

**Wissenschaftlicher Beirat**

Prof. Johannes Bogner, München  
 Dr. Stefan Esser, Essen  
 Prof. Gerd Fätkenheuer, Köln  
 Dr. Heribert Knechten, Aachen  
 PD Dr. Christian Hoffmann, Hamburg  
 Ulrich Marcus, Berlin  
 Prof. Jürgen Rockstroh, Bonn  
 Prof. Bernd Salzberger, Regensburg  
 Dr. Hauke Walter, Berlin

**Chefredaktion**

Dr. Ramona Pauli  
 Berg-Isel-Str. 14a · 81547 München  
[redaktion@hivandmore.de](mailto:redaktion@hivandmore.de)

**Redaktion**

Andrea Warpakowski, Itzstedt  
 Daniel Pauli, Erlangen

**Grafische Gestaltung**

Renate Ziegler, Prien

**Internet**

[www.hivandmore.de](http://www.hivandmore.de)

**Anzeigenverwaltung**

Tel.: 0 89 - 64 91 92 20

**Druck**

awi-printmedien, München

**Erscheinungsweise**

viermal jährlich

**Bezugsbedingungen**

Einzelpreis: 20,- € zzgl. Versandkosten  
 Jahresabonnement: 70,- €  
 inkl. MwSt. und Versandkosten  
 Abonnements müssen drei Monate vor  
 Jahresende gekündigt werden.

**Bankverbindung**

andmore-Media GmbH  
 VR Bank München Land  
 IBAN DE63 7016 6486 0000 246484  
 BIC GENODEF 10HC

**Copyright**

ISSN: 1862-3034

Mit dem Abdruck des Beitrages erwirbt  
 der Verlag das alleinige und ausschließliche  
 Recht für die Veröffentlichung in sämtlichen  
 Publikationsmedien sowie Übersetzungen  
 in fremde Sprachen. Wiedergabe, auch  
 auszugsweise, nur nach Genehmigung  
 durch den Verlag und mit Angabe der Quelle.

**Herausgeber**

Dr. med. Ramona Pauli, München

**Hinweis**

Die Textinhalte geben die Autorenmeinung  
 wieder und stimmen nicht zwangsläufig mit der  
 Meinung des Herausgebers bzw. des wissen-  
 schaftlichen Beirates überein. Die Abbildun-  
 gen in den Beiträgen stammen, wenn nicht  
 anders vermerkt, von den jeweiligen Autoren.  
 Für die Richtigkeit der wissenschaftlichen Bei-  
 träge sind die Autoren verantwortlich. Der Leser  
 wird darauf hingewiesen, Handlungsweisungen  
 und Dosierungsrichtlinien kritisch zu überprüfen,  
 der Herausgeber übernimmt keine Verantwortung.


**ViiV Healthcare**
**Dovato® zugelassen**

Dolutegravir/Lamivudin (Dovato®) ist die erste duale Fixkombination, die auch zur Behandlung von therapie-naiven HIV-Patienten zugelassen ist. Die Wirksamkeit des 2DR wurde in den GEMINI-Studien (96 Wochen) und beim Switch in der Studie TANGO (48 Wochen) dokumentiert.

**AbbVie**
**Zulassungsänderung Maviret®**


Die Zulassung von Glecaprevir/Pibrentasvir (Maviret®) wurde aktualisiert. Bei therapie-naiven Patienten mit kompensierter Zirrhose kann die Therapie jetzt auf 8 Wochen verkürzt werden (außer GT3). Die Zulassungsänderung basiert auf den Ergebnissen der klinischen Studie EXPEDITION-8, in der die Heilungsrate bei 100% lag. Für therapie-naive GT3-Patienten mit kompensierter Zirrhose gilt wie bisher die Therapiedauer von 12 Wochen.

**ViiV Healthcare**
**Was wollen, was brauchen Menschen mit HIV wirklich?**


Um diese Frage ging es in einer Campfire-Veranstaltung beim DÖAK in Hamburg. Unter dem Titel „1 Pille und unter Nachweis = Alle zufrieden? Was wollen Menschen mit HIV wirklich: eine 360 Grad Diskussion“ diskutierte Harriet Langanke mit Franziska Borkel, Christiane Cordes, Wolfgang Vorhagen und Jan Großer.

[www.hivandmore.de/leben-mit-hiv/was-wollen-was-brauchen-Menschen-mit-HIV-wirklich.shtml](http://www.hivandmore.de/leben-mit-hiv/was-wollen-was-brauchen-Menschen-mit-HIV-wirklich.shtml)

**InfoCenter**


MSD.PARTNER.HIV.

**DRIVE-SHIFT: Umstellung auf Doravirin/3TC/TDF bei supprimierten HIV-1-Patienten**

Die Umstellung auf die Fixdosiskombination aus dem NNRTI Doravirin und den beiden NRTIs Lamivudin und Tenofoviridisoproxilfumarat (DOR/3TC/TDF) war im Allgemeinen gut verträglich und ist eine Therapieoption, um die virologische Suppression bei Patienten, bei denen ein Therapiewechsel erwogen wird, zu erhalten. Weitere Informationen [www.hivandmore/infocenter/msd](http://www.hivandmore/infocenter/msd)

**InfoCenter**
**LAMIDOL: Kein vermehrtes HIV-Shedding unter DTG + 3TC**


Zur französischen LAMIDOL-Studie, die eine Umstellung von einer herkömmlichen initialen Dreifachtherapie auf die Kombination von Dolutegravir (DTG) und Lamivudin (3TC) bei virologisch supprimierten Patienten untersuchte, sind beim IAS 2019 in Mexico City weitere Daten vorgestellt worden.

Weitere Informationen [www.hivandmore.de/infocenter/viiv](http://www.hivandmore.de/infocenter/viiv)