



AKILCI ANTİVİRAL KULLANIMI

Uzm. Dr. Tuğçe Damarsoy Bolluk

Çorum Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji

AKILCI ANTİVİRAL KULLANIMI

HIV tedavisinde doğru rejimi seçmek, doğru zamanda değiştirmek



HIV'de Akılcı Tedavinin Temelleri

Etkinlik

Maksimum viral
supresyon
Yüksek genetik bariyer

Güvenlilik

Uzun dönem organ
koruması
(Böbrek, Kemik,
Metabolik)

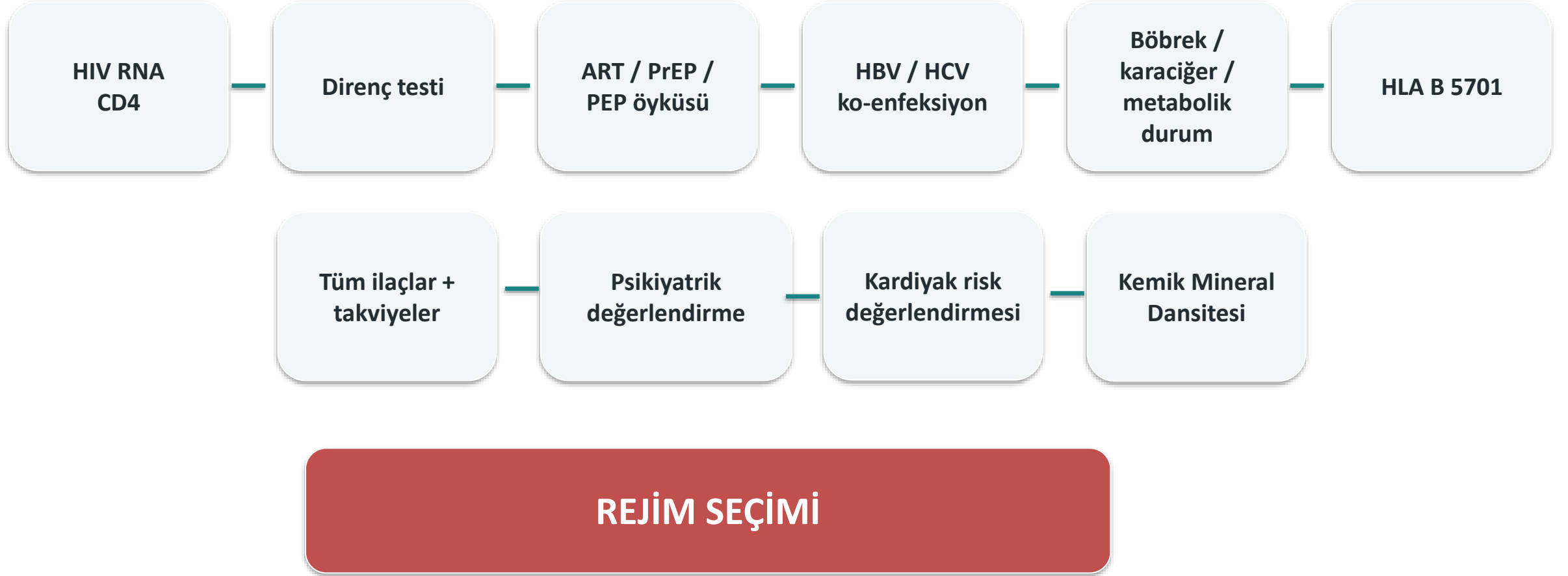
Uygunluk

Hasta uyumu, yaşam
tarzı
Polifarmasi yönetimi

Maliyet

Bireysel ve toplumsal
sürdürülebilirlik dengesi

ART başlamadan önce...



Başlangıç tedavisi: INSTI temelli yaklaşım

INSTI

BIC / TAF / FTC

DTG + TAF/TDF + FTC/3TC

HBV

RENAL

POLİFARMASİ

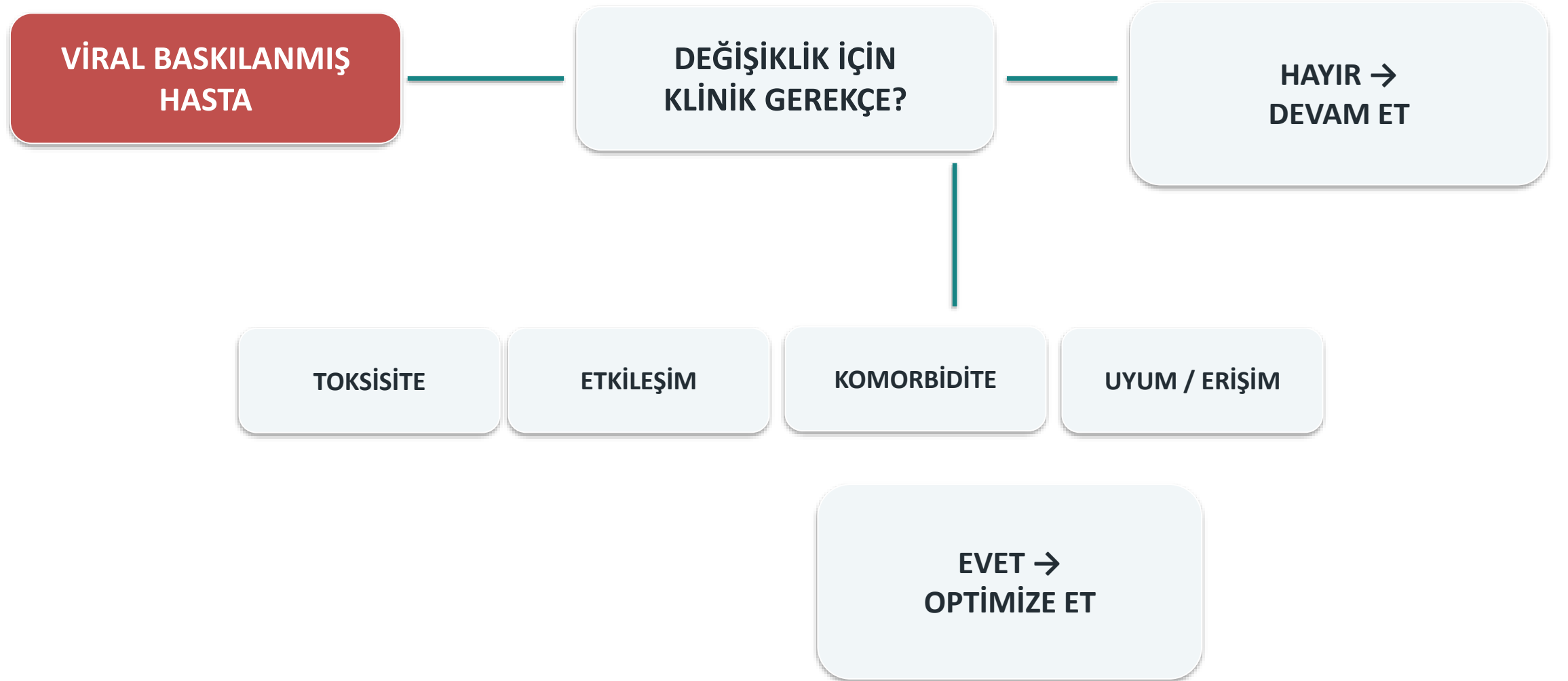
ETKİLEŞİM

DİRENÇ

Aynı ilaç sınıfı ≠ aynı hasta için aynı uygunluk

BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ ART

Viral baskılanmış hastada: Antiretroviral Tedavide Değişiklik mi, Devam mı?



ilaç etkileşimleri: 3 farklı klasik senaryo

7

DTG + Fe / Ca / antasit

Boosted PI + statin

Rifampisin + INSTI

ETKİLEŞİM KONTROLÜ → REJİM / DOZ / ZAMANLAMA

“Her yeni ilaç, ART reçetesinin de yeniden değerlendirilmesidir.”

Viral yük yükseldi: hemen ART değişir mi?



5 ALTIN KURAL

1 Hastayı bir bütün olarak değerlendir.

2 “En yeni” ≠ “en uygun”.

3 Gereksiz değişiklik yapma.

4 Her yeni ilaçta etkileşimi kontrol et.

5 Başarı = sürdürülebilir + güvenli + etkili ART.

