

# 2015: Farmaci contro l'HIV-AIDS

**Emtriva®** (emtricitabina, FTC), CPS {1}, (1)

**Epivir®** (lamivudina, 3TC), CPR {1 o 2}, (7)

**Viread®** (tenofovir DF, TDF), CPR {1}, (1)

**Ziagen®** (abacavir, ABC), CPR {2}, (7)



**NUCLEOSI(TI)DICHI - N(t)RTI**

**Kivexa®** (ABC+3TC), CPR {1}, (1)

**Truvada®** (TDF+FTC), CPR {1}, (1)



**COMBINATI di N(t)RTI**

**Edurant®** (rilpivirina, RPV), CPR {1}, (1,2)

**Intelence®** (etravirina, ETR), CPR {2}, (2)

**Sustiva®** (efavirenz, EFV), CPR {1}, (1,3,7)

**Viramune®** XR/ non XR (nevirapina, NVP), CPR {1/2}, (4,7)



**NON NUCLEOSIDICI - NNRTI**

**Kaletra®** (lopinavir/r, LPV/r, booster co-formulato), CPR {4}, (4)

**Norvir®** (ritonavir, /r solo come booster), CPR

**Prezista®** (darunavir, DRV), CPR {1/2}, (2,5,6)

**Rezolsta®** (DRV+COBI, booster co-formulato), CPR {1}, (1,2)

**Reyataz®** (atazanavir, ATV), CPS, {1}, (1,2,4,6)



**INIBITORI della PROTEASI - IP**

**Celsentri®** (maraviroc, MVC), CPR {2} (4)



**INIBITORE di INGRESSO/ANTI CCR5**

**Isentress®** (raltegravir, RAL), CPR {2}

**Tivicay®** (dolutegravir, DTG), CPR (4) {1/2}



**INIBITORI dell'INTEGRASI - INI**

**Atripla®** (TDF+FTC+EFV), CPR {1}, (1,3)

**Eviplera®** (TDF+FTC+RPV), CPR {1}, (1,2)

**Stribild®** (TDF + FTC + elvitegravir, EVG + cobicistat, COBI), CPR {1}, (1,2,8)

**Triumeq®** (ABC+3TC+DTG), CPR {1}, (1)



**TERAPIA COMPLETA in SINGOLA COMPRESSA**

## LEGENDA

CPR = compressa; CPS = capsula.

(1) = solo QD; (2) = solo a stomaco pieno; (3) = solo a stomaco vuoto e preferibilmente prima di dormire; (4) = possibili (anche al di fuori della scheda tecnica) o necessari differenti dosaggi e/o posologie dipendenti dalla tipologia del paziente e/o dalle associazioni di farmaci e/o per altra causa; (5) = da assumere solo con booster; (6) = non conteggiate le compresse di booster; (7) = possibile l'esistenza di farmaci equivalenti (generici) con aspetto differente; (8) = EVG, INI che necessita di COBI come booster. Possibile la loro commercializzazione come singoli farmaci: Vitekta® (EVG) e Tybost® (COBI).  
{ } = numero di pillole al giorno con riferimento alle formulazioni e/o situazioni più utilizzate.

## NOTE

- ABC: non somministrare nei portatori dell'allele HLA-B\*5701.
- Per alcuni farmaci sono disponibili più formulazioni.
- Non tutti i medicinali sono approvati in tutte le linee terapeutiche.
- Alcuni farmaci e/o formulazioni sono in attesa di approvazione delle autorità competenti.
- Riferirsi al foglietto illustrativo (scheda tecnica) e alle indicazioni del medico curante in merito a: posologia, dosaggi, associazioni di molecole non possibili, raccomandazioni dietetiche complete, tossicità, possibili interazioni con altre co-terapie, coinfezioni, complicanze (es.: compromissione epatica e/o renale), gravidanza.
- Immagini solo a titolo esemplificativo. La materia è in continua evoluzione. Ragion di sintesi può avere portato a imprecisioni. Ce ne scusiamo anticipatamente.

I seguenti farmaci sono elencati solo per ragione di minor/scarso/non utilizzo: Retrovir® (zidovudina, AZT, 7), Videx® EC (didanosina, ddl, 7), Zerit® (stavudina, d4T), Combivir® (AZT+3TC), Trizivir® (AZT+3TC+ABC), Aptivus® (tipranavir, TPV), Crixivan® (indinavir, IDV), Invirase® 500 (saquinavir, SQV), Norvir® (ritonavir, RTV) a pieno dosaggio, Telzir® (fosamprenavir, FPV), Viracept® (nelfinavir, NFV), Fuzeon® (enfuvirtide, ENF).

La persona con HIV/AIDS necessita di attento e specifico monitoraggio con diagnostica specialistica. L'aderenza è un fattore imprescindibile per il successo terapeutico.

**nadir**

[www.nadironlus.org](http://www.nadironlus.org)