

Tableau 10-V Interactions entre IP : L'importance de l'interaction est quantifiée par son effet sur la concentration résiduelle.

Associations étudiées Posologie en mg	Modifications PK 2IP + RTV vs IP + RTV	Commentaires et recommandations	Références
LPV/r + ATV 400/100 (x 2/j) + 300 (x 1/j)	LPV ↓ 20% ATV ⇔	Posologie inchangée	28, 29
LPV/r + fAPV (ou APV) 400/100 + 700(ou 600) (x 2/j)	LPV ↓ 50% APV ↓ 70%	LPV/r 400/100 (x 2/j) + fAPV 700 (x 2/J) + RTV 100mg (x2/j) ; ou LPV/r 533/133 (x 2/j) + fAPV 1400 (x 2/j)	30-32
LPV/r + IDV 400/100 (x 2/j) + 400 (x 2/j)	LPV ⇔ IDV ⇔	Posologie inchangée Surveiller tolérance	33, 34
LPV/r+SQV 400/100 (x 2/j) + 1000 (2x/j)	LPV ⇔ SQV ⇔	Posologie inchangée	35
fAPV + r +ATV 700 (x 2/j) +100 (x 2/j) + 300 (x 1/j)	APV ⇔ ATV ↓ 22%	Posologie inchangée	36, 37
fAPV + r + SQV 700 (x 2/j) +100 (x 2/j) +1000 (x 2/j)	APV ⇔ SQV ↓ 40%	Suggestion RTV 200 (x2/j)	38
SQV + r +ATV 1600 (x 1/j) +100 (x 1/j) +300 (x 1/j)	SQV ↑ 100% ATV ⇔	Suggestion SQV 1500 ou 2000 (x1/j)	39
TPV + r + APV 500 (x 2/j) +200 (x 2/j) +600 (x 2/j)	TPV ⇔ APV ↓ 44-55%	Associations déconseillées. En cas d'utilisation, majorer les doses de fAPV (1400 x 2/j) ou LPV/r (533/133 x 2/j)	40
TPV +r + LPV/r 500 (x2/j) +100 (x 2/j) + 400/100 (x2 /j)	TPV ⇔ LPV ↓55-70%		
TPV + r + SQV 500 (x 2/j) + 200 (x 2/j) + 1000 (x 2/j)	TPV ⇔ SQV ↓ 76-82%	Association non recommandée	40

APV amprénavir; fAPV fosamprénavir ; ATV atazanavir; IDV indinavir ; LPV lopinavir ; r ritonavir à faible dose ; SQV saquinavir; TPV tipranavir