

REGIMI RACCOMANDATI PER L'INIZIO DELLA cART

2 NRTI + NNRTI							NOTE
Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)		
Tenofovir disoproxil fumarato/Emtricitabina/Rilpivirina	TDF/FTC/RPV	EVIPLERA	AI	1	544,5	in caso di valori di HIV-RNA < 100,000 cp/mL di T CD4+ > 200 cellule/ μ L	
	TDF + FTC + RVP	VIREAD + EMTRIVA + EDURANT	AI	3	594,7		
	TDF/FTC + RVP	TRUVADA + EDURANT	AI	2	608,8		
Tenofovir afenamide/emtricitabina/Rilpivirina	TAF/FTC/RPV	ODEFSEY	AII	1	544,2	in caso di valori di HIV-RNA < 100,000 cp/mL di T CD4+ > 200 cellule/ μ L	
2 NRTI+ PI/r							
Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)		
Tenofovir Afenamide/Emtricitabina/Darunavir/Ritonavir	TAF/FTC + DRV + r	DESCOVY + PREZISTA + NORVIR	AII	3	707,4		
Tenofovir afenamide/Emtricitabina/Atazanavir/Ritonavir	TAF/FTC + ATV + r	DESCOVY + REYATAZ + NORVIR	AII	3	693,9		
Tenofovir afenamide/Emtricitabina/Darunavir/Cobicistat	TAF/FTC + DRV/COBI	DESCOVY + REZOLSTA	AII	2	703,8		
Tenofovir afenamide/Emtricitabina/Atazanavir/Cobicistat	TAF/FTC + ATV/COBI	DESCOVY + EVOTAZ	AII	2	765,9		
2 NRTI+ INI							
Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)		
Tenofovir disopropil fumarato/Emtricitabina/Raltegravir	TDF + FTC + RAL	VIREAD + EMTRIVA + ISENTRESS	AI	4	783,9		
	TDF/FTC+RAL	TRUVADA+ISENTRESS	AI	3	798		
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina/Raltegravir	TAF/FTC+RAL	DESCOVY + ISENTRESS	AII	3	768,6		
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina/Dolutegravir	TAF/FTC + DTG	DESCOVY + TIVICAY	AII	2	819,6		
Tenofovir disopropil fumarato/Emtricitabina/Dolutegravir	TDF + FTC + DTG	VIREAD + EMTRIVA + TIVICAY	AI	3	834,9		
	TDF/FTC+DTG	TRUVADA+TIVICAY	AI	2	849		
Abacavir/Lamivudina/Dolutegravir	ABC/3TC+DTG	KIVEXA+TIVICAY	AI	2	553,2	solo se HLA B*5701 assente	
	ABC/3TC/DTG	TRIUMEQ	AI	1	610,2		
	ABC + 3TC + DTG	ZIAGEN + LAMIVUDINA + TIVICAY	AI	4	666,9		
Tenofovir disopropil fumarato/Emtricitabina/Elvitegravir/Cobicistat	TDF/FTC/EVG/COBI	STRIBILD	AI	1	725,1	solo se eGFR \geq 30 mL/min	
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina/Elvitegravir/Cobicistat	TAF/FTC/EVG/COBI	GENVOYA	AI	1	723,9	solo se eGFR \geq 30 mL/min	

"In merito ai regimi farmacologici appartenenti alla stessa categoria e con costi sovrapponibili, i clinici ritengono preferibile l'uso di associazioni in un'unica forma farmaceutica (cpr, cps,...)per favorire l'aderenza alla terapia come dimostrato da studi di coorte"

PZ NAIVE: REGIMI ALTERNATIVI

2 NRTI + NNRTI

Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)
Tenofovir disoproxil fumarato/Emtricitabina/Efavirenz	TDF + FTC + EFV	VIREAD + EMTRIVA + EFAVIRENZ	BI	3	434,1
	TDF/FTC + EFV	TRUVADA + EFAVIRENZ	BI	2	448,2
	TDF/FTC/EFV	ATRIPLA	BI	1	542,1
Tenofovir afenamide/Emtricitabina/Efavirenz	TAF/FTC + EFV	DESCOVY + EFAVIRENZ	BII	2	418,8

2 NRTI+ PI/r

Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)
Abacavir/Lamivudina/Darunavir/Ritonavir	ABC/3TC+DRV+RTV	KIVEXA+PREZISTA+NORVIR	BII	3	441
	ABC + 3TC + DRV + RTV	ZIAGEN + LAMIVUDINA + PREZISTA + NORVIR	BII	5	554,7

solo se HLA B*5701 assente

2 NRTI+ INI

Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)
Abacavir/Lamivudina/Raltegravir	ABC/3TC+RAL	KIVEXA+ISENTRESS	BII	3	502,2
	ABC + 3TC + RAL	ZIAGEN + LAMIVUDINA + ISENTRESS	BII	5	615,9

solo se HLA B*5701 assente

2 IP + INI

Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)
Darunavir/Ritonavir + Raltegravir	DRV + RTV + RAL	PREZISTA + NORVIR + ISENTRESS	BI	4	736,8

se T CD4+ > 200 cellule/ μ L; da utilizzare con cautela se HIV-RNA > 100,000 cp/mL

2 NRTI + 2 IP

Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)
Abacavir/Lamivudina + Darunavir/Cobicistat	ABC/3TC+DRV/COBI	KIVEXA + REZOLSTA	BIII	2	437,4
	ABC + 3TC + DRV/COBI	ZIAGEN + LAMIVUDINA + REZOLSTA	BIII	4	551,1

solo se HLA B*5701 assente

"In merito ai regimi farmacologici appartenenti alla stessa categoria e con costi sovrapponibili, i clinici ritengono preferibile l'uso di associazioni in un'unica forma farmaceutica (cpr, cps,...)per favorire l'aderenza alla terapia come dimostrato da studi di coorte"

REGIMI DI OTTIMIZZAZIONE

Principi attivi	Regime	Farmaco	Raccomandazione	n.ro compresse terapia/die	costo 30gg/pz (IVA esclusa)
Atazanavir/Cobicistat + Lamivudina	ATV/COBI + 3TC	EVOTAZ + LAMIVUDINA	AI (se da regime PI) / BI (se da regime non PI)	2	409,2
Atazanavir + Ritonavir + Lamivudina	ATV + RTV + 3TC	REYATAZ + NORVIR + LAMIVUDINA	AI (se da regime PI) / BI (se da regime non PI)	3	337,17
Darunavir/Cobicistat + Lamivudina	DRV/COBI+3TC	REZOLSTA + LAMIVUDINA	AI (se da regime PI) / BI (se da regime non PI)	2	347,1
Darunavir 800 + Ritonavir + Lamivudina	DRV + RTV + 3TC	PREZISTA 800 + NORVIR + LAMIVUDINA	AI (se da regime PI) / BI (se da regime non PI)	3	350,7
Dolutegravir + Lamivudina	DTG + 3TC	TIVICAY + LAMIVUDINA	BII	2	462,9
Darunavir/Cobicistat + Rilpivirina	DRV/COBI+RPV	REZOLSTA + EDURANT	CI	2	543,9
Darunavir 800 + Ritonavir + Rilpivirina	DRV + RTV + RPV	PREZISTA 800 + NORVIR + EDURANT	CI	3	547,5
Dolutegravir + Rilpivirina	DTG + RPV	TIVICAY + EDURANT	AI	2	659,8
Darunavir/Cobicistat + Raltegravir	DRV/COBI + RAL	REZOLSTA + ISENTRESS	CI	3	733,2
Darunavir 800 + Ritonavir + Raltegravir	DRV + RTV + RAL	PREZISTA 800 + NORVIR + ISENTRESS	CI	4	736,77