

Biktarvy: Bugün Yarın ve Gelecek Günler İçin

Açılış

Dr. Tuna Demirdal



GSI

HIV Yönetimi Hedefleri HIV ile Yaşayan Bireylerin Değişen İhtiyaçlarını Karşılacak Şekilde Genişledi^{1,2}

Mevcut HIV yönetimi hedefleri bütüncül bir yaklaşım ihtiyacını yansıtmaktadır¹

Önceki hedefler VB ve faydalarına odaklanılmıştı²

VB'ye ulaşmak ve korumak²



HIV ile ilişkili morbiditede azalma²

Onarılmış/korunmuş immünolojik fonksiyon²



HIV bulaşının önlenmesi²

Uzamış sağkalım süresi ve kalitesi²



Hızlı tedavi başlangıcı¹



İyileştirilmiş güvenlik profili, azaltılmış ilaç etkileşim potansiyeli ve yaşa bağlı komorbiditelerin yönetimi^{1,2}

Tedavi kolaylığını artırmak için kullanım kolaylığı



İyileştirilmiş yaşam kalitesi ve daha az damgalama¹



Direnç gelişimi olmadan uzun dönem etkililik¹



Bu hedefler HIV epidemisini sona erdirmek için UNAIDS 2025 hedefleri ile uyumludur³

HIV yönetiminde uzun dönem başarı elde etmek için hedefler, tespit edilemeyen viral yükün ötesine geçerek uzun dönem sağlık ve yaşam kalitesini optimize etmeye ve HIV ile yaşayan kişileri yaşamları boyunca desteklemeye yönelmiştir^{4,5}



Uzun Dönem Başarı için Tedavi Seçiminde 5 Temel Unsur

HIV ile yaşayan kişilerin farklı ihtiyaçlarına cevap veren ve daha iyi sağlık sonuçlarını destekleyen yönetimi kolay ART rejimleri^{*1,2}

İlaç etkileşimleri veya komorbid durumları alevlendirme potansiyeli düşük, uzun dönem güvenilirlik ve tolerabilitesi kanıtlanmış ART rejimleri^{2,3}

Geniş bir yelpazedeki HIV ile yaşayan kişilerde zaman içinde elde edilen kapsamlı kanıtların güvencesini sunan ART rejimleri⁴⁻⁶



Direnç ilişkili mutasyonların ortaya çıkışını azaltabilecek yüksek direnç bariyerine sahip ART rejimleri^{2,7}

Hızlı virolojik supresyon için, hızlı tedavi başlangıcına uygun ART rejimleri^{1,3}

*Tüm antiretroviraller reçete edildiği şekilde kullanılmalı ve dozlar atlanmamalıdır

1. Antela A, et al. *J Antimicrob Chemother.* 2021;76:2501-18; 2. Taramasso L, et al. *Pharmacol Res.* 2023;196:106898; 3. Lazarus JV, et al. *HIV Med.* 2023;24(suppl. 2):8-19;

4. Bass SB, et al. *AIDS Patient Care STDS.* 2020;34:399-416; 5. Dubé K, et al. *HIV Res Clin Pract.* 2023;24:2246717; 6. DHHS guideline 2024 (erişim tarihi Ekim 2024); 7. Gardner EM, et al. *AIDS.* 2009;23:1035-46

