

**Auswahl der antiretroviralen Therapie:  
Zusammenarbeit mit HIV-Infizierten,  
um das beste Behandlungsregime  
zu finden**

# Ein Gespräch zwischen:



**Dr. Christoph Boesecke**

Universität Bonn,  
Bonn, Deutschland



**Dr. Tristan Barber**

Royal Free London NHS Foundation Trust,  
London, Vereinigtes Königreich

# Tagesordnung

**Auswahl des ART-Behandlungsregimes: Verfügbare Optionen und Vorgehensweise**

**Gemeinsame Entscheidungsfindung: Zusammenarbeit mit HIV-Infizierten zur Verbesserung der Ergebnisse einer antiretroviralen Therapie**

**Unzufriedenheit mit der Behandlung bei HIV-Infizierten erkennen: Wann ist eine Überprüfung erforderlich? ART-Behandlungsregime**

# Auswahl des ART-Behandlungsregimes: Verfügbare Optionen und Vorgehensweise

**Dr. Christoph Boesecke**

Universität Bonn,  
Bonn, Deutschland



# Von der EACS empfohlene Behandlungsregimes für ART-naive Erwachsene

## Behandlungsregime mit drei Medikamenten<sup>1</sup>

Arzneimittelklassen <sup>1</sup>	Kombinationen <sup>1</sup>	Tabletten/Tag <sup>2-11</sup>
2x NRTI + 1x INSTI	ABC/3TC/DTG TAF/FTC/BIC	Ein
	ABC/3TC + DTG TAF/FTC + DTG TDF/XTC* + DTG TAF/FTC + RAL TDF/XTC* + RAL	Zwei oder mehr
2x NRTI + 1x NNRTI	TDF/3TC/DOR	Ein
	TAF/FTC + DOR TDF/XTC* + DOR	Zwei

## Behandlungsregime mit zwei Medikamenten<sup>1</sup>

Arzneimittelklassen <sup>1</sup>	Kombinationen <sup>1</sup>	Tabletten/Tag <sup>5,12-14</sup>
1x NRTI + 1x INSTI	3TC/DTG	Ein
	XTC + DTG	Zwei oder mehr

### Wichtige Empfehlungen

- ABC ist bei HLA-B\*57:01-positiven Personen kontraindiziert
- TDF oder TAF sollten einbezogen werden, wenn eine HBV-Infektion vorliegt
- INSTI oder TAF können mit Gewichtszunahme verbunden sein
- Die Entscheidung zwischen TDF oder TAF hängt von individuellen Merkmalen und der Verfügbarkeit ab
- Behandlungsregime mit zwei Medikamenten werden für Personen mit VL>500.000 Kopien/ml oder nach PrEP-Versagen nicht empfohlen.

\*TDF/3TC-Fixdosiskombination ist nicht in [www.ema.europa.eu/en/medicines](http://www.ema.europa.eu/en/medicines) aufgeführt und möglicherweise in einigen europäischen Ländern nicht verfügbar.

3TC, Lamivudin; ABC, Abacavir; ART, antiretrovirale Therapie; BIC, Bictegravir; DOR, Doravirin; DTG, Dolutegravir; EACS, European AIDS Clinical Society; FTC, Emtricitabin; HBV, Hepatitis-B-Virus; HLA-B, humanes Leukozytenantigen-B; INSTI, Integrase-Strangtransfer-Inhibitor; NNRTI, Nicht-NRTI; NRTI, Nukleotid-Reverse-Transkriptase-Inhibitor; PrEP, Präexposition prophylaxe; RAL, Raltegravir; TAF, Tenofovirafenamid; TDF, Tenofovir-Disoproxil-Fumarat; VL, Viruslast; XTC, 3TC oder FTC.

1. EACS-Richtlinien Version 12.0, Oktober 2023. Verfügbar unter: [www.eacsociety.org/media/guidelines-12.0.pdf](http://www.eacsociety.org/media/guidelines-12.0.pdf) (abgerufen am 21. Juni 2024);

2. EMA. ABC/3TC/DTG SmPC. 2024; 3. EMA. TAF/FTC/BIC SmPC. 2023; 4. EMA. ABC/3TC SmPC. 2023; 5. EMA. DTG SmPC. 2023; 6. EMA. TAF/FTC SmPC. 2023;

7. EMA. TDF/FTC SmPC. 2024; 8. FDA. TDF/3TC PI. 2019. Verfügbar unter: <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/daf/index.cfm> (abgerufen am 21. Juni 2024);

9. EMA. RAL SmPC. 2024; 10. EMA. TDF/3TC/DOR SmPC. 2024; 11. EMA. DOR SmPC. 2023; 12. EMA. 3TC/DTG SmPC. 2024; 13. EMA. 3TC SmPC 2022;

14. EMA. FTC SmPC. 2023. Alle SmPC der EMA verfügbar unter: [www.ema.europa.eu/en/medicines](http://www.ema.europa.eu/en/medicines) (alle abgerufen am 21. Juni 2024).

# Gemeinsame Entscheidungsfindung: Zusammenarbeit mit HIV-Infizierten zur Verbesserung der Ergebnisse einer antiretroviralen Therapie

**Dr. Christoph Boesecke**

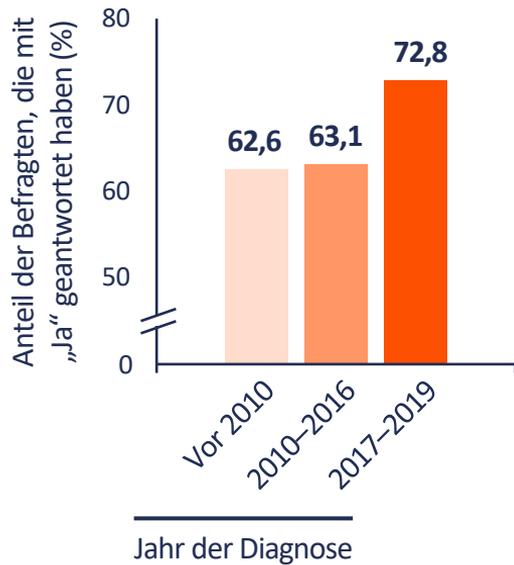
Universität Bonn,  
Bonn, Deutschland



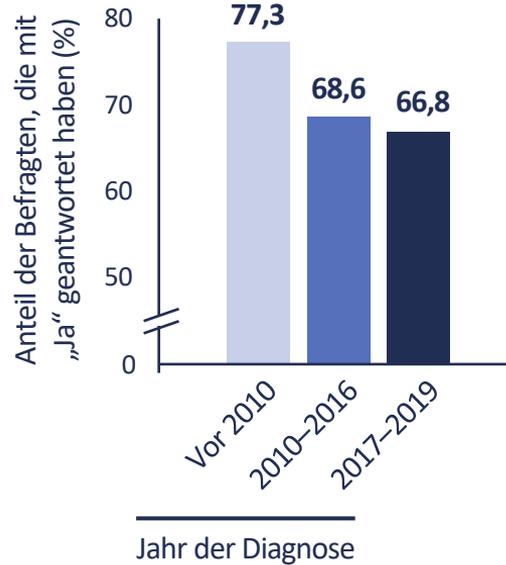
# Beteiligung der Patienten an Behandlungsentscheidungen

Positive Perspectives Survey 2019 unter HIV-Infizierten aus 25 Ländern (N=2.389)

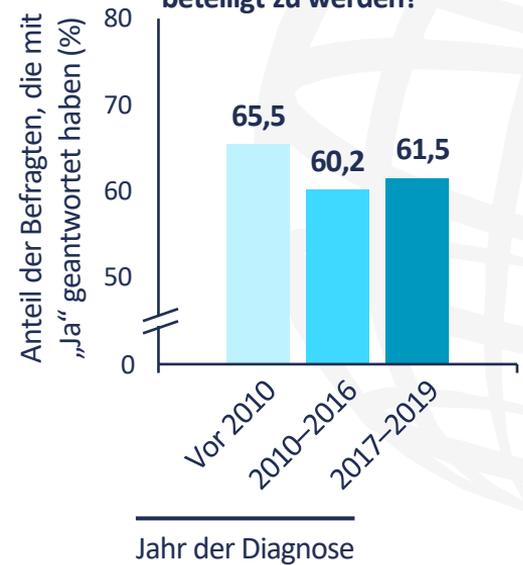
Haben Sie Interesse, an Entscheidungen über Ihre Behandlung beteiligt zu werden?



Haben Sie das Gefühl, dass Sie genug über Ihre Behandlung wissen?

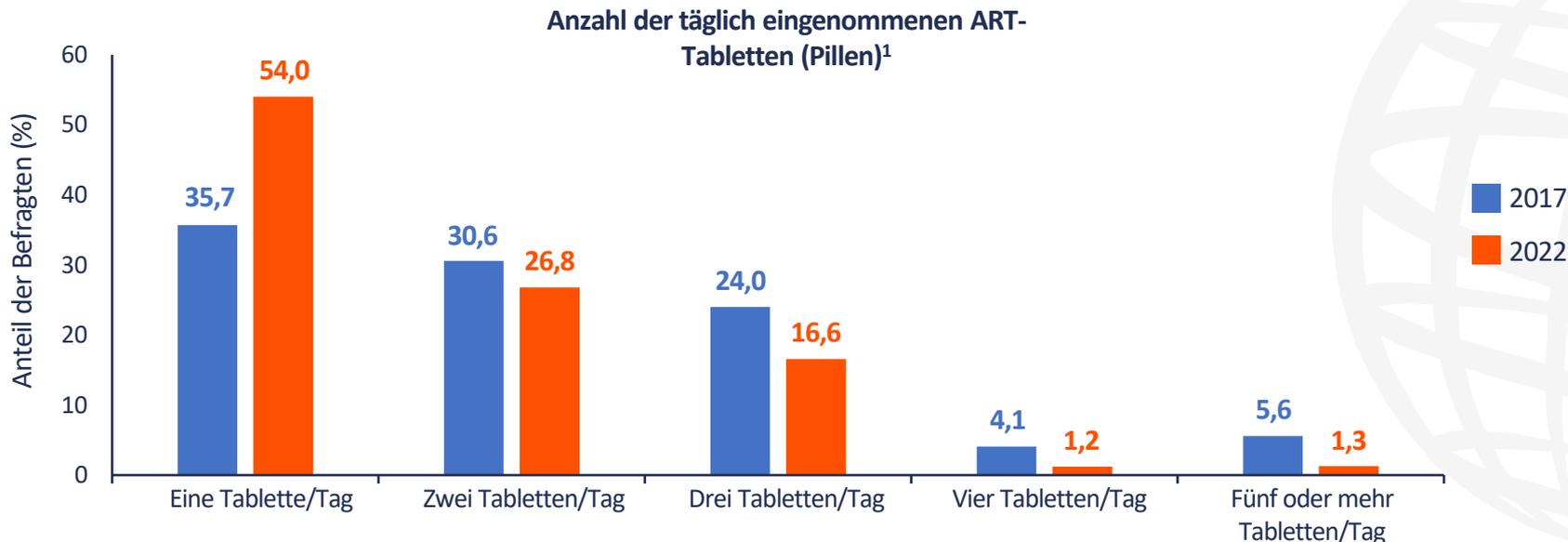


Fühlen Sie sich ausreichend informiert, um an der Entscheidung über die Behandlung beteiligt zu werden?



# Tablettenlast der ART

Vergleich der Ergebnisse der Positive-Voices-Umfrage 2022 unter HIV-Infizierten im Vereinigten Königreich im Jahr 2017 (N=4.422)<sup>1</sup> vs. im Jahr 2022 (4.540)<sup>2\*</sup>



\*Datenerhebung zwischen Januar bis September 2017 bzw. April 2022 und März 2023.

ART, antiretrovirale Therapie; HIV, Humanes Immundefizienz-Virus.

1. Aghaizu A, et al. UK Health Security Agency, London. 2023. Verfügbar unter: [www.gov.uk/government/publications/hiv-positive-voices-survey/positive-voices-2022-survey-report](https://www.gov.uk/government/publications/hiv-positive-voices-survey/positive-voices-2022-survey-report) (abgerufen am 10. Juni 2024); 2. Kall M, et al. Public Health England, London. 2020. Verfügbar unter

[https://webarchive.nationalarchives.gov.uk/ukgwa/20231023211755mp\\_/https://assets.publishing.service.gov.uk/media/5e1dfbede5274a4e9d7dc720/PHE\\_positive\\_voices\\_report\\_2019.pdf](https://webarchive.nationalarchives.gov.uk/ukgwa/20231023211755mp_/https://assets.publishing.service.gov.uk/media/5e1dfbede5274a4e9d7dc720/PHE_positive_voices_report_2019.pdf) (abgerufen am 10. Juni 2024).



# Unzufriedenheit mit der Behandlung bei HIV-Infizierten erkennen: Wann sollte das ART-Behandlungsregime überarbeitet werden?

**Dr. Christoph Boesecke**

Universität Bonn,  
Bonn, Deutschland



# Beteiligung der Patienten an Behandlungsentscheidungen

Positive Perspectives Survey 2019 unter HIV-Infizierten aus 25 Ländern (N=2.389)

HIV-Infizierte, die das Gefühl haben, dass ihre HIV-Behandlung verbesserungswürdig ist

