

Legende zur Tabelle	AUSWAHL häufig eingesetzter anti-retroviraler Substanzen	SINGLE TABLET REGIMENS				KOMBI-PRÄPARATE		EINZELSUBSTANZEN ZUR KOMBINATION																															
		INSTI-basiert		NNRTI-basiert		PI-bas.	INSTI/ N NRTI	NRTI		INSTI		NNRTI		PI																									
<ul style="list-style-type: none"> keine klinisch relevanten Interaktionen (IA) zu erwarten potentiell schwache Interaktion potentielle Interaktion nicht empfohlen kontraindiziert 	Wirkstoff Handelsname Originalpräp.	DTG ABC 3TC	Triumeq	BIC TAF FTC	Biktarvy	EVG COBI TAF FTC	Genvoya	RPV TAF FTC	Odefsey	RPV TDF FTC	Eviplera	DOR TDF 3TC	Delstrigo	DRV COBI TAF FTC	Symtuza	DTG 3TC	Dovato	RPV DTG	Juluca	TAF FTC	Descovy	TDF FTC	Truvada	ABC 3TC	Kivexa	3TC - Lamivudin	Epivir	DTG - Dolutegravir	Tivicay	RAL - Raltegravir	Isentress	DOR - Doravirin	Pifeltro	RPV - Rilpivirin	Eduvant	NVP - Nevirapin	Viramune	DRV - Darunavir/ Prezista	ATV - Atazanavir/ r c
Auswahl gängiger Begleitmedikation Wirkstoffe																																							

Antihypertensive Therapie

Empfohlene Substanzen (Alternative: Betablocker, s. Herzinsuffizienz)	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
		[Grid of colored cells representing drug interactions]																											

Therapie der Herzinsuffizienz (ACE-Hemmer u. alternativ Sartane s. Hypertonie)

Stufe	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
Stufe 1	Betablocker	[Grid of colored cells]																											
Stufe 2	Mineralokortikoid-Res.-Antagonisten	[Grid of colored cells]																											
Stufe 3	ARNI (Kombi.)	[Grid of colored cells]																											
Flüssigkeitsretention o. NYHA III-IV	Diuretika	[Grid of colored cells]																											
Spezielle Gruppen	If-Kanalblocker	[Grid of colored cells]																											
	Digitalisglykoside	[Grid of colored cells]																											

Thrombozytenaggregationshemmer

Basistherapie	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
COX-Hemmer	Acetylsalicylsäure	[Grid of colored cells]																											
Add-on/ Alternative	P2Y ₁₂	[Grid of colored cells]																											

Plasmatische Antikoagulation

Orale Anti-koagulantien	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
Vitamin-K-Antagonisten	Phenprocumon	[Grid of colored cells]																											
	Warfarin	[Grid of colored cells]																											
Faktor Xa-Inhibitoren	Api-,Rivaroxaban	[Grid of colored cells]																											
	Edoxaban	[Grid of colored cells]																											
Thrombin-Antagon.	Dabigatran	[Grid of colored cells]																											
Heparine/-oide	Nieder-molek. Hep.	[Grid of colored cells]																											
Sonstige	Pentasaccharid	[Grid of colored cells]																											

Therapie der Hypercholesterinämie

Stufe	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
Stufe 1	Statine (nach Potenz, absteigend)	[Grid of colored cells]																											
Stufe 2 (Alternative)	Gallensäurebinder und Chol.-absorptionshemmer	[Grid of colored cells]																											
Stufe 3	PCSK-9-Hemmer	[Grid of colored cells]																											

Therapie der Hypertriglyceridämie

1. Wahl	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
Fibrate	Gemfibrozil	[Grid of colored cells]																											
Alternativen	Omega-3-Fetts.	[Grid of colored cells]																											

Therapie des Typ 2 Diabetes

Stufe	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
Stufe 1	Biguanid	[Grid of colored cells]																											
Stufe 2	DDP-4 Hemmer	Saxagliptin	[Grid of colored cells]																										
		Sitagliptin	[Grid of colored cells]																										
		Vildagliptin	[Grid of colored cells]																										
	SGLT-2 Hemmer	Dapagliflozin	[Grid of colored cells]																										
	Empagliflozin	[Grid of colored cells]																											
	Ertugliflozin	[Grid of colored cells]																											
GLP-1 Agonisten	Dula-,Liraglutid	[Grid of colored cells]																											
	Exenatid	[Grid of colored cells]																											
Alternative	PPAR-γ-Agonist	[Grid of colored cells]																											

Therapie der Osteoporose

Basismedikation	Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
Calciumpräparate	Vitamin D3	[Grid of colored cells]																											
Anti-resorptiva	Bis-phosphonate	[Grid of colored cells]																											
Osteo-anabolika	Verschiedene	[Grid of colored cells]																											

Therapie der Hepatitis C

Wirkstoff	Interaktionsmatrix																											
Maviret	GLE/PIB	[Grid of colored cells]																										
Harvoni	LDV/SOF	[Grid of colored cells]																										
Zepatier	EBR/GRAZ	[Grid of colored cells]																										
Epclusa	SOF/VEL	[Grid of colored cells]																										
Vosevi	SOF/VEL/VOX	[Grid of colored cells]																										

Einnahmeabstand: (7) ≥ 4 Stunden vor oder ≥ 2 Stunden nach ART; (8) ≥ 4 Stunden vor oder ≥ 1 Stunde nach ART; (9) ≥ 6 Stunden vor oder ≥ 2 (bei Juluca 4) Stunden nach ART bzw. bei Dovato, Juluca kein zeitl. Abstand wenn Einnahme gleichzeitig mit ART und Nahrung erfolgt; (10) ≥ 4 Stunden vor oder nach ART; * Cave: Zulassungsbeschränkung; **Cave: Niere; *** Nahrungsempfehlung beachten; \Cave: INR-Werte; ♦Cave: Herz (u.a. QT-Verlängerung); # evtl. Dosisanpassung d. Begleitmed.; ^ bei normaler Nierenfunktion keine Dosisanp. d. Begleitmed.; ‡ pot. IA von Pravastatin mit Symtuza;

Abkürzungen: ART= ABC=Abacavir, BIC=Bictegravir, COBI/C=Cobicistat, FTC=Emtricitabin, r=Ritonavir, TAF=Tenofovir-Alafenamid, TDF=Tenofovir-Disoproxil; **Hepatitis C-Med.:** EBR=Elbasvir, GLE=Glecaprevir, GZR=Grazoprevir, LDV=Ledipasvir, PIB=Pibentavir, SOF=Sofosbuvir, VEL=Velpatasvir, VOX=Voxilaprevir; **Sonstige:** ARNI=Angiotensin-Rezeptor-Nepriylsin-Inhibitor, COX=Cyclooxygenase, DDP-4=Dipeptidyl-Peptidase IV, GLP-1=Glucagon-Like-Peptide-1, LAMA=Langwirksame Muskarinantagonisten, PCSK9=Proteinkonvertase Subtilisin Kexin Typ 9, PPAR=Peroxisom-Proliferator-akt. Rez., PPI=Protonenpumpen-Inhibit. (z. B. Rabe-, Esome-, Lansoprazol), SGLT-2=sodium dependent glucose transporter-2, QD/BID=Once/Twice a day, S/LABA=short/long-acting beta2-agonist, SS(N)RI=Serotonin-(Noradrenalin-) Wiederaufnahme-Hemmer

Grundlage der Angaben: Fachinformationen; <https://www.hiv-druginteractions.org/checker/>;
 ° Substanzen, die im druginteraction-checker nicht vorhanden waren, unterlagen einer Einschätzung eines INXFO-Experten (<https://app.inxfo.net/>)
 Für eine vollständige Auflistung von Wechselwirkungen und Kontraindikationen bitte die jeweilige Fachinformation beachten.

Mit freundlicher Unterstützung von

PM-DE-HVX-CRD-200001 03/2020 DE-DOR-00083

Autoren & Herausgeber:
 © Elke Gersbacher, Sebastian Noe, Eva Wolf

Legende zur Tabelle keine klinisch signifikanten Interaktionen (IA) zu erwarten potentiell schwache Interaktion potentielle Interaktion nicht empfohlen kontraindiziert	AUSWAHL häufig eingesetzter anti-retroviraler Substanzen Wirkstoff Handelsname Originalpräp.	SINGLE TABLET REGIMENS <i>INSTI-basiert</i> <i>NNRTI-basiert</i> <i>PI-bas.</i> <i>INSTI/ N NRTI</i>				KOMBI-PRÄPARATE <i>NRTI</i>			EINZELSUBSTANZEN ZUR KOMBINATION <i>INSTI</i> <i>NNRTI</i> <i>PI</i>											
	Auswahl gängiger Begleitmedikation Wirkstoffe	DTG ABC 3TC Triumeq BIC TAF FTC Biktarvy EVG COBI TAF FTC Genvoya RPV TAF FTC Odefsey RPV TDF FTC Eviplera DOR TDF 3TC Delstrigo DRV COBI TAF FTC Symtuza DTG 3TC Dovato RPV DTG Juluca TAF FTC Descovy TDF FTC Truvada ABC 3TC Kivexa 3TC - Lamivudin EpiVir DTG - Dolutegravir Tivicay RAL - Raltegravir Isentress DOR - Doravirin Pifeltro RPV - Rilpivirin Eduvant NVP - Nevirapin Viramune DRV - Darunavir/ Prezista ATV - Atazanavir/ r c r c																		

Therapie obstruktiver Atemwegserkrankungen

<i>Inhalative Therapie</i> <i>Dauermedikation</i>	<i>Bedarfs-med.</i> SABA Fenoter-,Salbutamol° Terbutalin°																					
	<i>Weitere Optionen</i> LABA Formoterol Indacaterol Vilan-,Olodaterol Salmeterol Inhalative Glukokortikoide Betamethason Budesonid Beclometason Ciclesonid Flutica-,Mometason LAMA Glycopyrronium Tiotropium																					
		<i>Systemische Medikation</i> Verschiedene Montelukast Cromoglicin° Roflumilast Theophyllin																				

Antibakterielle/-virale Therapie

<i>Antinfektiva</i> Antibiotika (Bakterien, Protozoen)	Amoxicillin Azithromycin Cefixim Ceftriaxon Ciprofloxacin Clarithromycin Clindamycin Doxycyclin Metronidazol Rifabutin Rifampicin Rifapentin Tetracyclin																					
	<i>Virostatika</i> Aciclovir Famciclovir Valaciclovir																					

Therapie der Refluxerkrankung

<i>PPI</i> z.B. Ome-,Pantoprazol <i>H₂-Rez.-Antagon.</i> Rani-,Cime-,Famotidin <i>Antazida (Aluminium- und/oder Magnesium-haltig)</i> Hydrotalcit° Magaldrat° Sucralfat°																					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Therapie der Epilepsie

<i>Enges Spektrum</i> primär fokal Absence	Carbamazepin Oxcarbazepin Phenytoin Phenobarbital Pregabalin,Gabapentin																					
	Ethosuximid Lamotrigin <i>Breites Spektrum (fokal und generalisiert)</i> Valproat Topiramat Levetiracetam																					

Therapie der Depression

Trizyklika SSRI SSNRI Sonstige	Amitriptylin Doxepin,Trimipramin Escitalo-/Citalopram Paro-,Fluoxetin Fluvoxamin Sertralin Venlafaxin Duloxetin Agomelatin Bupropion Mirtazapin Johanniskraut																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Angabe zu Einnahmemodalität, Zulassung, Nieren- und Leberfunktion

Einnahme zum Essen Zugelassen als Tbl./Kautabl./Pulver,Granulat/Suspension Alter [Jahre] Gewicht [kg] Nierenfunktion nicht empfohlen! [Krea.-Clearance KrCl, ml/min] Leberfunktion nicht empfohlen! [Child Pugh Klasse] mit Vorsicht	- - ✓ ✓ ✓ - ✓ - ✓ - mgl. ✓ - - - >12 >18 >12 ^L >12 >18 >18 >12 >12 >18 >12 >12 - >3Mon. ^f >6 ^p >0 ^g /4Wo ^q >18 >12 >0 ^p /3 ^a >3/6 >3/6 ≥40 - ≥35 ≥35 - - ≥40 ≥40 - ≥35 ≥35 >25 <14/>14 ^p ≥15 ^p >2 ^g /11 ^q - - - >15 ^b >5/15 <50 <30 ^d <15 ^{g,d} <15 ^{g,d} <50 <50 <30 ^d <50 - <15 ^{g,d} <50 ⁿ <50 - - - - - <30 <30 - - - - m <30 <80 - <30 ^c - - - B ^d ,C ^d C ^d C ^d C ^d C ^d - C ^d - C ^d - - B ^d ,C ^d - - - C ^d C C C ^d B ^{d,k} ,C A - - B B C ^d A,B C ^d A,B - - A B ^h ,C ^h C ^d C ^d C ^d B B A,B A
--	--

^a Susp. für jedes Alter, ab 3 J. Retardtbl.; ^b gilt nur für DRV/r; ^c Dosisanpassung; ^d keine Daten; ^e bei schwerer Nierenfunktionsstörung/term. Niereninsuffizienz; ^f bei INSTI-Resistenz zum Essen;
^g ohne chron. Hämodialyse wenn mögl. vermeiden; ^h bei gleichz. Nierenfunktionsstrg.; ⁱ für COBI bei nötiger Dosisanp. für weiteren Wirkstoff; ^j ATV/r bei Dialysepflicht; ^k Child B für ATV/r, Child C für ATV allein;
^L >6 Jahre (u. >25kg) nur falls unumgänglich; ^m bei schwerer Nierenfunktionsstrg. zus. mit starkem CYP3A-Inhibitor (Risiko-Nutzen); ⁿ als PREP bei Gesunden bei KrCl <60^dml/min;
^p Kinder: gewichtsadaptierte Dosen; ^q ab Woche 4 (11- 25kg) auch Kautabletten, ab 25kg Tbl.; ^r erst 2 Wochen 200 mg, dann 400 mg XR; ^s Granulat bis 20 Kg;
 Zeitl. Einnahmeabstand: (1) ≥ 2 Stunden vor oder nach ART; (2) ≥ 6 Stunden vor oder ≥ 2 Stunden nach ART; (3) ≥ 2 Stunden vor oder ≥ 4 Stunden nach ART;
 (4) > 1 Stunde vor oder > 2 Stunden nach ART; (5) ≥ 6 Stunden vor oder > 4 Stunden nach ART; (6) ≥ 12 Stunden vor oder ≥ 4 Stunden nach ART
 ♦ Cave: Herz (u.a. QT-Verlängerung); □ Cave: system. Kortikosteroidwirkungen; * Dosisanpassung siehe Fachinfo.; † zusätzlich 50 mg DTG nach 12 St.; ‡ zusätzl. 25 mg RPV;
 § Cave: Leber; ¶ Cave: KrCl; **Cave: Niere; †† Betam. oral/intraven. in hohen Dosen über längere Zeit nicht empfohlen; ††† wenn unvermeidlich, dann mit RAL 800mg BID;
 †††† geht mit zusätzl. 100mg DOR nach 12 St.; ††††† Dosierungsempfehlung von Rifa. beachten; †††††† Johanniskraut =PXR-Agonist - pot. Induktion von UGT1A1 mgl.; †††††† pot. IA von Paroxetin mit Genvoya
Grundlage der Angaben: Fachinformationen und <https://www.hiv-druginteractions.org/checker> (Liverpool Drug Interactions Group, University of Liverpool)
^o Substanzen, die im druginteraction-checker nicht vorhanden waren, unterlagen einer Einschätzung eines INXFO-Experten (<https://app.inxfonet/>)
 Für eine vollständige Auflistung von Wechselwirkungen/Kontraindikationen bitte die jeweilige Fachinformation beachten.