

Zusammenfassung

Die ausführlichen **Leitlinien zur
antiretroviralen Therapie der HIV-Infektion**
finden Sie unter:

<http://www.daignet.de/site-content/hiv-therapie/leitlinien-1>



Diese Datei kann auch in Auszügen für medizinische Fort- und Weiterbildungszwecke genutzt werden, so lange Inhalt und Design unverändert bleiben und der Bezug zur aktuellen Leitlinienversion dargestellt wird. Eine darüber hinausgehende wirtschaftliche Nutzung bedarf der Zustimmung der Autoren.

Abstufung der Empfehlung zum Therapiebeginn

Einstufung	Erklärung
Soll erfolgen	Therapie eindeutig indiziert
Sollte erfolgen	Therapie indiziert, Abwarten vertretbar
Kann erfolgen	Therapie vertretbar
Soll nicht erfolgen	Therapie nicht indiziert

Abstufung der Empfehlung zur Auswahl der Substanzen

Einstufung	Erklärung
Empfohlen	Bevorzugte Substanz bzw. Kombination
Alternative	Kann gegeben werden, für manche Patienten die bevorzugte Wahl
Nicht empfohlen	Begründete Einzelfälle, prinzipiell vertretbar
Nicht angezeigt	Soll nicht gegeben werden

Therapiebeginn

Klinik	CD4 ⁺ T-Lymphozyten	ART
HIV-assoziierte Symptome und Erkrankungen (CDC: C, B), HAND ¹ , HIV-Nephropathie, Schwangerschaft ²	Alle Werte	Soll erfolgen
Asymptomatische Patienten (CDC: A)	< 500/ μ l	Soll erfolgen
	> 500/ μ l	Sollte erfolgen
Akutes retrovirales Syndrom mit schwerer / lang dauernder Symptomatik	Alle Werte	Soll erfolgen
Asymptomatische / gering symptomatische Serokonversion	Alle Werte	Sollte erfolgen

1. HAND: HIV-associated Neurocognitive Disorder, 2. Siehe aktuelle Leitlinien zur HIV-Therapie in der Schwangerschaft (<http://www.daignet.de/site-content/hiv-therapie/leitlinien-1>)

Kombinationspartner 1

Nukleosid-/ Nukleotidkombinationen

Empfohlen:

TAF/FTC¹
TDF/FTC^{2,x}
ABC/3TC^{3,x}
TDF/3TC(+Doravirin)

Alternative:

TDF + 3TC



Kombinationspartner 2

Integraseinhibitoren

Empfohlen: Dolutegravir
Bictegravir(+TAF/FTC)
Raltegravir

NNRTI

Empfohlen: Doravirin
Rilpivirin⁵ (+TAF/FTC)

Proteaseinhibitoren

Empfohlen: Darunavir/r[#] oder Darunavir/c*
(+TAF/FTC oder ABC/3TC)

Alternative: Dolutegravir/3TC, Dolutegravir+3TC
Elvitegravir/c*(+TAF/FTC)
Atazanavir/r[#] oder Atazanavir/c*
Darunavir/r[#] oder Darunavir/c*
+TDF/FTC

1. Kein Einsatz bei Schwangerschaft und Tuberkulose; 2. nicht mit Ritonavir, Cobicistat oder ATV, bei erhöhtem Risiko für Osteoporose oder Niereninsuffizienz/Nierenversagen (z.B. unter NSAR). 3. Einsatz nach negativem Screening auf HLA-B*5701, Einsatz mit Vorsicht bei Plasmavirämie >100.000 Kopien/ml oder hohem kardiovaskulärem Risiko, 3. TDF = Tenofovir-Disoproxil-Fumarat, - Phosphat, -Maleat oder -Succinat, auch in Eintablettenregimen (TDF/FTC/RPV; TDF/FTC/EVG/c) 5. Nicht bei HIV-RNA >100.000 Kopien/ml (keine Zulassung); */c: Cobicistat, #/r: Ritonavir; TAF = Tenofovir-Alafenamid, FTC = Emtricitabin, ABC = Abacavir, 3TC = Lamivudin: x: Anmerkungen zur Konsensstärke s. Text