



دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) القابل للحقن طويل المفعول

اختيار المرضى، وتبديلهم، ومراقبتهم

يعمل دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI) على توسيع خيارات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية وقد يساعد في معالجة العوائق المتعلقة بالالتزام اليومي بتناول الأدوية عن طريق الفم. يوفر هذا المورد إرشادات عملية لدعم اختيار المريض المناسب، والتبديل الآمن، والمراقبة الفعالة في الممارسة السريرية.

1. ما المرضى الذين قد يستفيدون من دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI)؟

قد يكون دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI) خيارًا جيدًا للمرضى:

- غير المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والمعرضين لخطر الإصابة به بشكل مستمر
- الذين يواجهون صعوبة في الالتزام بتناول دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) عن طريق الفم يوميًا
- الذين يفضلون عددًا أقل من مرات تناول الجرعات
- الذين يتعرضون للوصمة الاجتماعية، أو مخاوف تتعلق بالخصوصية، أو الإرهاق من تناول الحبوب
- الذين أظهروا صعوبات في الاستمرار على تناول دواء الوقاية قبل التعرض عن طريق الفم

اعتبارات إضافية:

- القدرة على حضور الزيارات المجدولة للعيادة
- إمكانية الوصول إلى خدمات الحقن
- التغطية التأمينية أو التوافر المحلي
- تفضيل المريض بعد اتخاذ القرار المشترك

نظراً لاختلاف طرق الإعطاء (عن طريق الحقن العضلي مقابل الحقن تحت الجلد)، فإن ملائمة موقع الحقن قد تؤثر على اختيار دواء الوقاية قبل التعرض لبعض المرضى.

ينبغي اعتبار دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI) جزءًا من خطة وقائية شخصية لجميع المرضى، وينبغي مناقشته والنظر فيه عند الاقتضاء.

2. بدء دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI)

قبل البدء:

- تأكد من خلوك من فيروس نقص المناعة البشرية باستخدام استراتيجيات الاختبار الموصى بها في الإرشادات، بما في ذلك اختبار الحمض النووي الريبي لفيروس نقص المناعة البشرية من النوع 1 عند بدء أو إعادة بدء تناول دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI).
- راجع التاريخ الطبي والأدوية الحالية
- ناقش الفوائد والقيود وجدول الجرعات
- قم بتقييم العوائق المحتملة أمام زيارات المتابعة

أهم النقاط الاستشارية:

- أهمية الحقن في الوقت المحدد
- ماذا تفعل إذا فاتتك زيارة؟
- ردود الفعل المحتملة في موضع الحقن
- الحاجة المستمرة لإجراء فحوصات روتينية للكشف عن فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسياً (STI)

3. التحول من دواء الوقاية قبل التعرض عن طريق الفم إلى دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI)

قد ينتقل المرضى من دواء الوقاية قبل التعرض عن طريق الفم إلى دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI) لأسباب سريرية أو سلوكية أو قائمة على التفضيلات.

الاعتبارات عند التحول من دواء الوقاية قبل التعرض عن طريق الفم إلى دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) طويل المفعول القابل للحقن (LAI):

- تأكد من خلوك من فيروس نقص المناعة البشرية قبل البدء مباشرة
- لا تؤخر بدء العلاج بالحقن طويل المفعول إذا كان المريض جاهزاً وكانت الفحوصات مناسبة
- يُعدّ تناول الكابوتغرافير كعلاج تمهيدي عن طريق الفم اختياريًا ويعتمد على تفضيل المريض
- يتطلب دواء ليناكابافير جرعة ابتدائية عن طريق الفم، ويجب عدم تخطيها
- حدد مواعيد زيارات المتابعة في وقت الحقنة الأولى

ينبغي التخطيط للتحول بعناية لتجنب الثغرات في الحماية من فيروس نقص المناعة البشرية.

LENACAPAVIR (LAI)	CABOTEGRAVIR (LAI)	السمات
حقن تحت الجلد في البطن أو الفخذ مع تمهيد فموي 	حقن عضلي في الأرداف 	طريقة الإعطاء
نظام البدء المطلوب* 6 أشهر اليوم الأول اليوم الثاني 6 أشهر جدول الجرعات *يستخدم المكون الفموي فقط في مرحلة البدء (اليومين 1-2) و ليس جزءاً من المداومة الروتينية.	جرعات البدء العضلية 0 1 2 3 3 أشهر جدول الجرعات (بالأشهر)* *اختياري: فترة تمهيدية فموية لمدة 4 أسابيع تقريباً.	نظام الجرعات

4. المراقبة والمتابعة

تُعد المراقبة المستمرة ضرورية للسلامة والفعالية.

الحقن الفائتة أو المتأخرة:

- معالجة الأمر على الفور
- عند إيقاف دواء كابوتغرافير طويل المفعول القابل للحقن لدى المرضى المعرضين لخطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية، يجب البدء بتناول دواء الوقاية قبل التعرض عن طريق الفم يوميًا في غضون 8 أسابيع من آخر حقنة لمنع حدوث فجوات في الحماية أثناء "سحب" الدوائي الحركي.
- إذا تم إيقاف دواء ليناكابافير وكان المريض معرضًا لخطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية، فابدأ استراتيجية بديلة فعالة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية (مثل تناول دواء الوقاية قبل التعرض يوميًا عن طريق الفم) وفقًا للإرشادات المحلية.
- استمر في إجراء اختبارات فيروس نقص المناعة البشرية بانتظام خلال فترة ما بعد التوقف عن تناول الدواء
- اتبع التوصيات المحلية أو القائمة على الإرشادات لإعادة البدء
- قم بتعزيز استراتيجيات الالتزام وخدمات الدعم

في كل زيارة، ضع في اعتبارك ما يلي:

- إجراء اختبار فيروس نقص المناعة البشرية وفقًا لإرشادات مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) ومنظمة الصحة العالمية (WHO) والإرشادات المحلية، حسب الاقتضاء
- بالنسبة لدواء كابوتغرافير، يجب تضمين اختبار الحمض النووي الريبي لفيروس نقص المناعة البشرية من النوع الأول بسبب احتمال حدوث تحول مصلي متأخر.
- تقييم الآثار الجانبية أو تفاعلات موضع الحقن
- مراجعة جدول الحقن القادم
- إجراء فحوصات للكشف عن الأمراض المنقولة جنسيًا حسب الاقتضاء
- مناقشة التغيرات في خطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية أو تفضيلات المرضى

5. قم بمعالجة العوائق التي تحول دون الحصول على الرعاية

قد تشمل التحديات الشائعة ما يلي:

- المواصلات أو الوصول إلى العيادة
- إجازة من العمل أو مسؤوليات رعاية الآخرين
- الوصمة الاجتماعية أو الخوف المرتبط بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية
- المعتقدات الثقافية أو الدينية التي قد تؤثر على الشعور بالراحة عند مناقشة الصحة الجنسية، أو اختبار فيروس نقص المناعة البشرية، أو استخدام الأدوية الوقائية (مثل المعتقدات أو المعايير التي تشكل القرارات الصحية)
- التكلفة أو التغطية التأمينية

استراتيجيات دعم المرضى:

- أنظمة جدولة أو تذكير مرنة
- التنسيق مع العاملين الصحيين المجتمعيين أو برامج التوعية
- التواصل الواضح وغير المتحيز
- التواصل مع موارد الدعم المالي أو الاجتماعي

6. يُعدّ اتخاذ القرارات المشتركة أمرًا أساسيًا

ينبغي مناقشة دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP) وطويل المفعول القابل للحقن (LAI) باعتباره واحدًا من عدة خيارات فعالة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية.

إن إشراك المرضى في عملية صنع القرار المشترك يساعد على:

- موازنة استراتيجيات الوقاية مع أهداف المريض
- تحسين المثابرة والرضا
- الحد من الوصمة الاجتماعية والمفاهيم الخاطئة
- تؤكد المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية (WHO) ومراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) والجمعية الأوروبية السريرية للإيدز (EACS) والجمعية الدولية لمضادات الفيروسات - بالولايات المتحدة الأمريكية (IAS-USA) باستمرار على اتخاذ القرارات المشتركة ودعم الالتزام وإجراء اختبارات فيروس نقص المناعة البشرية بانتظام كمكونات أساسية لتقديم دواء الوقاية قبل التعرض (PrEP)، على الرغم من أن معايير الأهلية المحددة وتوصيات التنفيذ تختلف باختلاف المنطقة والسكان. راجع المراجع والمصادر للاطلاع على التفاصيل المحددة.

المفتاح الوجبات الجاهزة

يُعد دواء الوقاية قبل التعرض لطويل المفعول القابل للحقن إضافة مهمة إلى مجموعة أدوات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية. إن اختيار المرضى بعناية، والانتقالات الدقيقة، والمراقبة المستمرة يمكن أن تساعد في تحسين النتائج ودعم الوقاية المستدامة من فيروس نقص المناعة البشرية.

المراجع والمصادر

- Gandhi RT, landovitz RJ, Sax PE وآخرون: الأدوية المضادة للفيروسات الفعّالة لعلاج فيروس نقص المناعة البشرية والوقاية منه لدى البالغين: توصيات لجنة الجمعية الدولية لمكافحة الفيروسات - الولايات المتحدة الأمريكية لعام 2024. JAMA. 2025;333(7):609-628.
- Landovitz RJ, Molina JM, Buchbinder SP، الجمعية الدولية لمكافحة الفيروسات - لجنة الولايات المتحدة الأمريكية. دواء الوقاية قبل التعرض لفيروس نقص المناعة البشرية: توصيات محدثة من اللجنة الدولية لمكافحة الفيروسات - الولايات المتحدة الأمريكية لعام 2024. JAMA. 2025;334(7):638-639.
- Bekker L-G, Das M, Abdool Karim Q وآخرون. تناول دواء ليناكابافير مرتين سنوياً أو دواء F/TAF يومياً للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية لدى النساء غير المتحولات جنسياً. N Engl J Med. 2024;391(13):1179-1192.
- Kelley CF, Acevedo-Quifones M, Agwu AL وآخرون. تناول دواء ليناكابافير مرتين سنوياً للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية لدى الرجال والأشخاص ذوي الهوية الجنسية المتنوعة. N Engl J Med. 2025;392(13):1261-1276.
- Jogiraju V, Pawar P, Yager J وآخرون. الحركية الدوائية والسلامة لدواء ليناكابافير الذي يُعطى مرة واحدة سنوياً: دراسة مفتوحة التسمية من المرحلة الأولى. Lancet. 2025;405(10485):1147-1154.
- van Zyl G, Prochazka M, Schmidt HMA وآخرون. مقاومة الأدوية المرتبطة بدواء ليناكابافير: الآثار المترتبة على توسيع نطاق دواء الوقاية قبل التعرض طويل المفعول لعلاج فيروس نقص المناعة البشرية. Lancet HIV. 2025;12(10):e732-e736.
- Patel RR, Hoover KW, Lale A, Cabrales J, Byrd KM, Kourtis AP، التوصية السريرية لاستخدام دواء ليناكابافير القابل للحقن كدواء وقاية قبل التعرض لفيروس نقص المناعة البشرية - الولايات المتحدة، 2025. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2025;74(35):541-549.
- Landovitz RJ, Donnell D, Clement ME وآخرون. دواء كابوتغرافير للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية لدى الرجال غير المتحولين جنسياً والنساء المتحولات جنسياً. N Engl J Med. 2021;385(7):595-608.
- Landovitz RJ, Hanscom BS, Clement ME وآخرون. فعالية وسلامة دواء الكابوتغرافير طويل المفعول مقارنة بدواء تينوفوفير ديسوبروكسيل فومارات الفموي اليومي بالإضافة إلى دواء إيمتريسيتابين للوقاية من عدوى فيروس نقص المناعة البشرية لدى الرجال غير المتحولين جنسياً والنساء المتحولات جنسياً اللواتي يمارسن الجنس مع الرجال بعد عام واحد من كشف الدراسة. Lancet HIV. 2023;10(12):e767-e778.
- Stranix-Chibanda L, Hamilton EL, Ngo J وآخرون. السلامة والتحمل والمقبولية لدواء كابوتغرافير طويل المفعول القابل للحقن للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية لدى المراهقات الإناث غير المتحولات جنسياً (HPTN 084-01): تجربة أحادية الذراع، مفتوحة التسمية، من المرحلة 2ب. Lancet HIV. 2025;12(4):e252-e260.
- Bekker L-G, Karim SSA, Baeten JM وآخرون. الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية باستخدام دواء الكابوتغرافير القابل للحقن. Lancet HIV. 2022;9(7):e468-e476.
- معلق كابوتغرافير القابل للحقن ممتد المفعول [نشرة العبوة]. موقع إدارة الغذاء والدواء الأمريكية الإلكتروني. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2024/212888s0101bl.pdf. تم الاطلاع عليه بتاريخ 22 ديسمبر 2025.
- أقراص ليناكابافير؛ حقن ليناكابافير [نشرة العبوة]. موقع إدارة الغذاء والدواء الأمريكية الإلكتروني. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2024/215973s006,215974s0081bl.pdf. تم الاطلاع عليه بتاريخ 22 ديسمبر 2025.
- ### إرشادات عالمية وإقليمية لفحص فيروس نقص المناعة البشرية والوقاية منه
- منظمة الصحة العالمية (WHO). إرشادات موحدة بشأن خدمات فحص فيروس نقص المناعة البشرية. موقع منظمة الصحة العالمية الإلكتروني. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240096394>. تم النشر في 19 يوليو 2024. تم الاطلاع عليه بتاريخ 22 ديسمبر 2025.
- منظمة الصحة العالمية (WHO). إرشادات حول استخدام دواء ليناكابافير للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية واستراتيجيات الاختبار لدواء الوقاية قبل التعرض القابل للحقن طويل المفعول. موقع منظمة الصحة العالمية الإلكتروني. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240111608>. تم النشر في 14 يوليو 2025. تم الاطلاع عليه بتاريخ 22 ديسمبر 2025.
- ### إرشادات للولايات المتحدة وأوروبا
- مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) - المركز الوطني للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المنقولة جنسياً والسل. توسيع نطاق تغطية دواء الوقاية قبل التعرض في الولايات المتحدة لتحقيق أهداف الصحة الإنجابية. موقع مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها الإلكتروني. <https://www.cdc.gov/nchhstp/director-letters/expanding-prep-coverage.html>. تم النشر بتاريخ 17 أكتوبر 2023. تم الاطلاع عليه بتاريخ 22 ديسمبر 2025.
- فرقة العمل المعنية بالخدمات الوقائية في الولايات المتحدة (USPSTF)، Barry MJ، Nicholson WK وآخرون. الوقاية قبل التعرض لمنع الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية: بيان توصية فرقة العمل المعنية بالخدمات الوقائية في الولايات المتحدة. JAMA. 2023;330(8):736-745.
- الجمعية الأوروبية السريرية للإيدز (EACS). إرشادات الجمعية الأوروبية السريرية للإيدز (EACS)، الإصدار 13.0. موقع الجمعية الأوروبية السريرية للإيدز (EACS) الإلكتروني. <https://www.eacsociety.org/guidelines>. تم النشر بتاريخ 15 أكتوبر 2025. تم الاطلاع عليه بتاريخ 22 ديسمبر 2025.