Opinion pharmaceutique : **Interaction entre les agents modifiant le pH gastrique 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 / Voxilaprévir (Vosevi)**  **et**

**Antiacides:** Al(OH)3 et/ou Mg(OH)2 (Almagel, Diovol), CaCO3 (Tums), NaHCO3 (Alka-Seltzer)

**Mécanisme d’interaction :** Les antiacides augmentent le pH gastrique. La solubilité, l'absorption et la concentration plasmatique du velpatasvir peuvent être diminuées.

Ceci peut donc diminuer de façon significative l’efficacité de certains anti-VHC.

***Sofosbuvir / Velpatasvir / Voxilaprévir (Vosevi) et antiacides******:***

Information supplémentaire :  
Aucune étude sur l’interaction Sofosbuvir / Velpatasvir / Voxilaprévir (Vosevi) et les antiacides n’est disponible. La monographie recommande d’espacer l’administration des anti-VHC et des antiacides de 4h.

Options thérapeutiques possibles (Antiacides) : **Nom de l’antiacide** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Administrer le Sofosbuvir / Velpatasvir / Voxilaprévir (Vosevi) au moins 4 heures avant l'antiacide.
* Administrer le Sofosbuvir / Velpatasvir / Voxilaprévir (Vosevi) au moins 4 heures après l'antiacide.
* Suspendre l’antiacide pendant le traitement contre l’hépatite C   
  \*Du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*
* Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REN :\_\_\_\_\_\_\_

**Suivi :** Efficacité du traitement anti-VHC.

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 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_