



### Δ. ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΑΝΤΙΡΕΤΡΟΪΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ HIV+ ΑΤΟΜΩΝ

Ημ. Αίτησης: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Αρχικά Ασθενούς (Επίθετο/Όνομα) ΕΠ:  / ΟΝ:   
 Ημ. Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Κωδικός Αριθμός Θεραπείας (Κ.Α.): \_\_\_\_\_  
 Ασφαλιστικός φορέας: \_\_\_\_\_  
 Ασφαλιστική Ισχύς από: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ έως: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### ΣΤΑΔΙΟ HIV ΛΟΙΜΩΞΗΣ

A1  A2  A3  B1  B2  B3  C1  C2  C3   
 Ημ/νία προηγ.σχήματος: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Ημ/νία νέου σχήματος: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ΑΝΤΙΡΕΤΡΟΪΚΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ	Προηγ. σχήμα	Νέο σχήμα	ΑΝΤΙΡΕΤΡΟΪΚΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ	Προηγ. σχήμα	Νέο σχήμα
<b>ΝΟΥΚΛΕΟΣΙΔΙΚΑ ΑΝΑΛΟΓΑ</b>			<b>ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΠΡΩΤΕΑΣΗΣ</b>		
Zidovudine/ZDV/Retrovir			Saquinavir/INV/Invirase		
Didanosine/ddi/Videx			Indinavir/IND/Crixivan		
Lamivudine/3TC/Epivir			Ritonavir/RNV/Norvir		
Stavudine/d4T/Zerit			Fosamprenavir/fAMPTelzir		
ZDV+3TC/Combivir			LPV+RNV/Kaletra		
Abacavir/ABC/Ziagen			Atazanavir/ATV/Reyataz		
ABC+3TC+ZDV/Trizivir			Darunavir/DRV/Prezista		
Tenofovir/TDF/Viread			Tipranavir/TPV/Aptivus		
Emtricitabine /FTC/ Emtriva			DRV+COBI/Rezolsta		
TDF+FTC/Truvada			<b>ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΣΥΝΤΗΞΗΣ</b>		
ABC+3TC/Kivexa			Enfuvirtide/T20/Fuzeon		
TAF+FTC/Descovy			<b>CCR5 ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ</b>		
<b>ΜΗ ΝΟΥΚΛΕΟΣΙΔΙΚΑ ΑΝΑΛΟΓΑ</b>			Maraviroc/MVC/Celsentri		
Nevirapine/NVP/Viramune			<b>ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΙΝΤΕΓΚΡΑΣΗΣ</b>		
Efavirenz/EFV/Stocrin			Raltegravir/RAL/Isentress		
Etravirine/ETR/Intelence			Dolutegravir/DTG/Tivicay		
Rilpivirine/RLP/Edurant			<b>ΝΟΥΚΛΕΟΣΙΔΙΚΑ &amp; ΜΗ ΑΝΑΛΟΓΑ</b>		
<b>ΝΟΥΚΛΕΟΣΙΔΙΚΑ ΑΝΑΛΟΓΑ &amp; ΑΝΑΣΤ. ΙΝΤΕΓΚΡΑΣΗΣ</b>			TDF+FTC+EFV/Atripla		
TDF+FTC+EVG+COBI/Stribild			TDF+FTC+RPV/Eviplera		
ABC+3TC+DTG/Triumeq			Άλλο:		
EVG+COBI+FTC+TAF/Genvoya			Άλλο:		

Τελευταίες εργαστηριακές εξετάσεις	Τιμές	ΗΗ/ ΜΜ/ΕΕΕΕ
Αριθμός CD4	κύτ./mm <sup>3</sup>	
HIV-1 Φορτίο	αντ./ml	

Έλεγχος HLA B\*5701 ΘΕΤΙΚΟ  ΑΡΝΗΤΙΚΟ  ΔΕΝ ΕΓΙΝΕ  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Έλεγχος TROFILE ΘΕΤΙΚΟ  ΑΡΝΗΤΙΚΟ  ΔΕΝ ΕΓΙΝΕ  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Αιτιολογία αλλαγής αντιρετροϊκής αγωγής:

- i. Ιολογική αποτυχία
- ii. Ανοσολογική αποτυχία
- iii. Γονοτυπική αντοχή
- iv. Μη συμμόρφωση ασθενούς
- v. Συλλοίμωση HBV
- vi. Συλλοίμωση HCV

vii. Ανεπιθύμητες ενέργειες (αναφέρετε): \_\_\_\_\_  
 από το ίδιοσκεύασμα: \_\_\_\_\_  
 viii. Άλλος λόγος (αναφέρετε): \_\_\_\_\_

#### Στοιχεία Υπηρεσίας Δήλωσης

Όνομ/μο επαγ. υγείας: \_\_\_\_\_  
 Μονάδα υγείας: \_\_\_\_\_  
 Κλινική: \_\_\_\_\_  
 Τηλέφωνο & Fax: \_\_\_\_\_  
 Υπογραφή & Σφραγίδα: \_\_\_\_\_