

2005: Terapia Anti-Retrovirale attiva contro l'HIV-1

Informazioni aggiornate al mese di Marzo del 2005

• N(t)RTIs: INIBITORI DELLA TRASCRIPTASI INVERSA NUCLEOSI(t)IDICI

FARMACO/FORMA FARMACEUTICA (CPR = compressa; CPS = capsula)	DOSE GIORNALIERA STANDARD	INFORMAZIONI DIETETICHE	SEGNALAZIONI PRINCIPALI
Emtriva® (emtricitabina, FTC), CPS	200 mg, una volta al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	Durante il trattamento si consiglia il monitoraggio della funzionalità renale.
Epivir® (lamivudina, 3TC), CPR	150 mg, due volte al dì. 300 mg, una volta al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	
Retrovir® (zidovudina, AZT, ZDV), CPR	300 mg, due volte al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	Da non utilizzarsi con d4T.
Videx® EC (didanosina, ddI), CPS	> 60 Kg.: 400 mg, una volta al dì. < 60 Kg.: 250 mg, una volta al dì.	Da assumersi a stomaco vuoto.	Non raccomandata, se non strettamente necessaria, la co-somministrazione con TDF. Particolari precauzioni da seguirsi nell'associazione con ribavirina nel trattamento dell'epatite C.
Viread® (tenofovir DF, TDF), CPR	300 mg, una volta al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	Non raccomandata, se non strettamente necessaria, la co-somministrazione con ddI. Durante il trattamento si consiglia il monitoraggio della funzionalità renale. Appartiene alla classe degli analoghi nucleotidici.
Zerit® (stavudina, d4T), CPS	> 60 Kg.: 40 mg, due volte al dì. < 60 Kg.: 30 mg, due volte al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	Da non utilizzarsi con AZT.
Ziagen® (abacavir, ABC), CPR	300 mg, due volte al dì. 600 mg, una volta al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	Possibile reazione di ipersensibilità. Nel caso si verificasse, questo farmaco non può più essere utilizzato.
Combivir® (AZT+3TC), CPR	Unica compressa, due volte al dì, che contiene: 300 mg di AZT + 150 mg di 3TC.	Nessuna restrizione dietetica.	Si faccia riferimento ai singoli farmaci.
Kivexa® (3TC+ABC), CPR	Unica compressa, una volta al dì, che contiene: 300 mg di 3TC + 600 mg di ABC.	Nessuna restrizione dietetica.	Si faccia riferimento ai singoli farmaci. Commercializzazione in Italia prevista per l'estate del 2005.
Trizivir® (AZT+3TC+ABC), CPR	Unica compressa, due volte al dì, che contiene: 300 mg di AZT + 150 mg di 3TC + 300 mg di ABC.	Nessuna restrizione dietetica.	Si faccia riferimento ai singoli farmaci.
Truvada® (TDF+FTC), CPR	Unica compressa, una volta al dì, che contiene: 300 mg di TDF + 200 mg di FTC.	Nessuna restrizione dietetica.	Si faccia riferimento ai singoli farmaci. Commercializzazione in Italia prevista per l'inverno del 2005 – primavera del 2006.

Effetti collaterali principali comuni per classe: Tutti i farmaci appartenenti a questa classe, seppur con differente entità, possono causare tossicità mitocondriale e sono stati associati ad acidosi lattica. Questa classe è anche associata alla lipodistrofia e problemi del metabolismo.

• NNRTIs: INIBITORI DELLA TRASCRIPTASI INVERSA NON NUCLEOSIDICI

FARMACO/FORMA FARMACEUTICA (CPR = compressa; CPS = capsula)	DOSE GIORNALIERA STANDARD	INFORMAZIONI DIETETICHE	SEGNALAZIONI PRINCIPALI
Sustiva® (efavirenz, EFV), CPR/CPS	600 mg, una volta al dì.	Preferibilmente a stomaco vuoto.	Alta percentuale di pazienti che riportano effetti collaterali a carico del sistema nervoso centrale. Si consiglia l'assunzione del farmaco prima di dormire.
Viramune® (nevirapina, NVP), CPR	200 mg, due volte al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	Dose dimezzata i primi 14 giorni per la valutazione di possibile eruzione cutanea e possibile compromissione epatica: richiesto monitoraggio nelle prime 18 settimane di terapia. Donne e pazienti con un'elevata conta di CD4 sembrano essere a maggior rischio di sviluppare eruzione cutanea associata a danno epatico durante la somministrazione del farmaco.

Effetti collaterali principali comuni per classe: Tutti i farmaci appartenenti a questa classe devono essere utilizzati con cautela in presenza di compromissione epatica. Da valutarsi il grado di tale compromissione rispetto all'impiego dei singoli farmaci. Questa classe è anche associata a problemi del metabolismo.

• IPs: INIBITORI DELLA PROTEASI

FARMACO/FORMA FARMACEUTICA (CPR = compressa; CPS = capsula)	DOSE GIORNALIERA STANDARD	DOSE GIORNALIERA CON BOOSTER di RTV	INFORMAZIONI DIETETICHE	SEGNALAZIONI PRINCIPALI
Crixivan® (indinavir, IDV), CPS	800 mg, ogni 8 ore.	800/100 o 200 mg, due volte al dì.	Da assumersi a stomaco vuoto o con pasto a basso contenuto di grassi. Nessuna restrizione dietetica se assunto con RTV.	Farmaco spesso "boosterato" con RTV. Riferirsi alla scheda tecnica del prodotto per le possibili interazioni con altri farmaci antiretrovirali ed i conseguenti aggiustamenti di dosaggio. Consigliata l'assunzione di almeno 1,5 litri di liquidi nelle 24 ore.
Invirase® (saquinavir, SQV, capsule hard gel, INV), CPS	600 mg, tre volte al dì (dosaggio non raccomandato).	1000/100 mg, due volte al dì. 2000/100 mg, una volta al dì (meno frequentemente).	Da assumersi a stomaco pieno. Nessuna restrizione dietetica se assunto con RTV.	Farmaco da utilizzarsi in combinazione con RTV come "booster", in quanto l'utilizzo senza di esso comporta bassa biodisponibilità. Riferirsi alla scheda tecnica del prodotto per le possibili interazioni con altri farmaci antiretrovirali ed i conseguenti aggiustamenti di dosaggio. In primavera 2006 sarà in commercio in Italia una nuova formulazione.
Kaletra® (lopinavir/rtv, LPV/rtv), CPS	400/100 mg, due volte al dì, capsula unica.	Co-formulato.	Da assumersi a stomaco pieno.	Se combinato con EFV o NVP, i dosaggi vanno aumentati a 533,3 mg di LPV/133,3 mg di RTV, cioè 4 capsule, due volte al dì. Riferirsi alla scheda tecnica del prodotto per le possibili interazioni con altri farmaci antiretrovirali ed i conseguenti aggiustamenti di dosaggio. Possibile la conservazione fuori frigo per 42 giorni.
Reyataz® (atazanavir, ATV), CPS	400 mg, una volta al dì (dosaggio non raccomandato in EU).	300/100 mg, una volta al dì.	Da assumersi a stomaco pieno.	Segnalata alta incidenza di aumento della bilirubina. Consigliato il monitoraggio della funzione epatica. Riferirsi alla scheda tecnica del prodotto per le possibili interazioni con altri farmaci antiretrovirali ed i conseguenti aggiustamenti di dosaggio.
Norvir® (ritonavir, RTV), CPS	600 mg, due volte al dì.	-	Da assumersi a stomaco pieno.	Questo farmaco è ormai utilizzato solamente come "booster", a basso dosaggio, per gli altri IPs. Possibile la conservazione fuori frigo per 30 giorni.
Viracept® (nelfinavir, NFV), CPR	1250 mg, due volte al dì.	-	Da assumersi a stomaco pieno.	Nei soggetti epatopatici: 1000 mg due volte al dì (non presente in scheda tecnica). Riferirsi alla scheda tecnica del prodotto per le possibili interazioni con altri farmaci antiretrovirali ed i conseguenti aggiustamenti di dosaggio.
Telzir® (fosamprenavir, fAPV), CPR	1400 mg, due volte al dì (dosaggio non raccomandato in EU).	700/100 mg, due volte al dì. 1400/200 mg, una volta al dì (dosaggio non raccomandato in EU).	Nessuna restrizione dietetica.	Riferirsi alla scheda tecnica del prodotto per le possibili interazioni con altri farmaci antiretrovirali ed i conseguenti aggiustamenti di dosaggio.

Effetti collaterali principali comuni per classe: Tutti i farmaci appartenenti a questa classe sono associati alla lipodistrofia e problemi del metabolismo. Possibile uno sviluppo di osteopenia e osteoporosi. Possibile uno sviluppo di insulino-resistenza. Da valutarsi l'utilizzo in presenza di compromissione epatica. Da valutarsi il grado di tale compromissione rispetto all'impiego dei singoli farmaci.

• IF: INIBITORE DELLA FUSIONE

FARMACO/FORMA FARMACEUTICA	DOSE GIORNALIERA STANDARD	INFORMAZIONI DIETETICHE	SEGNALAZIONI PRINCIPALI
Fuzeon® (enfuvirtide, ENF, T-20), iniezioni sottocutanee	90 mg, due volte al dì.	Nessuna restrizione dietetica.	Segnalate reazioni di ipersensibilità locale nei siti di iniezione.

Farmaci in accesso allargato sul territorio italiano (expanded access program), non ancora in commercio:

Attualmente (marzo 2005) è disponibile l'inibitore delle proteasi Tipranavir, al dosaggio TPV/rtv 500/200 mg, a somministrazione due volte al giorno. A breve Tipranavir dovrebbe ricevere l'approvazione della Food and Drug Administration (FDA, agenzia regolatoria degli USA) e della European Medicines Agency (EMA, agenzia regolatoria dell'Unione Europea).

INFORMAZIONI GENERALI:

- Φ Tutti i dosaggi descritti si riferiscono a persone adulte. Per i seguenti farmaci non è necessario un aggiustamento del dosaggio in caso di ridotta funzionalità renale: ABC, ATV, EFV, fAPV, LPV/r, NVP, NFV (da somministrare post-dialisi), RTV, SQV, T-20.
- Φ La terapia antiretrovirale, a seconda dei singoli farmaci, necessita di particolare attenzione nella scelta della combinazione, in merito ai dosaggi prescritti e alla posologia in soggetti con compromissione epatica e/o renale.
- Φ Un farmaco, generalmente un IP, si definisce "boosterato o boosterizzato" (ossia potenziato) se assunto in concomitanza con un basso dosaggio di RTV. Questa co-somministrazione migliora la biodisponibilità e permette un aggiustamento dei dosaggi dell'IP principale, migliorandone la posologia.
- Φ I farmaci Hivid® (zalcitabina, ddC) CPR, Fortovase® (saquinavir, SQV, capsule soft gel, FTV) CPS e Agenerase® (amprenavir, APV) CPS, per differenti ragioni, non sono più utilizzati per il trattamento dell'HIV-1, conseguentemente verranno ritirati gradualmente dal commercio. Agenerase® rimane disponibile in soluzione orale.
- Φ Le informazioni contenute in questo poster sono generali e non intendono sostituire quelle fornite direttamente dal medico curante.
- Φ Ogni paziente deve consultare il proprio medico per avere dettagli più specifici in merito alla terapia di combinazione che assume, ad eventuali interazioni tra farmaci della combinazione e/o con altri farmaci, ad eventuali restrizioni/chiarimenti in merito all'alimentazione e ad effetti collaterali più specifici.
- Φ La gestione della terapia del paziente HIV-positivo necessita di un approccio terapeutico complesso, multifattoriale e personalizzato.



<http://www.nadironlus.org>

Questa pubblicazione è stata interamente curata da Nadir Onlus - HIV Treatment Group, organizzazione non lucrativa di utilità sociale a servizio delle persone sieropositive. Nadir Onlus segue l'evoluzione costante del panorama scientifico in merito all'HIV/AIDS e patologie correlate. Ti invitiamo a rimanere aggiornato su tutte le informazioni attraverso i servizi integrati ed i progetti che la nostra associazione propone. Per saperne di più collegati al nostro sito web.

Per contribuire al sostentamento dell'associazione Nadir Onlus, puoi effettuare un bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

Banca della RETE – ABI: 3174 –CAB: 01600 – CIN: Y- C/C N. 6000044 - intestato a Nadir Onlus, causale: pro-sostegno attività dell'associazione.

**NADIR ONLUS, Via Panama n. 88, 00198 Roma, e-mail: nadironlus@libero.it
Tel. e Fax.: 06-8419591, C.F.: 963614805843, P.IVA: 07478531002**