de prendre tout autre médicament avec votre ritonavir (y compris les inhalateurs, les médicaments achetés en pharmacies de rue, les préparations à base de plantes et les drogues récréatives). Ne prenez pas de ritonavir avec les médicaments suivants : piroxicam, dextropropoxyphène, péthidine; amiodarone, encainide, flecaïnide, propafénone, quinidine, bupropion (*Zyban*), astémizole, terfénadine, clozapine, pimozide, alprazolam, clorzébate, diazépam, estazolam, bépridil, cisapride; flurazépam, midazolam, triazolam, zolpidem, *Viagra*, *Cialis*, *Levitra* ou millepertuis.

Les inhibiteurs de protéase

Saquinavir

Noms: Saquinavir, *Invirase*

Posologie autorisée: Deux comprimés oranges de 500mg (ou cinq gélules jaunes et vertes de 200mg) avec une gélule de 100mg de ritonavir deux fois par jour.

Enfants: Le saquinavir n'est pas approuvé pour l'utilisation chez les enfants.

Astuces pour la prise: Prenez le saquinavir dans les deux heures suivants un repas complet pour augmenter l'absorption.

Effets secondaires fréquents: Fatigue, anémie, nausées, vomissements, et troubles du métabolisme.

Effets secondaires rares: Diabète et syndrome de Stevens-Johnson.

Résistance au saquinavir: Peut signifier une résistance au nelfinavir, à l'indinavir et au ritonavir.

Interactions médicamenteuses principales: Ne pas prendre avec: rifampicine, rifabutine, astémizole, terfénadine, cisapride ou l'antidépresseur à base de plantes: le millepertuis. Un contrôle régulier et l'adaptation des doses peuvent être nécessaires lorsque le saquinavir est pris en association avec de nombreux médicaments dont: INNTI, méthadone, antiarhythmiques, certains antidépresseurs, certains anticonvulsifs, certains médicaments réducteurs de lipides,

Les inhibiteurs de protéase

dapsone, ergotamine, dihydroergotamine, dexaméthasone, *Viagra*, *Cialis* et *Levitra*.

Tipranavir

Noms: Tipranavir, *Aptivus*

Posologie autorisée: deux gélules roses de 250mg avec 200mg (deux gélules crèmes de 100mg) de ritonavir, deux fois par jour.

Astuces pour la prise: À prendre avec les repas. Les gélules de tipranavir doivent être conservées au réfrigérateur mais peuvent être conservées à la température ambiante (à moins de 25°C) pendant 60 jours au plus.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, nausées, vomissements, douleurs

abdominales, flatulence, fatigue, maux de tête, augmentation des graisses sanguines; troubles hépatiques et éruption cutanée.

Effets secondaires rares: Diabète et troubles rénaux.

Résistance au tipranavir: Des études sur éprouvette ont rapporté que la résistance au tipranavir est lente à se développer et qu'il n'y a pas de constante nette de résistance croisée aux inhibiteurs de protéase actuellement disponibles.

Interactions médicamenteuses principales: Rifampicine, cisapride pimozone, sertindole, triazolam, dérivés de l'ergot de seigle, astémizole, terféndine, simvastatine,

lovastatine, amiodarone, bépridil, flecaïnide, propafénone, quinidine et millepertuis. Faites très attention avec: *Viagra*, *Cialis* et *Levitra*, disulfiram, fluticasone, atorvastatine et métronidazole. Le tipranavir peut aussi avoir des interactions avec d'autres types de médicaments et réduire leur efficacité. Ceux-ci comprennent la méthadone et les contraceptifs oraux. Si vous utilisez des contraceptifs oraux pour éviter la grossesse, on vous recommande d'utiliser un contraceptif supplémentaire ou d'en changer. Si vous prenez de la ddl gastrorésis, elle doit être prise à deux heures d'intervalle du tipranavir.

Inhibiteurs de fusion et d'entrée

T-20

Noms: T-20, enfuvirtide, *Fuzeon*

Posologie autorisée: 90mg (sous la forme d'une injection sous-cutanée de 1ml) deux fois par jour. Le médicament doit être préparé à partir d'une poudre.

Astuces pour la prise: Un soutien intensif et des conseils sont disponibles pour les personnes à qui on a prescrit du T-20. Les doses peuvent être préparées dans les 24 heures précédant l'utilisation, c'est à dire que deux doses peuvent être préparées en même temps. Le T-20 peut être injecté dans la cuisse, le bras ou l'abdomen.

Inhibiteurs de fusion et d'entrée

Vous devez vous injecter à un endroit différent tous les jours pour éviter les réactions au point d'injection. Des massages, l'angle et la vitesse de l'injection peuvent aider à réduire ces risques.

Effets secondaires fréquents: Une réaction au point d'injection (rarement une raison suffisante pour arrêter le traitement) peut se manifester par une éruption cutanée qui démange, une peau rouge ou enflée, un durcissement de la peau ou des kystes; également des diarrhées, nausées, sinusite, problème dermatologique, grippe, infection d'oreille, manque d'appétit, anorexie, anxiété, cauchemars, irritabilité, neuropathie périphérique, conjonctivite, vertiges, congestion nasale, pancréatite, reflux

gastro-œsophagien, douleurs musculaires, état grippal, faiblesse. Pour des raisons qui ne sont pas bien comprises, les troubles de l'estomac provoqués par certains inhibiteurs de la protéase sont moins fréquents chez les personnes qui prennent du T-20.

Effets secondaires rares: Abscesses au point d'injection et réaction d'hypersensibilité rare entraînant des troubles de la respiration, de la fièvre, des frissons, une éruption cutanée et de l'hypotension.

Résistance au T-20: La résistance au T-20 se développe rapidement si une charge virale indétectable n'est pas atteinte, cependant, les personnes résistantes au T-20 peuvent néanmoins continuer à en bénéficier.

Inhibiteurs de fusion et d'entrée

Interactions médicamenteuses principales:

Par d'interactions significatives enregistrées.

Maraviroc

Noms: Maraviroc, *Celsentri*

Posologie autorisée: 300mg sous la forme de deux pilules ovales bleues de 150mg deux fois par jour en association avec n'importe quel INTI et avec le raltégravir, le tipranavir/ritonavir, l'efavirenz ou la nevirapine. 150mg sous la forme d'une pilule ovale bleue de 150mg deux fois par jour en association avec tous les autres inhibiteurs de protéase. 600mg sous la forme de quatre pilules ovales bleues de 150mg deux fois par jour en association avec l'INNTI étravirine (*Intelence*).

Astuces pour la prise: Le maraviroc doit uniquement être pris par les personnes qui ont un type de VIH appelé VIH à tropisme CCR5. Les personnes qui ont pris beaucoup de médicaments anti-VIH et qui ont un virus résistant n'auront pas toutes forcément ce type de VIH. Votre centre de soins VIH doit vous faire un examen appelé test de tropisme pour voir si vous avez le VIH à tropisme CCR5 avant de prescrire ce médicament. A prendre à jeun ou avec les repas.

Effets secondaires fréquents: Toxicité hépatique, douleurs abdominales, toux, infections du tractus respiratoire supérieur, muscles douloureux.

Résistance au maraviroc: La résistance au maraviroc est toujours sous étude et ne semble pas se produire de la même façon qu'avec les autres médicaments anti-VIH.

Interactions médicamenteuses principales:

L'adaptation des doses est nécessaire avec certains médicaments anti-VIH (voir la section sur la posologie ci-dessus). Les informations sur les interactions avec d'autres médicaments sont limitées.

Inhibiteurs de l'intégrase

Raltégravir

Noms: Raltégravir, *Isentress*

Dose: Un comprimé ovale rose de 400mg deux fois par jour.

Astuces pour la prise: A prendre à jeun ou avec les repas.

Effets secondaires fréquents: Diarrhées, nausées et maux de tête.

Interactions médicamenteuses principales:

Peut altérer la concentration sanguine du tipranavir/ritonavir et de l'atazanavir/ritonavir,

Inhibiteurs de l'intégrase

mais l'ajustement des doses n'est malgré tout pas nécessaire. Lorsqu'il est pris en association avec le médicament antituberculeux rifampicine, la dose de raltégravir doit être de 800mg deux fois par jour.

Résumé

- Les médicaments anti-VIH empêchent le VIH d'endommager le système immunitaire et évitent ainsi les maladies et prolongent la vie.
- On ne sait pas à quelle période il vaut mieux commencer le traitement anti-VIH. Les décisions sont surtout guidées par le taux de cellules CD4 et vos symptômes. On recommande actuellement de commencer le traitement avant d'avoir un taux de cellules CD4 inférieur à 350.
- Les associations d'au moins trois médicaments anti-VIH offrent la meilleure chance de réduction du taux de VIH sanguin à un niveau très bas.
- Il est très important de prendre les médicaments anti-VIH exactement comme ils ont été prescrits, car ceci prolonge les bénéfices que vous en tirerez et réduit les risques de résistance aux médicaments.
- Parlez à un membre de l'équipe responsable de vos soins (médecin, personnel infirmier ou pharmacien) si vous avez des problèmes avec vos médicaments anti-VIH, comme par exemple des effets secondaires. Assurez-vous qu'ils soient au courant de tous les autres médicaments que vous prenez (y compris ceux achetés en vente libre en pharmacie, les préparations à base de plantes et les drogues récréatives).

Glossaire

Adhésion ou observance: Le fait de prendre son traitement exactement comme il est prescrit, c'est à dire à la bonne heure, à jeun ou avec les repas comme il est nécessaire.

Antirétroviral: Un médicament qui agit contre les rétrovirus tels que le VIH.

Cellules CD4: Une molécule à la surface de certains globules blancs sur lequel s'attache le VIH. Le taux de cellules CD4 reflète à peu près l'état du système immunitaire.

Charge virale: Mesure de la quantité de virus dans un échantillon. La charge virale sanguine est mesurée pour voir si le traitement marche.

Charge virale indétectable: Un taux de charge virale trop bas pour être détecté dans les tests de charge virale utilisés.

Diagnostique: Description de la cause des problèmes médicaux du patient.

Infections opportunistes: Infections spécifiques qui entraînent des maladies chez les personnes dont le système immunitaire est endommagé.

Lipodystrophie: Une perturbation du processus par lequel l'organisme produit, utilise et emmagasine les graisses.

Progression de la maladie: L'aggravation de la maladie.

Régime: Un médicament ou une association médicamenteuse et la façon dont il/elle est pris(e).

Résistance: Une souche de VIH résistant est une souche moins susceptible aux effets d'un médicament anti-VIH ou de plusieurs.

Système immunitaire: Le mécanisme de l'organisme pour combattre les infections et se débarrasser des cellules qui ne marchent pas correctement.

NAM est une association communautaire de lutte contre le VIH située au Royaume-Uni. Nous travaillons étroitement avec des experts dans les domaines de la médecine, de la recherche et des soins sociaux ainsi qu'avec les séropositifs. Nous produisons des informations en anglais sous forme imprimée et sur l'Internet, avec des ressources pour les personnes séropositives et pour les professionnels qui travaillent dans le domaine du VIH.

Ce matériel se base sur une publication originale de NAM. NAM ne peut pas être tenu responsable de l'exactitude de la traduction ou de sa pertinence locale.



Nous regrettons qu'en tant qu'association anglaise, nous ne puissions pas correspondre en français. Cependant, vous pouvez consulter sur notre site Internet, aidsmap.com, notre base de données contenant une liste d'associations et d'organismes travaillant dans tous les pays du monde. Vous pouvez l'utiliser pour chercher une association ou un service médical près de chez vous.

Vous pouvez également consulter aidsmap.com pour lire et télécharger d'autres ressources.

Chaque année, NAM offre gratuitement des ressources informatives, comme ce livret, à des milliers de personnes séropositives. Pour pouvoir le faire, nous dépendons entièrement de la générosité des personnes comme vous pour nous aider à continuer notre travail vital. Vous pouvez contribuer dès aujourd'hui.

Faites un don sur www.aidsmap.com/donate.

Association caritative du Royaume-Uni enregistrée sous le numéro 1011220

NAM

Lincoln House
1 Brixton Road
London SW9 6DE
UK

Téléphone: +44 (0) 20 7840 0050

Télécopie: +44 (0) 20 7735 5351

Site Internet: www.aidsmap.com

Courriel: info@nam.org.uk

Copyright © NAM 2010

Tous droits réservés.

NAM est une association communautaire de lutte contre le VIH située au Royaume-Uni. Nous travaillons étroitement avec des experts dans les domaines de la médecine, de la recherche et des soins sociaux ainsi qu'avec les séropositifs.