

HIV ANTIRETROVIRALI - Tabella farmacoeconomica anno 2015

FARMACO Nome commerciale (principio attivo)	DOSE GIORNALIERA	COSTO (in euro) 30 giorni	ALCUNE PRINCIPALI NOTE
INIBITORI NUCLEOSIDICI DELLA TRASCRITTASI INVERSA (NRTI)			
LAMIVUDINA EQUIVALENTE (Lamivudina 3TC) 300mg - 150 mg cpr	300mg	23,1	Nessuna raccomandazione dietetica. IR: aggiustamento dose proporzionale alla clearance creatinina (ClCr >30<50: 150mg/die).
VIDEX (Didanosina DDI) 250mg - 400mg cps	250mg (<60Kg) 400mg (>60Kg)	98,0 156,8	Assumere a stomaco pieno. IR: aggiustamento dose proporzionale alla clearance creatinina (ClCr>30<59:150mg/die pz<60Kg; 200/die pz>60Kg).
VIREAD (Tenofovir TDF) 245mg cpr	245mg	277,0	Assumere con il cibo. IR: aggiustamento dose proporzionale alla clearance creatinina
ZIAGEN (Abacavir ABC) 300mg cpr	300mg x2	224,6	Nessuna raccomandazione dietetica. Possibile reazione di ipersensibilità, in tale caso non può più essere utilizzata.
LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA EQUIVALENTE (3TC+AZT) 150mg+300mg cpr	(150mg+300mg) x 2	66	Nessuna raccomandazione dietetica. IR: aggiustamento dose proporzionale alla clearance creatinina
KIVEXA (ABC+3TC) 600mg+300mg cpr	(600mg+300mg) x 1	398,2	Nessuna raccomandazione dietetica. IR: fare riferimento ai singoli farmaci.
TRIVIZIR (ABC+3TC+AZT) 300mg+150mg+300mg	(300mg+150mg+300mg) x 2	500,7	Nessuna raccomandazione dietetica. IR: fare riferimento ai singoli farmaci.
TRUVADA (TDF+Emtricitabina FTC) 245mg+200mg cpr	(245mg+200mg) x 1	438,9	IR: fare riferimento ai singoli farmaci.
INIBITORI NON NUCLEOSIDICI DELLA TRASCRITTASI INVERSA (NNRTI)			
INTELENCE (Etravirina TMC125) 200mg cpr	200mg x 2	396	Assumere dopo il pasto. Debole induttore del CYP3A4. Debole inibitore del CYP2C9 e del CYP2C19 e della Glicoproteina-P.
EFAVIRENZ EQUIVALENTE (Efavirenz EFV) 600mg cpr	600mg	77,6	Consigliata l'assunzione prima di dormire e a stomaco vuoto. Induttore sistema P450 (CYP3A,CYP2B6).
EDURANT (Rilpivirina) 25 mg cpr	25mg	230,8	Deve essere assunto con un pasto. In caso di concomitante somministrazione di Rifabutina, la dose di Edurant deve essere di 50 mg (2 cp in unica somministrazione).
VIRAMUNE (Nevirapina NVP) 200mg-400mg cpr	400mg	178,7	Nessuna raccomandazione dietetica. Induttore P450 (CYP3A,CYP2B6)
ASSOCIAZIONE (NRTI + NNRTI)			
ATRIPLA (EFV+FTC+TDF) 600mg+200mg+245mg cpr	(600mg+200mg+245mg) x1	596,6	Fare riferimento ai singoli farmaci.
EVIPLERA (Emtricitabina FTC+Rilpivirina+TDF) 200mg+25mg+245mg cpr	(200mg+25mg+245mg) x1	598,8	Deve essere assunto con un pasto. In caso di concomitante somministrazione di Rifabutina, si raccomanda di assumere una compressa aggiuntiva da 25 mg di Rilpivirina.
INIBITORI DI FUSIONE			
FUZEON (Enfuvirtide ENF T20) 90mg fl sottocutanea	90mg x2	148,7	Nessuna raccomandazione dietetica.
INIBITORI DI INTEGRASI			
TIVICAY (Dolutegravir) cpr	50mg 50mg x2	495,2 990,4	In presenza di resistenza alla classe degli inibitori dell'integrasi, Tivicay deve essere somministrato preferibilmente con il cibo per aumentare l'esposizione.
ISENTRESS (Raltegravir RAL) 400mg cpr	400mg x2	439,4	Nessuna raccomandazione dietetica.
ASSOCIAZIONE 2NRTI + INIBITORE STRAND TRASFER DI INTEGRASI			
STRIBILD (Emtricitabina, tenofovir, elvitegravir, cobicistat) 200mg+245mg+150mg+150mg cpr	(200mg+245mg+150mg+150mg) x1	797,59	Assumere con del cibo. IR: aggiustamento dose proporzionale alla clearance; non deve essere avviato nei pazienti con clearance della creatinina inferiore a 70 ml/min. Deve essere interrotta terapia con Stribild se la clearance della creatinina scende sotto 50 ml/min (Emtricitabina, Tenofovir disoproxil è necessario un adattamento dell'intervallo tra le dosi che non può essere ottenuto con la compressa di associazione a dose fissa). Attenzione interazioni con alcuni medicinali metabolizzati principalmente da CYP3A.
INIBITORI CCR5			
CELSENTRI (Maraviroc MVC) 150mg - 300mg cpr	150mg x2 300mg x2	903,2 903,2	Nessuna raccomandazione dietetica. Maraviroc è un substrato del citocromo P450 CYP3A4. La somministrazione concomitante di inibitori e/o induttori del CYP3A4 richiede un aggiustamento della dose di Maraviroc.
INIBITORI DELLE PROTEASI (IP)			
KALETRA (Lopinavir LOP+RTV) 200mg+50mg cpr	(400mg+100mg RTV già in associazione) x2	357,6	Assumere a stomaco pieno. Inibitore P450 (CYP3A4).
NORVIR (Ritonavir RTV) 100mg cps	SOLO come "booster" a dosaggio variabile	24,9	Assumere a stomaco pieno. Potente inibitore P450 (CYP3A4).
PREZISTA (Darunavir DRV TMC114) 400mg cpr PREZISTA (Darunavir DRV TMC114) 600mg cpr	(400mgx2)+100mg RTV (600mg+100mg RTV) x2 SEMPRE con RTV	373,6 577,8	Assumere con cibo o entro 30' dalla fine pranzo. Inibitore P450 (CYP3A4).
REYATAZ (Atazanavir ATV) 300mg cps REYATAZ (Atazanavir ATV) 200mg cps	300mg+100mg RTV 400mg SENZA RTV	357,9 503,3	Assumere a stomaco pieno. Non usare se disfunzione epatica da moderata a grave. Inibitore P450 (CYP3A4).
TELZIR (fos-Amprenavir f-APV) 700mg cpr	(700mg+100mg RTV) x2 SENZA RTV 1400mgx2 (2cpr) x2	366,1 632,6	Nessuna raccomandazione dietetica. IE lieve: ridurre dose booster. IE moderata-grave: aggiustamento dose di entrambi. Inibitore P450 (CYP3A4).
COSTI, IVA inclusa, per Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII Bergamo (aggiornamento marzo 2015)			USC Malattie Infettive (F.Maggiolo) - USC Farmacia (D.Valsecchi)