

ウイルス学的抑制が得られている患者における テノビルアラフェナミドフマル酸塩（TAF）への 切り替えに関する試験の要約

試験：

- GS-109：TDF含有レジメンをEVG/c/FTC/TAFへ^{1,8}
- GS-112：腎機能障害を有する患者におけるEVG/c/FTC/TAFへの切り替え²
- GS-119：ART治療歴のある患者におけるART + DRV/rをEVG/c/FTC/TAF + DRVへ³
- GS-1089：FTC/TDFをFTC/TAFへ⁴
- GS-1160：EFV/FTC/TDFをRPV/FTC/TAFへ^{5,7}
- GS-1216：RPV/FTC/TDFをRPV/FTC/TAFへ^{6,7}
- OPERA：TDF含有レジメンをTAF含有レジメンへ⁹

結果：

- 非劣性あり、優越性あり：
 - GS-109：EFV/FTC/TDFまたはATV/RTV + FTC/TDFからEVG/c/FTC/TAFへの切り替え
 - GS-119：ART + DRV/rからEVG/c/FTC/TAF + DRVへの切り替え
- 骨密度増加^{4,7,8}
- eGFRが一定に保たれ（GS-1089試験⁴およびGS-112試験では増加）、尿細管毒性が認められず、タンパク尿（尿中総タンパク、アルブミン尿、尿細管性タンパク尿）の減少
- TAFへ切り替え後、初期に顕著な体重増加が認められた（0～9カ月）⁹

1. Mills A, et al. *Lancet Infect Dis*. 2016 Jan;16(1):43-52. 2. Pozniak A, et al. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2016;71:540-537.
3. Huhn GD, et al. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2017;74:193-200. 4. Raffi F, et al. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2017;75:226-31.
5. DeJesus E, et al. *Lancet HIV*. 2017;4(5):e205-e213. 6. Orkin C, et al. *Lancet HIV*. 2017;4(5):e195-e204.
7. Hagins D, et al. *HIV Med*. 2018; 19(10):724-733. 8. DeJesus E, et al. *AIDS Res Hum Retroviruses*. 2018;34(4):337-342.
9. Mallon P, et al. *J Int AIDS Soc*. 2020;23(suppl 4):25-26. Abstract OAB0604.