

Режими АРТ першого ряду для дорослих і підлітків: рекомендовані, альтернативні та ті, які використовують за певних обставин

1. Рекомендований початковий режим АРТ першого ряду для дорослих і підлітків (зокрема для жінок репродуктивного віку), які раніше не отримували лікування (наївні пацієнти), складається з TDF/FTC (або ЗТС)/DTG.

2. У випадку обґрунтованих клінічних показань, підтверджених ПР на рекомендований режим АРТ першого ряду, слід призначити альтернативний режим АРТ першого ряду. За наявності протипоказань чи неможливості призначення рекомендованого та альтернативного режиму АРТ першого ряду, слід призначити режим АРТ, який використовують за певних обставин.

3. Альтернативний режим АРТ для дорослих та підлітків (зокрема для жінок репродуктивного віку), які раніше не отримували лікування (наївні пацієнти), складається з TDF/FTC (або ЗТС)/EFV400.

Режими АРТ першого ряду для дорослих і підлітків: рекомендовані, альтернативні та ті, які використовують за певних обставин^а

Вікова категорія	Рекомендований режим першого ряду	Альтернативний режим першого ряду	Режими АРТ першого ряду, які використовують за певних обставин
Дорослі та підлітки (віком старше 12 років)	TDF+3TC(FTC) ^б +DTG	TDF+3TC(FTC)+EFV400	TDF+3TC(FTC)+EFV600 AZT+3TC+EFV600 TDF+3TC(FTC)+ПІ/І ^г TDF+3TC(FTC)+RAL TAF ^в +3TC(FTC)+DTG ABC+3TC+DTG ЗТС+DTG ^г

Примітки: ^а – у схемах АРТ знак «+» відокремлює АРВП, зокрема у складі однієї таблетки, і не означає окремі форми випуску препаратів. Наприклад, комбінований препарат з фіксованим дозуванням TLD може бути відображено як TDF+3TC+DTG;

^б – ЗТС та FTC є взаємозамінними лікарськими засобами, оскільки обидва препарати є аналогами цитидину, мають аналогічні фармакологічні властивості та профіль резистентності;

^в – TAF використовують при виявленому остеопорозі, порушеннях функції нирок та інших ПР на TDF;

^г – НІЗТ-щадний режим призначають за наявності об'єктивних обґрунтованих причин, наприклад, при хронічному захворюванні нирок, розрахунковій швидкості клубочкової фільтрації <60 мл/хв, гіперчутливості на ABC або позитивному результаті тестування на HLA B57, окрім осіб з ВН>500 000 копій/мл, коінфекцією ВГВ, дітей, вагітних жінок та людей з ризиком неефективності одного

з компонентів схеми;

^д – DRV/r в дозуванні 800/100 мг один раз на добу для пацієнтів, які раніше не отримували лікування або тих, які не мали неефективності лікування ІП, в дозуванні 600/100 мг два рази на добу - з анамнезом неефективності ІП.
