

Il futuro della gestione dei PWH: terapie a lunga durata d'azione

ASST
Fatebenefratelli-Sacco

Dr.ssa Maddalena Matone



L'esperienza del nostro Centro

- Studio retrospettivo monocentrico
 - Valutazione: durata, aderenza, motivi dell'interruzione
 - CAB/RPV LAI somministrato ogni 8 settimane (Q8W)
-

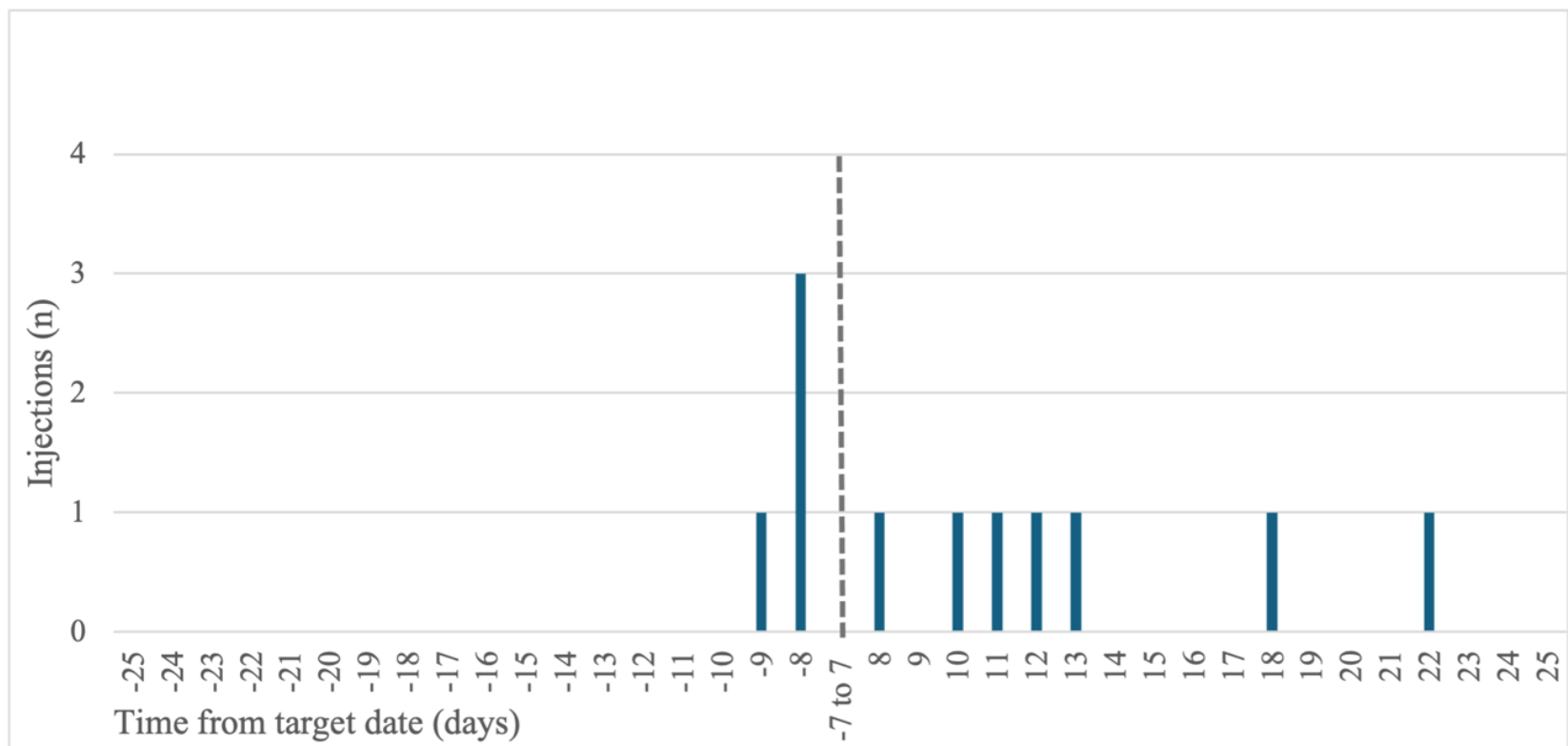
Popolazione

- N=334 (25.3% F, età mediana 51 anni [IQR: 42-61])
 - Comorbidità: 47% stava assumendo almeno una terapia aggiuntiva
Precedente esposizione ART:
 - 63,8% INSTI
 - 58,7% NNRTI
 - 43,5% PI
 - Durata mediana di soppressione virologica (VL <50 cp/mL) prima dello switch: 10 anni (IQR: 6-16)
 - Periodo di osservazione: 70 settimane (IQR: 24-96)
-



Principali risultati

- 12 discontinuazioni (8.7%)
 - Nessun fallimento virologico
 - 98% dei pazienti ha ricevuto le iniezioni nei tempi previsti, senza ritardi
 - Elevata aderenza
-



Aderenza alla programmazione delle iniezioni

Il 96,3% delle iniezioni è stato somministrato entro la finestra di ± 7 giorni.
Ritardi significativi (>13 giorni): solo 2 pazienti.

Fattori di discontinuazione



Dolore nel sito d'iniezione
(5/12)

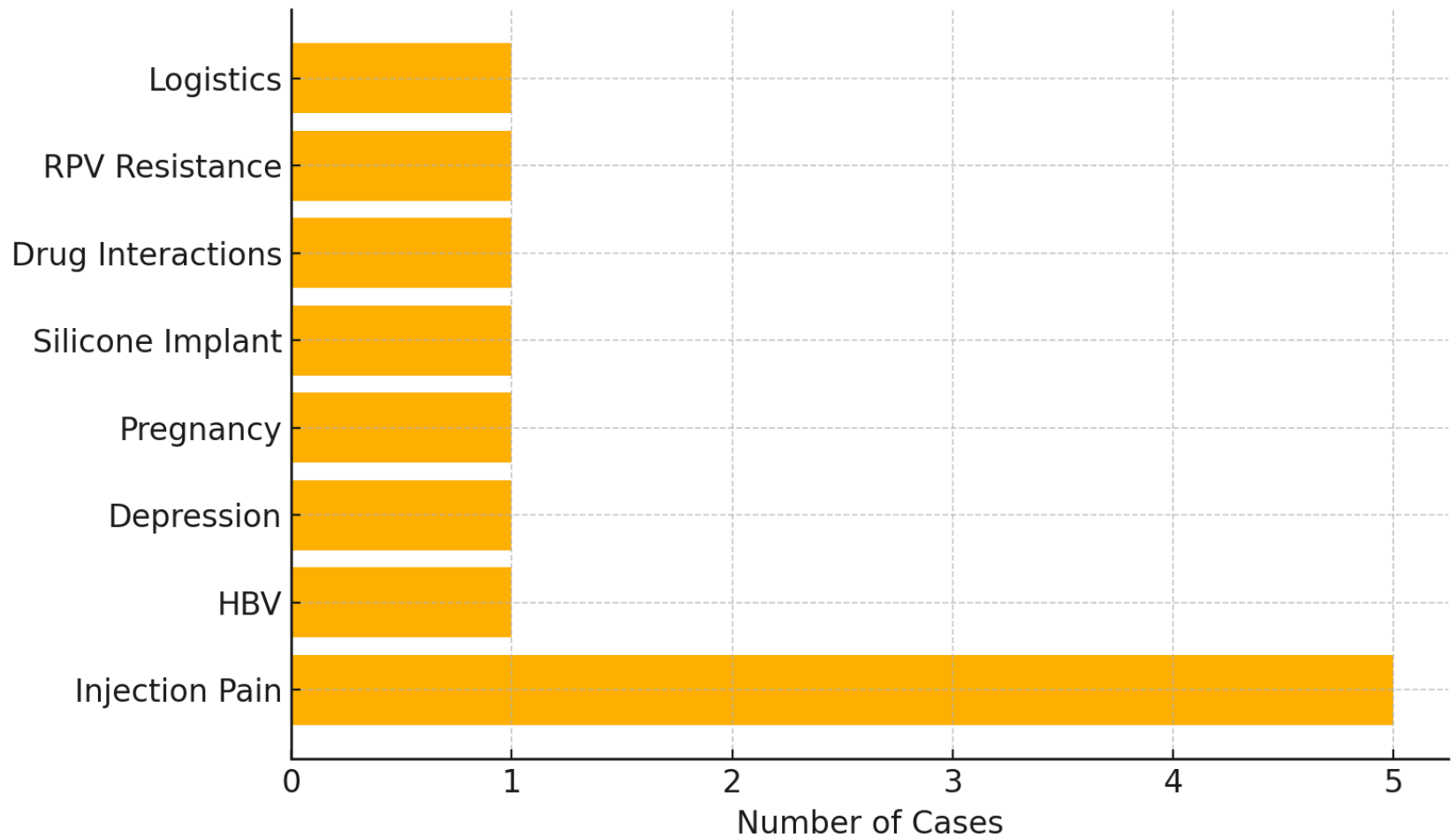


Più frequente nelle donne
(21.7%)



Altre cause: HBV,
depressione, gravidanza,
interazioni farmacologiche

Discontinuation Reasons



Approccio organizzativo



Ambulatorio
infermieristico
dedicato



Visite in
ospedale ridotte
a 6 all'anno



Maggiore
efficacia clinica
ed aderenza

Utilizzo off-label?



Antimicrobial Agents
and Chemotherapy



Pharmacology | Comment Letter

Switching to deltoid intramuscular injections maintains therapeutic trough concentrations of rilpivirine and cabotegravir in people with HIV

Maria Vittoria Cossu,¹ Antonio D'Avolio,² Cristina Gervasoni,¹ Andrea Giacomelli,¹ Dario Cattaneo,¹ Davide Moschese¹

Somministrazione via deltoide

- Obiettivo: valutare farmacocinetica e tollerabilità di CAB/RPV LAI somministrato tramite muscolo deltoide
- Razionale: individuare opzioni di somministrazione alternative per PWH con controindicazioni alle iniezioni glutee

Paziente 1

- Et : 40 anni
- BMI: 27.7
- HIV-RNA < 20 cp/mL da 9 anni
- Concentrazione plasmatica RPV: 219 ng/mL → 178 ng/mL (24W)
- Concentrazione plasmatica CAB: 738 ng/mL → 699 ng/mL (24W)

Paziente 2

- Et : 30 anni
- BMI: 23.6
- HIV-RNA < 20 cp/mL da 3 anni
- Concentrazione plasmatica RPV: 180 ng/mL → 178 ng/mL (24 W)
- Concentrazione plasmatica CAB: 1,834 ng/mL → 2,047 ng/mL (24 W)



Farmacocinetica e tollerabilità

Concentrazione
plasmatica
CAB/RPV > 4x
PA-IC90

Nessun evento
avverso

Ottimo profilo
di
tollerabilità



Vantaggi

Valida alternativa alla
somministrazione glutea in
termini di efficacia e
via di somministrazione più
discreta

Utile in pazienti con
limitazioni anatomiche

Considerazioni cliniche conclusive



Regime efficace e ben tollerato



Elevata aderenza in setting di real world



Scelta del sito di iniezione come potenzialità da approfondire