



Traitements antirétroviraux

Quelle est l'association
qui me convient ?

par le D^r Harold Dion

La numération de vos CD4 et votre charge virale vous ont amenés, votre médecin et vous, à conclure que le moment était venu. Vous êtes déterminé à suivre un traitement aux antirétroviraux. Mais lesquels ? Les principaux facteurs dont vous devez tenir compte sont la posologie, la tolérabilité, les effets secondaires et la durabilité de l'effet thérapeutique.

La thérapie antirétrovirale (ARV) vise quatre grands objectifs : améliorer la qualité de vie, réduire le risque de décès lié au VIH, rétablir et conserver la fonction immunitaire et maintenir la charge virale à un niveau indétectable.

Pour abaisser la charge virale et augmenter le nombre de CD4 durablement, on recommande la multithérapie antirétrovirale, c'est-à-dire une combinaison d'au moins trois médicaments. Il importe de bien choisir cette première association, car c'est celle qui offre les meilleures chances de succès. Si le VIH devient résistant à cette première association, les suivantes seront plus compliquées et risquent d'être moins efficaces.

Les choix

Les ARV sont répartis en quatre classes, selon leur façon d'empêcher le VIH de se reproduire.




Ce sont les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI), les inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse (INTI), les inhibiteurs de la protéase (IP) et les inhibiteurs de la fusion (IF). Les tableaux suivants présentent tous les ARV offerts au Canada, leur schéma posologique et leurs effets secondaires les plus fréquents. Consultez votre médecin ou votre pharmacien pour obtenir plus d'information.

Précisément pour vous











Les experts recommandent certaines associations médicamenteuses aux personnes qui entreprennent un premier traitement anti-VIH, mais toutes doivent respecter vos besoins particuliers. Discutez avec votre médecin des aspects qui détermineront si vous serez fidèle au traitement, notamment la quantité de comprimés à prendre, la fréquence des doses, les restrictions alimentaires (prendre les comprimés à jeun ou non), la toxicité (effets indésirables des ARV), le risque d'interaction médicamenteuse, toute autre affection dont vous pourriez souffrir et votre charge virale. Ensemble, vous trouverez l'association qui vous convient le mieux.

Le D^r Harold Dion, CCMF, FCMF, est médecin de famille à la Clinique médicale l'Actuel, à Montréal, membre du Comité consultatif sur la prise en charge clinique des personnes vivant avec le VIH-sida et président du Conseil du Collège québécois des médecins de famille.

Inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI)

INNTI	Schéma posologique	Effets secondaires possibles
 Délavirdine (Rescriptor [®])	4 comprimés 3 fois/jour <i>ou</i> 6 comprimés 2 fois/jour	Éruptions cutanées temporaires, maux de tête, ↑ des enzymes hépatiques
 Éfavirenz (Sustiva [®])	1 comprimé/jour	Effets neuropsychiatriques, étourdissements, insomnie, rêves, éruptions cutanées temporaires, ↑ des enzymes hépatiques
 Névirapine (Viramune [®])	1 comprimé/jour pendant les 14 premiers jours, puis 1 comprimé 2 fois/jour	Éruptions cutanées temporaires, hépatite (inflammation du foie)

Inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse (INTI)

INTI	Schéma posologique	Effets secondaires possibles
 Abacavir (Ziagen [®])	1 comprimé 2 fois/jour <i>ou</i> 2 comprimés/jour	Réactions d'hypersensibilité : appelez votre médecin ou votre pharmacien si vous présentez les symptômes suivants : fièvre, malaise, éruptions cutanées, effets liés aux troubles gastro-intestinaux. Vous devrez peut-être cesser de prendre de l'abacavir si l'hypersensibilité se confirme.
 Combivir [®] (association AZT + 3TC [®])	1 comprimé 2 fois/jour	Nausées au début, maux de tête, fatigue, troubles musculaires, anémie, acidose lactique
 Didanosine ddi (Videx [®])	2 comprimés 2 fois/jour À jeun <i>Ne pas prendre en même temps que l'indinavir.</i>	Pancréatite, neuropathie périphérique, nausées, diarrhée, acidose lactique
 Didanosine ddi (Videx [®] EC)	1 comprimé/jour À jeun	Pancréatite, neuropathie périphérique, nausées, diarrhée, acidose lactique
 Lamivudine 3TC [®]	1 comprimé 2 fois/jour <i>ou</i> 1 comprimé/jour (pour une dose plus forte)	Généralement bien tolérée
 Stavudine d4T (Zerit [®])	1 comprimé 2 fois/jour	Neuropathie périphérique, lipotrophie, pancréatite, acidose lactique, hyperlipidémie
 Tenofovir (Viread [®])	1 comprimé/jour	Fatigue, maux de tête, nausées, diarrhée, ↓ de la fonction rénale
 Trizivir [®] (association AZT + 3TC [®] + abacavir)	1 comprimé 2 fois/jour	Comme pour les médicaments individuels
 Zalcitabine ddC (Hivid [®])	1 comprimé 3 fois/jour	Neuropathie périphérique, stomatite, pancréatite, acidose lactique
 Zidovudine AZT (Retrovir [®])	3 comprimés 2 fois/jour	Nausées au début, maux de tête, fatigue, troubles musculaires, anémie, acidose lactique

Suite à la page suivante

Les recommandations d'associations médicamenteuses sont faites par des médecins spécialisés en VIH après un examen rigoureux des données présentées dans des revues scientifiques ou des conférences. La sélection s'appuie sur des essais cliniques ayant mesuré l'efficacité et la durabilité thérapeutiques (suppression continue de la charge virale, augmentation du nombre de CD4), la tolérabilité (effets secondaires minimes) et le dosage. Les traitements de choix sont généralement mieux documentés; c'est pourquoi ils sont privilégiés.

La plupart des essais cliniques sur une première association d'ARV ont étudié trois possibilités :

- 2 INTI + 1 INNTI
- 2 INTI + 1-2 IP
- 3 INTI

Trio d'INTI

On ne recommande plus l'association de trois INTI en première intention, car ils ne sont pas assez puissants face au VIH. On peut toutefois y recourir après qu'une autre association médicamenteuse a rendu la charge virale indétectable. Les traitements qui combinent quatre agents entraînent plus d'effets secondaires sans être nécessairement plus efficaces.

Associations avec des INNTI

Comme traitement initial, on propose souvent une association comprenant un INNTI parce qu'elle est commode d'emploi et qu'elle réduit la charge virale, comporte moins d'effets secondaires et interagit avec moins de médicaments. Actuellement, les deux meilleurs INNTI semblent être l'éfavirenz (Sustiva[®]), sauf pour les femmes qui veulent devenir enceintes, et la névirapine (Viramune[®]), sauf si le nombre de CD4 est supérieur à 250 cellules/μL chez la femme et à 400 chez l'homme, en raison d'un risque accru d'allergies.



Première multithérapie :
Votre guide détachable

Les IP

Les associations d'IP en traitement initial comprennent habituellement une faible dose de ritonavir, qui augmente la concentration de nombreux autres médicaments en ralentissant le rythme auquel le foie les métabolise — d'où une puissance supérieure sans hausse des doses. Comme on a relevé très peu de cas de résistance au duo lopinavir-ritonavir, cette association a fait l'objet de plus de recherches que toute autre association recommandée avec l'IP ritonavir. Toutefois, l'atazanavir est moins susceptible de perturber les taux de lipides (cholestérol et triglycérides).

Associations d'INTI

Tout traitement de première intention repose sur la prise de deux INTI. Les duos zidovudine-lamivudine et ténofovir-lamivudine ou ténofovir-emtricitabine (pas encore offert au Canada) sont les plus recommandés. On ne conseille pas d'associer la stavudine avec la zidovudine, car leurs effets s'annulent, ni la stavudine avec la zalcitabine ou la didanosine, en raison d'effets secondaires plus fréquents.

Conclusion

Une association médicamenteuse qui tient compte de la posologie, des effets secondaires, de votre mode de vie, de la présence d'une autre affection (hépatite, diabète, hypertension, hypercholestérolémie, etc.) et de l'interaction avec d'autres médicaments réussira beaucoup mieux à abaisser votre charge virale à un niveau indétectable et à rétablir votre système immunitaire. Ne prenez pas de décision de façon précipitée; sollicitez toutes les ressources à votre disposition. De nombreux organismes et groupes communautaires (voir les pages 8 et 9) peuvent vous informer et vous conseiller, tout comme votre infirmière et votre pharmacien. Étudiez les possibilités qui s'offrent à vous, consultez votre médecin et choisissez l'association qui vous convient. **R**










Pour commencer*

Associations privilégiées	ARV	Nombre de comprimés
1 INNTI + 2 INTI	<ul style="list-style-type: none"> → éfavirenz (Sustiva[™]) + lamivudine (3TC[™]) ou emtricitabine** + zidovudine (AZT) ou ténofovir (Viread[™]) 	2-3
1-2 IP + 2 INTI	<ul style="list-style-type: none"> → lopinavir/ritonavir (Kaletra[™]) + lamivudine (3TC[™]) ou emtricitabine** + zidovudine (AZT) 	8-9


* D'après les recommandations du département de la Santé et des Services humanitaires des É.-U. (DHHS), octobre 2004

** Pas encore commercialisée au Canada

Inhibiteurs de la protéase (IP)

IP	Schéma posologique	Effets secondaires possibles
 Amprénavir (Agenerase [™])	8 comprimés 2 fois/jour <i>ou</i> 8 comprimés + 2 ritonavir/jour <i>ou</i> 4 comprimés + 1 ritonavir 2 fois/jour <i>En mangeant</i>	Éruptions cutanées, diarrhée, nausées, ↑ des lipides, ↑ du glucose, ↑ des enzymes hépatiques, redistribution des graisses
 Atazanavir (Reyataz [™])	2 comprimés/jour <i>ou</i> 2 comprimés + 1 ritonavir/jour <i>En mangeant</i>	Diarrhée, nausées, jaunisse
 Fosamprénavir (Telzir [™])	2 comprimés + 2 ritonavir/jour <i>ou</i> 1 comprimé + 1 ritonavir 2 fois/jour <i>ou</i> 2 comprimés 2 fois/jour	Éruptions cutanées, diarrhée, nausées, maux de tête, ↑ des lipides, ↑ du glucose, ↑ des enzymes hépatiques, redistribution des graisses
 Indinavir (Crixivan [™])	2 comprimés 3 fois/jour <i>ou</i> 2 comprimés + 1 ritonavir 2 fois/jour <i>À jeun ou avec une collation</i> <i>Boire beaucoup d'eau (2 litres par jour).</i>	Calculs rénaux, hypoglycémie, ↑ des triglycérides, nausées, redistribution des graisses
 Lopinavir-ritonavir (Kaletra [™])	3 comprimés 2 fois/jour <i>En mangeant</i>	Diarrhée, nausées, ↑ des triglycérides, hypoglycémie, redistribution des graisses
 Nelfinavir (Viracept [™])	5 comprimés 2 fois/jour <i>ou</i> 2 comprimés 2 fois/jour	Diarrhée, redistribution des graisses
 Ritonavir RTV (Norvir [™])	6 comprimés 2 fois/jour Aussi offert sous forme liquide <i>En mangeant</i> <i>Réfrigérer jusqu'à l'ouverture de la bouteille.</i>	Nausées, diarrhée, drôle de sensation dans la bouche, hépatite, perte de force ou d'énergie, ↑ des triglycérides
 Saquinavir (Fortovase [™])	6 comprimés 3 fois/jour <i>ou</i> 2 comprimés + 4 ritonavir 2 fois/jour <i>ou</i> 5 comprimés + 1 ritonavir 2 fois/jour <i>ou</i> 8 comprimés + 1 ritonavir/jour <i>Prendre avec un repas riche en lipides.</i>	Ballonnements, ↑ des lipides, ↑ du glucose, ↑ des enzymes hépatiques, redistribution des graisses
 Saquinavir SQV (Invirase [™])	2 comprimés + 4 ritonavir 2 fois/jour <i>ou</i> 8 comprimés + 1 ritonavir/jour <i>ou</i> 5 comprimés + 1 ritonavir 2 fois/jour <i>Prendre avec un repas riche en lipides.</i>	Diarrhées, nausées, ↑ des lipides, ↑ du glucose, ↑ des enzymes hépatiques, redistribution des graisses

Inhibiteurs de la fusion

Inhibiteurs de la fusion	Schéma posologique	Effets secondaires possibles
 Enfuvirtide T-20 (Fuzeon [™])	Une injection sous-cutanée deux fois par jour	Réaction cutanée autour du site d'injection (irritation, enflure, formation de nodules), pneumonie, réaction d'hypersensibilité

Nos remerciements au D^r Anthony Gagnon et à Rachel Therrien pour les photos de médicaments.

De : www.guidetherapeutiquevih.com