Opinion pharmaceutique : **Interaction entre les inducteurs puissants et les anti-VHC**

Patient(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DDN\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ #Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Après avoir analysé le dossier de votre patient(e), j’ai relevé un problème relié à sa pharmacothérapie.

**Sofosbuvir / Velpatasvir (Epclusa)** **et**

**Antituberculeux :** Rifampicine (Rifadin); Rifabutine(Mycobutin); Rifapentine (Priftin)

**Mécanisme d’interaction :** La rifampicine est un inducteur puissant des cytochromes et du transporteur P-gp. La rifabutine est un inducteur puissant de la P-gp et modéré du CYP3A4. La rifapentine est un inducteur des CYP3A4, 2C8/9 et de la P-gp. Le Sofosbuvir/Velpatasvir (Epclusa) est un substrat des CYP3A4 et 2C8 et de la P-gp. Cette induction peut donc diminuer de façon significative la concentration plasmatique Sofosbuvir/Velpatasvir, entraînant ainsi une perte de l’efficacité clinique.

***Sofosbuvir / Velpatasvir (Epclusa) et antituberculeux***

Information supplémentaire :

Velpatasvir dose unique de 100 mg + Rifampicine 600 mg QD : ↓82% et ↓71% de la SSC et de la Cmax du velpatasvir, respectivement. Selon la monographie, l'utilisation concomitante du Sofosbuvir/ Velpatasvir (Epclusa) avec des médicaments qui sont des inducteurs de la P-gp ou des inducteurs modérés à puissants du CYP2B6, CYP2C8, ou CYP3A4 est non recommandée.

Options thérapeutiques possibles (Antituberculeux) :

* Traiter la mycobactérie avant le traitement contre l’hépatite C.
* Réévaluer le traitement contre la mycobactérie et substituer l’antituberculeux pour une solution de rechange ne causant pas d’interactions avec les anti-VHC.

Posologie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REN : \_\_\_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REN : \_\_\_\_\_\_\_

**Suivi :** Efficacité des anti-VHC et l’efficacité et l’innocuité du médicament choisi comme solution de rechange.

N’hésitez pas à communiquer avec nous pour de l’information supplémentaire.
En toute collaboration,

Pharmacie(ne) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ #Télécopieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A titre d’ordonnance, dater et signer :

Date : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Signature et licence :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_