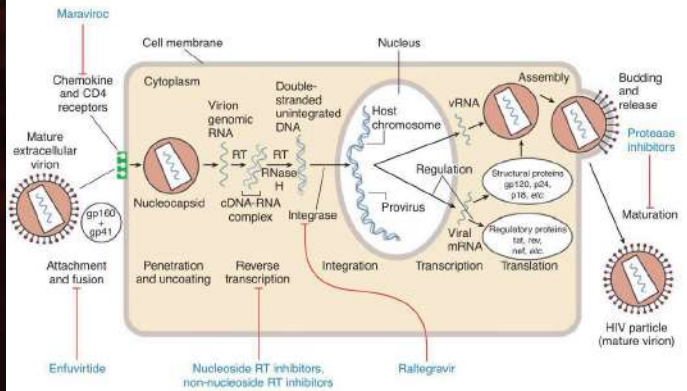


ANTIRETROVIRAL DRUGS



ANTIRETROVIRAL TREATMENT

NRTI backbone	NNRTIs	ยาตัวที่สามอื่นๆ
แนะนำ	แนะนำ	แนะนำ
TDF/FTC	EFV	→ ในกรณีที่ผู้ป่วย ไม่สามารถกินยา
TDF + 3TC*		
หรือทางเลือก	หรือ	หรือ
ABC + 3TC	RPV	ATV/r
AZT + 3TC	NVP	

Did you know?

“HIV รู้เร็วยับยั้งได้!”

HIV ≠ AIDS

FURTHER DETECTED CAN INHIBIT HIV.

CRITERIA TO START ANTIRETROVIRAL DRUGS IN THAILAND

ปัจจุบันมีการค้นพบว่าการรักษาผู้ติดเชื้อ HIV ที่มี CD4 ระหว่าง 350-500 cells/mm³ โดยเริ่มยาทันที มีอัตราการเจ็บป่วยจากการติดเชื้อน้อยกว่ากลุ่มที่ยังไม่ให้ยาต้านไวรัส จน CD4 ต่ำกว่า 350 cells/mm³ นอกจากนี้การเริ่มยาต้านไวรัสในผู้ติดเชื้อที่มี CD4 มากกว่า 500 cells/mm³ ยังสามารถป้องกันคู่ของผู้ติดเชื้อไม่ให้ติดเชื้อไวรัส HIV เนื่องจากควบคุมระดับ Viral load จนไม่สามารถวัดได้

ใช้ยาหลายตัว เพื่อลดโอกาสในการดื้อยา

การใช้ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกัน HIV

Treatment as prevention

จากหลายงานวิจัยพบว่า การให้ยาต้านไวรัสโดยเร็วแก่ผู้มี HIV+ สามารถป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไปสู่คู่นอน HIV- ได้สูงสุดถึง 96%

Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP)

ยา PrEP ต้านไวรัส HIV สำหรับผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อแต่มีความเสี่ยงสูงที่จะได้รับเชื้อ ต้องทานยาทุกวันวันละ 1 เม็ด พบแพทย์ทุก 3 เดือน ในช่วง เวลาที่ทานยา หากได้รับเชื้อ enzyme reverse transcriptase จะถูกยับยั้ง ทำให้ไม่ติดเชื้อ แต่ยาไม่สามารถป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆได้

Post-Exposure Prophylaxis (PEP)

ยา PEP ต้านไวรัส HIV สำหรับผู้ที่ได้รับเชื้อในสถานการณ์ฉุกเฉินเช่น บุคลากรทางการแพทย์ถูกเข็มฉีดยาผู้ป่วย HIV แทง ถูยางแตกระหว่างมีเพศสัมพันธ์กับคู่อีกที่เป็น HIV+ ใช้ภายใน 72 ชั่วโมงหลังได้รับเชื้อเท่านั้น ยิ่งเร็วยิ่งดี ทานวันละ 1 เม็ด ติดต่อกัน 28 วัน แต่ประสิทธิภาพไม่ 100%

REFERENCE

- HIV guidelines Thailand 2014
- Goodman & Gilman's The pharmacological basis of therapeutic index
- Murray Medical microbiology 7th edition
- www.who.int/hiv/topics/prep/en/