

MEDICAMENTS ANTI-HERPETIQUES

Enseignant: F. Van Bambeke

FARM2129 - année 2007-2008

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

Voies d'infection par les virus herpes

Virus herpes et leur voies d'infection

HSV-1-2 (herpes simplex) cellules épithéliales

HSV-3 (VZV – varicella zoster) syst. respiratoire

syst. lymphatique

syst. réticuloendothélial peau → VARICELLE

HSV-4 (EBV - Epstein-Barr virus) salive

tissus lymphatiques

sang

lymphocytes

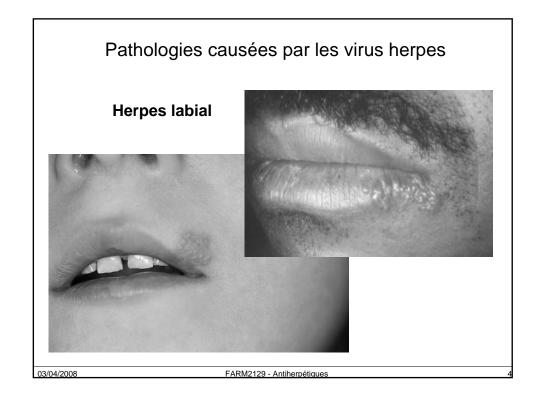
HSV-5 (CMV - cytomegalovirus) lymphocytes, monocytes

rein, coeur, glandes sécrétoires

fluides biologiques

03/04/2008

	Patholog	jies causées par les vir	us herpes
	HSV1-2	primo-infection lésions mucocutanées (bouche, oeil, génitales)	réactivation herpes génital herpes cutané
	HSV3 (VZV)	varicelle	zona
	HSV4 (EBV)	mononucléose	asymptomatique
	HSV5 (CMV)	mononucléose-like infection de l'oeil fièvre, myalgie ! NN: retard mental	asymptomatique
03/04/2008		FARM2129 - Antiherpétiques	



Pathologies causées par les virus herpes

varicelle





03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

Pathologies causées par les virus herpes

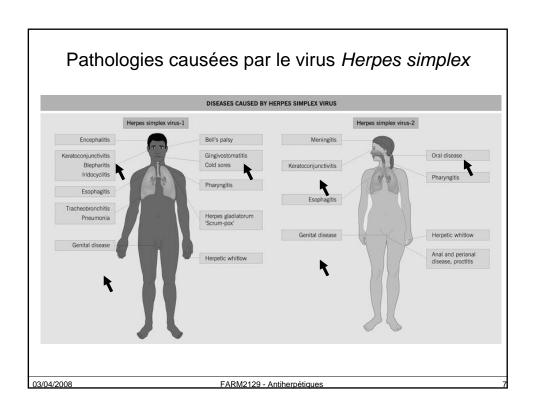
zona





A classical pattern for shingles. The infection follows a nerve root from the spine, along a rib, to the front of the chest. The area innervated by the nerve is called a "dermatome".

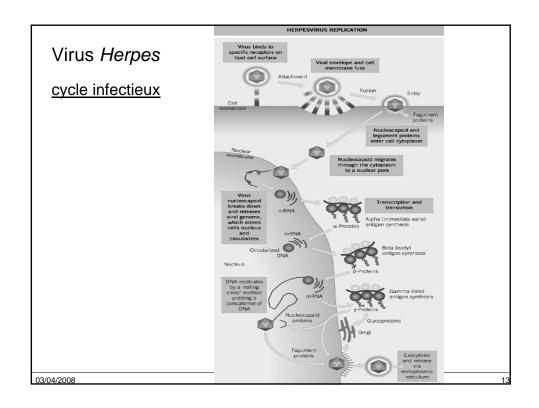
03/04/2008

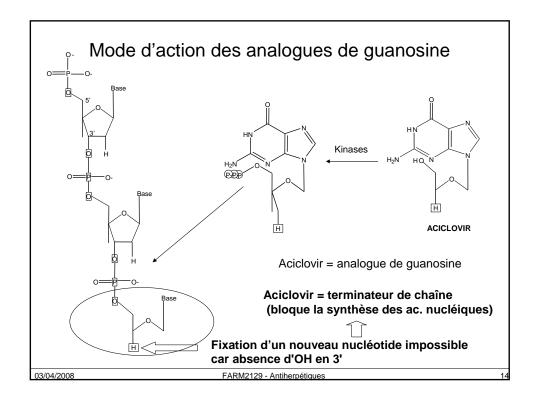


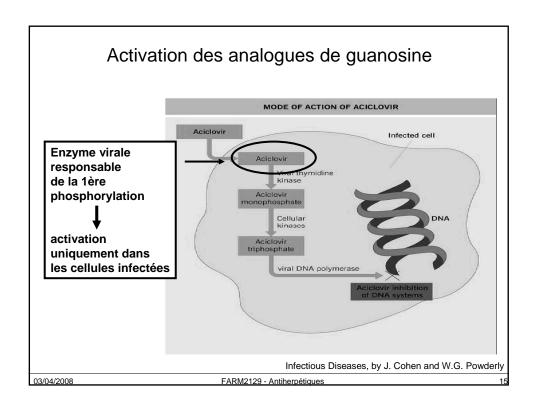
micotione	s virales à virus <i>Hei</i>	pes
<u>genre de virus</u> HSV1	voie de transmission	<u>latence</u>
simplex HSV2	contact; orale	neurones
simplex HSV3	contact; génitale	neurones
varicella zoster (V. HSV4	ZV) contact, aérosol	neurones
Epstein Barr (EBV HSV5	r) orale	lympho B
cytomegalovirus (C	CMV) orale, génitale	monocytes lymphocytes épithelia
HSV6		·
roseolovirus	orale	lympho T
HSV7	orale	lympho T
HSV8		lymphocytes
(Sarcoli's syndrom (KSHV)	e) orale, génitale	monocytes

a.too.tt	es infections à virus	, 1101 pcc
Virus Herpes		
genre de virus	<u>vaccin</u>	médicaments
HSV1		aciclovir
simplex		famciclovir
		valaciclovir
HSV2	(en développement)	foscarnet aciclovir
simplex	(en developpement)	famciclovir
		valaciclovir
		foscarnet
HSV3		aciclovir
varicella zoster (VZV)	+	famciclovir valaciclovir
		brivudine
HSV4	(en développement)	
Ebstein Barr (EBV)		
HSV5	(en développement)	ganciclovir
cytomegalovirus (CMV)	, , ,	foscarnet
		cidofovir

Analogues des nucléosides O3/04/2008 FARM2129 - Antiherpétiques 10







Résistance aux analogues de guanosine

- constitutive ou inductible
- insuffisance de production de la kinase virale
- mutation de la kinase ou de l'ADN polymérase

rare mais attention chez les patients immunodéprimés (inoculum important)

03/04/2008 FARM2129 - Antiherpétiques 11

Pharmacocinétique des analogues de guanosine

- absorption orale faible faible
 - aciclovir et penciclovir sous forme de prodrogues orales
 - voie locale (dermato, gynéco) et voie intraveineuse
- bonne distribution y compris dans le SNC
- élimation rénale → ajuster le dosage en cas d'IR
- demi-vie courte (2-4 h)
 mais durée d'action du penciclovir plus longue
 (formes phosphorylées à demi-vie plus longue)

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

Usage clinique des analogues de guanosine

Aciclovir: Herpes simplex et Varicella zoster

Herpes simplex:

patient immunocompétent:

- infection primaire (labiale, oculaire, génitale): pas systématiquement
- infection récidivante
- herpes néonatal,
- (encéphalite)

patient immunocompromis

- toute poussée herpétique
- prophylaxie en cas de sérologie + avant d'instaurer une chimiothérapie

Varicella zoster:

patient immunocompétent:

- atteinte pulmonaire et oculaire

- zona

- (encéphalite)

patient immunocompromis

- toute poussée herpétique

03/04/2008

Usages cliniques des analogues de guanosine

Aciclovir: effets secondaires

- troubles gastro-intestinaux par voie orale
- inflammation et phlébite au site d'injection par voie IV
- insuffisance rénale réversible
- troubles SNC (céphalées, agitation, hallucination, convulsion)

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

Usage clinique des analogues de guanosine

Valaciclovir : Herpes simplex et Varicella zoster

Herpes simplex:

patient immunocompétent:

- infection primaire (labiale, cutanée, génitale): pas systématiquement
- récidives des infections génitales

Varicella zoster:

patient immunocompétent:

- zona

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

10

Usages cliniques des analogues de guanosine

ganciclovir: CMV, HSV, VZV

indications limitées par la toxicité!

patient immunocompromis

infections à CMV

(rétinite, pneumonie, infections gastro-intestinales, systémiques)

ganciclovir: effets secondaires

- neutropénie réversible
- thrombocytopénie réversible
- troubles SNC (céphalées, agitation, hallucination, convulsion)

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

24

Usages cliniques des analogues de guanosine

(Penciclovir) / famciclovir: Herpes simplex et Varicella zoster

Herpes simplex:

patient immunocompétent:

- infection primaire génitale: pas systématiquement

Varicella zoster:

patient immunocompétent:

- zona

Famciclovir: effets secondaires

- troubles gastro-intestinaux par voie orale
- troubles SNC (céphalées)

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

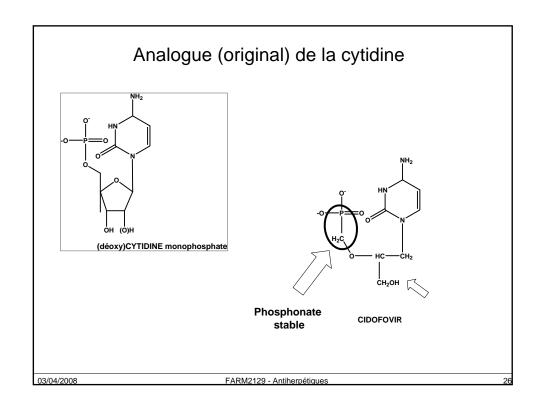
Propriétés de la brivudine

- Très active sur Herpes zoster et HSV-1 (pas sur HSV-2)
- Biodisponibilité de 30 % environ
- Métabolisme rapide en bromovinyluracile par la dihydropyrimidine déshydrogénase
- Interaction médicamenteuse majeure:
 CONTRE-INDICATION ABSOLUE d'utilisation concomitante de

brivudine avec

- le 5-fluorouracile (anti-tumoral), en ce y compris ses préparations topiques (Efudix) et ses prodrogues (capecitabine, tegafur [antitumoraux])
- la flucytosine (antifongique) et tout produit contenant une pyrimidine <u>Indications:</u> Traitement précoce du zona aigu chez les adultes immunocompétents (ne pas utiliser si les si les manifestations cutanées sont déjà totalement développées).

03/04/2008 FARM2129 - Antiherpétiques 24



Propriétes du cidofovir

- activation par diphosphorylation
- actif sur HSV 1 et 2, VZV, CMV, EBV, papillomavirus
- longue demi-vie intracellulaire

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

Usage clinique du cidofovir

Indications

limitées car

- médicament très récent
- administration strictement intraveineuse
- co-administration avec du probénécide pour minimiser la toxicité rénale [inhibition de l'accumulation dans les cellules tubulaires proximales à partir du pôle basolatéral)

En alternative pour le traitement de la rétinite à CMV chez les patients immunodéprimés sans insuffisance rénale

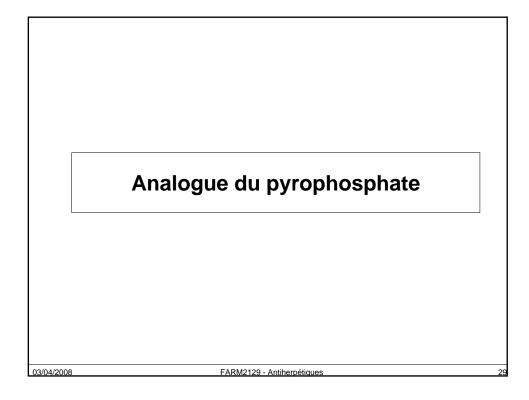
Effets secondaires:

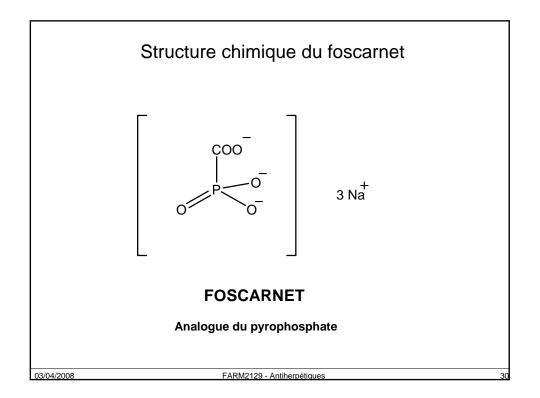
néphrotoxicité et neutropénie

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

14





Propriétes du foscarnet

- inhibiteur de l'ADN polymérase des virus herpes de la transcriptase inverse du VIH
- actif sur HSV 1 et 2, VZV, CMV, VIH
- effet additif ou synergique en association avec d'autres antiviraux
- pas de résistance croisée avec les autres antiviraux

03/04/2008

FARM2129 - Antiherpétiques

Usage clinique du foscarnet

Effets secondaires:

- toxicité rénale réversible, potentialisée en association avec d'autres néphrotoxiques
- toxicité sur le SNC (céphalées, convulsions, irritabilité)
- intolérance digestive
- anémie
- troubles électrolytiques

03/04/2008

Usage clinique du foscarnet

- rétinite à CMV chez les patients immunodéprimés
- infections à CMV du tractus gastro-intestinal
- infections à virus herpes résistantes à l'aciclovir

03/04/2008