

Informations sur les Médicaments



Médicaments Anti-VIH (Traitement Antirétroviral)

Médicaments Anti-VIH (traitement antirétroviral)

Les médicaments anti-VIH constituent une part importante de votre multithérapie ou traitement d'association contre l'infection par le VIH. Ces médicaments ont pour effet de ralentir la croissance du virus d'immunodéficience humaine, le VIH. Le VIH étant un type spécial de virus appelé « rétrovirus », les médicaments qui le combattent sont donc généralement appelés « **antirétroviraux** ».

Quelles sont les sortes disponibles de médicaments anti-VIH?

Il existe différents types (ou classes) de médicaments anti-VIH. Chacun des types de médicaments anti-VIH exerce son action en bloquant une protéine particulière dont le VIH a besoin pour se reproduire.

À l'heure actuelle, voici les deux classes majeures de médicaments anti-VIH que l'on retrouve sur le marché:

- les médicaments qui ont pour effet de bloquer la protéine « **transcriptase inverse** », et que l'on connaît sous le nom de « **inhibiteurs de la transcriptase inverse (ITI)** »



Canadian AIDS Treatment
Information Exchange
Réseau canadien
d'info-traitements sida

www.catie.ca



www.apaa.ca

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et des traitements en question.

Médicaments Anti-VIH (traitement antirétroviral)

- ☉ les médicaments qui ont pour effet de bloquer la protéine « **protéase** », et que l'on connaît sous le nom de « **inhibiteurs de la protéase (IP)** »

Les inhibiteurs de la transcriptase inverse (nucléosidiques et non nucléosidiques)

Les inhibiteurs de la TI, ou ITI, se subdivisent en 3 groupes établis en fonction de différences dans leur structure chimique : les **inhibiteurs nucléosidiques de la TI** (simplement appelés aussi « **nucléosidiques** » ou **INTI**), les **inhibiteurs non nucléosidiques de la TI** (simplement appelés aussi « **non-nucléosidiques** » ou **INNTI**) et les **inhibiteurs nucléotidiques de la TI** (ou **INtTI**).

Les médicaments de la classe des **nucléosidiques** ou **INTI** comprennent les suivants:

- ☉ l'AZT (également nommée zidovudine ou Retrovir)
- ☉ la ddl (également nommée didanosine ou Videx ou Videx EC);
- ☉ la ddC (également nommée zalcitabine ou Hivid);
- ☉ la d4T (également nommée stavudine ou Zerit ou Zerit XR)
- ☉ la 3TC (également nommée lamivudine ou Epivir);
- ☉ l'abacavir (également nommé ABC ou Ziagen);
- ☉ Combivir (a combination medication of AZT + 3TC)
- ☉ le Trizivir (une association des médicaments AZT, 3TC + abacavir)

Les médicaments de la classe des **non-nucléosidiques** ou **INNTI** comprennent les suivants:

- ☉ la névirapine (également nommée Viramune);
- ☉ la délavirdine (également nommée Rescriptor);
- ☉ l'efavirenz (également nommé Sustiva)

L'unique médicament approuvé à ce jour qui appartient à la classe des **INtTI** est:

- ☉ le ténofovir (également nommé Viread)

Les inhibiteurs de la protéase (IP)

Les médicaments de la classe des inhibiteurs de la protéase comprennent les suivants:



Médicaments Anti-VIH (traitement antirétroviral)

- le saquinavir (également nommé Invirase ou Fortovase);
- l'indinavir (également nommé Crixivan);
- le ritonavir (également nommé Norvir);
- le nelfinavir (également nommé Viracept);
- l'amprénavir (également nommé Agenerase);
- le Kaletra (une association de lopinavir + ritonavir).

Quand devrais-je commencer la prise de médicaments anti-VIH?

Commencer un traitement au moyen de médicaments anti-VIH est une grosse décision. Vous devez être mentalement prêt à commencer un tel traitement, car il est indispensable de les prendre selon un horaire régulier et fixe, tous les jours, pour que ceux-ci soient efficaces. Cela peut nécessiter l'apport de certains changements dans vos activités quotidiennes ainsi que dans votre mode de vie.

Il est important aussi de trouver un médecin qui se sent à l'aise avec les traitements ANTI-VIH et les connaît bien, qui est sensible à votre situation et à votre culture particulière lorsqu'il doit prendre avec vous la décision de modifier un ou plusieurs de vos traitements.

De façon générale, les médicaments anti-VIH sont recommandés quand:

- votre numération de lymphocytes T (mesure de votre système immunitaire) est inférieure à 350 cellules.
- votre charge virale (mesure de la quantité de VIH présente dans votre sang) est supérieure à 55 000 copies.
- vous présentez un autre symptôme quelconque d'une maladie liée au VIH.

Quels médicaments devrais-je prendre?

La norme actuelle dans le cas du traitement anti-VIH comprend le recours à une association d'au moins 3 médicaments anti-VIH différents et de classes différentes.

Voici les 2 raisons principales pour lesquelles on a recours à une association de médicaments anti-VIH provenant de classes différentes:



Médicaments Anti-VIH (traitement antirétroviral)

- Le recours à différentes classes de médicaments fait en sorte qu'il y a blocage ou inhibition de protéines différentes dont le VIH a besoin à des étapes différentes de sa reproduction; par conséquent, un traitement d'association se révélera être plus efficace qu'un médicament d'une seule classe.
- Le VIH est susceptible de se transformer chaque fois qu'il se reproduit pour ainsi acquérir une résistance à certains médicaments anti-VIH, ce qui signifie que tels médicaments deviennent pour toujours inefficaces à lutter contre le virus présent dans votre corps. Lorsqu'on a recours à des médicaments de classes différentes, il est beaucoup plus difficile pour le VIH de se transformer et ainsi de devenir résistant à l'ensemble des médicaments pris.

Lorsqu'il envisage quels médicaments choisir dans le cadre de votre traitement d'association ou multithérapie, votre médecin devrait vous en parler et tenir compte des considérations suivantes:

- inclure différents types de médicaments anti-VIH (qui s'attaquent au VIH à différents stades de sa reproduction)
- optimiser votre capacité à prendre des médicaments régulièrement;
- minimiser les effets secondaires indésirables qui peuvent se produire
- garder ouvertes certaines options de changements futurs

Demandez à votre médecin ou à votre pharmacien de vous fournir des renseignements détaillés sur les médicaments qu'il vous recommande, et discuter avec ces derniers de toutes préoccupations que vous pourriez avoir avant de commencer la prise de ces médicaments.

Comment savoir si les médicaments anti-VIH sont efficaces dans mon cas?

Si vos médicaments anti-VIH sont efficaces dans votre cas (c'est-à-dire, s'ils parviennent à maîtriser le VIH), vous devriez vous attendre à:

- une diminution de votre charge virale (idéalement ramenée à un niveau « indécélable »);
- une augmentation de votre numération de lymphocytes T



Médicaments Anti-VIH (traitement antirétroviral)

- des infections et des symptômes liés au VIH moins nombreux;
- un meilleur état général de santé

En subissant régulièrement des examens physiques chez votre médecin qui effectuera aussi le suivi, par le biais d'analyses sanguines, de votre charge virale et de votre numération de lymphocytes T, vous aurez une bien meilleure idée de l'efficacité ou non, dans votre cas, des médicaments que vous prenez..

Quand changer les médicaments que je prends?

Il peut être nécessaire de changer les médicaments anti-VIH qui entrent votre multithérapie si:

- ces médicaments ne donnent pas de bons résultats (on parle alors d'un « échec thérapeutique »);
- ces médicaments provoquent de mauvais effets secondaires.

Si vous devez apporter des changements aux médicaments que vous prenez parce que votre multithérapie ou votre traitement d'association ne donne pas de bons résultats, c'est-à-dire, qu'ils ne sont plus efficaces à contrôler le virus, votre médecin pourra alors vous proposer de changer au moins 2 des 3 médicaments dont se compose votre multithérapie, ou peut-être tous les médicaments de votre multithérapie. Si vous avez déjà pris plusieurs médicaments anti-VIH différents, votre médecin pourra alors devoir effectuer un test spécial, appelé « test de résistance », avant d'apporter des changements à votre médication. Ce test permet à vous et à votre médecin de savoir quels médicaments seront inefficaces contre le VIH dans votre cas.

Si vous éprouvez de très mauvais effets secondaires causés par vos médicaments, votre médecin pourra recommander de réduire la dose du médicament responsable du problème ou de le remplacer par un autre médicament. Dans pareil cas, il n'est pas nécessaire de changer votre multithérapie au complet puisque les autres médicaments vous sont bienfaisants.



Médicaments Anti-VIH (traitement antirétroviral)

Au fur et à mesure que nous en apprenons davantage au sujet des effets des médicaments anti-VIH et que de nouveaux médicaments font leur arrivée, les lignes directrices qui régissent les traitements à utiliser changent elles aussi. Veuillez vous assurer de collaborer avec votre médecin et votre pharmacien afin d'obtenir l'information la plus récente en la matière pour pouvoir prendre une décision éclairée sur la multithérapie qui donnera les meilleurs résultats dans votre cas, compte tenu de vos besoins particuliers.

Déni de responsabilité : Le Réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE) et Africains en partenariat contre le sida (APAA) fournissent, de bonne foi, des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH/sida qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE et APAA ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos clients à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos clients à consulter un professionnel ou une professionnelle de santé qualifiée avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit.

Nous ne pouvons garantir l'exactitude ou l'intégralité des renseignements publiés ou diffusés par CATIE ou APAA, ni de ceux auxquels CATIE ou APAA permet l'accès. Toute personne mettant en application ces renseignements le fait à ses propres risques. Ni CATIE, ni APAA, ni Santé Canada — ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles — n'assume aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE ou APAA, ou auquel CATIE ou APAA permet l'accès, sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les points de vue officiels de Santé Canada

Droit d'auteur: Cette information a été rendue possible grâce à une collaboration entre - Africains en partenariat contre le sida (APAA), Asian Community AIDS Services (ACAS) et le Réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE). Le texte original a été développé par ACAS en 2001. Le texte a été traduit en 2004 par APAA en swahili et haoussa.

Cette information est aussi disponible en chinois, en tagalog et en vietnamien

ACAS
Asian Community AIDS Services
www.acas.org

Financé par le Programme des soins Santé Canada dans le cadre de la Stratégie canadienne sur le VIH/sida



Financé grâce à une subvention éducative sans restrictions de



partenaire
in partnership with

