


# АРВ-ПРЕПАРАТЫ








## Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (НИОТ)

Торговое наименование	Форма и состав препарата	Ед. в день, взрослые**	Мин. цена в мире, USD, за ед. (табл/капс/мл)**	Цена в вашей стране
Эпивир (изображен), есть генерики*	 ламивудин <b>3TC</b> 150 и 300 мг, 10 мг/мл (дет.)	1 (300 мг) 2 (150 мг)	0,033-0,103 (150 мг) 0,058-0,167 (300 мг) 0,008-0,047 (10 мг/мл)	
Зиаген (изображен), есть генерики	 абакавир <b>ABC</b> 300 мг, 60 мг, 20 мг/мл (дет.)	2 (300 мг)	0,204-0,304 (300 мг) 0,083-0,100 (60 мг) 0,036-0,081 (20 мг/мл)	
Эмтрива	 эмтрицитабин <b>FTC</b> 200 мг	1 (200 мг)	0,200 (200 мг)	
Ретровир (изображен), есть генерики	 зидовудин <b>AZT</b> 300 мг, 100, 250 мг (дет.), 10 мг/мл (дет.)	2 (300 мг)	0,159 (250 мг) 0,096-0,117 (300 мг) 0,046-0,102 (100 мг) 0,009-0,046 (10 мг/мл)	
Видекс (изображен), есть генерики	 диданозин <b>DDI</b> 125, 200, 250, 400 мг, 100 мг (таб.жев.), порошок 2 и 4г	250/400 мг, зависит от веса	информация недоступна	

## Нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ)

Виреад (изображен), есть генерики	 тенофовир <b>TDF</b> 300 мг	1 (300 мг)	0,132-1,000 (300 мг)	
-----------------------------------	--	------------	----------------------	--






## Ингибиторы протеазы (ИП)

Торговое наименование	Форма и состав препарата	Ед. в день, взрослые	Мин. цена в мире, USD, за ед. (табл/капс/мл)	Цена в вашей стране
Калетра (изображена), есть генерики	 лопинавир+ритонавир <b>LPV/r</b> 200/50 мг, 100/25 мг, 80/20 мг/мл (дет.)	4 (200/50 мг)	0,182-0,507 (200/50 мг) 0,099-0,254 (100/25 мг) 0,101-0,203 (80/20 мг/мл)	
Телзир	 фосампренавир <b>FPV</b> 700 мг	2 (700 мг) +RTV	информация недоступна	
Инвираза	 саквинавир <b>SQV</b> 200 мг капсулы, 500 мг таблетки	4 (500 мг) +RTV	информация недоступна	
Аптивус	 типранавир <b>TPV</b> 250 мг капсулы	4 (250 мг) +RTV	информация недоступна	
Реатаз (изображен), есть генерики	 атазанавир <b>ATV</b> 100, 150, 200 и 300 мг порошок 180 гр	1 (300 мг) +RTV 2 (200 мг)	0,267 (100 мг) 0,367-0,564 (150 мг) 0,483-0,677 (200 мг) 0,533-0,733 (300 мг)	
Презиста (изображена), есть генерики	 дарунавир <b>DRV</b> 300, 400, 600 и 800 мг	2 (600 мг) +RTV, 1 (800 мг) +RTV	0,555-0,589 (300 мг) 1,000 (400 мг) 1,110-1,500 (600 мг)	
Норвир (изображен), есть генерики	 ритонавир <b>RTV</b> 100 мг капсулы, 100 мг таблетки, 80 мг/мл (дет.)	усилитель для других ИП	0,114-0,433 (100 мг) 0,091 (80 мг/мл)	

## Комбинированные препараты с фиксированной дозировкой (КФД)

Торговое наименование	Форма и состав препарата	Ед. в день, взрослые	Мин. цена в мире, USD, за ед. (табл/капс/мл)	Цена в вашей стране
Атрипла (изображена), есть генерики	 эфавиренз <b>EFV</b> 600 + эмтрицитабин <b>FTC</b> 200 + тенофовир <b>TDF</b> 300	1 табл.	0,433-2,830	
Эвиплера, Комплера	 рилпивирин <b>RPV</b> 25 + эмтрицитабин <b>FTC</b> 200 + тенофовир <b>TDF</b> 300	1 табл.	информация недоступна	
Стриблд	 элвитегравир <b>EVG</b> 150 + кобицистат <b>COB</b> 150 + эмтрицитабин <b>FTC</b> 200 + тенофовир <b>TDF</b> 300	1 табл.	информация недоступна	
Трувада (изображена), есть генерики	 тенофовир <b>TDF</b> 300 + эмтрицитабин <b>FTC</b> 200	1 табл.	0,203-1,500	
Кивекса (изображена), есть генерики	 абакавир <b>ABC</b> 600 + ламивудин <b>3TC</b> 300 60/30 мг (дет.)	1 табл.	0,533-0,624 (600/300 мг) 0,088-0,157 (60/30 мг)	
Комбивир (изображен), есть генерики	 зидовудин <b>AZT</b> 300 + ламивудин <b>3TC</b> 150 60/30 мг (дет.)	2 табл.	0,115-0,208 (300/150 мг) 0,038-0,050 (60/30 мг)	
Тризивир (изображен), есть генерики	 зидовудин <b>AZT</b> 300 + ламивудин <b>3TC</b> 150 + абакавир <b>ABC</b> 300	2 табл.	0,433-0,512	

## Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ)

Торговое наименование	Форма и состав препарата	Ед. в день, взрослые	Мин. цена в мире, USD, за ед. (табл/капс/мл)	Цена в вашей стране
Стокрин, Сустива (изображена), есть генерики)	 эфавиренз <b>EFV</b> 600 мг, 200 мг (табл. и капс.)  50, 100 мг и 30 мг/мл (дет.)	1 (600 мг) или 3 (200 мг)	0,106-0,650 (600 мг) 0,058-0,070 (200 мг)	
Вирумун (изображен), есть генерики)	 невирапин <b>NVP</b> 200 мг (табл. и капс.)	2 (200 мг)	0,038-0,600 (200 мг таб.)	
Интеленс	 этравирин <b>ETR</b> 100 мг и 200 мг	4 (100 мг) или 2 (200 мг)	0,300-0,320 (100 мг)	
Эдюрент	 рилпивирин <b>RPV</b> 25 мг	1 (25 мг)	информация недоступна	

## Ингибиторы интегразы (ИИ)

Торговое наименование	Форма и состав препарата	Ед. в день, взрослые	Мин. цена в мире, USD, за ед. (табл/капс/мл)	Цена в вашей стране
Исентресс	 ралтегравир <b>RAL</b> 400 мг	2 (400 мг)	0,925 (400 мг)	
Витекта	 элвитегравир <b>EVG</b> 85 мг и 150 мг	1 (150 мг)	информация недоступна	
Тивикей	 долутегравир <b>DTG</b> 50 мг	1 или 2 (50 мг)	информация недоступна	

## Ингибиторы CCR5

Целзентри	 мававирик <b>MVC</b> 150 мг или 300 мг	2 (300 мг)	информация недоступна	
-----------	--	------------	-----------------------	--

## Ингибиторы слияния

Фузеон	 T-20, энфувиритид <b>ENF</b> 90 мг	2 инъекции в день	информация недоступна	
--------	--	-------------------	-----------------------	--

## Рекомендуемые схемы лечения ВОЗ

Сводное руководство по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции, 2014 г.

	Первый ряд	Второй ряд	Третий ряд
<b>Схема АРТ для взрослых</b>	<b>2 НИОТ + 1 ННИОТ</b> TDF + 3TC (или FTC) + EFV (как комбинированный препарат) Если схема TDF + 3TC (или FTC) + EFV противопоказана или невозможна: AZT + 3TC + EFV; AZT + 3TC + NVP TDF + 3TC (или FTC) + NVP Не использовать ставудин в схемах 1-го ряда	<b>Взрослые: 2 НИОТ + ИП/RTV</b> После неудачи схемы TDF + 3TC (или FTC): AZT + 3TC После неудачи схемы AZT или d4T + 3TC: TDF + 3TC (или FTC) Предпочтительные усиленные ИП: жароустойчивые КФД ATV/r и LPV/r;	В схемы должны быть включены новые препараты с минимальным риском перекрестной резистентности к используемому до этого схематическому лечению, такие как ингибиторы интегразы, ННИОТ и ИП второго поколения
<b>Схема АРТ для беременных, вскармливающих грудью женщин и младенцев</b>	TDF + 3TC (или FTC) + EFV (как комбинированный препарат) Младенцы матерей на АРТ, кормящих грудью, - 6 недель NVP ежедневно. Младенцы на искусственном вскармливании - 4-6 недель ежедневно NVP (или дважды в день AZT)	<b>Дети, включая подростков:</b> После неудачи ННИОТ 1-го ряда: <b>усиленный ИП + 2 НИОТ</b> LPV/r - предпочтительный усиленный ИП. После неудачи лечения LPV/r схемами первого ряда детям <3 лет продолжать терапию 1-го ряда.	Пациентам, у которых лечение по схемам 2-го ряда оказалось неудачным, и для которых отсутствуют новые опции, рекомендуется принимать переносимую схему лечения
<b>Схема АРТ для детей младше 3 лет</b>	Схема с LPV/r для детей <3 лет, вне зависимости от ННИОТ. Если невозможен прием схемы с LPV/r: схема на основе NVP Для младенцев и детей <3 лет: ABC+3TC+AZT в качестве опции при туберкулезе. Для младенцев и детей <3 лет, в качестве основы НИОТ: ABC + 3TC или AZT + 3TC	После неудачи лечения LPV/r 1-го ряда, детей в возрасте 3 лет и старше перевести на схему ННИОТ + 2 НИОТ, где EFV является предпочтительным ННИОТ в качестве основы в АРТ 2-го ряда: AZT + 3TC	
<b>Для детей от 3 лет и старше (включая подростков)</b>	Для детей от 3 лет и старше (включая подростков), EFV - предпочтительный ННИОТ, NVP - альтернативный. Для детей 3-10 лет (и подростков с весом менее 35 кг): ABC + 3TC AZT или TDF + 3TC (или FTC) Для подростков (10-19 лет) с весом 35 кг и более: TDF + 3TC (или FTC) AZT + 3TC; ABC + 3TC	После неудачи терапии по схеме 1-го ряда с AZT или d4T + 3TC (или FTC), предпочтительными ННИОТ в качестве основы являются ABC или TDF + 3TC (или FTC)	