

#### 2023年度ブロック連絡会議



#### 新規薬剤とPrEPの現状



潟永 博之 エイズ治療・研究開発センター(ACC) 国立研究開発法人国立国際医療研究センター(NCGM)

## 本日の内容

- 1. <mark>新規抗HIV薬</mark>
- 2. 治療薬による曝露前予防(PrEP)

#### 初回治療として選択すべき抗HIV薬の組み合わせ

#### 大部分のHIV感染者に推奨される 組み合わせ

**INSTI** 

BIC/TAF/FTC (AI)

DTG/ABC/3TC (AI)

DTG + TAF/FTC (HT) (AI)

DTG/3TC (AI)

赤字:HBV重複感染者にも投与可

状況によって推奨される 組み合わせ

**INSTI** 

RAL + TAF/FTC (HT) (BII)

ΡI

DRV/cobi/TAF/FTC (BI)

NNRTI

DOR+TAF/FTC (HT) (BIII)

RPV/TAF/FTC (BI)

厚生労働省 抗HIV治療ガイドライン(2023年3月発行)

### 長時間作用型注射剤:Long-acting injectables

ボカブリア®水懸筋注 リカムビス®水懸筋注

カボテグラビル リルピビリン

CAB RPV

- · INSTI + NNRTI
- ・導入時は経口剤による忍容性の確認が必要
- ・1ヵ月あるいは2ヵ月に1回の投与
  - \*注射治療の実施期間がある(基準日の前後7日以内)
  - \*投与できない場合は経口投与でブリッジング
- ・使用条件あり

ウイルス学的失敗経験なし 切替前6ヶ月のVL<50コピー/mL 有効成分の耐性変異なし

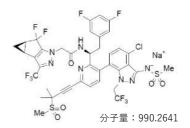
→スイッチ症例

- ·B型肝炎非合併例
- ・通院アドヒアランス
- ・治療失敗リスクとなり得る要因(BIM≥30など)



## Lenacapavir(LEN)

- 多剤耐性HIV-1感染症治療薬
- ・初の「カプシド阻害薬」
- ・年2回投与の治療

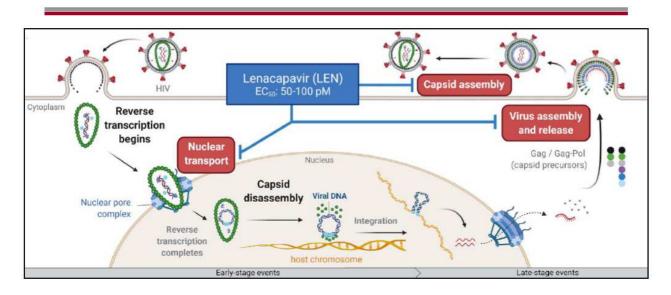


名 (略称) <i>商品名</i>	配合	推奨用量	血清半減期	排泄/代謝経路	有害事象
レナカパビル (LEN) SUNLENCA®	•300mg錠 •単回用量 463.5 mg/1.5 mL 注射用パイ アル	開始オプション 1  •1日目: 927 mg SQ x 1 用量 + 600 mg PO x 1 用量  •2日目: 600 mg PO x 1回投与  明始オプション 2  •1日目: 600 mg PO x 1回投与  •2日目: 600 mg PO x 1回投与  •8日目: 300 mg PO x 1回投与  •15日目: 927 mg SQ x 1回投与  •最後の注射日から 6 か月ごとに SQ 注射で 927 mg (+/-2 週間)	PO: 10 ~ 12 日 SQ: 8 ~ 12 週間	P-糖タンパク質の基 質、CYP3A (マイナー)、UGT1A1 (マイナー) CYP3A4阻害剤(中 等度)	吐き気、下痢、 頭痛 注射部位の反 応
CYP = シトクロ	ム P; LEN = レナ	カパビル; PO = 経口 SQ = 皮下			

DHHS Guideline (March 23, 2023) より抜粋

# Lenacapavir(LEN)

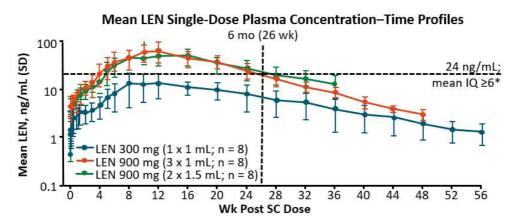
#### LEN Targets Multiple Stages of HIV Replication Cycle



## Lenacapavir(LEN)

#### **LEN PK Study: PK Profile**

 Per antiviral activity, mean LEN target plasma concentration is 24 ng/mL, corresponding to mean inhibitory quotient ≥6 (range: 6.2-20.3)



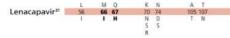
<sup>\*</sup>Protein-adjusted EC95: macrophages, 1.16 ng/mL; CD4+ cells, 2.32 ng/mL; MT-4 cells, 3.87 ng/mL.

Begley. AIDS 2020. Abstr PEB0265

Slide credit: clinicaloptions.com

## カプシド阻害剤の耐性検査

MUTATIONS IN THE CAPSID GENE ASSOCIATED WITH RESISTANCE TO CAPSID INHIBITORS



IAS-USA2022 Update of the Drug Resistance Mutations in HIV-1

Randomized Cohort: n=36 (presented at IAS 2021, EACS 2021) <sup>8.10</sup>	Nonrandomized Cohort: n=36
11 (31)	10 (28)
4 (11)	4 (11)
4	2
1	2
1	3
3	0
3	1
1	3
	(presented at IAS 2021, EACS 2021)***  11 (31)  4 (11)  4  1  3

\*Capsid genotypic and phenotypic resistance testing performed on any participants with confirmed HIV-1 RNA ≥50 c/mL and <1  $\log_{10}$  HIV-1 RNA reduction from Day 1 at Week 4 visit, at any visit after achieving HIV-1 RNA <50 c/mL and rebound to ≥50 c/mL, and at any visit with >1  $\log_{10}$  increase from nadir; HIV-1, protease, reverse-transcriptase, and integrase genotypic and phenotypic resting were performed if rebound or suboptimal virologic response were confirmed; \*Developed during maintenance period (Week 4 [n=5], Week 10 [n=2], and Week 26 [n=1]).

Long-Acting Lenacapavir in People With Multidrug-Resistant HIV-1: (CAPRLLA study Week 52 Results) Margot 2022 J Infect Dis 1985, CROI2022\_Poster\_491

#### HIV薬剤耐性検査 結果報告書(見本) 1/2【案4】

00-00 包設名	999999		vvvv	/vvv	XX I	en.														#Q.	<b># D</b> .	22	年 0	7 B	07日	朝田	2								
包設石		XXXX				权					4	備考:								羊区	百口:	23	40	/ //	0, 0	和几四		No.:		9999	99				
ルテ	No: (	00009	9999	9											XX S		月x	xВ							30日			検査	材料	全血	1				
4名:	4	外来									4	性・年	<b>齡</b> :	男性	Ł xx	歳									01日			検体	名:						
有棟:											- 3	提出	医:	XXXX	x先生	Ė				依	頼日:	23	年 0	6月	30日			依頼	<del>+-</del> :	202	39999	99999	999		
(HS): 1	感度法に	て測定								R	T領域	薬剤	耐性多	変異 純	果							1	Del : dele	tion In	insertio	n *:g	異なし		Major na	utation					
cod	on No	41	62	65	67	69	70	74	75	77	90	98	100	101	103	106	108	115	116	138	151	179	181	184	188	190	210	215	219	221	225	227	230	234	Т
Wild t	ype A.A	M	A	K	D	T	K	L	V	F	V	A	L	K	K	V	V	Y	F	Е	Q	V	Y	M	Y	G	L	T	K	Н	P	F	M	L	Ť
23/06	/30(HS)	*	*	*	*	A	*	*	*	*	*	S	*	*	*	*	*	*	*	*	*	I	*	*	*	*	*	Е	*	*	*	*	*	*	T
																																			I
																																			Ι
RT領域	或薬剤耐性	生結果																																	
cod	on No	41	62		67	69	70	74	75	77	90														188										
Wild t	ype A.A	M	A	K	D	T	K	L	V	F	V	A	L	K	K	V	V	Y	F	E	Q	V	Y	M	Y	G	L	T	K	H	P	F	M	L	Ι
Multi-	69 Insertion Complex	L	v			Ins	R																				W	YF	QE						Ι
nRTI	151 Complex		V						I	L									Y		M														Ι
	TAMs	L					R																				W	YF	QE						Ι
	ABC			REN				V										F						V											I
	FTC/3TC			REN																$\Box$				VI											ļ
NRTIs -	TDF			REN			E							$\vdash$						$\Box$					ш							$\perp$	$\Box$		ļ
	AZT	L			N		R																		$\Box$		W	YF	QE						ļ
- 1	Ibb	_		REN				V					_	_	_				_	$\vdash$	_				Ш		w		-	$\vdash$		_	$\vdash$		+
	d4T EFV	L		REN	N		R		$\vdash$				-	P	NS	M			$\vdash$	$\vdash$	-		CI		L	SA	w	YF	QE	$\vdash$	н		L		+
- 1	ETR	-	_		$\vdash$	_	$\vdash$	_	$\vdash$	_	I	G	+	EHP	142	I	-	_	-	AGKO	-	DFT		_	-	SA		_	$\vdash$	_	п	_	L	_	+
NRTIs	NVP				$\vdash$	_	$\vdash$	$\vdash$	$\vdash$				÷	D	NIC	AM	T		$\vdash$	- Long	-	Dr I	CI		CLH	A		$\vdash$	$\vdash$	$\vdash$	$\vdash$	$\vdash$	L	_	t
NKIIS.	RPV		-		$\vdash$	_	$\vdash$	_	$\vdash$	_	_	_	-	EP	143	AN		_	$\vdash$	ACKOR	_	L	CIV	_	T			_		v		С	IL	_	t
ŀ	DOR	$\vdash$	$\vdash$		$\vdash$		$\vdash$	$\vdash$	$\vdash$		$\vdash$					AIMT	$\vdash$		$\vdash$			_			L	Е		$\vdash$	$\vdash$		н	C I		I	t
Chaffee	's criteria	L	_	D	NGE	D Ins	RE	177	MTAS	L	-	_	I	EP	NS		-	F	Y	$\vdash$	М	F	CIV	VI	LHC	1000	w	YFIS	020.72	$\vdash$	н	L RV	L	_	f
pmater	s criteria	-		K	NOE	Ins	K.E	VI	351.45	L			1	EP	142	DLA		· ·	1		2/1	r.	CIV	VI.	THE	MOE	w	CDVE	Amer		n		L		L

この遺伝子検査のデータのみで、直ぐに薬剤の変更をうながすものではありません。結果の解釈については専門医にご相談下さい。 備考 RT領域:報告箇所以外の変異 - 1873 - 1873 塩(T) ルグドリ 英美 2306/30(HS) D123E,1135L,S162C,D177E,T200E,Q207K,R211K,L228H,V245D,E246D,K277R,A288S,D95V, E297A は if is HIV drug resistance interpretation by Stanford University, for your reference. Potential low-level resistance add.A2T,SQV/r,TPV/r
Low-level resistance.dd.A2T,SQV/r,TPV/r
Low-level resistance.dd.A

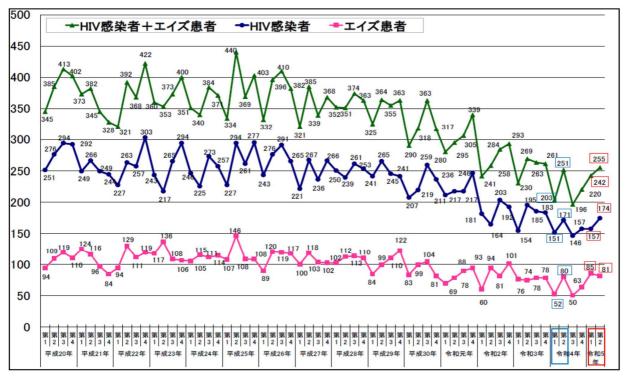
#### 1117 李刘武州 松木 公田却出来 2/2 [李八]

												H	IV	聚产	刊而	性	食查	E 紀	果	:報台	与書	2/2	2 3	[4]															
000-00 99999																										-	- 1 2/2		200.0										
	XXXX	XXX	XXX	XXX	殿																	1	報告	日:	23	年(	)7 月	07	日業	見展									
氏名:	XXXX	X XX	(XX)	(様									考:																			Vo.:			999				
	00009	9999	99																月 x	cx E				日時:								検査		: 全	m				
科名:	外来											13	・年	齡:	男.	性	XX	歳				1	受付	<b>B</b> :	23	年(	)7 月	01	日		1	検体名	名:						
病棟:												拼	出图	₹:	XX	xxx先	生					1	<b>太</b> 頼	B:	23	年(	6 月	30	日		1	太頼 キ	F-:	20	2399	9999	99999	9	
(HS): 高感度法に	て測定									Pı	oteas	e領場	本本	耐性	変異	結果									D	el : dele	tion 1	s : insert	ion *	: 変異:	なし	2	Major m	artation				_	
codon No	10	11	13	16	20	23	24	30	32	33	34	35	36	43	46	47	48	50	53	54	T 58	60	62	63	64	69	71	73	74	76	77	82	83	84	85	88	89	90	93
Wild type A.A	L	V	I	G	K	L	L	D	V	L	E	E	M		M		G	I	F		Q		I	L	I	Н	A	G	T	L	V	V	N	I	I	N	L	L	I
23/06/30(HS)	I	*	V	*	*	*	*	*	I	*	*	*	*	*	I/V	*	*	*	*	*	*	*	*	P	*	*	V	*	*	*	I	*	*	*	*	*	*	*	*
Protease領域臺	dolasi.	A-st-F	II slat s	7 = 14																														二					
codon No					20	23	24	30	32	22	34	35	36	43	46	147	12	50	1 53	54	1.58	60	1 62	63	64	60	71	73	74	76	1 77	82	22	84	85	99	89	90	03
Wild type A.A	L				K		L			L					M	I	G	I	F			D					A		T		V			I		N		L	
ATV+/-RTV	F	· ·	-	3	T	-	T	-	I	F	-	-2	1/1		IL	1	V	L		LINE		1	1	-	-	n	Α.	CSTA		-	V	A T F		V	V	S	-	M	+
DRV/RTV	-	1			i i		ı.		I	F		$\vdash$	$\vdash$	$\vdash$	-	V	-	v	Ε.	ML		1	$\vdash$		$\vdash$				P	V		LMS	$\vdash$	V	-		v		$\vdash$
LPV/RTV	FIRV	_	_	-	MR		1	-	T	F		_	-	_	IL	VA	_	v	L	-		+	-		$\vdash$		VT	S	•	v	_	AFTS	-	V	$\vdash$		-	M	⊢
TPV/RTV	V	-	(V)	-	MAL		i .		100	F	$\vdash$	(G)	ILV	T	L	V			L-	AMV			-		-	KR	V.	,	P	-			D	V	$\vdash$	$\vdash$	IMV		$\vdash$
FPV/RTV	FIRV	-	(*)	-			$\vdash$	$\vdash$	I	i.		(0)		-	IL	V		17		LVM		-	-		$\vdash$			S		v		AFST		V	$\vdash$	-		M	$\vdash$
IDV/RTV	IRV	-	_	$\vdash$	MR	$\vdash$	1	-	I	-	-	-	I	_	IL	·	-			V	-	+	-	-	$\vdash$	-	VT		-	v	I	_	_	v	$\vdash$		$\vdash$	M	$\vdash$
NFV	FI	_		$\vdash$	MIK		i ·	N		$\vdash$		-	Ī	_	IL			$\vdash$	⊢	V	$\vdash$	-	$\vdash$		$\vdash$	-	VT	JA.	-	ř		AFTS		V	$\vdash$	DS		M	$\vdash$
SOV/RTV	IRV	-	_	_	-	$\vdash$	I	- 24		$\vdash$	$\vdash$	-	-	_	-	$\vdash$	*7	-	⊢	VL	-	$\vdash$	v	-	<u> </u>	-	VI	S	-	$\vdash$		AFTS	_	V	₩	Do	-	M	$\vdash$
	TEC A	-				-	-		-	$\vdash$		-	$\vdash$	-	-		· ·				-	-	V		$\vdash$	-	VI	-	-	v	-	ATES	-	+-	-			- 11	$\vdash$
Shafer's criteria						I	I	N	I	_				_	IL	VA	VM	VL	LY	ATS	_	_	_		_	_	$\perp$	STCA		-	_	CMI.	D	VAC		DS		M	_
																								Desc	Paris	men 1.6.											0022 Sept S ONE 4		
(HS): 高感度法に	て測定			Inte	arace	領域	搬割	EHM:	<b>於風</b> 矣	<b>地里</b>	De	- dalari		·incart	ion •	: 変異な	rt .	-	faior n	gottetion			-	HS):				200100				<b> 薬剤</b>				ale. P.DO	ONE T	J. 647.	47.
codon No	66																			157	220	1 262		-	ion No		56	60		67				105		_	_	$\overline{}$	_
Wild type A.A	T	L		E	T	G	F		E	G	Y	P	5		Q	V	S	N		E	S	R		Wild			L	N		Q	K	N		A	T	-	+	+	_
23/06/30(HS)	*	+		*	*	*	*		*	*	*	*	1		*	*	*	1		*	*	*	┨┠-	23/06			*	1V.		*	*	*		*	*	₩	+	+	_
25.00.50(215)		F	#					#	#				F	#					#				#	25.00	20(2.			F	#			=	#	$\Rightarrow$		$\vdash$	#	#	_
Integrase領域者	[ 本] 前	性結	田和	定表		_	_	+	_			_	-	_	_		_	_	_	_			11	Capsi	d領地	C旅客	19914	結果	創定:	#	_	_	_	_	_	_	_	_	_
codon No	66	74			97	118	12	1 1	38	140	143	145	14	7 1	148	151	153	15	5	157 I	230	263			ion No		56			67	70	74	1 1	105	107		T	$\top$	_
Wild type A.A	T	L		E	T	G	F		E	G	Y	P			Q	V	S	N		E	S	R	11	Wild			L	N		Q	K	N		A	T	$\vdash$	+	+	_
RAL		M		Q	A	_	Y				RHC				IKR		Ť	E		-	_	K	11		EN		Ī	1		н	NSR			T	N	$\Box$	+	+	_
EVG	IAK		Q	G	A		Y		$\rightarrow$				0	I	IKR			H		$\neg$		K	1										$\top$	$\neg$		$\vdash$	$\top$	$\rightarrow$	_
DTG						R		A	KT A	CRS				E	HKR		FY	H		$\neg$		K							$\rightarrow$	$\neg$			$\top$	$\neg$	_	$\Box$	$\top$	$\top$	_
BIC						R		A	KT A	CRS				F	IKR.		FY					K																	
CAB	K				A	R		A	KT A	CRS					-IKR		FY					K																	
																				ed. 2022	Sep/Oct	30(4).					- 1	022 Upo	late of th	e drug :	resistanc	e mutatio	ons in H	IV-1. T	op Antivi	ir Med. 2	0022 Sep	Oct30	(4).
この遺伝子検査の			で、直	ぐに弾	剤の	変更を	うなか	くすも	のでは	ありま								相談	トさい	١.						0.44	The	報告報	W WC IV	M C	- III		_	_	_			_	
R.領域:報告箇所 23/06/30(HS) P395,16																の変		01100	T12/	T125A	01240		1267.	000				報告日 N12			医典								
2395,180 (ca)00:00vic	ov,1/21,\	/21									-1	23/06/3				V,L101					9134D)	133V,K	1301,E	76D,		23/0	A SU(H)	) N12	ve1,7420	00									

## 本日の内容

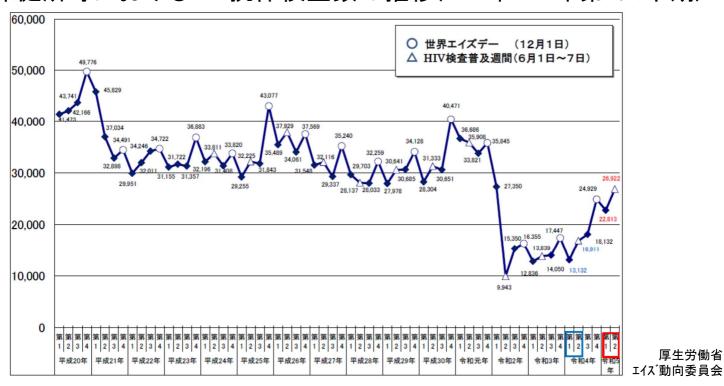
- 1. 新規抗HIV薬
- 2. 治療薬による曝露前予防(PrEP)

## HIV感染者・エイズ患者報告件数の推移(H20年-R5年第2四半期)



厚生労働省 エイス、動向委員会

#### 保健所等におけるHIV抗体検査数の推移(H20年-R5年第2四半期)

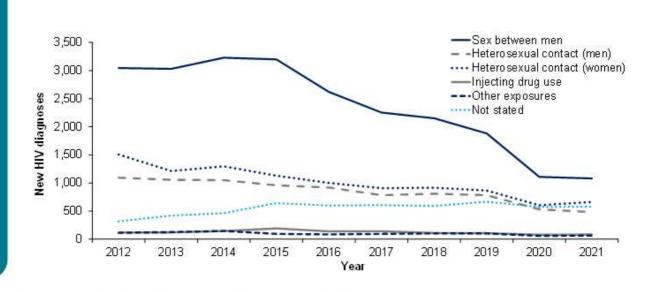


#### HIV感染の予防

- Safer sex:コントームの適正使用, パートナーの特定化, etc.
- Treatment as Prevention (TasP)
- Post-exposure prophylaxis (PEP)
- Pre-exposure prophylaxis (PrEP)

## 英国における包括的な感染予防の効果

New HIV diagnoses in the UK: all people by probable route of exposure and gender: 2012 to 2021



4 HIV in the United Kingdom: 2022 Slide Set (version 1.1, published 4 October 2022)

#### SH外来の取り組みについて

#### Sexual Health 外来



NCGM内に2017年1月~ OPEN 月曜日・木曜日 8:30-15:00



#### SH外来の新規登録者およびPrEP開始者数の推移(2017/1~2021/9)



## <sup>・</sup>ターネットで購入できるジェネリック薬

#### ジェネリック ツルバダ



TENVIR-EM Cipla社 31.67ドル



RICOVIR-EM Mylan社 25.16ドル



TAVIN-EM Emcure社 20.16ドル

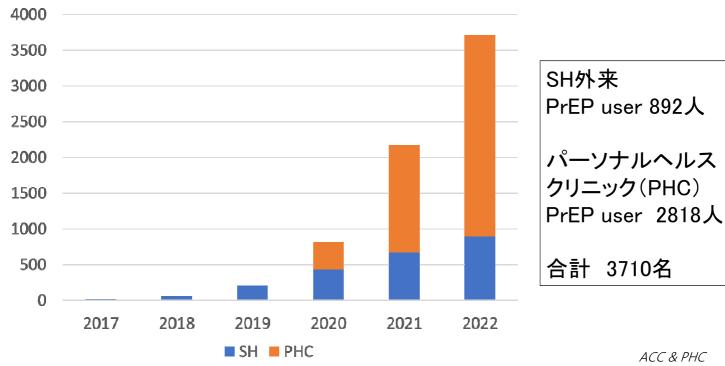


TAFICITA Mylan社 28ドル



TAFERO-EM Hetero Healthcare社 30ドル

## 首都圏近郊のPrEP user数の実態把握

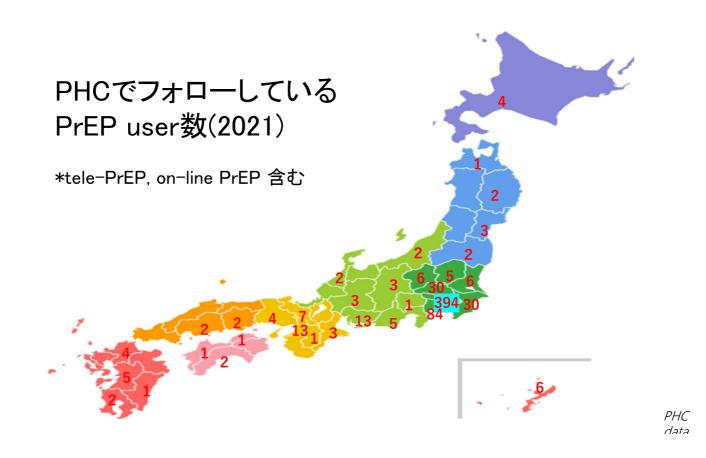


ACC & PHC data

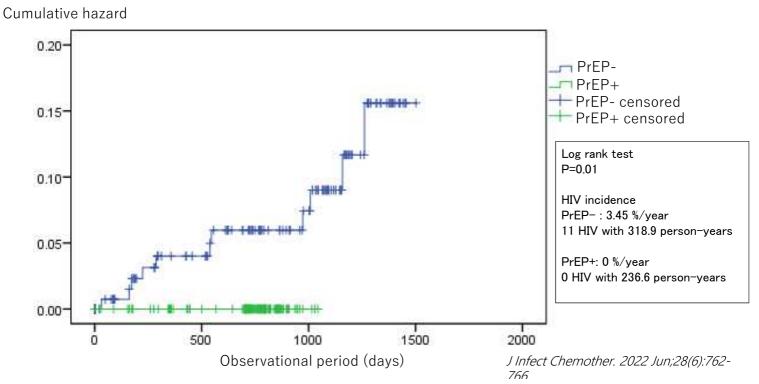
### On the spot tests demonstration for HIV, HepB & Syphilis on VouTube



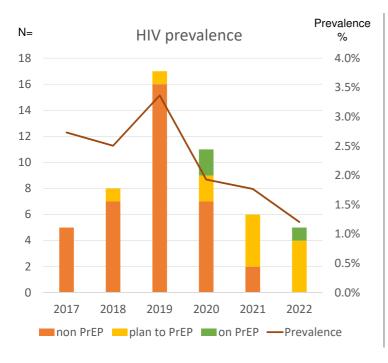
PHC.

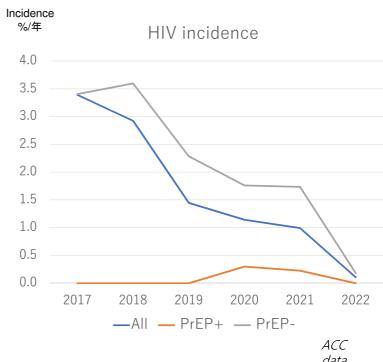


# PrEPの有無によるHIV罹患リスクの推定

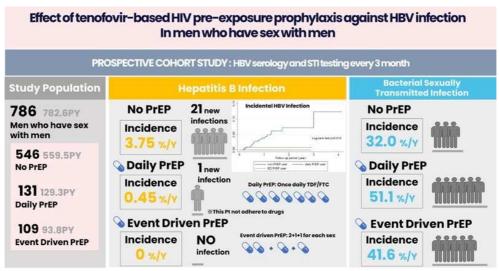


## HIVのPrEPの有無別の有病率(%)および罹患率(%/year)





### Tenofovir製剤によるPrEPのHBV感染予防効果

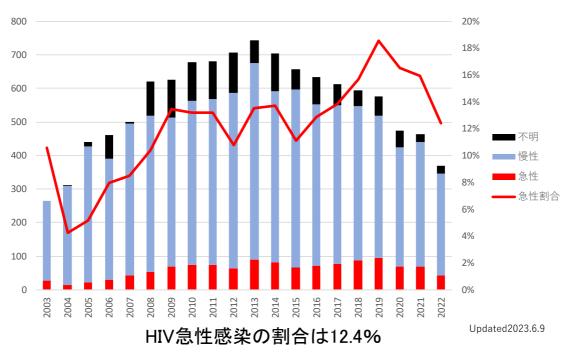


PFEP: Taking TDF/FTC for preventing HIV, Daily PFEP: Participants take drugs everyday, Event Driven PrEP: Participants take drugs on demand. ex) 2-1-

Mizushima, et al. Hepatology.

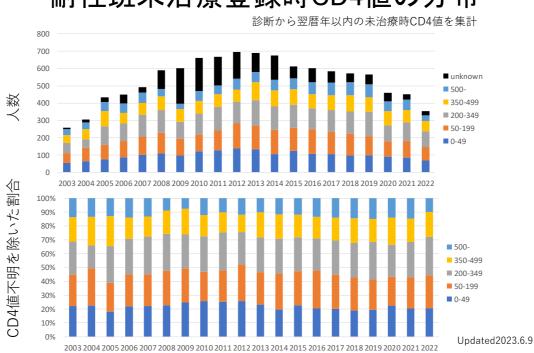


## 耐性班登録例の急性感染の割合



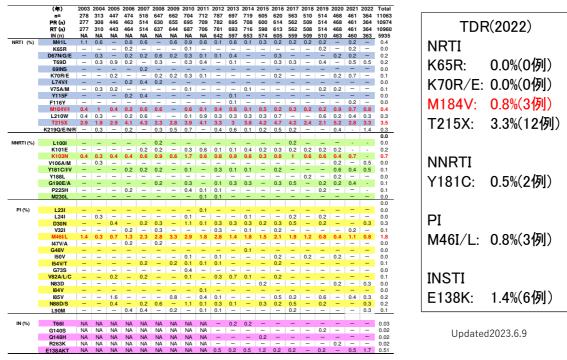
国内流行HIV及びその薬剤耐性株の長期的動向把握に関する研究班

## 耐性班未治療登録時CD4値の分布



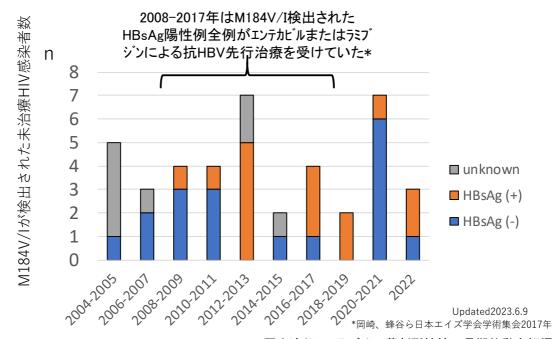
国内流行HIV及びその薬剤耐性株の長期的動向把握に関する研究班

## 未治療感染者に検出された伝播性薬剤耐性変異(TDR)



国内流行HIV及びその薬剤耐性株の長期的動向把握に関する研究班

## M184V/Iが検出された未治療HIV感染者数とHBsAgの内訳



国内流行HIV及びその薬剤耐性株の長期的動向把握に関する研究班

### HBV先行治療・PrEPの影響

- Anti HBV Therapy 2014年~TDF, 2017年~TAF
  - HBV先行治療によるK65Rの症例

\*青木ら日本エイズ学会学術集会 2019年

- PrEPによるM184Vの報告
  - 自己判断でPrEPを開始したが、実際はHIV陽性であったため薬剤耐性となった症例

\*水島ら日本エイズ学会学術集会 2021年

#### 治療薬による曝露前予防(PrEP)

- 予防効果:本人+波及効果
- クリニックを中心に拡大
- 検査が重要 → 「検査なくして、PrEPなし」