



**ЭВИПЛЕРА**

## **ПОДРОСТКИ 12 +: БЕЗОПАСНОСТЬ ТЕРАПИИ**

---

Дети старше 12 лет

janssen 

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF  
*Johnson & Johnson*

## ПОРТРЕТ ПАЦИЕНТА



**ВИЧ+**

Вирусная нагрузка – 5600 копий/мл



**Принимает** терапию  
на основе **EFV**



Ведет активный образ жизни



Встречается с молодым человеком



Нередко **пропускает прием** таблеток



**Жалуется на** головные боли, кошмарные сновидения, подавленное настроение, трудность сосредоточиться в школе

Принимаемый лекарственный препарат должен обладать минимальными побочными эффектами и высокой эффективностью

Для повышения приверженности лечению необходим прием одной таблетки один раз в день

## ВАЛЕРИЯ, 15 ЛЕТ



## ПОРТРЕТ ПАЦИЕНТА



### ВИЧ+

Вирусная нагрузка – 5600 копий/мл



Принимает терапию  
на основе **EFV**

**ВАЛЕРИЯ, 15 ЛЕТ**



- Трудно в школе – не могу сосредоточиться, голова болит часто, не внимательна, из-за этого плохо стала учиться
- Беспokoюсь, что болезнь активна. Таблетки пропускаю, бывает такое, это правда
- Так бы хотелось, чтобы мой доктор нашел для меня таблетки получше – чтобы могла радоваться и не думать о том, что нет в жизни ничего хорошего, потому что болею

Принимаемый лекарственный препарат должен обладать минимальными побочными эффектами и высокой эффективностью

Для повышения приверженности лечению необходим прием одной таблетки один раз в день



# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИЧ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ ОСТАЕТСЯ ВЫСОКОЙ<sup>2</sup>

## БОЛЬНЫЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ДЕТИ В РОССИИ<sup>1</sup>



ВСЕГО,  
ПО СОСТОЯНИЮ  
НА 2020 ГОД

**более 10,5 тыс.**  
детей



В 2020 ГОДУ  
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

**683**  
человека  
в возрасте 0-17 лет

# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИЧ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ ОСТАЕТСЯ ВЫСОКОЙ<sup>2</sup>

## БОЛЬНЫЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ДЕТИ В РОССИИ<sup>1</sup>

### ССЫЛКИ



1. Мазус А.И., Влацкая Ю.Ф. Оптимизация схемы антиретровирусной терапии у детей от 12 до 18 лет. Применение препарата с фиксированной комбинацией доз. // Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИД Департамента здравоохранения города Москвы.
2. Покровский В.В. и соавт. Справка ВИЧ-инфекция в Российской Федерации на 31 октября 2020 г.

### ПРИМЕЧАНИЯ

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека.

# ЭВИПЛЕРА СОЧЕТАЕТСЯ С ГОРМОНАЛЬНЫМИ КОНТРАЦЕПТИВАМИ<sup>1,2\*</sup>

## Взаимодействие RPV и TDF с гормональными контрацептивами<sup>2</sup>

Контрацептивы		RPV	TDF	Контрацептивы		RPV	TDF	
Прогестины	дезогестрел (КОК)	↔	↔	Прогестины	норэтистерон (ИТП)	↔	↔	
	дезогестрел (ГТП)	↔	↔		норэтистерон (ТТП)	↔	↔	
	дроспиренон (КОК)	↔	↔		норгестимат (КОК)	↔	↔	
	этоногестрел (ИП)	↑18%	↔		норгестрел (КОК)	↔	↔	
	этоногестрел (ВК)	↔	↔		ЭС	этинилэстрадиол (КОК, ТП, ВК)	↑14%	↔
	гестоден (КОК)	↔	↔	Другие		левоноргестрел (ЭК)	↔	↔
	левоноргестрел (КОК)	↔	↔		мифепристон	Fk	↔	
	левоноргестрел (ИП)	↑28%	↔		улипристал	↔	↔	
	левоноргестрел (ВПС)	↔	↔					
	левоноргестрел (ТТП)	↔	↔					
	медроксипрогестерон (ИТП)	↔	↔					
	норэлгестромин (ТП)	↔	↔					
норэтистерон (КОК)	↓11%	↔						

↔ Без значимых взаимодействий  
 ↑ Возможно увеличение взаимодействия гормона  
 ↓ Возможно снижение взаимодействия гормона  
 Клинически значимых взаимодействий не ожидается

**Клинически значимых взаимодействий между RPV, FTC и TDF и гормональными контрацептивами не ожидается<sup>2</sup>**

# ЭВИПЛЕРА СОЧЕТАЕТСЯ С ГОРМОНАЛЬНЫМИ КОНТРАЦЕПТИВАМИ<sup>1,2\*</sup>

## Взаимодействие RPV и TDF с гормональными контрацептивами<sup>2</sup>

### ССЫЛКИ

1. ВОЗ: Планирование семьи/методы контрацепции; <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
2. Рекомендации EACS, 2021.

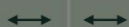
### ПРИМЕЧАНИЯ

Эс – эстрогены; КОК - комбинированный оральный контрацептив; ЭК - экстренная контрацепция; ИП - имплант; ВПС - внутриматочное противозачаточное средство; ИТП - инъекции, содержащие только прогестин; ТТП - таблетки, содержащие только прогестин; ТП - трансдермальный пластырь; ВК - вагинальное кольцо  
\*Рисунок адаптирован из: Рекомендации EACS, 2021.

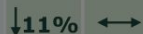
медроксипрогестерон (ИТП)



норэлгестромин (ТП)



норэтистерон (КОК)



**Клинически значимых взаимодействий** между RPV, FTC и TDF и гормональными контрацептивами **не ожидается**<sup>2</sup>

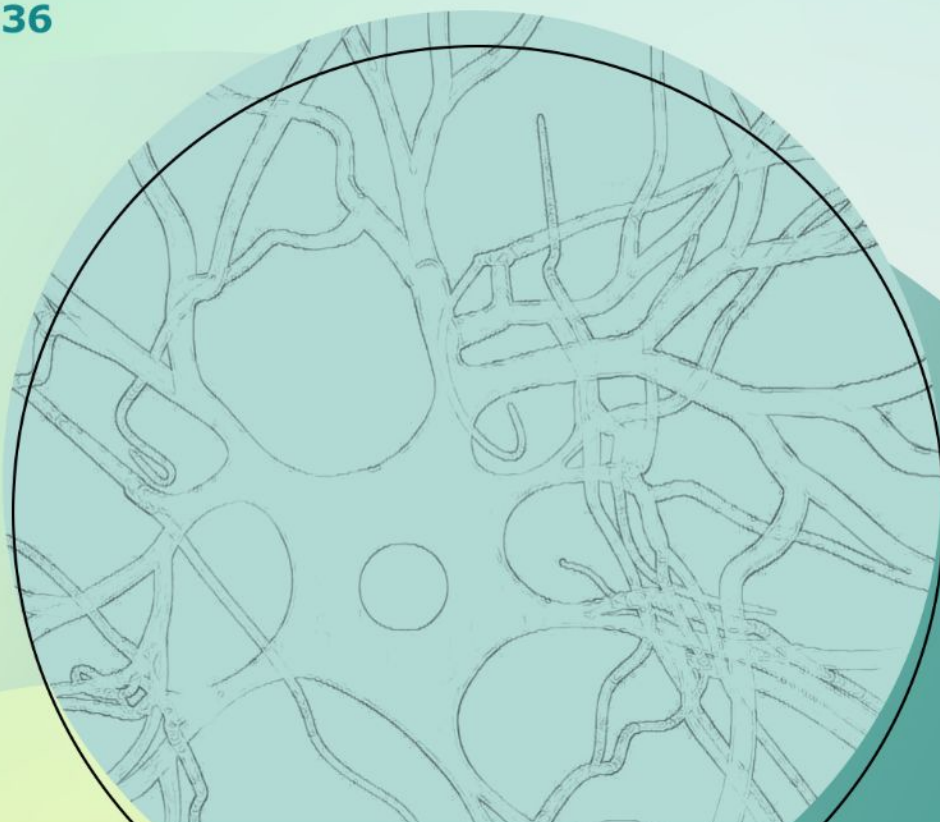


# ЭВИПЛЕРА ОБЛАДАЕТ ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТЬЮ СО СТОРОНЫ ЦНС<sup>1</sup>

Хорошая переносимость со стороны ЦНС у пациентов с ВИЧ-инфекцией в возрасте от 12 до 18 лет при длительности терапии не менее 48 недель<sup>1</sup>

n = 36

Нежелательные явления	N (%)
Сонливость	5 (14%)
Тошнота	2 (6%)
Головокружение	1 (3%)
Затуманенное зрение	1 (3%)
Головная боль	1 (3%)



Дизайн исследования



# ЭВИПЛЕРА ОБЛАДАЕТ ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТЬЮ СО СТОРОНЫ ЦНС<sup>1</sup>

Хорошая переносимость со стороны ЦНС у пациентов с ВИЧ-инфекцией

## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1</sup>



PAINT (Pediatric study in Adolescents Investigating a New NNRTI TMC278) – это открытое исследование II фазы



Дизайн исследования



# ЭВИПЛЕРА ОБЛАДАЕТ ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТЬЮ СО СТОРОНЫ ЦНС<sup>1</sup>

Хорошая переносимость со стороны ЦНС у пациентов с ВИЧ-инфекцией в возрасте от 12 до 18 лет при длительности терапии не менее 48 недель

## ССЫЛКИ



1. Lombaard J, Bunupuradah T, Flynn PM, Ramapuram J, Ssali F, Crauwels H, Hoogstoel A, Van Eygen V, Stevens M. Rilpivirine as a Treatment for HIV-infected Antiretroviral-naïve Adolescents: Week 48 Safety, Efficacy, Virology and Pharmacokinetics. *Pediatr Infect Dis J.* 2016 Nov; 35(11):1215-1221. doi: 10.1097/INF.0000000000001275. PMID: 27294305.

## ПРИМЕЧАНИЯ

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; ЦНС – центральная нервная система

Головная боль

1 (3%)



Дизайн исследования



# ЭВИПЛЕРА НОРМАЛИЗУЕТ ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1,2</sup>

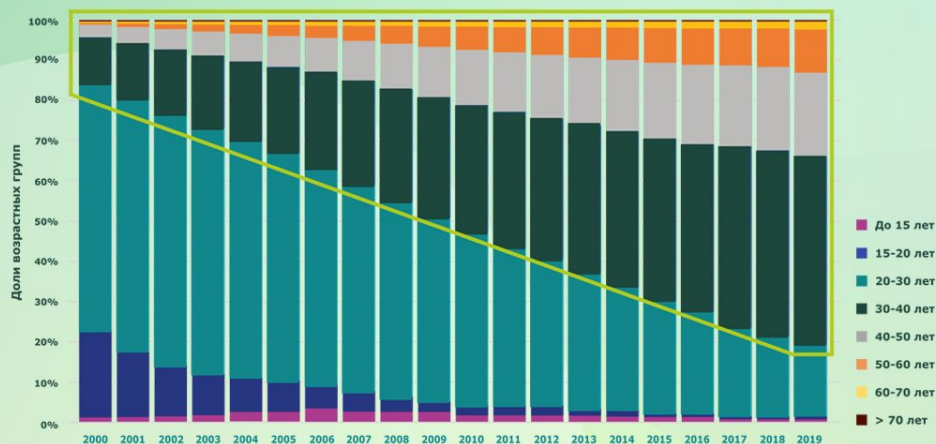


Доктор, часто ли Вам встречаются отклонения по липидному профилю у подростков?

## ЭВИПЛЕРА ПОЗВОЛЯЕТ ЗАБЛАГОВРЕМЕННО СНИЗИТЬ СС-РИСКИ В УСЛОВИЯХ РОСТА ПОПУЛЯЦИИ ВИЧ+ ПАЦИЕНТОВ ОТ 30 ЛЕТ И СТАРШЕ<sup>1,2,3</sup>

ЗА 19 ЛЕТ В РФ ВИЧ+ ИНФИЦИРОВАННЫЕ ПАЦИЕНТЫ СТАЛИ СТАРШЕ<sup>3†</sup>

Распределение пациентов по возрастным группам



Исследование МГЦ СПИД<sup>1</sup>

Нормализация показателей биохимического анализа крови к 12 неделе терапии Эвиплерой \*<sup>1</sup>



Исследование Falcon-Neura L. и соавт., 2016<sup>2</sup>



# ЭВИПЛЕРА НОРМАЛИЗУЕТ ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1,2</sup>

Доктор, часто ли Вам встречаются отклонения

## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1</sup>

<b>ЦЕЛЬ</b>	оценить эффективность и безопасность применения Эвиплеры у подростков
<b>ПАЦИЕНТЫ</b>	184 ВИЧ-инфицированного пациента 12-18 лет (средний возраст 15,1 лет)
<b>ПРЕПАРАТ</b>	Эвиплера, 1 раз в сутки
<b>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	252 недели



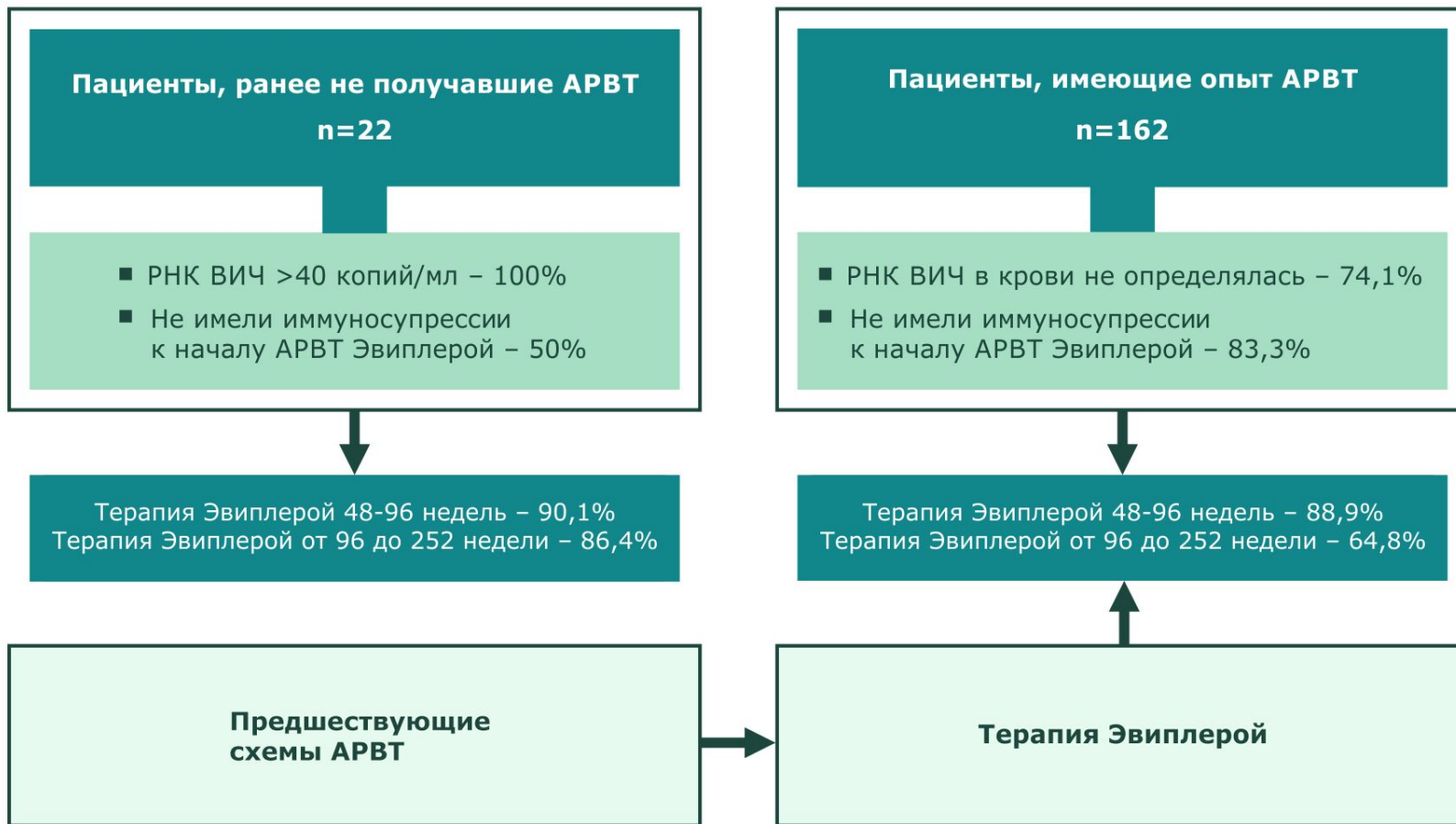
2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019

■ До 15 лет ■ 15-20 лет ■ 20-30 лет ■ 30-40 лет ■ 40-50 лет ■ 50-60 лет ■ 60-70 лет ■ > 70 лет



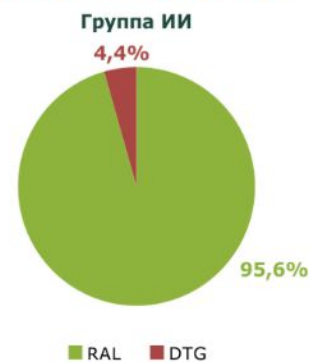
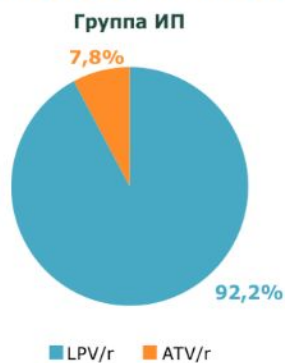
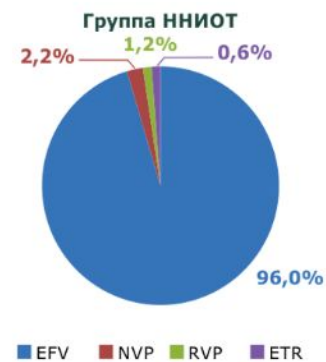
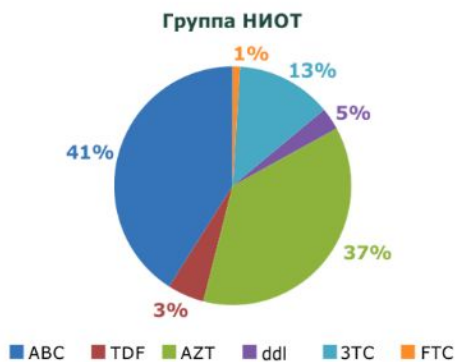
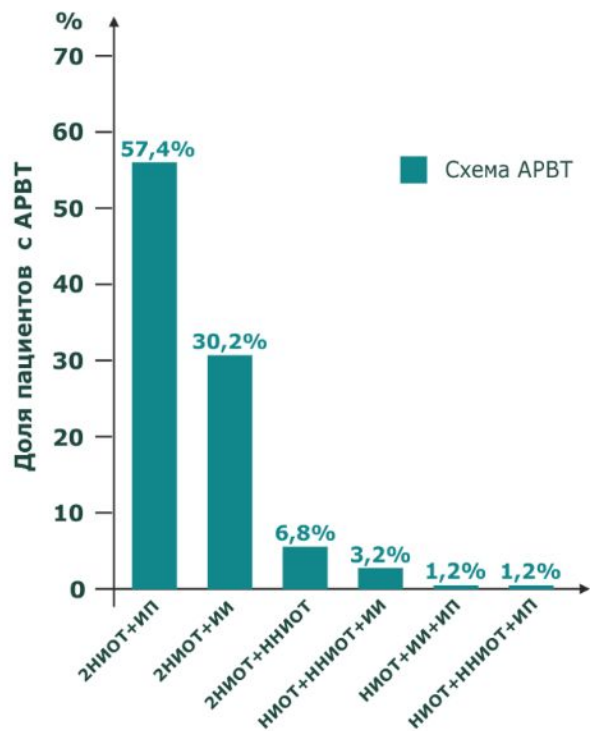
Исследование  
Falcon-Neura L. и соавт.,  
2016<sup>2</sup>

## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1++</sup>





## Предшествующие схемы АРВТ





# ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1</sup>



## Характеристика пациентов, получающих Эвиплеру (n=184)<sup>1</sup>

ИСХОДНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ	НАИВНЫЕ (n=22)	ОПЫТНЫЕ (n=162)
Возраст к началу терапии Эвиплерой, лет (медиана)	15,8 (12,3-17,8)	14,7(12,1-17,6)
Девушки, n (%)	12 (54,5)	95 (58,6)
Продолжительность предшествующей АРВТ (медиана)	-	9,6 (5,6-14,5)
Стадии ВИЧ-инфекции, n (%)		
3	15 (68,2)	46 (28,4)
4А	7 (31,8)	84 (51,9)
4Б	-	24 (14,8)
4В	-	8 (4,9)
ВИЧ+ВГС, n (%)	2 (9,1)	8 (4,9)
Исходный уровень РНК ВИЧ, n (%)		
<40 копий/мл	-	120 (74,1)
40-999 копий/мл	1 (4,6)	22 (13,6)
1000-9 999 копий/мл	6 (27,3)	11 (6,8)
10 000-99 999 копий/мл	11 (50)	8 (4,9)
>100 000 копий/мл	4 (18,1)	1 (0,6)
Исходный уровень CD4, n (%)		
>500 кл/мкл	11 (50)	135 (83,3)
350-500 кл/мкл	8 (36,4)	18 (11,1)
200-349 кл/мкл	2 (9,1)	7 (4,3)
<200 кл/мкл	1 (4,5)	2 (1,3)
Беременность, n (%)	2 (9,1)	-
Продолжительность АРВТ Эвиплерой, n (%)		
<48 недель	2 (9,1)	12 (7,4)
48-96 недель	20 (4,5)	144 (88,9)
>96 недель	19 (86,4)	105 (64,8)

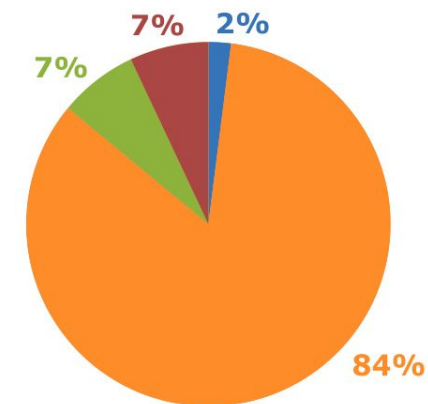




## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1††</sup>

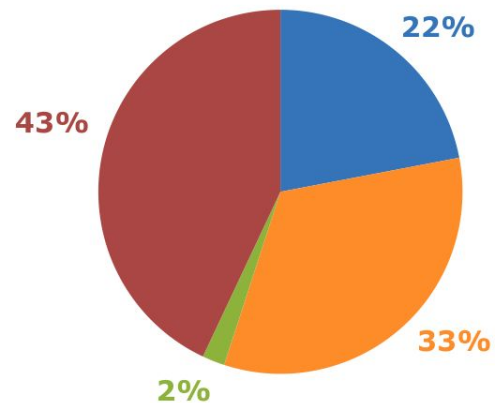
### Причины смены предыдущей схемы АРВТ в категории «опытных» пациентов

Пациенты с определяемой РНК ВИЧ  
(n=42)



- непереносимость
- низкая приверженность
- резистентность
- нарушение липидного обмена

Пациенты с неопределяемой РНК ВИЧ  
(n=120)



- непереносимость\*\*
- низкая приверженность
- резистентность
- нарушение липидного обмена

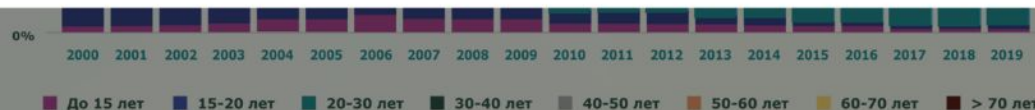
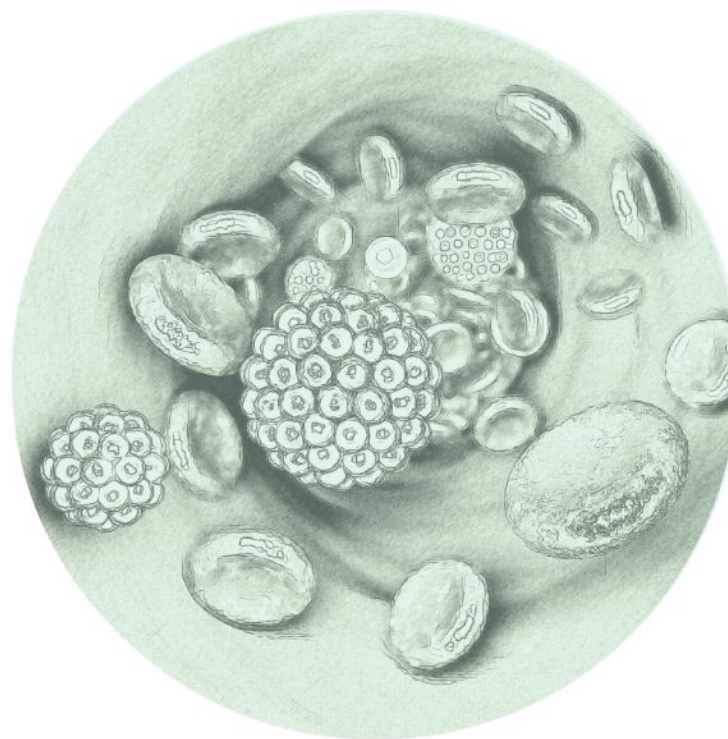


# ЭВИПЛЕРА НОРМАЛИЗУЕТ ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1,2</sup>



Доктор, часто ли Вам встречаются отклонения по липидному профилю у подростков?

## ЭВИПЛЕРА УЛУЧШАЕТ ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ<sup>2</sup>



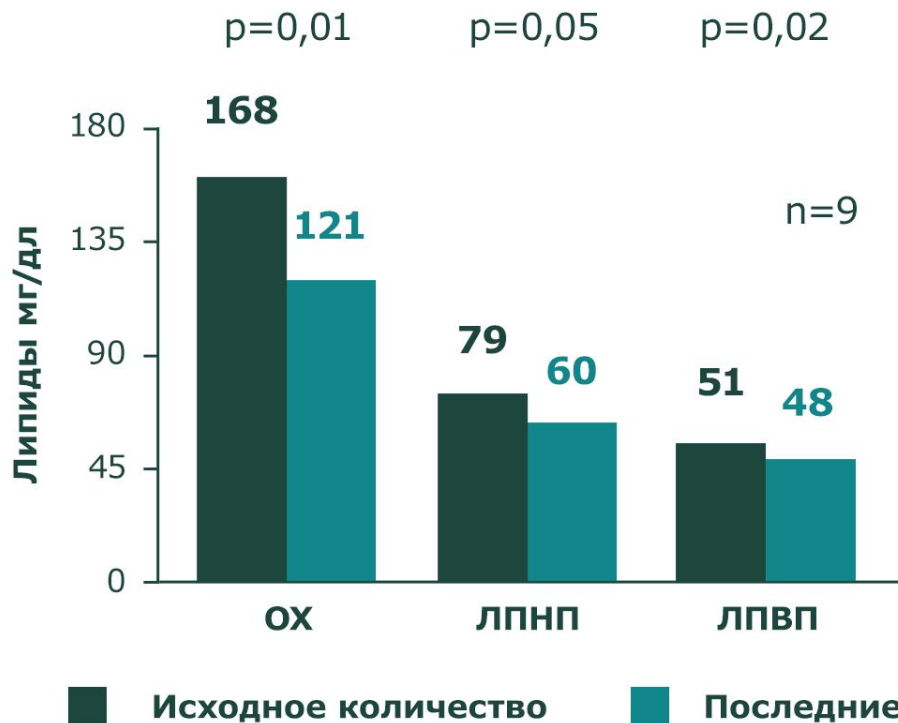
Исследование Falcon-Neura L. и соавт., 2016<sup>2</sup>





# ЭВИПЛЕРА НОРМАЛИЗУЕТ ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1,2</sup>

## ЭВИПЛЕРА УЛУЧШАЕТ ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ<sup>2+++</sup>



Эвиплера при применении в течение 40 недель улучшает липидный профиль подростков старше 12 лет с определяемой ВН: снижает уровень

ОХ на **27,9%**

ЛПНП на **24,1%**

■ До 15 лет ■ 15-20 лет ■ 20-30 лет ■ 30-40 лет ■ 40-50 лет ■ 50-60 лет ■ 60-70 лет ■ > 70 лет



Falcon-Neura L. и соавт., 2016<sup>2</sup>



# ЭВИПЛЕРА НОРМАЛИЗУЕТ ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1,2</sup>

## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>2</sup>



Многоцентровое наблюдательное исследование



Falcon-Neura L. и соавт., 2016<sup>2</sup>





## ССЫЛКИ

1. Мазус А.И., Влацкая Ю.Ф. Оптимизация схемы антиретровирусной терапии у детей от 12 до 18 лет. Применение препарата с фиксированной комбинацией доз. // Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИД Департамента здравоохранения города Москвы.
2. Falcon-Neyra L. et al. CoRISpe working group. Off-label use of rilpivirine in combination with emtricitabine and tenofovir in HIV-1-infected pediatric patients: A multicenter study. // *Medicine (Baltimore)*. 2016; 95(24):e3842. doi: 10.1097/MD.0000000000003842.
3. Покровский В.В. Информационный бюллетень №45. ВИЧ-инфекция / [Ред.] Е.В. Соколова. Москва: 2020

## ПРИМЕЧАНИЯ

АЛТ – аланинаминотрансфераза; АРВТ – антиретровирусная терапия; АСТ – аспартатаминотрансфераза; ВГС – вирусный гепатит С; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; ВН – вирусная нагрузка; ЖКТ – желудочно-кишечный тракт; ИИ – ингибиторы интегразы; ИП – ингибитор протеазы; ЛПНП – липопротеины низкой плотности; ЛПВП – липопротеины высокой плотности; НИОТ – нуклеозидный ингибитор обратной транскриптазы; ННИОТ – нунуклеозидный ингибитор обратной транскриптазы; ОХ – общий холестерин; РНК – рибонуклеиновая кислота; СС-риски – сердечно-сосудистые риски; АВС – Абакавир; АТV/r – Атазанавир/ритонавир; АЗТ – Зидовудин; ddI – Диданозин; DTG – Долутегравир; EFV – Эфавиренз; ETR – Этравирин; FTC – Эмтрицитабин; LPV/r – Лопинавир/ритонавир; NVP – Невирапин; RAL – Ралтегравир; RPV – Рилпивирин; TDF – Тенофовир дизопроксила фумарат; ЗТС – Ламивудин.

\* У пациентов с исходным рнарушением липидного обмена.

\*\* Нарушение функции ЖКТ (снижение аппетита, тошнота, рвота, диарея); ЦНС (нарушение сна, гипервозбудимость, галлюцинации); системы крови (анемия, тромбоцитопения, атопический дерматит).

† Рисунок адаптирован из: Покровский В.В. Информационный бюллетень №45. ВИЧ-инфекция / [Ред.] Е.В. Соколова. Москва: 2020.

†† Рисунок адаптирован из: Мазус А.И., Влацкая Ю.Ф. Оптимизация схемы антиретровирусной терапии у детей от 12 до 18 лет. Применение препарата с фиксированной комбинацией доз. // Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИД Департамента здравоохранения города Москвы.

††† Рисунок адаптирован из: Falcon-Neyra L. et al. CoRISpe working group. Off-label use of rilpivirine in combination with emtricitabine and tenofovir in HIV-1-infected pediatric patients: A multicenter study. // *Medicine (Baltimore)*. 2016; 95(24):e3842. doi: 10.1097/MD.0000000000003842.(Baltimore). 2016; 95(24):e3842. doi: 10.1097/MD.0000000000003842.



# ЭВИПЛЕРА НЕ ВЛИЯЕТ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1</sup>

На протяжении 48 недель терапии Эвиплерой повышение весо-ростовых показателей у всех пациентов оставалось в норме<sup>\*1</sup>



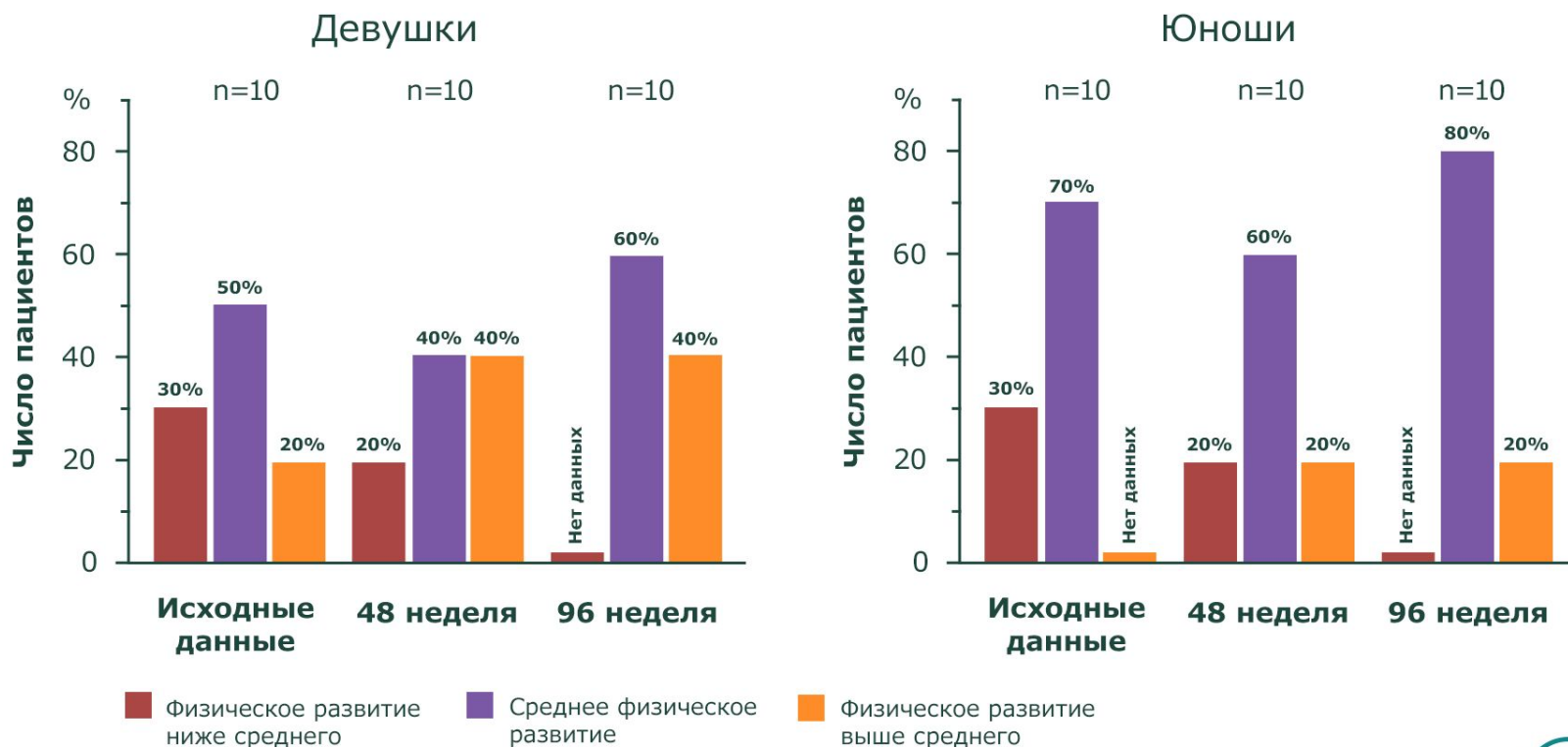


# ЭВИПЛЕРА НЕ ВЛИЯЕТ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ



## ЭВИПЛЕРА НЕ ВЛИЯЕТ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКОВ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1†</sup>

Показатели физического развития подростков, ранее **не получавших** АРВТ, на протяжении 96 недель лечения Эвиплерой

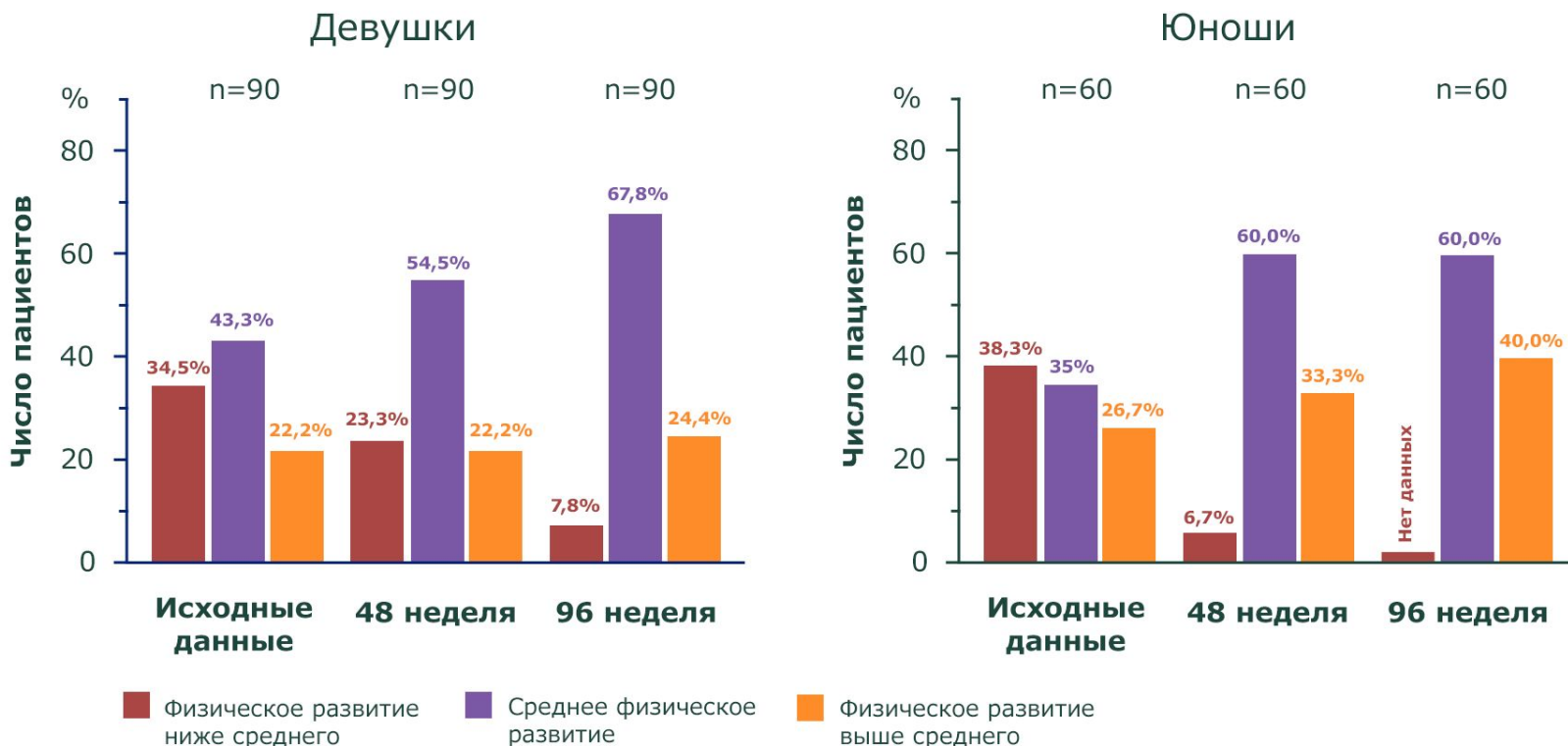


# ЭВИПЛЕРА НЕ ВЛИЯЕТ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ



## ЭВИПЛЕРА НЕ ВЛИЯЕТ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКОВ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1†</sup>

Показатели физического развития подростков, ранее **получавших АРВТ**, на протяжении 96 недель лечения Эвиплерой



# ЭВИПЛЕРА НЕ ВЛИЯЕТ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1</sup>

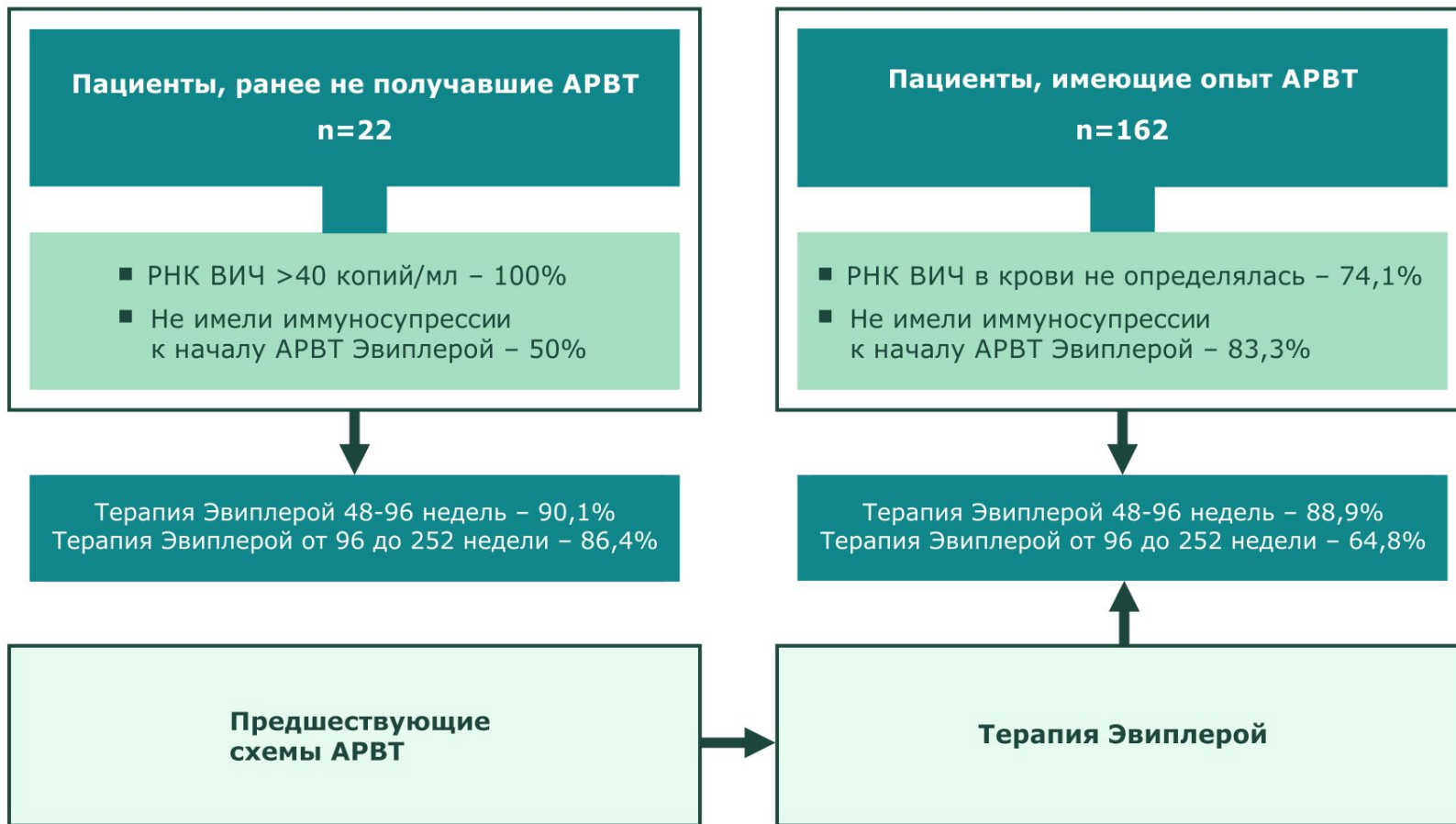
## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1</sup>



<b>ЦЕЛЬ</b>	оценить эффективность и безопасность применения Эвиплеры у подростков
<b>ПАЦИЕНТЫ</b>	184 ВИЧ-инфицированного пациента 12-18 лет (средний возраст 15,1 лет)
<b>ПРЕПАРАТ</b>	Эвиплера, 1 раз в сутки
<b>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	252 недели



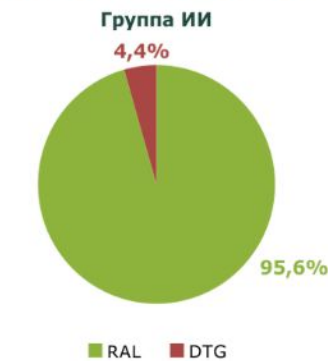
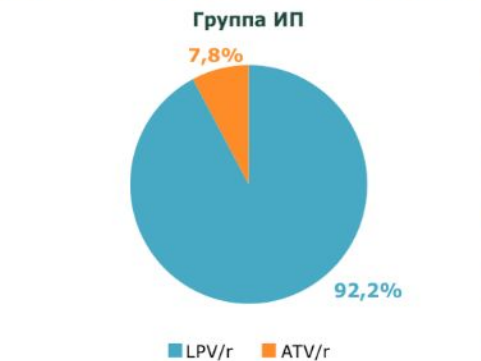
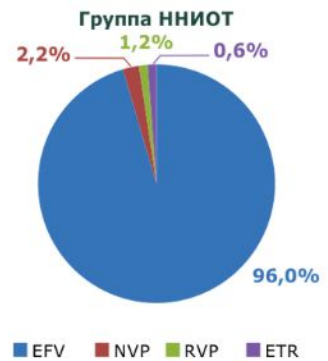
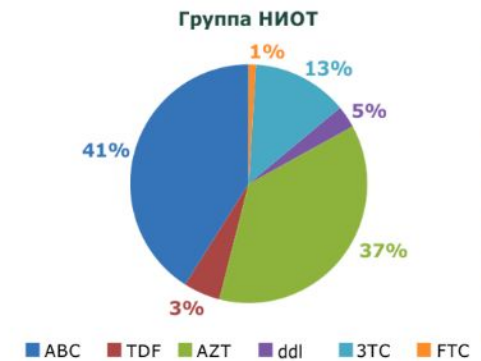
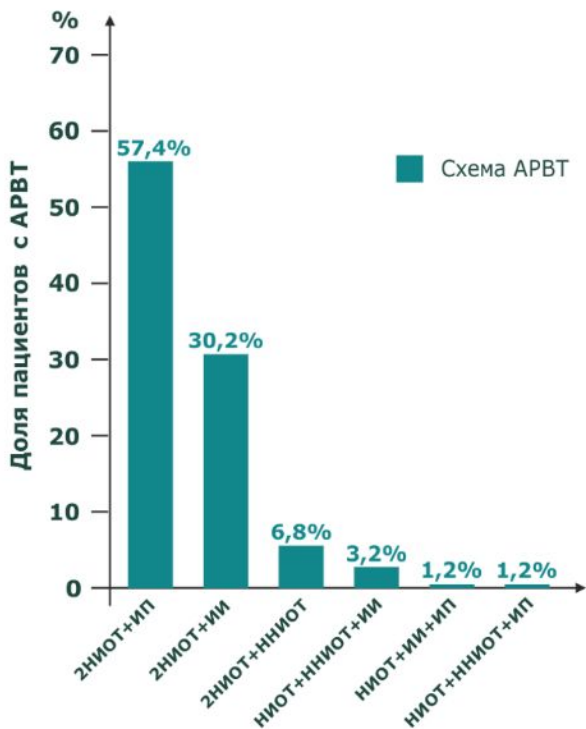
## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1+</sup>







## Предшествующие схемы АРВТ



# ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1</sup>



## Характеристика пациентов, получающих Эвиплеру (n=184)<sup>1</sup>

ИСХОДНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ	НАИВНЫЕ (n=22)	ОПЫТНЫЕ (n=162)
Возраст к началу терапии Эвиплерой, лет (медиана)	15,8 (12,3-17,8)	14,7(12,1-17,6)
Девушки, n (%)	12 (54,5)	95 (58,6)
Продолжительность предшествующей АРВТ (медиана)	-	9,6 (5,6-14,5)
Стадии ВИЧ-инфекции, n (%)		
3	15 (68,2)	46 (28,4)
4А	7 (31,8)	84 (51,9)
4Б	-	24 (14,8)
4В	-	8 (4,9)
ВИЧ+ВГС, n (%)	2 (9,1)	8 (4,9)
Исходный уровень РНК ВИЧ, n (%)		
<40 копий/мл	-	120 (74,1)
40-999 копий/мл	1 (4,6)	22 (13,6)
1000-9 999 копий/мл	6 (27,3)	11 (6,8)
10 000-99 999 копий/мл	11 (50)	8 (4,9)
>100 000 копий/мл	4 (18,1)	1 (0,6)
Исходный уровень CD4, n (%)		
>500 кл/мкл	11 (50)	135 (83,3)
350-500 кл/мкл	8 (36,4)	18 (11,1)
200-349 кл/мкл	2 (9,1)	7 (4,3)
<200 кл/мкл	1 (4,5)	2 (1,3)
Беременность, n (%)	2 (9,1)	-
Продолжительность АРВТ Эвиплерой, n (%)		
<48 недель	2 (9,1)	12 (7,4)
48-96 недель	20 (4,5)	144 (88,9)
>96 недель	19 (86,4)	105 (64,8)

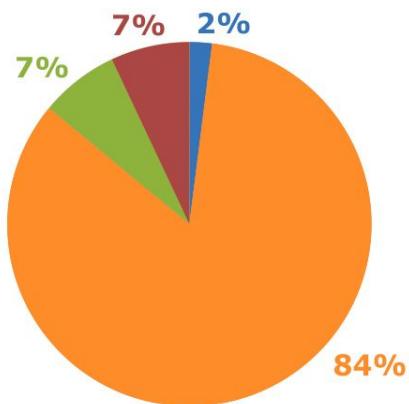




## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1†</sup>

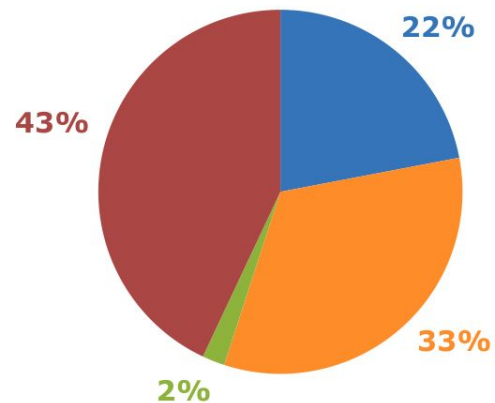
Причины смены предыдущей схемы АРВТ в категории «опытных» пациентов

Пациенты с определяемой РНК ВИЧ  
(n=42)



- непереносимость
- низкая приверженность
- резистентность
- нарушение липидного обмена

Пациенты с неопределяемой РНК ВИЧ  
(n=120)



- непереносимость\*\*
- низкая приверженность
- резистентность
- нарушение липидного обмена



# ЭВИПЛЕРА НЕ ВЛИЯЕТ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 18 ЛЕТ<sup>1</sup>

## ССЫЛКИ



1. Мазус А.И., Влацкая Ю.Ф. Оптимизация схемы антиретровирусной терапии у детей от 12 до 18 лет. Применение препарата с фиксированной комбинацией доз. // Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИД Департамента здравоохранения города Москвы.

## ПРИМЕЧАНИЯ

АРВТ – антиретровирусная терапия; ВГС – вирусный гепатит С; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; ЖКТ – желудочно-кишечный тракт; ИИ – ингибиторы интегразы; ИП – ингибитор протеазы; НИОТ – нуклеозидный ингибитор обратной транскриптазы; ННИОТ – ненуклеозидный ингибитор обратной транскриптазы; РНК – рибонуклеиновая кислота; АВС – Абакавир; АТV/г – Атазанавир/ ритонавир; АZТ – Зидовудин; ddI – Диданозин; DTG – Долутегравир; EFV – Эфавиренз; ETR – Этравирин; FTC – Эмтрицитабин; LPV/г – Лопинавир/ритонавир; NVP – Невирапин; RAL – Ралтегравир; RPV – Рилпивирин; TDF – Тенофовир дизопроксила фумарат; ЗТС – Ламивудин.

\* За исключением подростков с избыточным весом, соблюдающих специальную диету, и подростков, активно занимающихся спортом.

\*\* Нарушение функции ЖКТ (снижение аппетита, тошнота, рвота, диарея); ЦНС (нарушение сна, гипервозбудимость, галлюцинации); системы крови (анемия, тромбоцитопения, atopический дерматит).

† Рисунок адаптирован из: Мазус А.И., Влацкая Ю.Ф. Оптимизация схемы антиретровирусной терапии у детей от 12 до 18 лет. Применение препарата с фиксированной комбинацией доз. // Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИД Департамента здравоохранения города Москвы.

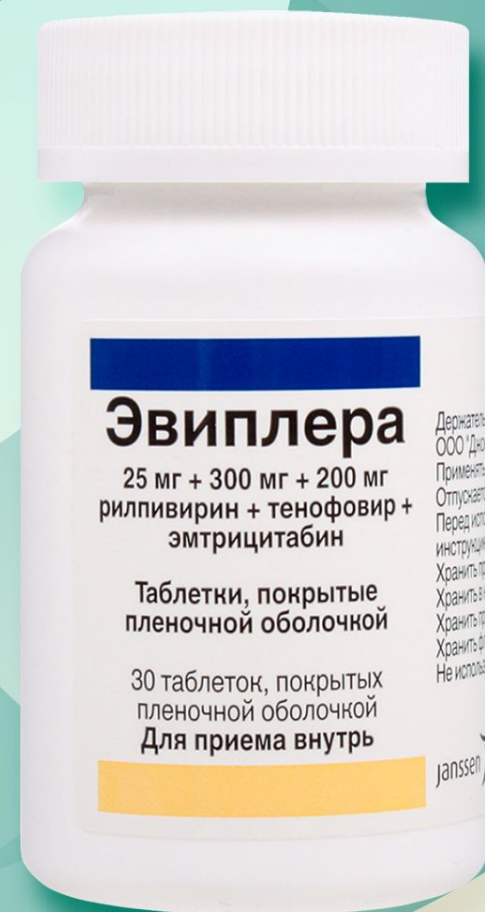




# ПРЕПАРАТ ЭВИПЛЕРА В ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ<sup>1</sup>

**Эвиплера** – хорошая переносимость, высокий уровень вирусологического и иммунологического ответа и приверженности<sup>1</sup>

**Эвиплера** – полная схема терапии в 1 таблетке в день<sup>2</sup>



# ПРЕПАРАТ ЭВИПЛЕРА В ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ<sup>1</sup>

## ССЫЛКИ

1. Falcon-Neyra L., Palladino C., Navarro Gomez M.L. et al. Off-label use of rilpivirine in combination with emtricitabine and tenofovir in HIV-1-infected pediatric patients: A multicenter study. *Medicine (Baltimore)*. 2016; 95(24): e3842.
2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эвиплера, ЛП-002324, дата последнего изменения 09.03.2021.

в 1 таблетке в день<sup>2</sup>