

Het effect van twee verschillende soorten hiv-medicijnen op de stofwisseling

Nieuwsbrief juni 2023



Wat is de achtergrond van dit onderzoek?

Er zijn verschillende soorten hiv-medicijnen beschikbaar. In de laatste jaren worden zogenaamde "integrase remmers" (vaak afgekort tot INSTI) steeds meer gebruikt.

Voorbeelden van INSTI zijn:

- Bictegravir (onderdeel van Biktarvy)
- Elvitegravir (onderdeel van Genvoya)
- Dolutegravir (ook wel bekend als Tivicay; en onderdeel van Dovato)

Als alternatief voor INSTI gebruiken mensen met hiv soms "non-nucleoside reverse transcriptase remmers" (vaak afgekort tot NNRTI).

Voorbeelden van NNRTI zijn:

- Nevirapine
- Doravirine (onderdeel van Delstrigo)
- Efavirenz (onderdeel van Atripla)
- Rilpivriine

Van INSTI en NNRTI weten we dat ze allebei het hiv-virus goed onderdrukken maar net op een andere manier werken.

Wat wilden we onderzoeken?

INSTI en NNRTI worden allebei veel gebruikt als hiv-medicijnen. Daarom wilden we vergelijken of deze medicijnen een effect hebben op de stofwisseling van het lichaam. De 'goede vetten' en 'slechte vetten' in het bloed maken onderdeel uit van je stofwisseling.

Hoe hebben we dat aangepakt?

Van deelnemers aan de 2000HIV studie hebben we twee groepen gemaakt. In de ene groep alleen maar mensen die een INSTI gebruiken. In de andere groep alleen maar mensen die een NNRTI gebruiken. Deze groepen hebben we het bloed vergeleken op 500 stoffen die onderdeel zijn van het stofwisseling en 141 verschillende soorten vetten. Dit is met zeer geavanceerde apparatuur op het allerkleinste niveau, het moleculaire niveau, gedaan.

Wat hebben we gevonden?

We vonden verschillen tussen mensen die INSTI en NNRTI gebruiken met name in stoffen die behoren tot de categorie "vetten of vetachtige moleculen". Ook vonden we verschillen in stoffen die bijdragen aan het aanmaken van vetten in het bloed. Daarom besloten we ook nog in te zoomen op hoe het dan zit met 'goede' en 'slechte' vetten in het bloed. Het bleek dat mensen die een INSTI gebruiken vaker lagere hoeveelheid van 'slechte vetten' en hogere hoeveelheid van 'goede vetten' hebben in vergelijking met NNRTI gebruikers.

Wat betekent dit voor mensen met hiv?

Elk persoon met hiv is anders. Wat het beste medicijn is kan dus verschillen tussen personen. Eén van de dingen waar uw hiv-behandelaar rekening mee kan houden is onze bevinding over vetten in het bloed. In het advies voor hiv-medicijnen kijkt uw behandelaar natuurlijk naar nog veel meer dingen. Onze bevindingen zijn dan ook geen reden om mensen direct van hiv-medicatie te veranderen.

Heeft u vragen over de studie? Neem dan contact met ons op via het contactformulier op onze website www.2000hiv.com