















**CRIXIVAN®**
**indinavir (IDV) - inhibiteur de la protéase (IP)**

<b>Médicament (taille réelle)</b>	400 mg  200 mg 
<b>Formes galéniques</b>	- Gélule à 400 mg (flacons PE de 18, de 90 et de 180), 200 mg (flacon PE de 360).
<b>Conservation</b>	- Conserver les gélules protégées de l'humidité dans le récipient d'origine bien fermé (bouchon dessiccateur).

**En cas d'oubli, prendre dès que possible la dose oubliée, puis poursuivre le traitement comme auparavant. Ne pas prendre de dose double pour compenser la dose oubliée.**

Posologie usuelle	 lever	 petit déjeuner	 matinée	 midi	 après-midi	 dîner	 coucher	Administration
<b>Adultes et adolescents</b> 800 mg x 3/j								- Une prise toutes les 8 heures. Administration à <b>jeun</b> 1 h avant ou 2 h après les repas.
<b>Enfants</b> Non déterminée	-	-	-	-	-	-	-	
<b>associé à NORVIR®</b> <b>Adultes et adolescents</b> 400 à 800 mg x 2/j								- L'administration simultanée de RTV à faibles doses permet 2 prises par jour, et sans contraintes alimentaires.

**Seul ou avec NORVIR® : Prendre avec un grand volume de liquide en évitant l'absorption d'eaux alcalines (Vichy...). Boire 2 à 3 grands verres d'eau dans les 2 heures qui suivent la prise, et au moins 1,5 litre d'eau par jour.**

<b>Contre-indications</b>	- Hypersensibilité connue à l'indinavir ou à l'un des excipients de la spécialité - Insuffisance hépatique sévère
<b>Interactions médicamenteuses cliniquement significatives (selon le GTIAM)</b>	* <b>contre indication</b> : astémizole, atorvastatine, bépridil, cérvastatine, cisapride, dihydroergotamine, ergotamine, halofantrine, millepertuis, mizolastine, pimozide, rifampicine, simvastatine, terféndine * <b>association déconseillée</b> : toltérodine * <b>précaution d'emploi</b> : carbamazépine, ciclosporine, clarithromycine, éfavirenz, midazolam, névirapine, phénobarbital, phénytoïne, primidone, rifabutine, sildénafil, tacrolimus, triazolam
<b>Principaux effets indésirables</b>	- Effets communs IP : <b>Lipodystrophie</b> (redistribution de la masse grasse corporelle, diminution de la graisse périphérique sous-cutanée, augmentation de la graisse intra-abdominale, hypertrophie mammaire, accumulation de graisse rétrocervicale); <b>Anomalies du métabolisme glucidolipidique</b> (hypertriglycéridémie, hypercholestérolémie, résistance à l'insuline et hyperglycémie, apparition ou aggravation d'un diabète); <b>Troubles musculaires</b> (augmentation des CPK, myalgie, myosite, rhabdomyolyse); <b>Augmentation des saignements spontanés</b> chez le patient hémophile; <b>Troubles gastro-intestinaux</b> (nausée, diarrhée, flatulence, vomissement, douleur abdominale, dyspepsie) - Lithiases des voies urinaires : correction par un apport hydrique et une interruption temporaire du traitement (1 à 3 jours), et une acidification des urines par chlorure d'ammonium (CHLORAMMONIC®) - Peau sèche, ongle incarné, rash - Nausées, céphalées, diarrhée, altération du goût, douleurs abdominales, paresthésies buccales. - Augmentation du volume glomérulaire moyen, des transaminases, de la bilirubine, diminution des polynucléaires neutrophiles.
<b>En pratique</b>	<b>Il faut boire au minimum 1,5 litre d'eau par jour, au cours de la journée, pour éviter l'apparition de calculs rénaux.</b>