

2015

Nuovi farmaci orali contro l'Epatite C cronica nell'adulto

TERAPIA COMPLETA

**LEDIPASVIR/
SOFOSBUVIR
(HARVONI®)**



- Una CPR da 90 mg di Ledipasvir (inibitore della proteina NS5A) + 400 mg di Sofosbuvir (inibitore nucleotidico della polimerasi NS5B).
- Posologia: 1 CPR QD, con o senza cibo (regime completo, STR - Single Tablet Regimen).
- Genotipi 1, 4 e 3 (per alcune tipologie di pazienti).

Trattamenti di 8/12/24 settimane, con o senza Ribavirina, secondo la condizione clinica e il genotipo.

**OMBITASVIR/
PARITAPREVIR/
RITONAVIR
(VIEKIRAX®)
+
DASABUVIR
(EXVIERA®)**



- Una CPR da 12,5 mg di Ombitasvir (inibitore della proteina NS5A) + 75 mg di Paritaprevir (inibitore della proteasi NS3/4A) + 50 mg di Ritonavir (potenziatore farmacocinetico di Paritaprevir).
- Posologia: 2 CPR, QD, con cibo.
- Genotipi 1 e 4.



- Una CPR da 250 mg di Dasabuvir (inibitore non nucleosidico della polimerasi NS5B).
- Posologia: 2 CPR al dì (1 mattina/1 sera), con cibo.
- Genotipo 1.

Per genotipo 4: VIEKIRAX®. Per genotipo 1: VIEKIRAX® + EXVIERA®.
Trattamenti di 12/24 settimane, con o senza Ribavirina, secondo la condizione clinica e il genotipo.

SINGOLI FARMACI DA UTILIZZARSI IN ASSOCIAZIONE

**DACLATASVIR
(DAKLINZA®)**



- Una CPR da 60 mg di Daclatasvir (inibitore della proteina NS5A).
- Posologia: 1 CPR QD, con o senza cibo.
- Genotipi 1, 3, 4.

Trattamenti di 12/24 settimane, con o senza Ribavirina, secondo la condizione clinica e il genotipo, in associazione con Sofosbuvir.

**SIMEPREVIR
(OLYSIO®)**



- Una CPS da 150 mg di Simeprevir (inibitore della proteasi NS3/4A).
- Posologia: 1 CPS QD, con cibo.
- Genotipi 1 e 4.

Trattamenti di 12/24 settimane, con o senza Ribavirina, secondo la condizione clinica e il genotipo, in associazione con Sofosbuvir.

**SOFOSBUVIR
(SOVALDI®)**



- Una CPR da 400 mg di Sofosbuvir (inibitore nucleotidico della polimerasi NS5B).
- Posologia: 1 CPR QD, con o senza cibo.
- Genotipi 1, 2, 3, 4, 5, 6.

Trattamenti di 8/12/24 settimane, con o senza Ribavirina, secondo la condizione clinica e il genotipo, in associazione con Daclatasvir, Ledipasvir (co-formulato, Harvoni®), Simeprevir.

LEGENDA E NOTE

- CPR: compressa, CPS: capsula, QD: una volta al dì.
- Non sono qui contemplati schemi terapeutici con l'interferone e/o i farmaci orali cosiddetti "di prima generazione" a causa - in generale - della minor efficacia e della maggior tossicità rispetto quelli elencati.
- Riferirsi al foglietto illustrativo (RCP) e alle indicazioni del medico curante in merito a: posologia, dosaggi, associazio-

ni, raccomandazioni dietetiche complete, tossicità, possibili interazioni con altre terapie, coinfezioni, complicanze (es.: compromissione epatica e/o renale), gravidanza e/o qualunque condizione particolare.

- La materia è in continua evoluzione. Ragion di sintesi può avere portato a imprecisioni. Ce ne scusiamo anticipatamente.

- Le immagini sono solo a titolo esemplificativo.
- La persona con HCV necessita di valutazione iniziale, monitoraggio con diagnostica specifica e di terapia personalizzata. L'aderenza al percorso di cura (esami, modalità di assunzione dei farmaci, ecc.) è un fattore imprescindibile per il successo terapeutico.
- Fonte: 'Find Medicine' di <http://www.ema.europa.eu/>

Ringraziamo Gilead Sciences per il sostegno a questa iniziativa



Associazione Nadir Onlus - Via Panama n. 88 - 00198 Roma
C.F.: 96361480583 - P.IVA: 07478531002 - redazione@nadironlus.org

Progetto grafico e supervisione: David Osorio

Disegno grafico e illustrazioni: Simona Reniè; Stampa: Tipografia Messere Giordana, Roma

nadir

www.nadironlus.org