Opinion pharmaceutique

**Interaction entre Rifampicine et Bictégravir (Biktarvy)**

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

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

**Interaction entre :**

* Rifampicine (Rifadin, Rofact)
* Rifampicine/Isoniazide/Pyrazinamide (Rifater)

Et

* Bictégravir/Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide (Biktarvy)

Une réduction de l'efficacité du Bictégravir peut survenir lors de l’administration concomitante avec la rifampicine. Voici pourquoi  1-4 :

* La rifampicine est un puissant inducteur enzymatique du CYP3A et de UGT-1A1.
  + Le métabolisme du bictégravir implique ces enzymes.
  + L’induction peut diminuer la concentration plasmatique du bictégravir et son efficacité clinique.

**Pour de plus amples informations, voici des études évaluant l’interaction ci-haut 1-3 :**

Chez des volontaires sains :

* Bictégravir 75 mg x1 (a jeun) + Rifampicine 600 mg DIE : ↓75% SSC et ↓28% Cmax.
* Bictégravir 50 mg BID + Rifampicine 600 mg DIE : ↓61% SSC et ↓47% Cmax, comparativement à la prise de Bictégravir 50 mg DIE avec la même dose de rifampicine. Malgré l’augmentation de la fréquence d'administration, l’interaction pharmacocinétique n’est pas contrecarrée.

L’association est donc contre-indiquée.

**Options thérapeutiques possibles :**

Éviter co-administration avec le bictégravir

**Pour les patients qui n’ont pas de résistance aux inhibiteurs de l’intégrase (INI)**

* Raltégravir 800 mg BID
* Dolutégravir 50 mg BID

**Pour les patients qui ont une résistance aux inhibiteurs de l’intégrase (INI)**

* Eviter co-administration et envisager de changer le bictégravir pour un autre antirétroviral : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* La rifabutine associé avec l’Isentress 400 mg BID (et non Isentress HD) ou Dolutégravir peuvent également être des options.

**Suivi :**

* Surveiller l’efficacité thérapeutique du traitement anti-VIH, charge virale et CD4+.

**Suggestion de la pharmacie ou nouvelle prescription :**

|  |
| --- |
| Date : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Patient(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  # Téléphone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Rx :  Renouvellements : \_\_\_\_\_  Médecin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro de pratique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  #Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #Télécopieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Certification du prescripteur  Je certifie que :   * cette ordonnance est une ordonnance originale, * le pharmacien identifié précité est le seul destinataire, * l’original ne sera pas réutilisé. |

Veuillez svp nous faire parvenir une copie de cette page avec votre conduite à tenir.

Si vous avez besoin d’information complémentaire, n’hésitez pas à communiquer avec moi.

Cordialement,

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

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

**Références :**

1. Monographie : BIKTARVY (comprimés de bictegravir, emtricitabine, tenofovir alafenamide à 50, 200 et 25 mg respectivement), numéro de contrôle : 203718, Gilead Sciences Canada Inc., Ontario, Canada, Juillet 2018
2. Zhang H, Custodio JM, Wei X, Wang H, Vu A, et al. Clinical Pharmacology of the HIV Integrase Strand Transfer Inhibitor Bictegravir. CROI 2017, Seattle, WA USA, February 13-16 2017. Abstract #40.
3. Custodio JM, West SK, Collins S et al. Pharmacokinetics of bictegravir administered twice daily in combination with rifampin. CROI 2018, Boston, MA USA, March 4-8, 2018. Abstract #34.
4. Guide thérapeutique VIH. [En ligne]. Disponible : <http://www.guidetherapeutiquevih.com>