

Tablo 3: Favipiravir doz ayarı, istenmeyen etkileri ve ilaç etkileşimleri.
(Liverpool Drug Interaction Group, 2020; Madelain V., 2020; Furuta Y., 2020)

Gebede kullanımı	Hayvanlarda embriyonik letalite ve teratojenik Kullanılmaz, süte geçer, emzirilmez, erkekler ilacı bıraktıktan sonra 7 gün korunmalı
Çocukta kullanımı	Kullanılmaz
Böbrek Yetmezliğinde Doz Ayan	eGFR≥50 ml/dk ise %100 doz; <49 ml/dk olanlarda, hemodiyaliz-sürekli renal replasman tedavisi veya periton diyalizi yapılanlarda bir öneride bulunulabilecek yeterli veri yoktur. Favipiravir %90.5 oranında böbreklerden, toksisiteden sorumlu M1 metaboliti şeklinde atılmaktadır. Faz 3 çalışmasında eGFR 30-50 arasında olan bir hastada M1'in 2.5 kat arttığı görüldüğü için M1'in böbrek yetmezliğinde birikebileceği düşünülmektedir.
Karaciğer Yetmezliğinde Doz Ayan	Hafif/Orta KC Yetmezliğinde (Childs Pugh A/B): Doz ayarlaması düşünülmeli; 1. gün 1200mg x2, 2-5. gün 800mg x2/gün Ağır KC Yetmezliğinde (Childs Pugh C): Doz ayarlaması düşünülmeli; 1. gün 800mg x2, 2-3. gün 400mg x2/gün
İstenmeyen etkileri	İshal, karaciğer enzimlerinde artış, hiperürisemi, nötropeni
İlaç etkileşimleri	Aldehid oksidaz inhibitörleri (favipiravir seviyesini yükseltebilir): Seçici östrojen reseptör modülatörleri (raloksifen, tamoksifen, östradiol) H2 reseptör antagonisti simetidin Kalsiyum kanal blokerleri (felodipin, amlodipin, ve verapamil) Anti-aritmik: Propafenon Trisiklin antidepresan: Amitriptilin Pirazinamid: Ürik asid seviyesini daha da artırabilir Repaglinid: Seviyesini artırabilir Asetaminofen: Karaciğer toksisitesini artırabilir (<3 gr kullanılmalı)