

單一藥錠療法的時代及其對內科學的影響
The advent of single-tablet regimen and the impact of long-term
treatment on internal medicine

楊家瑞

亞東醫院內科部感染科

自從 1997 年以後，臺灣開始提供愛滋病毒感染者含有三種抗愛滋病毒藥物的組合治療，愛滋病毒感染者的伺機性感染發生率與死亡率都大幅降低。但是早期的藥物種類較少，同時服用次數較多、顆粒數多、服用限制多、短及中長期的副作用也多，因此服用藥物的病患必須長期忍受這些問題，生活品質受影響，往往需要合併使用其他藥物或者處置來處理後續發生的副作用，長此以往也影響服藥的遵囑性和療效。隨著新藥物種類的開發、藥物動力學的研究進展、舊有二種核苷酸反轉錄抑制劑(nucleoside reverse-transcriptase inhibitors; NRTIs)合併成單錠等等，藥物的使用方便性獲得大幅改善。許多研究發現，治療慢性疾病的藥物，每日服用次數越少，服藥的遵囑性改善，藥物療效越佳。因此，從 2016 年 6 月開始，臺灣疾病管制署已將單錠處方(Single-Tablet Regimens; STR)抗愛滋病毒藥物組合(Atripla®、Complera®、Triumeq®)規定為初次接受抗愛滋病毒感染治療的首選藥物組合。到了 2017 年 09 月又加入了新的一顆單錠處方 Genvoya®，為感染者的治療提供更多的選項。

單錠處方的出現，讓更多感染者願意接受抗病毒藥物治療並且也願意好好服藥，除了可以增進病毒被良好控制的情況外，就內科學上而言，也能夠改善一部分由於病毒未好好控制而衍生出的其他內科方面疾病；此外，過去多錠藥物本身可能帶來的長期併發症，也可以在單錠藥物處方的出現下獲得部分改善。針對愛滋病毒感染治療的新進展以及對內科學上的衝擊，將提出簡潔扼要的闡述。