**Tableau 4a : Synthèse des interactions entre traitements antirétroviral et anti-VHC (actualisation mai 2015 – Gilles Peytavin et Caroline Solas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Effet sur**  **anti-VHC****Effet sur ARV** | **Ribavirine****(RBV)** | **Siméprévir****(SMV)** | **Daclatasvir****(DCV)** | **Sofosbuvir****(SOF)** | **Sofosbuvir****(SOF) / Ledipasvir (LDV)** | **Grazoprévir/****Elbasvir** | **Paripatrevir/ritonavir (PTV/r) / Ombitasvir (OBV) - 2D** | **Paripatrevir/ritonavir (PTV/r) -/ Ombitasvir (OBV) / Dasabuvir (DBV) – 3D** |
| **Inhibiteurs****nucléos(t)idiques****de la trancriptase****inverse****(INTI)** | **Zidovudine**  **(ZDV)** | **Déconseillé** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** |
| **Didanosine** **(ddI)** | **Déconseillé** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** | **Déconseillé si** **RBV associée** |
| **Tenofovir** **(TDF)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible****STP + surveillance rénale****Eviter si clairance < 60 ml/mm** | **Possible** | **Possible** | **Possible** |
| **Emtricitabine** **(FTC)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** |
| **Lamivudine** **(3TC)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** |
| **Abacavir** **(ABC)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** |
| **Inhibiteurs****non nucléosidiques****de la trancriptase****inverse****(INNTI)** | **Efavirenz** **(EFV)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Possible**🡽 **DCV à** **90 mg qd** | **Possible** | **Possible** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** |
| **Nevirapine** **(NVP)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Possible** avec **ajustement de dose DCV + STP** | **Possible** | **Possible** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** |
| **Etravirine** **(ETR)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Possible** avec **ajustement de dose DCV + STP** | **Possible** | **Possible** | **Contre-indiquée** | **Déconseillé** | **Déconseillé** |
| **Rilpivirine** **(RPV)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible****STP RPV++** **+ surveillance ECG** | **Possible****STP RPV++** **+ surveillance ECG** |
| **Inhibiteurs****de protéase****du VIH****(IP)** | **Atazanavir/r****(ATV/r)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Possible****🡾 DCV à 30mg qd** | **Possible** | **Possible****STP ATV + risque augmenté d’ictère** | **Contre-indiquée** | **Déconseillé** | **Possible****ATV 300mg sans RTV, en mëme temps que le 3D +STP** |
| **Darunavir/r** **(DRV/r)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Possible****DVC 60mg qd + STP** | **Possible** | **Possible** | **Contre-indiquée** | **Déconseillé** | **Possible****DRV 800mg qd sans RTV, en même temps que le 3D + STP et pas de résistance élargie aux IP** |
| **Lopinavir/r** **(LPV/r)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Possible****DVC 60mg qd +STP** | **Possible** | **Possible** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** |
| **Fosamprenavir/r** **(FPV/r)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Déconseillé** | **Possible** | **Possible** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** |
| **Inhibiteurs****d’intégrase** | **Raltegravir** **(RAL)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** |
| **Dolutegravir** **(DTG)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** |
| **Elvitegravir/Cobicistat****(EVG/c)** | **Possible** | **Déconseillé** | **Possible****🡾 DVC 30 mg qd + STP** | **Possible** | **Possible** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** | **Contre-indiquée** |
| **Inhibiteurs****d’entrée/****fusion** | **Maraviroc (MVC)** | **Possible** | **Possible****MVC 150mg bid + STP** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible****MVC 150mg bid + STP** | **Possible****MVC 150mg bid + STP** |
| **Enfuvirtide (T20)** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** | **Possible** |

**Légende** : STP : suivi thérapeutique pharmacologique

|  |
| --- |
| Possible |

Association possible basée sur les résultats d’études d’interactions (réalisées en général chez les volontaires sains), lesquels n’ont pas montré d’interactions statistiquement et cliniquement significative ou la nécessité d’un ajustement de dose validé. Dans l’hypothèse où aucune étude disponible, les caractéristiques pharmacocinétiques respectives (métabolismes et transporteurs) permettent d’anticiper l’absence d’interaction cliniquement significative.

|  |
| --- |
| Possible si STP +/- surveillance clinique et/ou biologique spécifique |

Association non étudiée ou interaction prouvée mais néanmoins permise sous couvert de STP ou du fait de l’analogie avec les résultats favorables d’autres associations ou après analyse des métabolismes respectifs des composés en présence

|  |
| --- |
| **Déconseillé** |

Association déconseillée en l’absence d’étude ou basée sur les résultats d’études d’interactions réalisées en général chez les volontaires sains, lesquels ont montré des interactions délétères ou par analogie avec des associations donnant des résultats délétères

|  |
| --- |
| **Contre-indiquée** |

Association contre-indiquée.