

LISA 3

Tabel 8. ARV-ravis kasutatavad preparaadid ravimiklassi kaupa ja nende annustamine¹⁸

Toimeaine	Annus
Nukleosiidsed pöördtranskriptaasi inhibiitorid (NRTI)	
Abakaviir (ABC)	300 mg kaks korda päevas või 600 mg üks kord päevas
Emtritsitabiin (FTC)	200 mg üks kord päevas
Lamivudiin (3TC)	150 mg kaks korda päevas või 300 mg üks kord päevas
Sidovudiin (AZT)	250–300 mg kaks korda päevas
Nukleotiidsed pöördtranskriptaasi inhibiitorid (NtRTI)	
Tenofoviirdisoproksiil (TDF)	300 mg üks kord päevas
Tenofoviir alafenamiid (TAF)	10 mg või 25 mg üks kord päevas olenevalt ravimikombinatsioonist
Mittenukleosiidsed pöördtranskriptaasi inhibiitorid (NNRTI)	
Efavirens (EFV)	400–600 mg üks kord päevas
Rilpiviriin (RPV)	25 mg üks kord päevas
Doraviriin (DOR)	100 mg üks kord päevas
Integraasi inhibiitorid (INSTI)	
Dolutegraviir (DTG)	50 mg üks kord päevas
Raltegraviir (RAL)	400 mg kaks korda päevas või 1200mg üks kord päevas
	<p><u>Kaalutlused indiviididel, kes saavad samaaegset tuberkuloosiravi:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ravi korral rifampitsiiniga tuleb võtta DTG-d 50 mg kaks korda päevas ja RAL-i 800 mg kaks korda päevas ning ravi tähelepanelikult jälgida • Ravi korral rifabutiiniga ei ole annuse kohandamine vajalik
Biktegraviir (BIC)	50 mg üks kord päevas
Proteasi inhibiitorid (PI)	
Darunaviir + ritonaviir (DRV/r)	800 mg + 100 mg üks kord päevas või 600 mg + 100 mg kaks korda päevas
Darunaviir + kobitsistaat (DRV/c)	800 mg + 150 mg üks kord päevas

18 World Health Organization. Updated recommendations on first-line and second-line antiretroviral regimens and post-exposure prophylaxis and recommendations on early infant diagnosis of HIV: interim guidelines. Supplement to the 2016 consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection. WHO; 2018.