

Les médicaments anti-VIH

Ce que
je devrais
savoir sur
la thérapie

LES MÉDICAMENTS ANTI-VIH

Ce livret offre un premier aperçu pour tous ceux qui souhaitent s'informer sur les traitements contre le VIH. Il contient des informations de base sur les médicaments utilisés pour combattre le VIH - les médicaments dits antirétroviraux - et parle brièvement de la posologie, des effets indésirables, des interactions médicamenteuses et de la résistance aux médicaments.

Les informations reproduites dans ce livret ont été révisées par un comité composé d'experts médicaux et adaptées au contexte suisse.



Ce livret correspond à l'état des connaissances en 2013 et se rapporte aux médicaments homologués en Suisse.

Cette publication doit vous aider à définir les questions à poser à votre médecin sur les options thérapeutiques. Elle n'est aucunement destinée à remplacer ces entretiens avec votre médecin au sujet de votre traitement.

LE TRAITEMENT ANTI-VIH

Comment fonctionnent les médicaments antirétroviraux	7
L'objectif du traitement	8
N'est-on plus contagieux sous ce traitement?	9
Quand faut-il commencer le traitement?	10
L'importance des bilans de santé réguliers	12
Contrôler l'innocuité et l'efficacité du traitement contre le VIH	14
Prêt pour la thérapie?	15
Prendre son traitement contre le VIH	16
Les effets secondaires	18
Les interactions médicamenteuses	19
Le traitement du VIH et la grossesse	22
Obtention et paiement des médicaments anti-VIH	23
Les noms et désignations des médicaments anti-VIH	24
Les classes de médicaments antirétroviraux	25

LES DIFFÉRENTS MÉDICAMENTS

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

3TC, lamivudine (<i>3TC, générique: Lamivudin Teva</i>)	27
Abacavir (<i>Ziagen</i>)	27
AZT, zidovudine (<i>Retrovir AZT</i>)	28
FTC, emtricitabine (<i>Emtriva</i>)	29
Ténofovir (<i>Viread</i>)	29

Inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI) 30

Éfavirenz (<i>Stocrin</i>)	30
Étravirine (<i>Intelence</i>)	30
Névirapine (<i>Viramune, Viramune Retard</i>)	31
Rilpivirine (<i>Edurant</i>)	31

Inhibiteurs de protéase (IP) 32

Atazanavir (<i>Reyataz</i>)	34
Darunavir (<i>Prezista</i>)	35
Fosamprénavir (<i>Telzir</i>)	35
Lopinavir/ritonavir (<i>Kaletra</i>)	36
Ritonavir (<i>Norvir</i>)	36
Tipranavir (<i>Aptivus</i>)	37

Inhibiteurs de fusion 38

T-20, enfuvirtide (<i>Fuzeon</i>)	38
-------------------------------------	----

Inhibiteurs du CCR5 38

Maraviroc (<i>Celsentri</i>)	38
--------------------------------	----

Inhibiteurs de l'intégrase 39

Raltégravir (<i>Isentress</i>)	39
----------------------------------	----

Associations fixes	39
AZT + 3TC (<i>Combivir, générique: Lamivudine-Zidovudin Mepha</i>)	40
3TC + abacavir (<i>Kivexa</i>)	41
3TC + abacavir + AZT (<i>Trizivir</i>)	41
FTC + ténofovir (<i>Truvada</i>)	42
FTC + ténofovir + éfavirenz (<i>Atripla</i>)	43
FTC + ténofovir + rilpivirine (<i>Eviplera</i>)	44
FTC + ténofovir + elvitégravir + cobicistat (<i>Stribild</i>)	45

RÉSUMÉ	47
--------	----

GLOSSAIRE	49
-----------	----

CODES D'ABRÉVIATION	51
---------------------	----

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES ET ADRESSES	53
------------------------------------------	----

Le traitement anti-VIH

Le système immunitaire protège le corps contre les infections et les maladies. Or, le VIH est un virus qui attaque le système immunitaire. Si vous êtes infecté par le VIH, vous pouvez prendre des médicaments qui réduisent le taux de VIH (la charge virale) dans le corps. Ainsi, vous pouvez prévenir ou ralentir la détérioration de votre système immunitaire. Ces médicaments ne peuvent pas vous guérir, mais ils peuvent vous aider à rester en bonne santé et à prolonger votre espérance de 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. Chez les personnes VIH-positives, le nombre de cellules CD4 baisse graduellement mais continuellement au cours des années, et le système immunitaire s'affaiblit. Il n'est alors plus en mesure de combattre des infections normalement inoffensives. Ainsi, l'infection à VIH conduit au sida (syndrome d'immunodéficience acquise). Les médicaments antirétroviraux interrompent ce processus.

Pour en apprendre plus sur les différents médicaments, veuillez consulter le chapitre «Les différents types de médicaments antirétroviraux» à la page 25.



L'OBJECTIF DU TRAITEMENT

En l'absence d'un traitement approprié, une personne séropositive peut avoir des milliers, voir même des millions de particules («copies») de VIH dans chaque millilitre de sang.



L'objectif du traitement est de réduire le nombre de particules de VIH (la charge virale, en anglais «viral load») à un niveau très bas, inférieur au seuil de détection, c'est-à-dire inférieur à 50 copies par millilitre de sang.

Lorsque cet objectif thérapeutique est atteint, le virus ne se multiplie plus. Il existe aujourd'hui des tests permettant de détecter le virus même à des concentrations inférieures à 50 copies par millilitre de sang. Toutefois, le virus n'est pas dangereux lors d'une concentration aussi faible, qui ne lui permet plus d'infecter de nouvelles cellules du corps.

Pour atteindre que votre taux sanguin de VIH descende sous 50 copies/ml, votre médecin vous recommandera généralement de prendre une combinaison de médicaments constituée d'au moins trois agents antirétroviraux. Une fois que votre charge virale (la quantité de VIH dans le sang) sera inférieure au seuil de détection (de 50 copies/ml), votre système immunitaire devrait commencer à se rétablir et à retrouver progressivement sa capacité de lutter contre les infections. En même temps, ce progrès se traduit dans la plupart des cas par une amélioration de l'état de santé général.

N'EST-ON PLUS CONTAGIEUX SOUS CE TRAITEMENT?

De nombreux indices suggèrent qu'un traitement efficace élimine le risque de transmission du VIH.



Si vous prenez consciencieusement vos médicaments, si votre charge virale reste inférieure au seuil de détection depuis au moins six mois et si vous n'avez pas d'autre maladie sexuellement transmissible, vous n'avez pas de soucis à vous faire quant à une éventuelle transmission du virus à votre partenaire.

C'est à vous de décider, en accord avec votre partenaire, si vous souhaitez continuer à utiliser des préservatifs dans cette situation. Quoi que vous décidiez, c'est en tout cas un choix qu'il convient de faire ensemble.

Vous devez cependant absolument consulter votre médecin pour discuter de cette décision. Il existe en effet certains facteurs susceptibles de réduire la fiabilité de cette protection contre une transmission, même pendant le traitement anti-VIH. Il est par exemple pensable que la transmission du VIH soit facilitée par une autre maladie sexuellement transmissible ou par une prise irrégulière des comprimés.

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 soigneusement examiner toute une série de facteurs avec votre médecin avant de décider de commencer un traitement. À cette occasion, vous serez probablement amené aussi à peser les avantages et les risques du traitement immédiat par rapport au traitement retardé.



Les directives européennes actuelles, qui sont aussi appliquées en Suisse, recommandent de commencer le traitement anti-VIH immédiatement si vous présentez des symptômes de maladie dus au VIH ou si vous avez une maladie indicative de sida.

Dans le cas d'une infection sans symptômes, les directives recommandent de commencer le traitement en fonction du taux de cellules CD4. Les cellules CD4 sont des cellules spécifiques du système immunitaire. Le médecin mesure le nombre de cellules CD4 dans le sang pour évaluer l'état de votre système immunitaire. Chez les personnes VIH-négatives, le nombre de cellules CD4 est compris entre 500 et 1500.



Le nombre concret de cellules CD4 à partir duquel on recommande de commencer un traitement peut varier selon les directives, mais les directives les plus usuelles recommandent de commencer le traitement à un taux de 350 à 500 cellules CD4.

Votre médecin devrait commencer à vous parler du traitement anti-VIH lorsque votre taux de cellules CD4 atteindra des valeurs proches de 350, ou éventuellement un peu plus tôt. Vous devriez commencer votre traitement anti-VIH au plus tard à partir de ce niveau. Dans certaines conditions - par exemple si vous souffrez d'une maladie supplémentaire telle qu'une hépatite - votre médecin peut vous recommander de commencer le traitement plus tôt.

Il existe des indices suggérant qu'un traitement est même judicieux dès que le taux de cellules CD4 atteint une valeur de 500. Différentes études sont actuellement en cours pour déterminer quel est le meilleur moment pour commencer le traitement.

Début du traitement lors d'un faible taux de cellules CD4

Les traitements anti-VIH modernes sont très efficaces. De nombreuses personnes qui ne commencent le traitement anti-VIH qu'après avoir atteint un faible taux de cellules CD4 (taux de 200 ou inférieur) voient leur taux de cellules CD4 augmenter après le début du traitement. Au cours d'un traitement anti-VIH à long terme, le taux de cellules CD4 peut même revenir au même niveau que chez des personnes non infectées du même âge. Mais il est tout de même préférable de commencer le traitement à temps, avant que votre taux de cellules CD4 ait trop baissé, car il peut être plus difficile d'atteindre à nouveau un nombre et une qualité normaux de vos cellules CD4 une fois que le niveau a été très faible.

Participation à une étude

Votre médecin vous demandera éventuellement si vous souhaitez participer à une étude clinique. Les études cliniques peuvent avoir pour objectif de déterminer le moment optimal pour le début du traitement ou de comparer différentes associations médicamenteuses. On vous demandera peut-être si vous souhaitez participer à l'étude suisse de cohorte VIH (www.shcs.ch). Il s'agit là d'une étude à long terme avec la participation volontaire de presque toutes les personnes traitées dans les grands centres anti-VIH. Dans le cadre de cette étude, le traitement médical habituel des patients est enregistré sous une forme anonyme.

De nombreux progrès atteints dans le traitement médical du VIH dans le monde entier sont dus à cette étude suisse de cohorte. Votre participation serait volontaire et vous pouvez choisir à tout moment de quitter l'étude.

Pour permettre à la recherche d'obtenir les meilleurs résultats possibles, il est bien entendu souhaitable que vous participiez pendant une période prolongée.



L'IMPORTANCE DES BILANS DE SANTÉ RÉGULIERS

Les personnes séropositives doivent voir leur médecin régulièrement pour des bilans de santé. Un grand nombre d'entre elles vont dans des centres spécialisés dans le traitement du VIH (adresses de contact à la page 53).



Même si vous ne voulez pas encore prendre de médicaments antirétroviraux à ce stade, des analyses de sang régulières vous renseigneront sur votre état de santé et sur l'évolution de l'infection.

Ainsi, vous serez en mesure de décider quand il est temps pour vous d'envisager le début du traitement.

À part cela, les personnes infectées par le VIH présentent relativement souvent des co-infections par d'autres maladies sexuellement transmissibles (MST, en anglais STI pour sexually transmitted infections). Certaines MST ne causent que peu ou pas du tout de symptômes, ce qui ne facilite pas leur détection. Les MST sont trouvées plus fréquemment chez les personnes VIH-positives que chez les personnes sans infection à VIH.

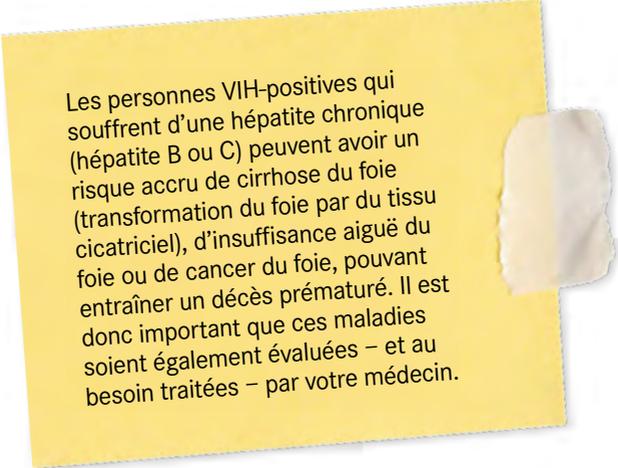


De plus, les MST peuvent être plus difficiles à traiter en présence du VIH qu'en son absence.

Il ne faut pas oublier que certaines MST peuvent devenir chroniques, avec des complications tardives incluant des cancers, des lésions cérébrales et nerveuses ou une infertilité. Les examens médicaux de contrôle sont donc importants aussi pour les co-infections.

Vieillir avec le VIH

Grâce aux médicaments antirétroviraux, l'espérance de vie des personnes porteuses du VIH s'est pratiquement normalisée et l'infection par le VIH est devenue une maladie chronique bien contrôlable. Ces succès font que les personnes séropositives atteignent aujourd'hui un âge plus avancé et peuvent donc développer des maladies dues à l'âge comme par exemple une hypertension, un taux trop élevé de cholestérol, un diabète, des maladies rénales chroniques, une ostéoporose et des tumeurs malignes. Le degré auquel ces processus sont accélérés par des interactions entre le VIH et le traitement chez les personnes porteuses du VIH fait actuellement l'objet d'études.



Les personnes VIH-positives qui souffrent d'une hépatite chronique (hépatite B ou C) peuvent avoir un risque accru de cirrhose du foie (transformation du foie par du tissu cicatriciel), d'insuffisance aiguë du foie ou de cancer du foie, pouvant entraîner un décès prématuré. Il est donc important que ces maladies soient également évaluées – et au besoin traitées – par votre médecin.

CONTRÔLER L'INNOCUITÉ ET L'EFFICACITÉ DU TRAITEMENT CONTRE LE VIH

Avant de commencer à prendre des médicaments antirétroviraux, ou avant de changer de combinaison de médicaments, on devrait vous faire plusieurs analyses sanguines. Les analyses de la charge virale et du taux de cellules CD4 vous donneront des indications sur l'évolution de votre infection à VIH et sur l'état de votre système immunitaire.

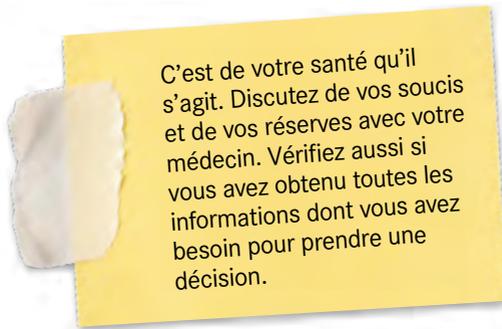
- En l'espace d'un mois après le début de votre traitement ou après le changement de votre combinaison de médicaments, on déterminera à nouveau votre charge virale et votre taux de cellules CD4 pour vérifier si les médicaments sont efficaces.
- Par la suite, ces examens seront normalement répétés une fois tous les trois mois.
- S'il s'avère que vous atteignez une bonne réponse au traitement, que vous le tolérez bien et qu'aucun autre problème n'exige un contrôle étroit, les intervalles entre les examens pourront être prolongés, généralement à 6 mois.

Dans le cadre d'un traitement anti-VIH, les examens incluront aussi des contrôles du bon fonctionnement de votre foie et de vos reins ainsi que des analyses des valeurs lipidiques et glycémiques de votre sang pour vérifier les effets des médicaments sur ces fonctions du corps.

À part cela, certains examens de routine qui font également partie du traitement doivent renseigner sur votre état de santé et permettre de surveiller l'apparition éventuelle d'effets indésirables des médicaments.

PRÊT POUR LA THÉRAPIE?

Au bout du compte, c'est votre décision – et non celle du médecin, de votre partenaire ou de votre famille – de commencer ou non un traitement.



Pour certaines personnes séropositives, le traitement a entre autres pour effet d'éliminer l'inquiétude de transmettre la maladie à l'être cher.



En cas d'incertitudes, cela peut valoir la peine de demander un deuxième avis. La brochure «Prêt pour la thérapie?» de l'Aide Suisse contre le Sida peut vous être utile dans votre prise de décision. Vous pouvez la commander à l'adresse indiquée à la page 56.

D'après l'état actuel des connaissances, un traitement antirétroviral est un projet à vie. Le traitement ne fonctionnera que si vous prenez vraiment vos médicaments régulièrement. La probabilité de ne pas prendre vos médicaments anti-VIH correctement sera plus grande si vous ne participez pas à la décision concernant le début du traitement.

Dans le cadre de la communication avec votre médecin, vous pourrez déterminer avec lui quelle combinaison de médicaments vous conviendra le mieux.

Il est important de vous demander dans quelle mesure la prise des médicaments pourra être intégrée à vos habitudes (repas, heures de sommeil, travail, famille, vie sociale). Il y a de bonnes chances pour que vous puissiez trouver avec l'aide de votre médecin une combinaison de médicaments qui n'exigera que très peu, voire pas du tout de changements de vos habitudes.

À part cela, le médecin vérifiera par un test de résistance avant le début du traitement si vous présentez déjà des résistances à des médicaments, étant donné qu'il est possible de s'infecter avec une souche de virus déjà résistants contre certains médicaments. Il est également courant de faire un test génétique (HLA-B*5701) pour déterminer si vous êtes éventuellement allergique à l'agent actif abacavir [ABC] (le principe actif de *Ziagen*, également contenu dans les associations fixes *Kivexa* et *Trizivir*).

PRENDRE SON TRAITEMENT CONTRE LE VIH

Il est très important de ne pas omettre de doses et de prendre les médicaments anti-VIH exactement comme ils sont prescrits. Si vous omettez des doses, ou si vous ne prenez pas les médicaments comme vous le devez, le VIH présent dans votre organisme sera davantage susceptible de devenir résistant à ces médicaments ou à d'autres médicaments de la même classe. Cela signifie que le traitement pourrait alors devenir inefficace à long terme.



Par conséquent, il est judicieux de développer une routine pour la prise des médicaments. De même, il peut s'avérer utile de recourir à la fonction d'alarme de votre téléphone portable ou de votre pilulier.

Des tests de résistance sont indiqués non seulement avant le début du traitement, mais éventuellement aussi lorsque vous devez changer de traitement anti-VIH suite à une nouvelle augmentation de votre charge virale au-dessus du seuil de détection (voir ci-dessus la section «L'objectif du traitement»).

Mais même si vous êtes déjà résistant(e) à plusieurs médicaments, vous avez de bonnes chances de trouver une combinaison de médicaments qui vous convient, étant donné qu'il existe aujourd'hui une grande variété d'agents actifs rétroviraux. Une charge virale indétectable est un objectif réaliste pour presque tous les patients, y compris ceux qui ont déjà suivi de nombreux traitements antirétroviraux différents dans le passé et ont un virus pharmacorésistant.



Si vous avez des difficultés à vous conformer rigoureusement à votre régime médicamenteux, discutez avec votre médecin ou votre pharmacien des associations alternatives peut-être plus faciles à prendre pour vous.

Les médicaments anti-VIH sont souvent disponibles aussi sous forme liquide pour permettre des ajustements de la dose ou faciliter le traitement chez les personnes ayant des difficultés de déglutition ou chez les enfants. Demandez des détails à votre médecin. De plus, 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 équipe soignante.

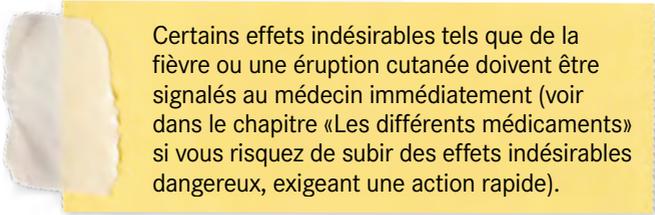
LES EFFETS SECONDAIRES

Comme tous les médicaments, les agents actifs antirétroviraux peuvent avoir des effets indésirables, surtout pendant les premières semaines du traitement. Votre médecin pourra vous prescrire plusieurs médicaments pour vous aider à supporter cette période initiale.



Les effets indésirables les plus souvent rapportés sont des maux de tête, des nausées, des diarrhées et de la fatigue. Dans un tel cas, toute tentative d'héroïsme serait mal placée. Vous n'avez pas à supporter les effets secondaires sans rien dire, rappelez-les rapidement à votre médecin, surtout si votre qualité de vie en souffre.

Si des effets indésirables se manifestent, ils le font surtout au cours des premières semaines. À plus long terme, vous ne devriez pas être obligé(e) de suivre un traitement qui détériore votre qualité de vie.



Certains effets indésirables tels que de la fièvre ou une éruption cutanée doivent être signalés au médecin immédiatement (voir dans le chapitre «Les différents médicaments» si vous risquez de subir des effets indésirables dangereux, exigeant une action rapide).

Seuls les effets indésirables très fréquents et une partie des effets indésirables fréquents des médicaments anti-VIH sont indiqués dans ce livret. Vous les trouverez toujours sous le titre «Effets indésirables fréquents» dans la description du médicament en question. Ces renseignements reposent sur les informations données dans le Compendium suisse des médicaments, disponible en ligne sur www.swissmedicinfo.ch.

Il va de soi que cette brochure ne peut pas remplacer l'entretien avec le médecin et que les décisions concernant votre traitement doivent toujours être prises en accord avec votre médecin. C'est ce qui vous garantit de recevoir le traitement le mieux approprié dans votre cas. Pour vous informer sur tous les effets indésirables, veuillez questionner votre médecin, lire la notice d'emballage ou consulter les informations en ligne sur www.swissmedicinfo.ch.



Dans le cadre de vos visites régulières chez le médecin, celui-ci vérifiera systématiquement si les médicaments ont des effets indésirables sur votre santé.

LES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Le prise de deux ou de plusieurs médicaments en même temps peut modifier l'efficacité ou les effets indésirables d'un ou de plusieurs de ces médicaments. Certains médicaments prescrits sous ordonnance, et certains médicaments achetés en vente libre ne doivent pas être pris en association avec certains antirétroviraux.



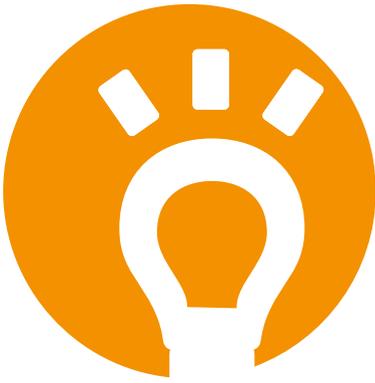
Il est par conséquent important d'informer votre médecin ou votre pharmacien de tous les médicaments, remèdes ou drogues que vous utilisez à part votre traitement antirétroviral. Vous devez par exemple leur indiquer tous les médicaments prescrits par un autre médecin, tous les remèdes achetés en vente libre, tous les traitements à base de plantes, tous les traitements alternatifs et toutes les drogues récréatives que vous utilisez.

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, voire les deux, inefficaces. D'autres interactions, bien que non dangereuses, doivent néanmoins être prises au sérieux, par exemple parce qu'elles modifient la concentration disponible d'un ou des deux médicaments dans votre corps et obligent ainsi à en ajuster la dose.

Avant votre première prise d'un nouveau médicament, votre spécialiste du VIH ou votre pharmacien vérifiera quelles sont les interactions possibles.

Si d'autres médecins vous prescrivent des médicaments, vous devez les informer des médicaments anti-VIH que vous prenez. On sait par exemple que le médicament Viagra (utilisé pour traiter les troubles érectiles) interagit avec les inhibiteurs de protéase (IP) et les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI), ce qui peut entraîner une augmentation de la concentration sanguine – et ainsi du risque d'effets indésirables – de Viagra ou d'un autre médicament similaire.

Certains médicaments anti-VIH peuvent avoir des interactions avec les antihistaminiques, les corticostéroïdes (utilisés dans le traitement de l'asthme), certains médicaments contre les problèmes d'estomac et les statines (médicaments utilisés pour contrôler le taux de cholestérol et d'autres lipides sanguins). Ces traitements peuvent être prescrits ou achetés en vente libre. Si vous utilisez ces médicaments, vous devez prévenir votre médecin ou votre pharmacien pour qu'ils puissent vérifier les interactions possibles et vous recommander le meilleur traitement.



Si vous les achetez en vente libre, parlez à votre pharmacien des médicaments anti-VIH que vous prenez; de nombreuses pharmacies ont une zone abritée pour les consultations.

Vous pouvez également écrire les noms de vos médicaments anti-VIH sur un bout de papier que vous montrez au pharmacien. Si vous devez mentionner les noms de vos médicaments anti-VIH, il est peu probable que d'autres clients sachent à quoi ils servent.

On sait moins de choses sur les interactions des médicaments anti-VIH avec les drogues récréatives. Cependant, des interactions sont possibles avec certains INNTI ou certains IP si vous prenez des drogues telles que des kétamines, de l'ecstasy ou des métamphétamines (crystal meth). Vous devez par conséquent informer votre médecin, votre pharmacienne ou d'autres professionnels de la santé si vous prenez des drogues (drogues «récréatives» ou «conviviales»).

Si vous prenez de la méthadone: la concentration sanguine de méthadone peut être réduite par la présence d'un inhibiteur de protéase. Il est donc possible que la dose doive être augmentée pour atteindre le même effet. Si la méthadone est prise en même temps que la rilpivirine [RPV], la dose de méthadone doit éventuellement être augmentée.

Les inhibiteurs de protéase – y compris le ritonavir [RTV] – peuvent avoir des interactions multiples, dont la plupart sont attribuables au fait que le RTV peut renforcer les effets de nombreux autres médicaments – dont d'autres inhibiteurs de protéase – en provoquant une augmentation de leur concentration sanguine. Les inhibiteurs de protéase peuvent réduire la fiabilité des contraceptifs hormonaux (par exemple pilule, patch ou implant). Si vous utilisez une méthode de contraception hormonale pour éviter une grossesse, vous devrez éventuellement utiliser une autre forme de contraception de façon complémentaire ou changer de méthode.

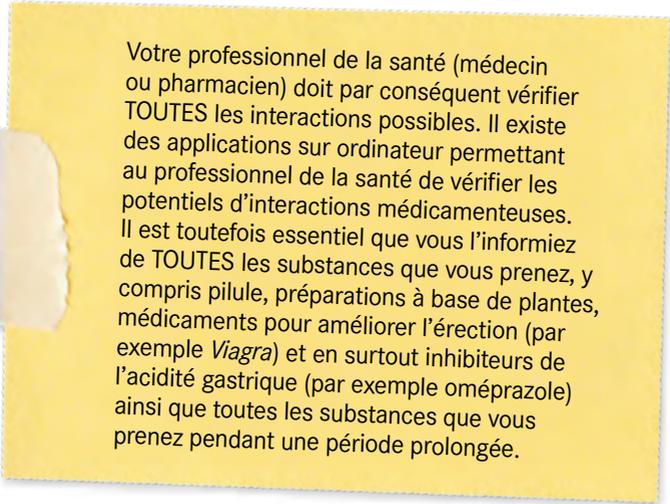


Les antirétroviraux peuvent aussi avoir des interactions avec les traitements alternatifs ou les traitements à base de plantes.

Il s'agit là généralement de risques théoriques ou observés uniquement dans le cadre d'essais de laboratoire, mais on manque encore d'informations sur la probabilité de leur survenue dans la vie réelle. On sait par exemple que l'antidépresseur à base de plantes, le millepertuis ou herbe de la St Jean, peut faire baisser le taux sanguin des INNTI et des inhibiteurs de protéase. Des essais de laboratoire suggèrent que la «pomme de terre africaine» et *Sutherlandia* perturbent l'aptitude de l'organisme à métaboliser les inhibiteurs de protéase, les INNTI et le maraviroc [MCV].

Des interactions peuvent même se produire avec les médicaments qui ne sont pas pris par voie orale. Par exemple, le RTV peut réagir avec les inhalateurs et les sprays nasaux qui contiennent de la fluticasone et du salmétérol (par exemple *Flixotide*, *Seretide*, *Flixonase* ou *Serevent*) et provoquer ainsi des effets indésirables sévères.

Par contre, la prise d'analgésiques tels que le paracétamol, l'aspirine ou l'ibuprofène ne pose pas de problème dans le cadre du traitement antirétroviral, sauf en présence de raisons médicales s'opposant à la prise des analgésiques.



Votre professionnel de la santé (médecin ou pharmacien) doit par conséquent vérifier TOUTES les interactions possibles. Il existe des applications sur ordinateur permettant au professionnel de la santé de vérifier les potentiels d'interactions médicamenteuses. Il est toutefois essentiel que vous l'informiez de TOUTES les substances que vous prenez, y compris pilule, préparations à base de plantes, médicaments pour améliorer l'érection (par exemple *Viagra*) et en surtout inhibiteurs de l'acidité gastrique (par exemple oméprazole) ainsi que toutes les substances que vous prenez pendant une période prolongée.

LE TRAITEMENT DU VIH ET LA GROSSESSE

Les médicaments antirétroviraux sont désormais couramment utilisés comme méthode efficace de prévention de la transmission de la mère à son bébé pendant la grossesse et l'accouchement. De plus en plus de données suggèrent qu'un traitement anti-VIH pendant la grossesse est sans danger. Un tel traitement pendant la grossesse réduit les risques de transmission du VIH au bébé de façon tellement décisive que les avantages l'emportent largement sur les risques possibles.



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 généralement le traitement du VIH entre la 14^e et la 24^e semaine de la grossesse (selon leur état de santé et leur charge virale), à moins qu'une charge virale élevée exige de commencer le traitement plus tôt.



Avec l'amélioration de la santé de la femme sous traitement antirétroviral, la fertilité peut également augmenter.

On recommande aux femmes qui envisagent une grossesse (ou aux femmes qui peuvent concevoir) de discuter de leurs choix thérapeutiques avant de concevoir. Cette approche permet d'assurer que le suivi pendant la grossesse se déroule de façon optimale.

En raison d'interactions, de nombreux médicaments anti-VIH réduisent la fiabilité de certains contraceptifs hormonaux (par exemple patches et implants), tandis que la plupart des autres méthodes de contraception ne sont pas concernées par ce problème. Certains des nouveaux médicaments anti-VIH n'influencent pas du tout les contraceptifs.

Il n'existe aucun indice suggérant que le traitement antirétroviral du père puisse être associé à un risque pour l'enfant à naître.

OBTENTION ET PAIEMENT DES MÉDICAMENTS ANTI-VIH

Le médecin responsable de votre traitement anti-VIH vous remettra ou prescrira des médicaments anti-VIH. L'ordonnance vous permettra d'obtenir les médicaments en pharmacie ou par commande sur Internet. Généralement, l'ordonnance couvre l'intervalle jusqu'à la prochaine visite chez le médecin. Si vous constatez que vos réserves de médicaments seront bientôt épuisées, songez à contacter bien à temps le médecin responsable de votre traitement anti-VIH pour éviter toute interruption du traitement.



Si vous habitez en Suisse, vous êtes obligé(e) de conclure une assurance-maladie obligatoire (assurance de base). Celle-ci couvre tous les frais pour le diagnostic, le traitement et les médicaments prescrits par le médecin.

Une assurance maladie peut aussi être conclue par les personnes dont la situation de séjour est mal clarifiée (p.ex. sans papiers). En tant qu'assuré(e), vous devez cependant payer la franchise et la quote-part en plus des primes d'assurance.

La franchise est une somme annuelle que la personne assurée dans le cadre de l'assurance obligatoire doit payer elle-même. Tous les frais au-delà de cette somme sont à la charge de l'assurance-maladie. La hauteur de la franchise peut être choisie par l'assuré(e), elle peut être comprise entre 300 CHF (franchise minimale) et 2500 CHF (franchise maximale) par an. Plus la franchise est élevée, plus la prime d'assurance-maladie est basse. Pour les personnes séropositives sous traitement, on recommandera toujours de choisir la plus faible somme de franchise parce que les frais de santé seront certainement très élevés.

En plus de la franchise, la personne assurée doit payer elle-même 10% des frais de santé et de médicaments générés au-delà de la franchise (quote-part), jusqu'à une somme maximale de 700 CHF par année calendaire.



Chez certaines assurances maladie, la personne assurée doit d'abord payer elle-même les frais du traitement et des médicaments, puis en demander le remboursement à l'assurance (modèle «tiers garant»). Si vos ressources financières sont modestes, il vaut mieux choisir le modèle inverse, dans lequel l'assurance-maladie paye le traitement et les médicaments et vous facture ensuite la franchise et la quote-part (modèle «tiers payant»). Renseignez-vous auprès de votre assurance-maladie sur le modèle de paiement prévu.

LES NOMS ET DÉSIGNATIONS DES MÉDICAMENTS ANTI-VIH

Les médicaments pharmaceutiques reçoivent différents noms:

- D'abord un nom de laboratoire, dépendant de la structure chimique de la molécule ou du nom de l'entreprise effectuant les recherches (par exemple BAY123)
- Puis un nom générique commun à tous les médicaments présentant la même structure chimique (par exemple acide acétylsalicylique)
- Et enfin un nom commercial appartenant à l'entreprise (par exemple *Aspirine*®).

Dans ce livret, les différentes désignations d'un médicament sont indiquées en titre des paragraphes correspondants (avec le nom commercial entre parenthèses). Le texte utilise toujours un code d'abréviation de trois lettres, par exemple [ABC] pour l'abacavir. Une liste de ces abréviations est fournie à la page 51.



LES CLASSES DE MÉDICAMENTS ANTIRÉTROVIRAUX

Il existe six grandes classes de médicaments antirétroviraux:

- 1. 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 fonctionnent de façon similaire aux INTI. Cette classe de médicaments forme le pilier des associations médicamenteuses contre le VIH et ils sont en général pris sous la forme d'un comprimé réunissant plusieurs agents actifs.
- 2. Les **inhibiteurs non-nucléosidiques de la transcriptase inverse** (INNTI), qui visent aussi la transcriptase inverse, mais ont un autre mécanisme d'action que les INTI et les INtTI.
- 3. Les **inhibiteurs de protéase** (IP), qui bloquent une protéine du VIH appelée protéase.
- 4./5. Les inhibiteurs d'entrée ou de fusion, qui empêchent le VIH de pénétrer dans la cellule humaine. On distingue les deux types «**inhibiteurs de fusion**» et «**inhibiteurs du CCR5**» (inhibiteurs d'entrée). Les inhibiteurs du CCR5 ne fonctionnent pas chez chaque patient et ne sont généralement pas utilisés en première intention. Avant leur utilisation, il est nécessaire de faire un test.
- 6. Les **inhibiteurs de l'intégrase**, qui visent une protéine du VIH appelée l'intégrase et empêchent le virus d'intégrer son matériel génétique à l'ADN des 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.

Les médicaments présentés ci-après sont disponibles en Suisse et recommandés dans les directives thérapeutiques européennes. Des médicaments antirétroviraux plus anciens ou encore non disponibles de façon générale – non inclus à cette liste – sont prescrits dans de très rares cas.



Seuls les effets indésirables très fréquents et une partie des effets indésirables fréquents des médicaments anti-VIH sont indiqués dans ce livret. Vous les trouverez toujours sous le titre «Effets indésirables fréquents» dans la description du médicament en question. Ces renseignements reposent sur les informations données dans le Compendium suisse des médicaments, disponible en ligne sur www.swissmedinfo.ch.

Les différents médicaments

INHIBITEURS NUCLÉOSIDIQUES/NUCLÉOTIDIQUES DE LA TRANSCRIPTASE INVERSE (INTI/INTI)

3TC, lamivudine (3TC, générique: Lamivudin Teva)



Posologie autorisée: 300 mg par jour, soit en deux prises partielles d'un comprimé blanc de 150 mg chacune, soit en une prise d'un plus grand comprimé gris de 300 mg. 3TC est également disponible en association avec l'AZT sous le nom de *Combivir* (générique: *Lamivudine-Zidovudin Mepha*), en association avec l'AZT et l'abacavir [ABC] sous le nom de *Trizivir* et en association avec l'ABC sous le nom de *Kivexa*.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Effets indésirables fréquents: céphalées, toux, inflammations de la gorge, du nez ou des oreilles, symptômes nasaux (congestion nasale, rhinorrhée, éternuements), diarrhée, vomissements, éruption cutanée, douleurs musculaires et articulaires, fièvre, malaise, fatigue.

Abacavir (Ziagen)



Posologie autorisée: 600 mg par jour, soit en deux prises partielles d'un comprimé jaune de 300 mg chacune, soit en une prise de deux comprimés jaunes de 300 mg. L'ABC est également disponible en association avec le 3TC sous le nom de *Kivexa* et en association avec l'AZT et le 3TC sous le nom de *Trizivir*.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Effets indésirables fréquents: réactions d'hypersensibilité, vomissements, céphalées, nausées, diarrhées, perte d'appétit, fatigue, manque de force, fièvre (température accrue), éruption cutanée.

Remarque importante: réactions d'hypersensibilité (allergie): l'ABC peut déclencher une réaction sévère d'hypersensibilité chez les personnes présentant une certaine prédisposition. Cette prédisposition peut être identifiée à l'aide d'un test génétique sur un échantillon sanguin. Avant le début d'un traitement avec un médicament contenant de l'ABC, un test de dépistage de l'allèle HLA-B*5701 est donc effectué systématiquement pour constater si vous présentez cette caractéristique. Si les résultats du test sont positifs, vous ne devez **en aucun cas** prendre de l'ABC. Si les résultats sont négatifs, une réaction allergique est pratiquement exclue.

La boîte du médicament contient un «carnet d'urgence» pour réactions d'hypersensibilité. Ce carnet ne joue cependant qu'un rôle mineur lorsqu'un résultat négatif a été objectivé au test du HLA-B*5701. Il reste cependant toujours possible de subir une réaction d'hypersensibilité malgré un test d'HLA-B*5701 négatif. Si vous remarquez une des situations suivantes, contactez immédiatement votre médecin pour qu'il puisse décider si vous devez ou non arrêter l'utilisation d'ABC: 1. Apparition d'une éruption cutanée 2. Présence d'un ou de plusieurs symptômes d'au moins DEUX des catégories suivantes: fièvre/difficultés respiratoires ou mal de gorge ou toux/nausées ou vomissements ou douleurs abdominales/forte fatigue ou douleurs diffuses ou sensation générale de maladie.

Interactions médicamenteuses importantes: lors d'une prise d'ABC, il est possible que la dose de méthadone doive légèrement être augmentée.

AZT, zidovudine (*Retrovir AZT*)



Posologie autorisée: une capsule de 250 mg deux fois par jour. Disponible également en association avec le 3TC sous le nom de *Combivir* (comprimés) et en association avec le 3TC et l'ABC sous le nom de *Trizivir* (comprimés).

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas. Une prise avec un repas peut cependant réduire les nausées.

Effets indésirables fréquents: L'effet indésirable sérieux le plus fréquent de l'AZT est la réduction du nombre de certains types de cellules sanguines (ceci peut concerner les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes sanguines). La réduction du nombre de ces cellules sanguines se traduit par une fatigue prononcée, une prédisposition accrue aux infections et une tendance hémorragique accrue (hématomes/bleus). Si cela se produit, informez immédiatement votre médecin sans attendre le prochain examen de contrôle. Autres effets indésirables fréquents: nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées, troubles de la fonction hépatique, douleurs musculaires, maux de tête, vertiges, malaise.

Interactions médicamenteuses importantes: différents médicaments - dont des antibiotiques, des médicaments contre la tuberculose et des antiépileptiques - peuvent avoir des interactions lors d'une co-administration avec l'AZT.

FTC, emtricitabine (*Emtriva*)



Posologie autorisée: une gélule bleue et blanche de 200 mg une fois par jour. L'emtricitabine [FTC] est disponible aussi en association avec le ténofovir [TDF] sous le nom de *Truvada* (comprimés), en association avec le TDF et l'éfavirenz [EFV] sous le nom d'*Atripla* (comprimés), en association avec la rilpivirine [RPV] et le TDF sous le nom d'*Eviplera* (comprimés) et en association avec le TDF, l'elvitégravir [EVG] et le cobicistat [COBI] sous le nom de *Stribild*.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Effets indésirables fréquents: maux de tête, diarrhées, nausées, augmentation du taux sanguin de créatinine kinase. Un taux accru de créatinine kinase peut se manifester par des douleurs musculaires ou une sensation de faiblesse. Vertiges, éruption cutanée (y compris points rouges ou plaques, parfois avec formation de vésicules et gonflement de la peau) pouvant être une réaction allergique, démangeaisons, modification de la couleur de la peau des paumes des mains et/ou des plantes des pieds, faiblesse, troubles du sommeil, rêves anormaux, douleurs, vomissements, douleurs abdominales.

Ténofovir (*Viread*)



Posologie autorisée: un comprimé bleu de 245 mg une fois par jour. Le TDF est disponible aussi en association avec le FTC sous le nom de *Truvada* (comprimés) et en association avec le FTC et l'EFV sous le nom d'*Atripla* (comprimés). Une association avec le FTC et la RPV est disponible sous le nom d'*Eviplera* et une autre association avec le FTC, l'EVG et le COBI sous le nom de *Stribild*.

Mode d'emploi: un comprimé par jour avec un repas.

Remarque importante: si vous avez des problèmes rénaux sérieux ou avez besoin d'un traitement par dialyse, vous ne devez pas prendre Viread.

Effets indésirables fréquents: sensation de vertige, diarrhées, vomissements, nausées, céphalées, douleurs abdominales, sensation de ballonnement, fatigue.

Interactions importantes: le TDF ne doit normalement pas être pris en même temps que d'autres médicaments susceptibles de nuire à vos reins. Ceci englobe des médicaments utilisés contre des infections bactériennes, des infections fongiques, des infections virales, des cancers ou l'hépatite B.

INHIBITEURS NON NUCLÉOSIDIQUES DE LA TRANSCRIPTASE INVERSE (INNTI)

Éfavirenz (*Stocrin*)



Posologie autorisée: un comprimé jaune foncé de 600 mg une fois par jour ou trois gélules jaunes foncées de 200 mg une fois par jour. L'EFV est disponible également en association avec le FTC et le TDF sous le nom d'*Atripla* (comprimés).

Mode d'emploi: à prendre à jeun de préférence. Dans certains cas, les effets indésirables sont réduits dans le cas d'une prise avec un repas, mais vous devez éviter une prise avec un repas riche en graisse, car cela pourrait renforcer excessivement l'absorption du médicament, et ainsi faire augmenter le risque d'effets indésirables. Si l'EFV provoque des vertiges ou un état confusionnel, la dose peut être prise avant le coucher.

Effets indésirables fréquents: éruptions cutanées, nausées, vertiges, diarrhées, céphalées, troubles du sommeil, fatigue, problèmes de concentration, sensation de vertige, insomnies et rêves inhabituels.

Résistance à l'EFV: une résistance à l'EFV est pratiquement toujours accompagnée d'une résistance à la névirapine [NVP] et éventuellement aussi d'une résistance à l'étravirine [ETV] et à la RPV.

Étravirine (*Intelence*)



Posologie autorisée: un comprimé blanc de 200 mg deux fois par jour.

Mode d'emploi: à prendre avec un repas. Dans le cas de difficultés à avaler le comprimé en entier, celui-ci peut être dissous dans un verre d'eau. Bien remuer le mélange ainsi obtenu et le boire immédiatement. Verser encore de l'eau dans le verre et boire également cette eau contenant les résidus du comprimé. Cette méthode assure que la dose soit prise en entier.

Effets indésirables fréquents: éruption cutanée, diarrhées, nausées, douleurs abdominales, vomissements, brûlures d'estomac, ballonnements, gastrite, épuisement, picotements ou douleurs dans les mains ou les pieds, sensation d'engourdissement, céphalées, insomnies, anxiété, insuffisance rénale aiguë.

Résistance: l'ETV peut occasionnellement s'avérer efficace chez des patients séro-positifs présentant une résistance à d'autres INNTI.

Névirapine (*Viramune, Viramune Retard*)



Posologie autorisée: les hommes ne doivent pas recevoir de NVP tant que leur taux de cellules CD4 est supérieur à 400 et les femmes ne doivent pas recevoir de NVP tant que leur taux de cellules CD4 est supérieur à 250, étant donné que le risque d'effets indésirables potentiellement dangereux serait accru. Cette restriction ne s'applique qu'au début du traitement, qui est la phase associée au plus grand risque d'inflammation du foie. Si la charge virale du VIH est indétectable, le passage à la NVP est possible même en présence de taux élevés de cellules CD4.

Un comprimé blanc de 200 mg une fois par jour pendant les deux premières semaines, puis un comprimé jaune Viramune Retard de 400 mg une fois par jour par la suite. Une éruption cutanée peut apparaître sous NVP. Elle disparaît souvent spontanément par la suite malgré la poursuite du traitement. Signalez à votre médecin toute éruption cutanée se manifestant chez vous pendant votre traitement à la NVP. Si l'éruption persiste plus d'un mois ou si elle s'aggrave, il convient d'utiliser un autre médicament.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas. Le comprimé Viramune Retard doit être avalé intact, en entier, sans être broyé, croqué ou divisé.

Effets indésirables fréquents: éruptions cutanées, altérations du foie, anomalies à l'hémogramme, fièvre, nausées, vomissements, diarrhées, douleurs gastriques, fatigue, somnolence, maux de tête.

Résistance à la NVP: une résistance à la NVP est pratiquement toujours accompagnée d'une résistance à l'EFV et éventuellement aussi d'une résistance à la RPV.

Rilpivirine (*Edurant*)



Posologie autorisée: un comprimé blanc de 25 mg une fois par jour. Une association avec la FTC et le TDF est disponible sous le nom d'*Eviplera*.

Mode d'emploi: à prendre toujours avec un repas.

Effets indésirables fréquents: taux sanguins accrus de cholestérol et/ou d'une enzyme pancréatique (amylase pancréatique), anomalies d'une valeur hépatique (transaminase), difficultés d'endormissement (insomnie), troubles du sommeil, céphalées, vertiges, nausées, nombre réduit de globules blanc et/ou de plaquettes sanguines, taux réduit d'hémoglobine, taux sanguin accru d'un lipide sanguin (triglycérides), de lipase et/ou de bilirubine, appétit réduit.

Interactions importantes: vous ne devez pas prendre la RPV en association avec certains médicaments: médicaments utilisés pour traiter les infections bactériennes (p.ex. antituberculeux); médicaments utilisés dans le traitement de l'épilepsie ou pour prévenir les crises de convulsions; dexaméthasone (un corticostéroïde utilisé comme anti-inflammatoire et pour inhiber le système immunitaire) administrée par voie orale ou par injection; préparations contenant du millepertuis (*Hypericum perforatum*, une plante médicinale utilisée comme antidépresseur et anxiolytique); inhibiteurs de la pompe à protons (utilisés pour traiter et prévenir les ulcères gastriques, les brûlures d'estomac et le reflux gastro-œsophagien).

Remarque: * *Edurant* est homologué par l'Institut suisse des produits thérapeutiques, mais il n'est pas encore admis aux caisses (mise à jour de novembre 2013). *Edurant* n'est donc pas automatiquement pris en charge par les assurances maladie. Il est important de clarifier la question à l'avance auprès de votre caisse maladie. Parlez-en à votre médecin.

INHIBITEURS DE PROTÉASE (IP)

La plupart des inhibiteurs de protéase sont prescrits en association avec l'agent actif ritonavir [RTV] (également un inhibiteur de protéase). Le RTV est utilisé pour renforcer («booster») les effets des autres inhibiteurs de protéase dans votre corps. Sans le RTV, l'autre inhibiteur de protéase serait dégradé trop rapidement dans le corps et ne pourrait pas combattre le virus avec efficacité.



Lors d'un traitement aux inhibiteurs de protéase, les médicaments suivants doivent être évités ou n'être utilisés qu'après vérification soigneuse de l'interaction médicamenteuse, avec ajustement correspondant de la dose (la liste ci-dessous ne prétend pas être exhaustive):

- Médicaments utilisés lors de certaines maladies cardiaques, par exemple amiodarone, astémizole, flécaïnide, lercanidipine, quinidine et dabigatran
- Alfuzosine (pour le traitement de problèmes mictionnels)
- Rifampicine (un médicament utilisé dans le traitement de la tuberculose)
- Simvastatine (un hypolipémiant). D'autres statines (par exemple la rosuvastatine et l'atorvastatine) peuvent être utilisées à faible dose
- Rivaroxaban (un anticoagulant, utilisé pour empêcher une coagulation sanguine dans les vaisseaux sanguins)

- Midazolam (une benzodiazépine, utilisée par voie orale en tant que somnifère); administré par injection, le midazolam à dose réduite peut être utilisé en tant que calmant pour certaines interventions
- Médicaments pour traiter les troubles érectiles, par exemple sildénafil (*Viagra*), tadalafil (*Cialis*) ou vardénafil (*Levitra*) aux doses complètes. Demandez l'avis du médecin responsable de votre traitement anti-VIH ou votre pharmacienne avant de prendre des médicaments contre les problèmes érectiles
- Dérivés de l'ergot de seigle (pour le traitement des céphalées en grappe et des migraines ainsi que pour déclencher les contractions lors de l'accouchement)
- Halofantrine (un antipaludique)
- Millepertuis, une plante médicinale utilisée comme antidépresseur

Les interactions de certains médicaments avec les inhibiteurs de protéase peuvent entraîner une modification du taux sanguin d'un des médicaments ou des deux médicaments, ce qui exige éventuellement un ajustement de la posologie. Ceci est le cas pour les médicaments suivants:

- Inhibiteurs calciques (par exemple diltiazem et vérapamil)
- Digoxine, un médicament pour le cœur
- Warfarine, un coagulant (sauf avec l'atazanavir [ATV])
- Les médicaments antiasthmatiques et antiallergiques fluticasone, salmétérol et budésonide (aussi leurs formes à inhaler ou en spray nasal)
- Médicaments utilisés pour traiter le reflux gastro-œsophagien et les ulcères gastroduodénaux (inhibiteurs de la pompe à protons et antihistaminiques H₂)
- Médicaments pour traiter des problèmes digestifs
- Certains antifongiques (ne concerne pas les shampooings)
- Médicaments pour traiter l'épilepsie (anticonvulsivants, par exemple phénytoïne, carbamazépine). Certains anticonvulsivants ne doivent jamais être utilisés en association avec certains inhibiteurs de protéase (voir les informations concernant les médicaments en question)
- La rifabutine et la rifapentine, utilisées dans le traitement de la tuberculose
- Immunosuppresseurs (médicaments utilisés pour inhiber l'activité du système immunitaire)
- Corticostéroïdes injectables, par exemple triamcinolone (*Kenalog*)
- Certains médicaments utilisés en chimiothérapie



Posologie autorisée: un comprimé rouge et bleu de 300 mg une fois par jour, en association avec le RTV (un comprimé blanc de 100 mg).

Mode d'emploi: à prendre avec de la nourriture pour améliorer l'absorption.

Effets indésirables fréquents: nausées, jaunisse, diarrhées, céphalées, coloration jaune du blanc des yeux (ictère scléral), troubles gastro-intestinaux, vomissements, éruption ou rougeurs cutanées, fatigue, manque de force, répartition différente de la graisse corporelle (lipodystrophie).

Interactions médicamenteuses importantes: pour les détails des interactions médicamenteuses possibles, voir le début du chapitre «Inhibiteurs de protéase».

Les médicaments utilisés pour neutraliser l'acidité dans l'estomac et dans les voies digestives peuvent empêcher l'absorption de l'ATV, qui ne peut alors plus exercer ses effets contre le VIH.

- **Inhibiteurs de la pompe à protons** (par exemple lansoprazole et oméprazole). Les IPP sont des médicaments qui réduisent l'acidité gastrique et sont utilisés pour traiter les problèmes digestifs correspondants. Ils ne doivent pas être pris en association avec l'ATV, sauf s'ils vous ont été prescrits par le médecin responsable de votre traitement anti-VIH en même temps qu'une augmentation de la dose d'ATV.
- **Les antihistaminiques H₂** (pour le traitement des ulcères, par exemple ranitidine [Zantac]) doivent être pris une fois par jour en respectant un délai de 4 à 12 heures après la prise de l'ATV. Si vous prenez l'ATV en association avec le TDF, vous ne devez en aucun cas prendre aussi un antihistaminique H₂.
- **Les médicaments contre les troubles digestifs**, tout comme les préparations de calcium, doivent être pris au moins 2 heures avant ou 1 heure après la prise d'ATV.

Ne prenez pas ces médicaments en association avec l'ATV sans avoir demandé auparavant l'avis du médecin responsable de votre traitement anti-VIH ou l'avis de la pharmacienne.

L'ATV ne doit pas être pris en association avec le médicament anti-VIH NVP ou avec le médicament chimiothérapeutique irinotécan.

Darunavir (*Prezista*)



Posologie autorisée: 800 mg (deux comprimés orange de 400 mg ou un comprimé de 800 mg) une fois par jour en association avec le RTV (un comprimé blanc de 100 mg). Dans le cas d'une résistance prononcée, le médecin prescrira éventuellement un comprimé de 600 mg deux fois par jour en association avec le RTV (un comprimé de 100 mg).

Mode d'emploi: à prendre avec de la nourriture (un snack suffit) pour améliorer l'absorption.

Effets indésirables fréquents: douleurs abdominales, répartition différente de la graisse corporelle, diarrhées, céphalées, nausées, vomissements, éruption cutanée.

Résistance au darunavir [DRV]: le DRV peut encore avoir une certaine efficacité lors d'une résistance aux autres inhibiteurs de protéase. Si le virus est résistant au DRV, il est très probablement résistant à tous les inhibiteurs de protéase.

Interactions médicamenteuses importantes: pour les détails des interactions médicamenteuses possibles, voir le début du chapitre «Inhibiteurs de protéase». La prudence est de rigueur lors d'une co-administration de DRV et de l'hypolipémiant pravastatine.

Fosamprénavir (*Telzir*)



Posologie autorisée: un comprimé rose de 700 mg deux fois par jour, en association avec le RTV (un comprimé blanc de 100 mg).

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Effets indésirables fréquents: diarrhées, douleurs abdominales, selles molles, nausées, vomissements, vertiges, fatigue, céphalées, éruption cutanée, picotements ou engourdissement au niveau des lèvres et de la bouche.

Résistance au fosamprénavir [FPV]: entraîne très probablement une résistance aux autres inhibiteurs de protéase.

Interactions médicamenteuses importantes: pour les détails des interactions médicamenteuses possibles, voir le début du chapitre «Inhibiteurs de protéase».

Lopinavir/ritonavir (*Kaletra*)



Remarque: le lopinavir [LPV] n'est disponible qu'en association avec le RTV.

Posologie autorisée: deux fois par jour 400 mg de LPV plus 100 mg de RTV (deux fois par jour deux comprimés jaunes de 200 mg de LPV avec 50 mg de RTV). Dans certaines conditions, une posologie d'une seule prise par jour (une fois par jour quatre comprimés jaunes de 200 mg de LPV avec 50 mg de RTV) est également autorisée. Questionnez votre médecin à ce sujet.

Mode d'emploi: les comprimés peuvent être pris avec ou sans nourriture, mais ils ne doivent pas être divisés, croqués ou broyés. Le prise de nourriture peut prévenir une irritation de l'estomac.

Effets indésirables fréquents: douleurs abdominales, selles anormales et diarrhées, sensation de faiblesse ou de fatigue, céphalées, nausées et vomissements.

Résistance au LPV/RTV: Le développement d'une résistance au LPV est très rare chez les patients qui n'étaient pas prétraités. Une résistance prononcée à d'autres inhibiteurs de protéase peut réduire l'efficacité de l'association LPV/RTV.

Interactions médicamenteuses importantes: pour les détails des interactions médicamenteuses possibles, voir le début du chapitre «Inhibiteurs de protéase».

Ritonavir (*Norvir*)



Posologie autorisée: le RTV était un des premiers inhibiteurs de protéase, mais en raison de ses effets indésirables, on ne l'utilise plus en tant que tel dans le traitement anti-VIH. Par contre, il est utilisé à très faible dose (trop faible pour un effet anti-VIH) pour renforcer («booster») les effets d'autres inhibiteurs de protéase. Dans cette utilisation, la dose de RTV est généralement de 100 mg ou 200 mg une ou deux fois par jour (selon la fréquence de prise de l'inhibiteur de protéase qui doit être boosté).

Mode d'emploi: à prendre avec de la nourriture pour réduire les nausées. Les comprimés doivent toujours être avalés intacts, sans être divisés, croqués ou broyés. Effets indésirables fréquents: Vu que le RTV n'est utilisé qu'à faible dose en association avec d'autres inhibiteurs de protéase, les effets indésirables possibles sont décrits sous les associations.

Interactions médicamenteuses importantes: pour les détails des interactions médicamenteuses possibles, voir le début du chapitre «Inhibiteurs de protéase».

Le RTV interagit avec de nombreux autres médicaments. Demandez en tout cas l'avis de votre médecin ou du pharmacien chez lequel vous obtenez vos médicaments anti-VIH avant de prendre **un quelconque autre** médicament en association avec

le RTV ou en association avec un médicament boosté par RTV (ceci s'applique aussi aux médicaments à inhaler, aux sprays nasaux, aux remèdes achetés en vente libre, aux remèdes à base de plantes et aux «drogues récréatives»).

Tipranavir (*Aptivus*)



Posologie autorisée: deux fois par jour deux capsules roses de 250 mg en association avec 200 mg de RTV (deux comprimés blanc cassé de 100 mg).

Mode d'emploi: doit être pris avec un repas. Les capsules de tipranavir [TPV] doivent être conservées au réfrigérateur, mais elles peuvent aussi être conservées à température ambiante (inférieure à 25 °C) jusqu'à 60 jours.

Effets indésirables fréquents: diarrhées, nausées, vomissements, douleurs abdominales, distension abdominale, troubles digestifs, ballonnements, selles molles, fatigue, épuisement, céphalées, éruption cutanée, augmentation des taux de lipides sanguins.

Résistance au TPV: des essais en laboratoire font supposer que les résistances au TPV ne se développent que lentement et qu'il n'existe aucun schéma identifiable de résistances croisées aux inhibiteurs de protéase actuellement disponibles.

Interactions médicamenteuses importantes: pour les détails des interactions médicamenteuses possibles, voir le début du chapitre «Inhibiteurs de protéase».

Les interactions de certains médicaments avec le TPV peuvent entraîner une modification du taux sanguin d'un des médicaments ou des deux médicaments, ce qui exige éventuellement un ajustement de la posologie. Ceci est le cas pour les médicaments suivants: antidépresseurs; disulfirame (*Antabus*); l'antibiotique métronidazole; anticonvulsivants (antiépileptiques). La prudence est de rigueur lors d'une utilisation des antifongiques itraconazole et kétoconazole; il faut éviter les doses élevées (supérieures à 200 mg par jour) de ces médicaments et du fluconazole.



T-20, enfuvirtide (*Fuzeon*)

Actuellement, la classe des inhibiteurs de fusion inclut un médicament nommé T-20, ou enfuvirtide (*Fuzeon*), qui n'est aujourd'hui prescrit que très rarement, dans des conditions spécifiques. Les patients traités par T-20 seront informés en détail par leur médecin au sujet de ce médicament et de son utilisation.

Effets indésirables fréquents: réactions au site d'injection, diarrhées, nausées, douleurs ou engourdissement dans les mains, les pieds ou les jambes (neuropathie périphérique), perte de poids, troubles du sommeil, céphalées, sinusite, infection des oreilles, candidose buccale, herpès labial, gonflements localisés de la peau, grippe, follicules pileux enflammés.

INHIBITEURS DU CCR5

Maraviroc (*Celsenti*)



Posologie autorisée: la posologie du maraviroc [MVC] dépend des autres médicaments anti-VIH que vous prenez. Votre médecin responsable du traitement anti-VIH ou votre pharmacien vous diront quelle dose est appropriée dans votre cas. La plupart des patients prennent un comprimé bleu (de 300 ou de 150 mg) deux fois par jour.

Remarque: le MVC ne doit être utilisé que chez les patients présentant une infection par le VIH à tropisme uniquement CCR5. Si vous avez aussi des virus présentant un autre tropisme, vous ne devez pas prendre de MVC. Avant que ce médicament vous soit prescrit, votre centre de traitement anti-VIH doit donc constater à l'aide d'un test approprié que vous avez un VIH à tropisme CCR5.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Effets indésirables fréquents: infections respiratoires supérieures, toux, fièvre, problèmes d'endormissement et perturbations du sommeil, trouble dépressif, sensation de vertige, sensations anormales telles que fourmillements ou picotements, troubles de la conscience, douleurs nerveuses, hypertension, chute de tension en passant à une position debout, problèmes respiratoires, sinusite et symptômes au niveau des sinus, bronchite.

Résistance au MVC: les résistances au MVC font encore l'objet d'études; elles semblent se développer autrement que les résistances à d'autres médicaments anti-VIH.

INHIBITEURS DE L'INTÉGRASE

Raltégravir (*Isentress*)



Posologie autorisée: un comprimé rose de 400 mg deux fois par jour.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Mise en garde importante: des réactions d'hypersensibilité (réactions allergiques) ont été rapportées chez certains patients sous raltégravir [RAL]. Allez immédiatement à votre centre de traitement anti-VIH (ou chez un généraliste/un médecin urgentiste) si vous développez une éruption cutanée accompagnée des symptômes suivants: fièvre, malaise général ou fatigue extrême, douleurs musculaires ou articulaires, formation de vésicules sur la peau, ulcères dans la bouche, gonflement de la zone autour des yeux, des lèvres, de la bouche ou du visage, problèmes respiratoires, coloration jaune de la peau ou du blanc des yeux, urine foncée, selles pâles, douleurs ou sensibilité douloureuse au toucher dans la partie droite de l'abdomen supérieur (bord inférieur de la cage thoracique).

Effets indésirables fréquents: nausées, diarrhées, céphalées, fièvre, toux, infection respiratoire supérieure, inflammations des voies nasales et de la gorge, fatigue, troubles du sommeil, éruption cutanée, bronchite, douleurs dorsales, dépression, sensation de vertige, douleurs gastriques.

ASSOCIATIONS FIXES

Le traitement anti-VIH comprend aujourd'hui généralement trois substances administrées en même temps (trithérapie). Certaines de ces substances sont déjà disponibles sous forme d'associations fixes, c'est-à-dire de comprimés réunissant plusieurs agents actifs (généralement deux ou trois agents actifs dans un même comprimé). Cela permet de réduire le nombre de comprimés à prendre par jour et peut simplifier la prise.

Un élément plus important qu'une réduction à un ou deux comprimés est le choix des substances le mieux appropriées pour le patient individuel, lui offrant la meilleure efficacité et causant chez lui le moins d'effets indésirables. Les ajustements individuels de la dose (effets indésirables, insuffisance rénale) doivent également être faits avec les monosubstances. De plus, la prise en compte du potentiel d'interactions avec d'autres médicaments ne doit pas être négligée. Nous vous présentons ci-dessous les associations fixes disponibles aux doses usuelles. Votre médecin discutera avec vous des exigences individuelles envers votre traitement. Vous trouverez ci-dessous les associations fixes disponibles en Suisse.

AZT + 3TC (*Combivir*, générique: *Lamivudine-Zidovudin Mepha*)



Combivir est une association d'AZT et de 3TC. La posologie est d'un comprimé blanc (150 mg de 3TC et 300 mg d'AZT) deux fois par jour.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Remarque importante: *Combivir* ne doit pas être utilisé lors d'une insuffisance rénale aiguë. À cause du composant AZT, *Combivir* ne doit pas être utilisé lors de taux anormalement bas de globules blancs et de globules rouges.

Effets indésirables fréquents: l'effet indésirable sérieux le plus fréquent de *Combivir* est la réduction du nombre de certains types de cellules sanguines (incluant les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes sanguines). La réduction de ces cellules sanguines se traduit par une fatigue prononcée, une prédisposition accrue aux infections et une tendance hémorragique accrue (hématomes/bleus). Si cela se produit, informez immédiatement votre médecin sans attendre le prochain examen de contrôle. Autres effets indésirables fréquents: nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées, insuffisance hépatique, taux sanguin accru d'acide lactique, toux, éruption cutanée, chute des cheveux, céphalées, vertiges, sensations de picotements, d'engourdissement ou de faiblesse dans les membres (neuropathies), fatigue, douleurs musculaires, fièvre, malaise.

Interactions importantes: *Combivir* ne doit pas être administré en association avec des doses élevées de co-trimoxazole (p.ex. *Bactrim*).

3TC + abacavir (*Kivexa*)



Ce médicament est une association de 3TC et d'ABC. La posologie de *Kivexa* est d'un comprimé orange une fois par jour (600 mg d'ABC et 300 mg de 3TC).

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Remarque importante: une réaction d'hypersensibilité à l'ABC est possible (cf. la section sur l'abacavir (*Ziagen*)). *Kivexa* ne doit pas être utilisé lors d'une insuffisance hépatique modérée à sévère.

Effets indésirables fréquents: nausées, vomissements, diarrhées, douleurs gastriques, céphalées, douleurs articulaires et musculaires, toux, symptômes nasaux (irritation rhinorrhée), température corporelle accrue, léthargie, fatigue, malaise général, perte d'appétit, chute des cheveux, troubles du sommeil, réactions d'hypersensibilité, éruption cutanée.

Interactions importantes: *Kivexa* ne doit pas être utilisé en association avec la zalcitabine (pour le traitement anti-VIH) ou avec une forte dose du médicament pour le traitement d'infections à *Pneumocystis carinii*. *Kivexa* ne doit pas non plus être utilisé en association avec des perfusions pour le traitement d'infections à cytomégalovirus. L'ABC accroît la vitesse à laquelle la méthadone est éliminée du corps. La dose de méthadone doit éventuellement être ajustée par le médecin en conséquence.

3TC + abacavir + AZT (*Trizivir*)



Ce médicament est une association de 3TC, d'ABC et d'AZT. La posologie est d'un comprimé vert (300 mg d'AZT, 150 mg de 3TC et 300 mg d'ABC) deux fois par jour. Un traitement par *Trizivir* n'est généralement pas recommandé. Son efficacité anti-VIH n'est souvent pas assez puissante à elle seule pour faire baisser la charge virale sous le seuil de détection. Vu que *Trizivir* contient de l'AZT, qui peut provoquer une lipoatrophie dans de rares cas, il ne doit être utilisé que lorsqu'on ne dispose pas d'autres options thérapeutiques.

Mode d'emploi: peut être pris avec ou en dehors des repas.

Remarque importante: une réaction d'hypersensibilité à l'ABC est possible (cf. la section sur l'abacavir (*Ziagen*)). À cause du composant AZT *Trizivir* ne doit pas être utilisé lors de taux anormalement bas de globules blancs et de globules rouges. *Trizivir* ne doit pas non plus être utilisé lors d'une insuffisance du foie ou lors d'une insuffisance sévère des reins.

Effets indésirables fréquents: l'effet indésirable sérieux le plus fréquent de *Trizivir* est la réduction du nombre de certains types de cellules sanguines (cf. la section sur AZT + 3TC, Combivir). Autres effets indésirables fréquents: nausées, vomissements, douleurs et crampes abdominales, diarrhées, perte d'appétit, troubles digestifs, ballonnements, céphalées, vertiges, toux, symptômes nasaux (irritation, rhinorrhée), taux accrus de certaines enzymes hépatiques et de bilirubine, éruption cutanée, chute des cheveux, douleurs musculaires et articulaires, fièvre.

FTC + ténofovir (*Truvada*)



Ce médicament contient de la FTC et du TDF. La posologie est d'un comprimé bleu (200 mg de FTC et 245 mg de TDF) une fois par jour.

Mode d'emploi: *Truvada* doit être pris une fois par jour avec un repas.

Remarque importante: si vous avez des problèmes rénaux sérieux ou avez besoin d'un traitement par dialyse, vous ne devez pas prendre *Truvada*.

Effets indésirables fréquents: sensation de vertige, céphalées, diarrhées, nausées, vomissements. Les tests de laboratoire peuvent aussi donner des taux réduits de phosphate ou des taux accrus de créatine kinase dans le sang. Les taux accrus de créatine kinase peuvent causer des douleurs musculaires et une faiblesse musculaire. Réactions allergiques, troubles du sommeil, rêves intenses, ballonnements, problèmes digestifs conduisant à un malaise après les repas, douleurs abdominales, éruptions cutanées (y compris points rouges ou plaques, parfois avec formation de vésicules et gonflement de la peau) pouvant être des réactions allergiques.

Interactions importantes: *Truvada* ne doit normalement pas être pris en même temps que d'autres médicaments susceptibles de nuire à vos reins. Ceci englobe des médicaments utilisés contre des infections bactériennes, des infections fongiques, des infections virales, des cancers ou l'hépatite B.



Atripla réunit les trois agents actifs suivants en un seul comprimé à prendre une fois par jour: 200 mg de FTC, 245 mg de TDF et 600 mg d'EFV.

Mode d'emploi: la posologie est d'un comprimé rose une fois par jour. *Atripla* doit être pris à jeun (c'est-à-dire au moins 1 h avant ou 2 h après un repas). Avalez le comprimé pelliculé entier, sans le croquer, avec de l'eau.

Il peut être utile de prendre *Atripla* avant le coucher parce que certains effets indésirables (par exemple le vertige ou l'étourdissement) sont alors moins gênants.

Remarque importante: si vous avez des problèmes hépatiques sérieux, vous ne devez pas prendre *Atripla*.

Effets indésirables fréquents: vertiges, céphalées, diarrhées, nausées, vomissements, éruptions cutanées (y compris points rouges ou plaques, parfois avec formation de vésicules et gonflement de la peau) pouvant être des réactions allergiques. Les tests de laboratoire peuvent aussi donner des taux réduits de phosphate ou des taux accrus de créatine kinase dans le sang. Les taux accrus de créatine kinase peuvent causer des douleurs musculaires et une faiblesse musculaire. Perte d'appétit, appétit accru, troubles du sommeil, rêves intensifs, anxiété ou état dépressif, cauchemars.

Interactions importantes: les médicaments suivants ne doivent pas être utilisés en association avec *Atripla*: médicaments contre la migraine ou contre les céphalées en grappe, somnifères (midazolam ou triazolam), millepertuis (*Hypericum perforatum*, une plante médicinale utilisée comme antidépresseur et anxiolytique), antifongiques, médicaments susceptibles de nuire aux reins.



Eviplera réunit trois agents actifs en un comprimé à prendre une fois par jour. Ce comprimé rose-violet contient 200 mg de FTC, 245 mg de TDF et 25 mg de RPV.

Mode d'emploi: prendre un comprimé une fois par jour avec un repas.

Effets indésirables fréquents: diarrhées, vomissements, nausées, troubles du sommeil (insomnies), sensation de vertige, céphalées, éruption cutanée, sensation de faiblesse. Anomalies possible dans l'analyse du sang: taux réduit de phosphate, taux accru de créatine kinase (pouvant causer des douleurs musculaires et une faiblesse musculaire), taux accru de cholestérol, taux accru d'une enzyme pancréatique (amylase pancréatique), taux accrus d'enzymes hépatiques, appétit réduit, dépression et humeur dépressive.

Interactions importantes: vous ne devez pas prendre *Eviplera* en association avec les médicaments suivants: médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie et prévenir les crises de convulsions, médicaments pour traiter des infections bactériennes telles que p.ex. la tuberculose, inhibiteurs de la pompe à protons (utilisés pour traiter et prévenir les ulcères gastriques, les brûlures d'estomac et le reflux gastro-œsophagien), dexaméthasone (un corticostéroïde utilisé comme antiinflammatoire et pour inhiber le système immunitaire) administrée par voie orale ou par injection (sauf dans le cas d'une administration unique), préparations contenant du millepertuis (*Hypericum perforatum*, une plante médicinale utilisée comme antidépresseur et anxiolytique), médicaments susceptibles de nuire aux reins.



Posologie autorisée: *Stribild* contient quatre principes actifs: 200 mg FTC, 245 mg TDF, 150 mg EVG et 150 mg COBI. La posologie usuelle pour les adultes est d'un comprimé vert une fois par jour.

Mode d'emploi: une fois par jour au cours d'un repas.

Effets indésirables fréquents: maux de tête, diarrhée, nausées, fatigue, sensation de faiblesse, diminution du phosphate sanguin, augmentation du taux de créatine kinase dans le sang, susceptible de provoquer des douleurs musculaires et des faiblesses musculaires, dépression, difficulté à dormir (insomnies), rêves insolites, sensations vertigineuses, vomissements, douleurs, douleurs abdominales, troubles de la digestion, ayant comme conséquence un malaise après le repas.

Interactions médicamenteuses importantes: vous ne devez pas prendre *Stribild* si vous prenez actuellement l'un des médicaments suivants: médicaments pour traiter l'hypertrophie de la prostate, médicaments pour prévenir et traiter la tuberculose et d'autres infections, médicaments pour traiter la migraine, médicaments pour soulager certains problèmes d'estomac, produits contenant du millepertuis (*Hypericum perforatum*: remède à base de plantes utilisé contre la dépression et l'anxiété).

Résumé

1

Les médicaments anti-VIH empêchent le VIH d'endommager davantage le système immunitaire. Ils préviennent ainsi une détérioration massive de votre santé et prolongent l'espérance de vie.

2

On ne sait pas quel est le meilleur moment pour commencer le traitement anti-VIH. Cette décision dépend surtout de vos préférences en la matière, de votre taux de cellules CD4 et de vos symptômes. On recommande actuellement de commencer le traitement avant d'avoir un taux de cellules CD4 inférieur à 350. La recherche s'efforce cependant toujours de déterminer quel est le moment optimal pour le début du traitement.

3

Votre médecin vous conseillera éventuellement de commencer un traitement tant que votre taux de cellules CD4 est encore supérieur à 350.

4

Il est extrêmement 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.

5

Les associations d'au moins trois médicaments anti-VIH offrent les meilleures chances de faire baisser la quantité de VIH dans votre sang à des valeurs très basses (d'atteindre une charge virale inférieure au seuil de détection).

6

Parlez à un professionnel de la santé si vous avez des problèmes avec vos médicaments anti-VIH, comme par exemple des effets secondaires. Assurez-vous que le professionnel de la santé soit au courant de tous les autres médicaments que vous prenez (y compris les remèdes achetés en vente libre, les préparations à base de plantes et les drogues récréatives).

Glossaire

Adhérence ou observance

Le fait de prendre son traitement exactement comme il est prescrit, c'est-à-dire à la bonne heure du jour, à la dose prescrite, à jeun ou avec les repas comme il est nécessaire.

Agent antirétroviral

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

CD4

Une molécule à la surface de certains globules blancs (les cellules CD4), sur laquelle le VIH peut se fixer. Le taux de cellules CD4 reflète à un certain degré l'état du système immunitaire.

Charge virale

Mesure de la quantité de virus dans un échantillon sanguin. La charge virale sanguine est indiquée en tant que nombre de copies du virus par millilitre. Ce taux indique dans quelle mesure le VIH se multiplie dans le corps et quelle est l'efficacité du traitement chez le patient individuel.

Charge virale indétectable

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

Infections opportunistes

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

Résistance

Réduction de la sensibilité d'une souche de VIH à un ou à plusieurs médicaments anti-VIH, qui perdent ainsi partiellement ou entièrement leur efficacité contre la maladie.

Système immunitaire

Différents mécanismes de l'organisme pour combattre les infections et se débarrasser des cellules qui ne marchent pas correctement.

Codes d'abréviation

Nom générique	Nom commercial	Code
3TC, lamivudine	<i>3TC (générique: Lamivudin Teva)</i>	3TC
Abacavir	<i>Ziagen</i>	ABC
AZT, zidovudine	<i>Retrovir AZT</i>	AZT
Emtricitabine	<i>Emtriva</i>	FTC
Ténofovir	<i>Viread</i>	TDF
Éfavirenz	<i>Stocrin</i>	EFV
Étravirine	<i>Intelence</i>	ETV
Névirapine	<i>Viramune Retard</i>	NVP
Rilpivirine	<i>Edurant</i>	RPV
Atazanavir	<i>Reyataz</i>	ATV
Darunavir	<i>Prezista</i>	DRV
Fosamprenavir	<i>Telzir</i>	FPV
Lopinavir/ritonavir	<i>Kaletra</i>	LPV/RTV
Ritonavir	<i>Norvir</i>	RTV
Tipranavir	<i>Aptivus</i>	TPV
T-20, enfuvirtide	<i>Fuzeon</i>	T-20
Maraviroc	<i>Celsentri</i>	MVC
Raltégravir	<i>Isentress</i>	RAL
Elvitégravir		EVG
Cobicistat		COBI



1

Informations
complémentaires et
adresses

CENTRES DE TRAITEMENT ANTI-VIH EN SUISSE

Veillez trouver ci-dessous les 7 cliniques spécialisées dans le domaine du VIH qui proposent des traitements ambulatoires et participent à l'étude suisse de cohorte sur le VIH. À côté de ces cliniques, il existe aussi des hôpitaux régionaux, cliniques et médecins individuels participant à l'étude suisse de cohorte sur le VIH. Vous en trouverez la liste sur le site Internet www.shcs.ch/31-health-care-providers. Le site www.HIV-pract.ch donne une liste des médecins spécialisés dans le traitement du VIH dans la région de Zurich.

Bâle

Medizinische Poliklinik, Universitätsspital
Petersgraben 4, 4031 Bâle, tél. 061 265 50 05

Berne

Universitätsklinik für Infektiologie, Polikliniktrakt 2, Geschoss B
Inselspital, 3010 Berne, tél. 031 632 25 25

Genève

Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)
Policlinique de médecine, Consultation ambulatoire VIH
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4 (ex-rue Micheli-du-Crest 24), 1211 Genève 14
Tél. 022 372 96 17

Lausanne

Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV)
Consultation ambulatoire Maladies Infectieuses
Rue du Bugnon 46, 1011 Lausanne, tél. 021 314 10 22

Lugano

Ospedale Regionale di Lugano, Ambulatorio Malattie Infettive
Via Tesserete 46, 6903 Lugano, tél. 091 811 60 21

St-Gall

Kantonsspital St. Gallen, Infektiologische Sprechstunde
Rorschacher Strasse 95, 9007 St-Gall, tél. 071 494 10 28

Zurich

Universitätsspital Zürich, Abteilung Infektionskrankheiten
Rämistrasse 100, 8091 Zurich, tél. 044 255 33 22

ADRESSES

Les collaborateurs et collaboratrices de toutes les organisations ci-dessous sont tenus de respecter la **confidentialité** la plus stricte. Il leur est interdit de divulguer des informations sur votre personne, même par rapport aux autorités.

Aide Suisse contre le Sida

Konradstrasse 20, case postale 1118, 8031 Zurich, tél. 044 447 11 11, fax 044 447 11 14
www.aids.ch, aids@aids.ch.

Antennes régionales

Adresses présentées sur le site www.aids.ch ou tél. 044 447 11 11

Les antennes régionales d'aide contre le sida offrent des consultations individuelles ou un accompagnement à plus long terme ainsi que la mise à disposition d'adresses de spécialistes dans la lutte contre le sida. Elles informent sur des réunions de personnes séropositives, des psychothérapeutes compétents, des organisations d'immigrés, etc.

CONSEILS JURIDIQUES

Aide Suisse contre le Sida

Mardis, de 9 à 12 h et de 14 à 16 h

Jeudis, de 9 à 12 h et de 14 à 16 h

Tél. 044 447 11 11 ou recht@aids.ch

OFFRES SPÉCIFIQUEMENT ADAPTÉES POUR LES HOMMES QUI ONT DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES (MSM) ET POUR LES PERSONNES TRANSGENRES

Checkpoint Zürich – MSM/Transmenschen

Konradstrasse 1, 8005 Zurich, tél. 044 455 59 10
www.checkpoint-zh.ch, www.drgay.ch

Checkpoint Basel – MSM

Clarastrasse 4, 4058 Bâle, tél. 061 685 95 58
www.checkpoint-bs.ch

Checkpoint Genève – MSM

Rue du Grand-Pré 9, Quartier des Grottes, 1202 Genève, tél. 022 906 40 30
www.checkpoint-ge.ch

Checkpoint Vaud – MSM/personnes trans*

Rue du Pont 22, 1003 Lausanne, tél. 021 631 01 76
www.checkpoint-vd.ch

ORGANISATIONS PAR DES PERSONNES VIH-POSITIVES POUR
DES PERSONNES VIH-POSITIVES

Conseil positif. www.positivrat.ch

LHIVE. www.lhive.ch

ASFAG Association Solidarité Femmes Africaines de Genève. www.asfag.org

Solinetz-A (Zurich) pour personnes séropositives originaires d'Afrique.

www.solinetz-zh.ch

PVA Genève. www.pvageneve.ch

Sid'Action. www.sidaction.ch

INTERNET

- www.aids.ch – site Internet de l’Aide Suisse contre le Sida, permettant l’accès à tous les matériels d’information en ligne.
- www.bag.admin.ch/aids – site Internet de la Section sida de l’Office fédéral de la santé publique.
- www.swissmedicinfo.ch – site Internet de l’Institut suisse des produits thérapeutiques. Vous y trouverez des informations complètes et régulièrement mises à jour sur les médicaments antirétroviraux.

PUBLICATIONS

L’Aide Suisse contre le Sida publie plusieurs brochures d’information pour les personnes VIH-positives. Ces brochures couvrent des thèmes juridiques, sociaux et médicaux.



**Vous trouverez les brochures sur le site Internet www.shop.aids.ch.
Elles sont disponibles en plusieurs langues.**

Swiss Aids News est un magazine trimestriel présentant les nouveaux développements en médecine et dans le domaine juridique. L’abonnement coûte 50 CHF par an (réduction du prix possible sur demande).

Adresse de commande

Aide Suisse contre le Sida, case postale 1118, 8031 Zurich

Tél. 044 447 11 13, fax 044 447 11 14

Par e-mail à l’adresse: shop@aids.ch ou en ligne sur le site Internet www.shop.aids.ch

IMPRESSUM

Direction du projet: Claire Comte, Aide Suisse contre le Sida

Traduction E/D: Holger Sweers, Deutsche AIDS-Hilfe e.V, et Claire Comte, Nicole Maeder.

Traduction D/F: mt-g, www.mt-g.com.

Traduction du tableau des médicaments: mt-g, www.mt-g.com

Rédaction: Nicole Maeder, Aide Suisse contre le Sida, Brigitta Javurek, Aide Suisse contre le Sida

Relecture médicale pour la Suisse: Prof. Dr Pietro Vernazza, médecin-chef, unité d'infectiologie, Dept. Innere Medizin, Kantonsspital St. Gallen

Relecture par: AbbVie SA, Boehringer Ingelheim (Suisse) SARL, Bristol-Myers Squibb SA, Gilead Sciences Switzerland SARL, Janssen-Cilag SA, MSD Merck Sharp & Dohme SA, ViiV Healthcare SARL

Grafisme: Kraftkom GmbH, St-Gall, www.kraftkom.ch

1ère édition 2012: 3400 exemplaires D/F/E

2ème édition remaniée 2013 (disponible en ligne) D/F

La présente brochure est basée sur la publication originale «Anti-HIV drugs» de l'association anglaise à but non lucratif NAM [aidsmap](http://aidsmap.com) www.aidsmap.com.

Nous remercions NAM d'avoir aimablement mis la dernière version remaniée de la brochure à notre disposition.

Cette brochure et le tableau des médicaments sont disponibles aussi en allemand (shop.aids.ch).

Toutes les informations dans «Les médicaments anti-VIH» correspondent aux directives européennes actuelles pour le traitement anti-VIH. Une version en format PDF est disponible sur shop.aids.ch.

Lorsque le texte n'utilise que la forme masculine ou féminine, il s'applique également au sexe opposé.

Aide Suisse contre le Sida

Konradstrasse 20, Case postale 1118, 8031 Zurich
www.aids.ch

Commandes

www.shop.aids.ch, shop@aid.ch
Tél. 044 447 11 13, fax 044 447 11 14

Informations

Tél. 044 447 11 11, fax 044 447 11 12

Dons

Zurich, CCP 80-23678-6



AIDS-HILFE SCHWEIZ
AIDE SUISSE CONTRE LE SIDA
AIUTO AIDS SVIZZERO