

la thérapie contre le VIH

La thérapie contre le VIH est un traitement avec des médicaments qui attaquent le VIH lui-même. Ces médicaments affectent la façon dont le virus essaie de se reproduire à l'intérieur de la cellule humaine. Bien que les médicaments contre le VIH ne puissent pas éliminer entièrement le virus, ils réduisent néanmoins la capacité des cellules infectées à reproduire de nouvelles particules de VIH qui pourraient par la suite contaminer encore plus de cellules.

Les médicaments contre le VIH disponibles actuellement, tombent dans deux catégories principales :

- les inhibiteurs de la transcriptase inverse
- les inhibiteurs de la protéase (ou antiprotéases)

Les médicaments contre le VIH sont plus efficaces si on les prend en association de trois ou plus en même temps. C'est ce qu'on appelle une combinaison médicamenteuse ou TART (traitement antirétroviral très actif). On se sait pas vraiment quelle est la combinaison possible la plus efficace.

On ne sait pas non plus exactement quel est le meilleur moment pour commencer à prendre les médicaments contre le VIH, cependant, l'association Britannique contre le VIH recommande de commencer le traitement si vous êtes malade à cause du VIH, si votre taux de CD4 est bas (en dessous de 200). Si vous n'avez pas de symptômes et que votre taux de CD4 est plus élevé (200-350), la décision de commencer le traitement doit être guidée par la vitesse à laquelle votre taux de CD4 chute et celle à laquelle votre charge virale augmente.

Les combinaisons TART comprennent normalement deux analogues nucléosidiques et un médicament appartenant à une autre classe; soit un non nucléosidique ou un inhibiteur de protéase. Certaines personnes prennent quatre médicaments ou plus, particulièrement les personnes qui sont très malades, celles qui ont une charge virale élevée ou qui ont déjà pris plusieurs combinaisons de médicaments et qui ont développé une résistance à certains médicaments contre le VIH.

Inhibiteurs de la transcriptase inverse

Une fois que le VIH s'est attaché à une cellule humaine, il utilise une substance appelée transcriptase inverse pour convertir son code génétique en une forme semblable au code génétique humain (ADN). Ensuite l'ADN du virus est intégré à l'ADN de la cellule humaine, transformant ainsi cette cellule en usine de production de nouveaux virus.

Il y a trois classes de médicaments contre le VIH qui prennent pour cible la transcriptase inverse. Les analogues nucléosidiques qui comprennent AZT (zidovudine, Rétrovir®), ddI (didanosine, Videx®), 3TC (lamivudine, Epivir®), d4T (stavudine, Zerit®), abacavir (Ziagen®) et ddC (zalcitabine, Hivid®). Azt et 3TC sont aussi disponibles sous la forme d'une pilule unique appelée Combivir® et AZT, 3TC et abacavir sous la forme d'une pilule appelée Trizivir®.

Comme les analogues nucléosidiques, les analogues non-nucléosidiques ou INNTI attaquent aussi la transcriptase inverse, mais de façon différente. Parmi les INNTI les plus souvent utilisés sont Efavirenz (Sustiva®) et nevirapine (Viramune®). Delavirdine (Rescriptor®) est aussi accessible par autorisation temporaire d'utilisation (ATU).

La troisième classe actuellement accessible de médicaments qui attaque la transcriptase inverse est celle des inhibiteurs nucléotidiques. Tenofovir

(Viread®) est le seul médicament de cette classe accessible sur ordonnance et est licencié uniquement pour les personnes qui sont sous leur deuxième ou plus combinaison thérapeutique. Cependant quelque-fois il peut être donné aux personnes qui en sont à leur premier traitement.

Les inhibiteurs de la protéase

La protéase est une enzyme du VIH différente. Après que le VIH ait intégré son code génétique avec celui de la cellule humaine, cette cellule produit une chaîne de protéines. La protéase découpe cette chaîne en particules plus petites qui pourront être utilisées pour former de nouvelles particules. En bloquant la protéase, les inhibiteurs de protéase empêchent une cellule infectée de produire de nouvelles particules du virus.

Les inhibiteurs de protéase actuellement disponibles sont l'indinavir (Crixivan®), le ritonavir (Nordir®), le nelfinavir (Viracept®), le saquinavir (accessible sous deux formes Invirase®, Fortovase®), lopinavir/ritonavir (Kaletra®). L'Amprénavir (Agenerase®) est un inhibiteur de protéase qui peut uniquement être prescrit aux personnes qui suivent leur deuxième traitement ou plus. Atazanavir et tipranavir sont des inhibiteurs de protéase expérimentaux qui ne sont accessibles qu'en participant aux essais thérapeutiques.

Autres traitements

D'autres médicaments appartenant aux classes ci-dessus sont aussi sous étude pour tester leur efficacité et sûreté, de même que des médicaments appartenant à d'autres classes tels que l'inhibiteur de fusion T-20 et la thérapie immunitaire Interleukin-2. L'hydroxyurée, un médicament contre le cancer, est utilisée de temps en temps car elle augmente la concentration sanguine de certains médicaments contre le VIH.

Effets secondaires

Comme tous les médicaments, les médicaments contre le VIH peuvent causer des effets secondaires. Ceux-ci varient selon les médicaments. Demandez à votre médecin ou à votre pharmacien de vous expliquer les effets secondaires possibles, y compris les effets légers qui se dissipent et ceux plus graves qui doivent être signalés de suite à votre médecin.

Résistance

La résistance peut se développer lorsque le VIH continue à se reproduire malgré la prise des médicaments contre le VIH. Cependant celle-ci peut être retardée, peut être indéfiniment, en prenant les médicaments en association puissante qui maintient la charge virale à un niveau très bas. Le VIH qui est résistant à un médicament anti-VIH est malgré tout toujours susceptible à d'autres médicaments. Cependant, si vous devenez résistant à un médicament d'une classe particulière, vous pouvez être résistant aux médicaments similaires, ce qui pourrait limiter vos possibilités en matière de traitement à l'avenir.

Le risque de résistance peut s'accroître si vous ne prenez pas vos médicaments régulièrement et à la bonne heure, en respectant la posologie, et les restrictions alimentaires. Respecter votre régime thérapeutique de cette façon est ce qu'on appelle l'adhérence et fait sujet d'une autre fiche info de NAM, l'adhérence. Pour cette raison il est extrêmement important de ne commencer un traitement contre le VIH qu'à moins d'être déterminé(e) de continuer à le prendre et d'obtenir un soutien pour vous permettre de continuer à prendre votre traitement à long-terme.

please photocopy and pass on

copyright © NAM 2003

all rights reserved

NAM publishes a wide range of publications on treatment for HIV

for details write to NAM Freepost LON 17995 London SW9 6BR

tel +44 (0) 207840 0050 web www.aidsmap.com