

GUIDE RECAPITULATIF DES ANTIRETROVIRAUX (ARV)

Traitements	Effets indésirables les plus fréquents	Ne pas associations avec	Commentaires
Inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidique de la transcriptase inverse (INTI)			
Abacavir (ABC) <i>Comprimé 300mg (B/60)</i> <i>Sol. Buv. 20mg/ml (B/240ml)</i> <i>600mg toutes les 24h ou 300mg x 2 /j, toutes les 12h.</i>	Fatigue - Troubles digestifs - Risque d'allergie grave surtout les premiers mois ; symptômes : rougeurs cutanées, démangeaisons, fièvre, nausées, vomissements, diarrhées, fatigue, courbatures, malaise général, maux de gorge, toux, sensation d'étouffement) - Risque d'acidose lactique devant être traitée d'urgence.	Boisson alcoolisée, ne pas débiter le traitement en même temps que la névirapine	<ul style="list-style-type: none"> - A prendre de préférence à jeun, mais repas possible. - Non recommandé chez la femme enceinte, et si insuffisance hépatique. - En cas d'hypersensibilité même sans éruption cutanée : contacter le médecin ou les urgences avec l'avertissement fourni dans la boîte. - En cas d'arrêt du traitement pour hypersensibilité, ne jamais reprendre l'abacavir, risque mortel.
Didanosine (ddl) <i>Gélules GR 125, 200, 250 et 400mg (B/30)</i> <i>Gélules : 250 (<60kg) ou 400mg (>60kg) x 1/j, toutes les 24h.</i>	Troubles digestifs - Troubles hépatiques et risque de pancréatite aiguë en association avec la stavudine (arrêt immédiat) - Neuropathies périphériques (fourmillements et diminution de la sensibilité au niveau des pieds et des mains).	Ganciclovir, stavudine, ténofovir, zalcitabine.	<ul style="list-style-type: none"> - Médicament à prendre strictement à jeun et à distance des autres médicaments, 2h avant ou après le repas - Vigilance en cas d'apparition de neuropathies périphériques - Risque de pancréatite, surtout en cas de consommation d'alcool.
Emtricitabine (TFC) <i>gélule de 200mg (B/30)</i> <i>Sirop 10mg/ml</i> <i>200mg x1/j, toutes les 24h</i>	Risque d'acidose lactique - maux de tête, vertiges - fatigue - Troubles digestifs - éruption - cutanée - Coloration de la paume des mains.	lamivudine, zalcitabine.	<ul style="list-style-type: none"> - L'administration se fait avec ou sans repas. - L'emtricitabine agit aussi contre le VHB, en tenir compte en cas de co-infection, aussi bien à l'initiation qu'à l'arrêt du traitement.
Lamivudine (3TC) <i>Comprimé de 150mg (B/60)</i> <i>Comprimé de 300mg (B/30)</i> <i>Sol .buv10mg/ml (F/240ml)</i> <i>300mg x1/j, toutes les 24h ou 150mg x 2 /j, toutes les 12h</i>	Troubles digestifs - Maux de tête - Fatigue	Zalcitabine, emtricitabine.	<ul style="list-style-type: none"> - De préférence, la prise se fait à jeun mais il est possible de le prendre avec un repas. - La lamivudine agit aussi contre le Virus de l'hépatite B, en tenir compte en cas de co-infection, aussi bien à l'initiation qu'à l'arrêt du traitement.
Stavudine (d4T) <i>Gélules de 15, 20, 30 et 40 (B/60)</i> <i>Pdre. Psp 1mg/ml (fl 200ml)</i> <i>30 (< 60kg) ou 40 mg (>60kg) x 2 /j, toutes les 12h</i>	Toxicité hépatique et pancréatique - Neuropathies périphériques - Troubles métaboliques : diabète, lipodystrophie, etc.	didanosine zidovudine, zalcitabine, doxorubicine.	<ul style="list-style-type: none"> - De préférence, la prise se fait à jeun mais il est possible de le prendre avec un repas - Vigilance sur l'apparition de neuropathies périphériques. - Risque de pancréatite, surtout en cas de consommation d'alcool. - Risque majoré de lipodystrophie.
Ténofovir (TDF) 245 mg (B30) <i>245 mg x 1 /j, toutes les 24h.</i>	Troubles digestifs (vomissements, nausées, diarrhées, flatulences) Diminution du phosphate sanguin - Insuffisance rénale.	Zalcitabine, didanosine, antibiotiques de la famille des aminosides, foscarnet sodique, amphotéricine B, vancomycine, pentamidine, ganciclovir.	<ul style="list-style-type: none"> - À prendre au moment du repas - Surveillance de la fonction rénale recommandée - Le ténofovir agit aussi contre le VHB, en tenir compte en cas de co-infection.
Zidovudine (AZT) <i>Gélules de 100mg (B/100) et de</i>	Anémie (baisse des globules rouges) - Leucopénie et neutropénie (baisse des globules	Stavudine, ribavirine.	<ul style="list-style-type: none"> - De préférence, la prise se fait à jeun mais il est possible de le prendre avec un repas

<p>250mg (B/40) Comprimés de 300mg (B/60) Sol. Buv. 10mg/ml (200ml) Flacon IV 200mg/20ml 250 à 300mg x 2 /j, toutes les 12h.</p>	<p>blancs dont neutrophiles) - Maux de tête - Fatigue - Chez les nouveau-nés, il y a un risque de cytopathies mitochondriales si la mère a reçu AZT+3TC.</p>		<p>- Suivi sanguin pour surveiller l'apparition éventuelle d'anémie ou de neutropénie.</p>
Inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)			
<p>Efavirenz (EFV) Gélules de 50 mg et 100 mg (B/30) ; Gélules de 200mg (B/90) ; Comprimés de 600mg (B/30) 600mg x1/j.</p>	<p>Sensation d'ébriété, vertiges, cauchemars, hallucinations - Hypercholestérolémie - Troubles du comportement et de l'humeur - Éruption cutanée parfois sévère (rash).</p>	<p>Saquinavir, astémizol, cisapride, midazolam, terfénadine, triazolam, éthynil-oestradiol, ritonavir, névirapine.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - A prendre le soir au couché et éviter les matières grasses. - En cas de troubles psychiques, en parler à son médecin. - Surveillance de la fonction hépatique. - Contre indiqué durant la grossesse.
<p>Étravirine (TMC 125) Comprimés de 100mg (B/120) 200mgx2/j.</p>	<p>Maux de tête - Nausées - Diarrhée - Rash</p>		<ul style="list-style-type: none"> - À prendre au cours du repas. - La molécule étant toujours en phase d'étude, nous ne manquerons pas d'apporter des compléments d'informations.
<p>Névirapine (NVP) Comprimés de 200mg (B/60) Susp. Buv. 10mg/ml (/240ml) J1-J14 : 200mg x 1 /j, puis après J14, 200mgx2/j toutes les 12h.</p>	<p>Risque d'allergie : fièvre, éruption cutanée sévère (rash) -Atteintes hépatiques graves.</p>	<p>saquinavir, kétoconazole, éthynil- oestradiol, rifampicine, efavirenz, ne pas débiter le traitement en même temps que l'abacavir.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - A prendre avec ou sans nourriture -Contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique sévère, d'où surveillance attentive. - Risque d'allergie à la névirapine pouvant atteindre la peau et le foie. - L'initiation doit être progressive et nécessite une surveillance accrue, surtout en cas de co-infection.
Inhibiteurs de la protéase (IP)			
<p>Amprénavir (APV) Capsules 150mg (B/240) Sol. Buvable 1 5mg/ml (FI/240ml) 450 à 600 mg x 2/j, + RTV 100 mgx2 /j, toutes les 12h.</p>	<p>Éruptions cutanées en début de traitement - Troubles digestifs - Troubles neurologiques : paralysie autour de la bouche - Lipodystrophie - Hypertriglycéridémie - Hyperglycémie - Hypercholestérolémie</p>	<p>Terfénadine, astémizole, cisapride, pimozide, triazolam, diazépam, flurazépam, midazolam, dérivés de l'ergot de seigle, rifampicine, millepertuis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - A prendre avec un repas - Surveiller les fonctions hépatiques et rénales ainsi que glycémie et lipides sanguins. - Association avec ritonavir préférable pour augmenter l'efficacité.
<p>Atazanavir (ATZ) Gélules 150 et 200mg (B/60) 150mgx2 /j + RTV 100mgx2 /j: toutes les 24h.</p>	<p>Troubles digestifs – possibilité d'ictère en début de traitement - Troubles de la vision.</p>	<p>Nombreuses interactions avec d'autres médicaments éliminés par le foie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - À prendre au cours du repas. - Prévenir son médecin en cas de jaunisse. - Associé à une gélule de ritonavir.
<p>Darunavir (TMC 114) Comprimés de 300mg (B/60) 300mgx2 /j + RTV 100mgx2 /j: toutes les 12h</p>	<p>Maux de tête - Nausées-Diarrhées.</p>	<p>Terfénadine, dérivés de l'ergot de seigle, millepertuis, rifampicine et certains anti-arythmiques (bépridil, quinidine).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - À prendre au cours du repas. - Doit être associé à de faibles doses de ritonavir
<p>Fosamprénavir (APV) comprimés de 700mg (B/60) Sirop 50mg/ml 700mgx2 /j + RTV 100mgx2 /j toutes les 12h</p>	<p>Nausées - Hypertriglycéridémie - Hypercholestérolémie - Hyperglycémie.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - A prendre avec un repas. - Permet de remplacer les 8 gélules quotidiennes d'aprénavir. - Doit être associé à une gélule de ritonavir à chaque prise.

<p>Indinavir (IDV) Gélules 400mg (B/90 et 180) Gélules de 200mg (B/360) 400-600mgx2/j, + RTV 100mgx2 /j toutes les 12h.</p>	<p>Calculs rénaux - Troubles digestifs Sensations anormales autour de la bouche - Sécheresse cutanée Perte de cheveux - Hypertriglycéridémie - Hypercholestérolémie - Hyperglycémie - Lipodystrophie - Ongles incarnés.</p>	<p>Rifampicine, astémizole, millepertuis, cisapride, dérivés de l'ergot de seigle, terfénaire, ethinyloestradiol.</p>	<p>- À prendre à jeun, avec de l'eau, sauf si pris avec du ritonavir et à 1h de distance de la didanosine. - Boire au moins 1,5 litre d'eau par jour pour éviter les calculs rénaux. - Effets secondaires très importants. A éviter à l'initiation d'un traitement.</p>
<p>Lopinavir + ritonavir (LPV.r) Sirop de 400mg/100mg/5ml Comp. de 400/100mg (B/120) 400/100mg (2comprimés) x 2 /j, toutes les 12h. Capsules de 133/33(B/180) 400/100mg (3 capsules x 2 /j, toutes les 12h</p>	<p>Diarrhées - Nausées - Fatigue Vomissements - Éruptions cutanées Lipodystrophie - Hyperglycémie Hypertriglycéridémie - Hypercholestérolémie.</p>	<p>Astémizole, terfénaire, flécaïnide, midazolam, triazolam, cisapride, pimozide, amiodarone, dérivés de l'ergot de seigle, millepertuis, rifampicine, disulfirame, propafénone, métronidazole.</p>	<p>- A prendre avec ou sans repas - Contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique sévère. - Contient du ritonavir, comme booster. - À prendre à 1h de distance de la didanosine.</p>
<p>Nelfinavir comprimés de 250mg (B/120) pdre buvable 50mg/g (144mg) 250mg x 2/j, toutes les 12h (possible 750mgx3/j)</p>	<p>Diarrhées, parfois importantes - Lipodystrophie Hyperglycémie - Hypertriglycéridémie - Hypercholestérolémie.</p>	<p>Rifampicine, astémizole, cisapride, dérivés de l'ergot de seigle, terfénaire.</p>	<p>- À prendre absolument au cours du repas. - En cas de diarrhées persistantes, demander l'avis de votre médecin.</p>
<p>Ritonavir (RTV ou r) capsules de 100 mg (B/84x4) Sol. Buvable 80mg/ml utilisé comme "booster" à 100mgx2/j toutes les 12h, (si ARV : 600mgx2/j, toutes les 12h).</p>	<p>Troubles digestifs, diarrhées - Sensations anormales autour de la bouche - Neuropathies périphériques Hypertriglycéridémie – Hypercholestérolémie - Hyperglycémie.</p>	<p>Astémizole, cisapride, dérivés de l'ergot de seigle, terfénaire, primozide, rifampicine, efavirenz, midazolam, rifabutine, triazolam.</p>	<p>- À prendre au cours du repas. - Le ritonavir est recommandé à faible dose en association à une autre antiprotéase - À conserver au frais.</p>
<p>Saquinavir (SQV) Gélules HGC 200mg (B/270) Comprimés de 500mg (B/120) 1000mgx2 /j + RTV 100mgx2 /j: toutes les 12h, Sans RTV : 600mgx3/j ou 1200mgx3/j</p>	<p>Diarrhées - Lipodystrophie -Hyperglycémie Hypertriglycéridémie -Hypercholestérolémie.</p>	<p>Carbamazépine, efavirenz,névirapine, phénobarbital, phénytoïne, primidone, rifabutine, rifampicine, astémizole, cisapride, terfénaire.</p>	<p>- À prendre avec un repas copieux. - Associé au ritonavir en faible dose, indispensable pour garantir une efficacité suffisante. - La posologie d'Invirase® dépend du dosage plasmatique effectué après 2 semaines de traitement.</p>
<p>Tipranavir (TPV) Capsules de 250mg (B/120) 500mgx2 /j + RTV 200mgx2 /j: toutes les 12h.</p>	<p>Diarrhées - Eruptions cutanées -Troubles digestifs Hyperglycémie - Hypertriglycéridémie Hypercholestérolémie</p>		<p>- À prendre au moment du repas. Prendre ce traitement au moment du coucher peut minimiser les effets indésirables. - Associé à 2 capsules de ritonavir, à chaque prise.</p>
Inhibiteur de l'intégrase			
<p>Raltegravir (MK 0518) Comprimés de 400mg (B/60) 400 mg x 2 fois/j.</p>	<p>Maux de tête - Fatigue - Vertiges</p>		<p>- Avec ou sans repas.</p>

Inhibiteurs des récepteurs CCR-5

Maraviroc Comprimés de 300 /150mg (B/60) 150mg ; 300mg ou 600mg 2x fois/j	Toux - Fièvre - Infections pulmonaires - Éruptions cutanées - Douleurs musculaires et abdominales Étourdissement - Constipation - Démangeaisons - Difficulté à dormir.		- Suivi hépatique attentif, pour cause de réaction allergique. - Suivi attentif pour risque d'infection herpétique.
--	---	--	--

Inhibiteurs de la fusion

Enfuvirtide (T20) <i>flacon de poudre à reconstituer</i> 90mg 90mg SC x 2 /j, toutes les 12h	Au niveau du site d'injection : rougeurs, douleurs, petites boules.		- Après reconstitution du produit avec l'eau, peut se conserver 24 h maximum, au réfrigérateur. - Changer régulièrement de site d'injection et masser immédiatement après l'injection.
--	--	--	---

Associations inhibiteurs nucléosidiques/nucléotidique de la transcriptase inverse

Abacavir + Lamivudine <i>Comprimés de 600/300mg (B/30)</i> 1 comprimé x 1 /j, toutes les 24h.	Fatigue -Troubles digestifs -Risque d'allergie grave surtout les 1 ^{ers} mois ; symptômes : rougeurs cutanées, fatigue, démangeaisons, fièvre, nausées, vomissements, diarrhées, courbatures, malaise général, maux de gorge, toux, sensation d'étouffement, Risque d'acidose lactique, à traiter d'urgence - Maux de tête.	Zalcitabine, stavudine, emtricitabine, alcool (éthanol), ne pas débiter le traitement en même temps que la névirapine.	- La lamivudine agit aussi contre le VHB, en tenir compte en cas de co- infection. - Non recommandé en cas de grossesse et d'insuffisance hépatique. - En cas d'hypersensibilité même sans éruption cutanée : contacter les urgences avec la notice de la boîte. - En cas d'arrêt du traitement pour hypersensibilité, ne jamais reprendre l'abacavir, risque mortel.
Emtricitabine+ Ténofovir + Efavirenz <i>comprimés 200/300/600mg (B/30)</i> 1 comprimé x 1 /j, toutes les 24h.	Acidose lactique - Problème au foie - Problèmes psychiatriques - Dépression - Vertiges - Nausées Diarrhées - Fatigue - Maux de tête Erythème -Sinusite - Insomnie Rêves inhabituels.	Astemizole, cisapride, midazolam, triazolam, dérivés de l'ergot, voriconazole, methysergide, ergotamine, dihydroergotamin mesylate, millepertuis officinal, efavirenz, emtricitabine, ténofovir, atazanavir, lamivudine.	- À prendre au cours du repas. - Surveiller les fonctions hépatiques et rénales. - En cas de troubles psychiques, en parler à son médecin. - Agit aussi sur le VHB, en tenir compte en cas de co-infection. - Contre-indiqué durant la grossesse.
Zidovudine + Lamivudine + Abacavir <i>Comprimés de 300/150/300 (B/60)</i> 1 comprimé x 2 /j, toutes les 12h.	Allergie grave : hypersensibilité à l'abacavir pouvant entraîner l'arrêt du traitement - Effets indésirables de zidovudine, de lamivudine et d'abacavir.	Stavudine, alcool, emtricitabine, ribavirine, zalcitabine, ne pas débiter le traitement en même temps que névirapine.	- Voir abacavir - La lamivudine agit aussi contre le VHB, en tenir compte en cas de co- infection, aussi bien à l'initiation qu'à l'arrêt du traitement.
(Emtricitabine + Ténofovir) <i>Comprimés de 200/300(B/30)</i> 1 comprimé x 1 /j, toutes les 24h.	Troubles digestifs (vomissements, nausées, diarrhées, flatulences) Fatigue - Diminution du phosphate sanguin -Maux de tête, vertiges Insuffisance rénale - Risque d'acidose lactique - Possibilité d'éruption cutanée - Coloration de la paume des mains.	didanosine, antibiotiques de la famille des aminosides, foscarnet sodique, amphotéricine B, vancomycine, iséthionate de pentamidine, ganiclovir.	- À prendre au moment du repas. - Surveillance de la fonction rénale recommandée. - Le ténofovir et l'emtricitabine agissent aussi contre le VHB, en tenir compte en cas de co-infection, aussi bien à l'initiation qu'à l'arrêt du traitement.