Médicaments antirétroviraux

Seules les posologies adultes les plus courantes sont présentées dans ce tableau

actions traitements
ASSOCIATION DE PATIENTS AGRÉÉE

Version 2026

ASSOCIATIONS DE PLUSIEURS MOLÉCULES

COMBINAISONS DE 4 MOLÉCULES

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
TAF+FTC+EVG+COBI — TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE + EMTRICITABINE + ELVITÉGRAVIR + COBICISTAT			
GENVOYA® GILEAD	toutes les 24h	**1 comprimé** (10 mg ténofovir alafénamide + 200 mg emtricitabine + 150 mg elvitégravir + 150 mg cobicistat) **1 fois/jour**	À prendre au cours d'un repas (min. 400 Kcal) Délai pour reprise si oubli <18h Délai pour reprise si vomissement <1h

COMBINAISONS DE 3 MOLÉCULES

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
TAF + FTC + BIC* — TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE + EMTRICITABINE + BICTÉGRAVIR			
BIKTARVY® GILEAD	toutes les 24h	**1 comprimé** (25 mg ténofovir alafénamide + 200 mg emtricitabine + 50 mg bictégravir)) **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <18h Délai reprise si vomissement <1h Conditionnement trimestriel possible
TDF+3TC+DOR* — TÉNOFOVIR DISOPROXIL + LAMIVUDINE + DORAVIRINE			
DELSTRIGO® MSD	toutes les 24h	**1 comprimé** (245 mg ténofovir disoproxil + 300 mg lamivudine + 100 mg doravirine) **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <2h
TDF + FTC + RPV — TÉNOFOVIR DISOPROXIL + EMTRICITABINE + RILPIVIRINE			
EVIPLERA® GILEAD	toutes les 24h	**1 comprimé** (245 mg ténofovir disoproxil + 200 mg emtricitabine + 25 mg rilpivirine) **1 fois/jour**	À prendre au cours d'un repas Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <4h
TAF + FTC + RPV — TÉNOFOVIR ALAFÉNAMIDE + EMTRICITABINE + RILPIVIRINE			
ODEFSEY® GILEAD	toutes les 24h	**1 comprimé** (25 mg ténofovir alafénamide + 200 mg emtricitabine + 25 mg rilpivirine) **1 fois/jour**	À prendre au cours d'un repas Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <4h
ABC+3TC+DTG* — ABACAVIR + LAMIVUDINE + DOLUTÉGRAVIR			
TRIUMEQ® VIIV HEALTHCARE	toutes les 24h	**1 comprimé** (600 mg abacavir + 300 mg lamivudine + 50 mg dolutégravir) **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <20h Délai reprise si vomissement <1h

COMBINAISONS DE 2 MOLÉCULES

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
3TC + DTG* — LAMIVUDINE + DOLUTÉGRAVIR			
DOVATO® VIIV HEALTHCARE	toutes les 24h	**1 comprimé** (300 mg lamivudine + 50 mg dolutégravir) **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <20h Délai reprise si vomissement <1h Conditionnement trimestriel possible
DTG + RPV — DOLUTÉGRAVIR + RILPIVIRINE			
JULUCA® VIIV HEALTHCARE	toutes les 24h	**1 comprimé** (50 mg dolutégravir + 25 mg rilpivirine) **1 fois/jour**	À prendre au cours d'un repas Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <4h
ABC + 3TC — ABACAVIR + LAMIVUDINE			
KIVEXA® VIIV HEALTHCARE	toutes les 24h	**1 comprimé** (600 mg abacavir + 300 mg lamivudine) **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <1h
GÉNÉRIQUES DE KIVEXA® VIIV HEALTHCARE	BIOGARAN · ARROW · VIATRIS · SANDOZ · TEVA · ZENTIVA		
TDF + FTC — TÉNOFOVIR DISOPROXIL + EMTRICITABINE			
TRUVADA® GILEAD	toutes les 24h	**1 comprimé** (245 mg ténofovir disoproxil + 200 mg emtricitabine) **1 fois/jour**	À prendre de préférence avec un repas (ou collation) Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <1h
GÉNÉRIQUES DE TRUVADA® GILEAD	BIOGARAN · KRKA · SANDOZ · TEVA · VIATRIS · ZYDUS · ZENTIVA · ARROW		

INHIBITEURS NON NUCLÉOSIDIQUES DE LA TRANSCRIPTASE INVERSE (INNTI)

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
RPV — RILPIVIRINE			
EDURANT® JANSSEN	toutes les 24h	**1 comprimé** (25 mg), **1 fois/jour**	À prendre au cours d'un repas (min. 500 kcal) Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <4h
ETR — ETRAVIRINE			
INTELENCE® JANSSEN	toutes les 12h	**1 comprimé** (200 mg), **2 fois/jour**	À prendre au cours d'un repas Délai reprise si oubli <6h Délai reprise si vomissement <4h
DOR* — DORAVIRINE			
PIFELTRO® MSD	toutes les 24h	**1 comprimé** (100 mg), **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <2h
NVP — NÉVIRAPINE			
GÉNÉRIQUES DE VIRAMUNE® BOEHRINGER INGELHEIM	ARROW 200 mg	**1 comprimé** (200 mg), **1 fois/jour les 14 premiers jours**	Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <1h
	VIATRIS 200 mg	**puis 1 comprimé** (200 mg), **2 fois/jour**	
GÉNÉRIQUES DE VIRAMUNE® LP BOEHRINGER INGELHEIM	SANDOZ 400 mg TEVA 400 mg	1 comprimé (400 mg), 1 fois/jour en remplacement des comprimés de névirapine (200 mg) pris 2 fois/jour ou en relais après 14 jours d'une prise unique de névirapine (200 mg)	

INHIBITEURS DE LA PROTÉASE (IP)

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
DRV — DARUNAVIR			
GÉNÉRIQUES DU PREZISTA® JANSSEN	KRKA 800 mg VIATRIS 800 mg	**1 comprimé** (800 mg), **1 fois/jour boosté avec 1 comprimé de ritonavir** (100 mg) **à chaque prise**	À prendre au cours d'un repas Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <4h
	KRKA 600 mg VIATRIS 600 mg	**ou 1 comprimé** (600 mg), **2 fois/jour boosté avec 1 comprimé de ritonavir** (100 mg) **à chaque prise**	À prendre au cours d'un repas Délai reprise si oubli <6h Délai reprise si vomissement <4h

BOOSTER

		DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
RTV — RITONAVIR			
NORVIR® ABBVIE	ABBVIE	**Comprimé 100 mg** à associer à chaque prise d'inhibiteur de protéase, **comme booster** c'est-à-dire pour augmenter la concentration des molécules associées	À prendre au cours d'un repas Délai reprise <12h si RTV en 1 prise/ jour <6h si RTV en 2 prises/ jour
GÉNÉRIQUES DE NORVIR® ABBVIE	VIATRIS · ARROW		

***Recommandation HAS/ CNS/ ANRS 2024 pour un traitement ARV de 1ère intention**

INHIBITEURS DE L'INTÉGRASE (INI)

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
RAL — RALTÉGRAVIR			
ISENTRESS® MSD	toutes les 24h	**2 comprimés** (2x600 mg), **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <1h
	toutes les 12h	**ou 1 comprimé** (2x400 mg), **2 fois/jour**	
GÉNÉRIQUES ISENTRESS® MSD	BIOGARAN 600mg	**ou 2 comprimés** (2x600 mg), **1 fois/jour**	
DTG — DOLUTÉGRAVIR			
TIVICAY® VIIV HEALTHCARE	toutes les 24h	**1 comprimé** (50 mg), **1 fois/jour**	Délai reprise si oubli <20h Délai reprise si vomissement <1h
	toutes les 12h	**ou 1 comprimé** (50 mg), **2 fois/jour**	

ARV À LONGUE DURÉE D'ACTION

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
CAB + RPV — CABOTÉGRAVIR (INI) + RILPIVIRINE (INNTI)			
VOCABRIA® VIIV HEALTHCARE + REKAMBYS® JANSSEN	toutes les 24h	Instauration par voie orale optionnelle : **1 comprimé de cabotégravir** (30 mg) **+ 1 comprimé de rilpivirine** (25 mg), **1 fois/jour** pendant 1 mois	À prendre au cours d'un repas Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <4h
		Injections intra-musculaires (IM) : à chaque administration, **2 injections dans le muscle fessier** (1 injection dans chaque fesse) : **1 flacon de cabotégravir** 600 mg (3 mL) **+ 1 flacon de rilpivirine de** 900 mg (3 mL) Initiation, à M1 et M2 : **1 injection IM chaque mois** Entretien, à partir du M4 : **1 injection IM tous les 2 mois**	Flexibilité de +/-7 jours en cas d'injections manquées Rekambys® doit être conservé au frigo Vocabria® est à conserver à température ambiante

INHIBITEUR DE LA CAPSIDE (IC)

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
LEN — LÉNACAPAVIR			
SUNLENCA® GILEAD		Instauration orale : Jour 1 : **2 comprimés de lénacapavir** (2x300 mg) Jour 2 : **2 comprimés de lénacapavir** (2x300 mg) Jour 8 : **1 comprimé de lénacapavir** (1x300 mg)	Toujours associer le lénacapavir avec un ou plusieurs autres ARV Flexibilité de +/-2 semaines en cas d'injections manquées Conservation des flacons à température ambiante
		Injections sous-cutanées (SC) : à partir du 15ème jour puis tous les 6 mois. À chaque administration : **2 injections SC de lénacapavir 464 mg** (2 flacons de 1,5mL) **dans l'abdomen** (chacune sur un site distinct).	

ARV RETIRÉS DU MARCHÉ : AGÉNÉRASE®, CELSENTRI®, CRIXIVAN®, FUZÉON®, HIVID®, INVIRASE®, RESCRIPTOR®, SUSTIVA®, TELZIR®, TROGARZO®, VIDEX®, VIRACEPT®
ARV PEU UTILISÉS : APTIVUS®, ATRIPLA®, COMBIVIR®, EMTRIVA®, EPIVIR®, GENVOYA®, KALETRA®, PREZISTA®, REYATAZ®, STRIBILD®, TRIZIVIR®, VIRAMUNE®, VIREAD®, ZIAGEN®

LES ANTIRÉTROVIRAUX DANS LA PRÉVENTION DU VIH

TRAITEMENT POST-EXPOSITION (TPE) : traitements de 1ère intention

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
TDF + 3TC + DOR — TÉNOFOVIR DISOPROXIL + LAMIVUDINE + DORAVIRINE			
DELSTRIGO® MSD	toutes les 24h	**1 comprimé** (245 mg ténofovir disoproxil + 300 mg lamivudine + 100 mg doravirine) **1 fois/jour pendant 30 jours**	Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <2h
TDF + FTC + DOR — TÉNOFOVIR DISOPROXIL + EMTRICITABINE + DORAVIRINE			
TRUVADA® GILEAD ET GÉNÉRIQUES + PIFELTRO® MSD	toutes les 24h	**1 comprimé de doravirine** (100 mg), **1 fois/jour** avec **1 comprimé d'emtricitabine + ténofovir disoproxil** (200 mg emtricitabine + 245 mg ténofovir disoproxil) **1 fois/jour pendant 30 jours**	À prendre de préférence au cours d'un repas (ou collation) Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <1h (Truvada®) et <2h (Pifeltro®)

TRAITEMENT PRÉ-EXPOSITION (PrEP)

	PLANIFICATION DES PRISES	DOSAGE ET POSOLOGIE ADULTE	RECOMMANDATION DE PRISE **
TDF + FTC — TÉNOFOVIR DISOPROXIL + EMTRICITABINE			
TRUVADA® GILEAD	toutes les 24h	1ère prise : **2 comprimés** (245 mg ténofovir disoproxil + 200 mg emtricitabine) Puis : **1 comprimé** (245 mg ténofovir disoproxil + 200 mg emtricitabine) **1 fois/jour tous les jours** Pour arrêter le traitement : **continuer de prendre 1 comprimé** (245 mg ténofovir disoproxil + 200 mg emtricitabine) **1 fois/jour pendant 7 jours après le dernier rapport sexuel** (2 jours pour les hommes cis)	À prendre de préférence avec un repas (ou collation) Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <1h
GÉNÉRIQUES DE TRUVADA® GILEAD	BIOGARAN · KRKA · SANDOZ · TEVA · VIATRIS · ZYDUS · ZENTIVA · ARROW		
CAB — CABOTÉGRAVIR injectable			
APRETUDE® VIIV HEALTHCARE	toutes les 24h	Instauration orale optionnelle : **1 comprimé de cabotégravir** (30 mg), **1 fois/jour pendant 1 mois**	Délai reprise si oubli <12h Délai reprise si vomissement <4h
		Injections intra-muculaires (IM): **à chaque administration, 1 injection** (IM) **dans le muscle fessier de 1 flacon de cabotégravir** 600 mg (3 mL) Instauration M1 et M2 : **1 injection IM chaque mois** Entretien, à partir du M4 : **1 injection IM tous les 2 mois**	Flexibilité de +/-7 jours en cas d'injection manquée Le flacon est à conserver à température ambiante

ACTIONS TRAITEMENTS
23 rue Duris - 75020 PARIS - Tél : 01 43 67 66 00
at@actions-traitements.org
Suivez-nous sur :

Toutes les infos sur les traitements dans nos infocartes et plus encore à retrouver sur notre plateforme de commandes.

Un doute sur une interaction? Retrouvez notre outil en ligne avec l'Université de Liverpool

WhatsApp
Ligne d'écoute et d'information
06 66 45 47 03

Nous tenons à remercier les Dr Marie Berthomier, Guillaume Gras, Julie Langlois et Romain Palich pour leur temps et investissement dans la réalisation de cette affiche.

** *Les recommandations de prise sont extraites des RCP (Résumés des Caractéristiques du Produit) publiés par l'ANSM lors de la mise sur le marché des médicaments. Cependant, pour certaines molécules et selon votre profil, il peut parfois être préférable de prendre son traitement en mangeant pour faciliter son absorption. Il est donc conseillé d'en parler avec son médecin ou pharmacien.*

La liste des génériques n'est pas exhaustive.