

АРВ-ПРЕПАРАТИ

Комбіновані препарати з фіксованою дозою (КФД), повноцінна схема в одній таблетці

ТН	МНН	Доза	Рекомендована добова доза, дорослі**	Примітка
Атрипла [на фото] або генерики*	тенофовір/ емтрицитабін/ ефавіренз	300/200/600 мг	1 таблетка 1 раз на добу	
Біктарві (Bictarvy) [на фото]	біктегравір/ TAF/ емтрицитабін	50/25/200 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Делстриго (Delstrigo) [на фото]	доравірін/ ламівудин/ тенофовір	100/300/300 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Джулука (Juluca) [на фото]	долутегравір/ рилпівірін	50/25 мг	Схема для бі-терапії, 1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Дженвоя (Genvoya) [на фото]	елвітегравір/ кобіцистат/ TAF/ емтрицитабін	150/150/10/200 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Евіплера [на фото]	тенофовір/ емтрицитабін/ рилпівірін	300/200/25 мг	1 таблетка 1 раз на добу	
Одефсі (Odefsey) [на фото]	рилпівірін/ TAF/ емтрицитабін	25/25/200 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Стриблді (Stribild) [на фото]	елвітегравір/ кобіцистат/ емтрицитабін/ тенофовір	150/150/200/300 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Сімтуза (Symtuza) [на фото]	дарунавір/ кобіцистат/ емтрицитабін/ TAF	800/150/200/10 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Тріумек (Triumeq) [на фото]	долутегравір/ абакавір/ ламівудин	50/600/300 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС

КФД, два препарати в одній таблетці (НІЗТ/НІЗТ)

Дескові (Deskovy) [на фото]	TAF/ емтрицитабін	25/200 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
Ківекса [на фото] або генерики	абакавір/ ламівудин	600/300 мг	1 таблетка 1 раз на добу	
Комбівір [на фото] або генерики	зидовудин/ ламівудин	300/150 мг	1 таблетка 2 рази на добу	
Трувада [на фото] або генерики	тенофовір/ емтрицитабін	300/200 мг	1 таблетка 1 раз на добу	

Нуклеозидні/нуклеотидні інгібітори зворотної транскриптази (НІЗТ/НІЗТ)

МНН/ТН	Абре-віатура	Доза	Рекомендована добова доза, дорослі	Примітка
абакавір Зіаген [на фото] або генерики	ABC	300 мг, 600 мг 60 мг, 20 мг/мл (дит.)	300 мг 2 рази на добу або 600 мг 1 раз на добу	
диданозин Відекс [на фото] або генерики	DDI	125, 200, 250 або 400 мг	<60 кг - 250 мг 1 раз на добу, ≥ 60 кг - 400 мг 1 раз на добу	Більше не рекомендується ВООЗ до застосування
емтрицитабін Емтрива [на фото] або генерики	FTC	200 мг	200 мг 1 раз на добу	
зидовудин Ретровір [на фото] або генерики	AZT	250 мг, 300 мг 60, 100 мг (дит.) 10 мг/мл (дит.)	300 мг 2 рази на добу	
ламівудин Епівір [на фото] або генерики	3TC	150 і 300 мг, 10 мг/мл (дит.)	150 мг 2 рази на добу або 300 мг 1 раз на добу	
ставудин Зерит [на фото] або генерики	D4T	30 і 40 мг	30 мг 2 рази на добу	Більше не рекомендується ВООЗ до застосування
тенофовір Віреад [на фото] або генерики	TDF	300 мг	300 мг 1 раз на добу	

Ненуклеозидні інгібітори зворотної транскриптази (ННІЗТ)

МНН/ТН	Абре-віатура	Доза	Рекомендована добова доза, дорослі	Примітка
доравірін Pifeltro [на фото]	DOR	100 мг	100 мг 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
етравірін Интеленс [на фото] або генерики	ETR	100 мг і 200 мг	200 мг 2 рази на добу	
ефавіренз Стокрін [на фото] або генерики	EFV	600, 400, 200 мг 50, 100 мг і 30 мг/мл (дит.)	600 мг 1 раз на добу	Може назначитися 400 мг 1 раз на добу, окрім пацієнтів з туберкульозом і вагітних жінок
невірапін Вірамул [на фото] або генерики	NVP	200 мг	400 мг 1 раз на добу	
рилпівірін Едюрант [на фото]	RPV	25 мг	25 мг 1 раз на добу	

Інгібітор ССR5

МНН/ТН	Абре-віатура	Доза	Рекомендована добова доза, дорослі	Примітка
маравірок Целзентрі [на фото]	MVC	150 мг або 300 мг	150 мг або 300 мг або 600 мг 2 рази на добу (див. Інструкцію)	

Інгібітори протеази (ІП)/підсилювачі ІП/поєднані ІП

МНН/ТН	Абре-віатура	Доза	Рекомендована добова доза, дорослі	Примітка
атазанавір Ретааз [на фото] або генерики	ATV	150, 200, 300 мг	300 мг + бустер, 1 раз на добу	
дарунавір Презиста [на фото] або генерики	DRV	300, 400, 600 і 800 мг	800 мг + бустер, 1 раз на добу При резистентності: 600 мг + бустер, 2 рази на добу	
лопінавір/ритонавір Калетра, Алувія [на фото] або генерики	LPV/RTV, LPV/r	200/50 мг, 100/25 мг, 80/20 мг/мл (дит.)	800 мг + RTV 200 мг 1 раз на добу або 400 мг + RTV 100 мг 2 рази на добу	
саквінавір Інвіраза [на фото]	SQV	200, 500 мг	1000 мг + RTV 100 мг 2 р/добу	
типранавір Аптивус [на фото]	TPV	250 мг	500 мг + RTV 200 мг 2 р/добу	
фосампренавір Телзір [на фото]	FPV	700 мг	1400 мг 2 рази на добу або 1400 мг + RTV 200 мг 1 р/добу, або 1400 мг + RTV 100 мг 1 р/добу, або 700 мг + RTV 100 мг 2 р/добу	

Підсилювачі ІП

ритонавір Норвір [на фото] або генерики	RTV	100 мг, 80 мг/мл (дит.)	залежить від ІП	
кобіцистат Тібост (Tybost) [на фото]	COBI	150 мг	150 мг 1 раз на добу (з ATV 300 мг або DRV 800 мг)	Схвалено в США та ЄС

Поєднані ІП

дарунавір/кобіцистат Резолста (Rezolsta) [на фото]	DRV/COBI, DRV/c	800/150 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС
атазанавір/кобіцистат Евотаз (Evotaz) [на фото]	ATV/COBI, ATV/c	300/150 мг	1 таблетка 1 раз на добу	Схвалено в США та ЄС

Інгібітори інтегрази (ІІ)

МНН/ТН	Абре-віатура	Доза	Рекомендована добова доза, дорослі	Примітка
долутегравір Тівікай [на фото]	DTG	50 мг	50 мг 1 раз на добу або 50 мг 2 рази на добу	
ралтегравір Ісентрес [на фото]	RAL	400 мг (рожева табл.), 600 мг (жовта табл.)	400 мг 2 рази на добу або 2 x 600 мг 1 раз на добу	
елвітегравір Вітекта [на фото]	EVG	85 мг і 150 мг	3 ATV/RTV або LPV/RTV: 85 мг 1 раз на добу 3 DRV/RTV, FPV/RTV або TPV/RTV: 150 мг 1 раз на добу	

Оновлені рекомендації по лікуванню ВІЛ-інфекції у дорослих (зокрема, вагітних жінок і підлітків) і дітей, Всесвітня організація охорони здоров'я, липень 2018

Група	Схема 1 ряду	Схема 2 ряду	Схема 3 ряду
Дорослі і підлітки (зокрема, дівчатка-підлітки і жінки дітородного віку або вагітні) [a]	Два НІЗТ+ DTG [b]	Два НІЗТ+ (ATV/r або лопінавір/ ритонавір (LPV/r))	Дарунавір/ритонавір (DRV/r) [g, h] + DTG [i] + 1-2 НІЗТ (якщо можливо, розглянути варіант оптимізації терапії у відповідності до даних по генотипу)
	Два НІЗТ+ EFV [c]	Два НІЗТ+ DTG [b]	
	Два НІЗТ+ DTG	Два НІЗТ+ (ATV/r [d] або LPV/r)	
Діти	Два НІЗТ+ LPV/r	Два НІЗТ+ DTG [e]	
	Два НІЗТ+ ННІЗТ	Два НІЗТ+ DTG [f]	

[a] Необхідно проводити оптимізовану терапію НІЗТ, а саме зидовудином (AZT) після неефективної терапії TDF або абакавіром (ABC) або навпаки.

[b] Дівчатка-підлітки і жінки дітородного віку, які стабільно використовують надійні засоби контрацепції і повністю інформовані щодо користі і ризику застосування DTG, можуть застосовувати DTG.

[c] Якщо рівень резистентності до EFV або NVP до лікування в популяції на рівні 10% і вище, необхідно вибрати альтернативні EFV варіанти терапії після детального аналізу доступності і токсичності лікарських засобів. Необхідно розглянути такі варіанти терапії, як DTG (при умові стабільного використання надійних засобів контрацепції дівчатками-підлітками і жінками дітородного віку) або ATV/r.

[d] ATV/r можна застосовувати в якості альтернативного LPV/r варіанту терапії у дітей, старших трьох місяців, проте при виборі режиму терапії необхідно враховувати обмежену доступність лікарських форм для застосування у дітей, молодших шести років, відсутність лікарської форми фіксованої комбінації і необхідність окремого застосування з підсилювачем ритонавіром.

[e] Це стосується дітей, для застосування у яких схвалена доза DTG. RAL необхідно як і раніше розглядати в якості переважного варіанту терапії другого ряду у дітей, для застосування у яких доза DTG не зареєстрована.

[f] ATV/r або LPV/r необхідно як і раніше розглядати в якості переважного варіанту терапії другого ряду у дітей, для застосування у яких доза DTG не зареєстрована. Це стосується дітей, для застосування у яких доза DTG схвалена.

[g] У пацієнтів, котрі раніше отримували ІП, рекомендована доза DRV/r повинна складати 600 мг/100 мг два рази на добу.

[h] Дітям, молодшим трьох років, DRV/r протипоказаний.

[i] В рамках АРТ третього ряду після застосування інгібіторів інтегрази DTG слід застосовувати два рази на добу.