



## इपिजकोम (एवाकाभिर + ३ टि सि)

## इपिजकोम भनेको के हो ?

इपिजकोम एक पिल (चक्की) हो, जसमा एचआईभी विरूद्ध लडन प्रयोग गरिने दुई वटा औषधि एवाकाभिर (जीयाजेन) र इपिभिर (लमिभ्यूडिन, ३ टि सि) मिलाई बनाइएको छ। इपिजकोम भी आई आई भी स्वास्थ्य सेवाले बनाएको हो। इपिजकोमलाई यूरोपमा किभेक्सा भनिन्छ। पी ई पी एफ ए आर कार्यक्रम अन्तर्गत अमेरिकाको बाहिर विक्री गर्नका निमित्त एउटा वंशानुगत रूपान्तरण स्वीकृत भयो। (तथ्य पाना ४७५ हेर्नुहोस्)।

इपिजकोम औषधिलाई जीवाणु केन्द्रहरूले समान रूप विपरीत नक्कल गर्ने निषेधक वा न्यूक्स भनिन्छ। यी औषधिहरूले विपरीत नक्कल गर्ने कोष श्राव (इन्जायम) को काम बन्द गरिदिन्छ। यो कोष श्रावले एचआईभीको वंशानुगत पदार्थहरू (आर एन ए) लाई डि एन ए को रूपमा परिवर्तन गर्दछ। यो एचआईभीको वंश संकेतहरू संक्रमित कोषहरूमा प्रवेश गर्नु अगाडी नै हुन्छ।

## इपिजकोम कसले खानुपर्दछ ?

इपिजकोम सन् २००४ मा एचआईभी संक्रमित मानिसहरूमा प्रयोग गर्नको लागि स्वीकृत गरियो। बच्चाहरूको लागि इपिजकोमको प्रयोग बारेमा राम्रोसँग अध्ययन भईसकेको छैन।

इपिजकोम कहिले लिनु शुरू गर्नुपर्दछ भन्ने कुनै स्पष्ट नियम छैन। तपाईं र तपाईंको चिकित्सक मिलेर तपाईंको सिडि४ कोषको गणना, जीवाणुभार, अन्य कुनै तपाईंलाई भएको लक्षणहरू र तपाईंको एचआईभी औषधि प्रतिको दृष्टिकोण आदि विचार गरेर निर्णय गर्नुपर्ने हुन्छ। तथ्यपत्र ४०४ मा ए आर टिको प्रयोगको लागि थप जानकारी दिइएको छ।

इपिजकोम १३ वर्ष भन्दा मुनिका वा कलेजो नष्ट भएका मानिसहरूलाई चलाउन हुँदैन। यदि तपाईंले इपिजकोम अन्य ए आर भीहरूको साथमा लिनुभएको छ भने, तपाईंको आफ्नो जीवाणुभारको मात्रा ज्यादै नै घट्न सक्छ र तपाईंको सिडि४ कोष गणना बढ्न सक्दछ। यसो भएमा तपाईं लामो समयसम्म स्वस्थ रहन सक्नुहुन्छ।

इपिजकोमको एक (पिल) चक्कीमा दुईवटा औषधिहरू हुन्छन्। केही अन्य संयुक्त औषधिहरू लिनु भन्दा इपिजकोम एक चक्की लिनु बढी सुविधाजनक हुन्छ। यसको मतलव औषधि कमै छुट्टन जान्छ र एचआईभीको राम्रो नियन्त्रण हुनसक्छ।

लमिभ्यूडिनको प्रयोग हेपाटाईटिस विको लागि गर्न सकिएता पनि यसको मात्रा एचआईभी संक्रमित भएका मानिसहरूलाई भन्दा कम दिनुपर्ने हुन्छ। एचआईभी संक्रमित मानिसको लागि यसको मात्रा

बढि दिनुपर्ने हुन्छ। केही मानिसहरूमा लमिभ्यूडिन उपचार बन्द गरेपछि हेपाटाईटिस वि अचानक भड्किन सक्छ। हेपाटाईटिस वि भएका मानिसहरूले लमिभ्यूडिन (वा इपिजकोम), उनीहरूको स्वास्थ्य प्रदायकले होशियारीपूर्वक अनुगमन नगरिकन खान बन्द गर्नु हुँदैन।

## औषधि अवरोधको बारेमा के छ ?

प्रायः एचआईभीको नयाँ प्रतिलिपिहरूमा परिवर्तन (विकृति) हरू हुन्छन्। तिनीहरू मौलिक जीवाणु भन्दा केही फरक हुन्छन्। कुनै विकृतिहरू ए आर भी औषधि लिँदा लिँदै पनि बृद्धि भईराखेका हुन्छन्। यस्तो भएमा औषधिले काम गर्न बन्द गरेको हुनेछ। यसलाई औषधिको विरूद्ध “अवरोध विकास” भएको भनिन्छ। तथ्यपत्र १२६ मा अवरोधको बारेमा थप जानकारी दिइएको छ।

कहिलेकाँही, यदि जीवाणुहरूले एउटा औषधिको अवरोध विकास गर्‍यो भने, अन्य ए आर भीहरूको पनि अवरोध विकास गर्न सक्नेछ। यसलाई “प्रति अवरोध” भनिन्छ।

अवरोधको विकास तुरुन्तै हुन सक्दछ। ए आर भीहरू लिँदा तपाईंलाई बताए अनुसार तालिका अनुसार र कुनै पनि मात्रा नटुटाई वा नघटाई लिनु अत्यन्तै महत्वपूर्ण हुन्छ।

## इपिजकोम कसरी खानुपर्दछ ?

इपिजकोम चक्कीको रूपमा मुखबाट खाईन्छ। वयस्कको लागि सामान्य मात्रा एक चक्की दैनिक दिईन्छ। प्रत्येक चक्कीमा ६०० मि. ग्रा. को एवाकाभिर (जीयाजेन) र ३०० मि. ग्रा. को लमिभ्यूडिन (इपिभिर, ३ टि सि) हुन्छ। इपिजकोम खानासँग वा खानाको बीचमा पनि लिन सकिन्छ।

तपाईंको तौल ५० के.जी. (११० पाउण्ड) भन्दा कम छ भने लमिभ्यूडिनको मात्रा घटाउनुपर्ने हुन्छ। सामान्यतया: ११० पाउण्ड भन्दा कम तौल भएको मानिसहरूलाई इपिजकोम दिईदैन।

## नराम्रो असरहरू के के हुन्छन् ?

जब तपाईं कुनै पनि ए आर टि शुरू गर्नुहुन्छ, तपाईंलाई अस्थायी नराम्रो असरहरू (साईड इफेक्ट) हुन सक्दछ जस्तै टाउको दुख्नु, रक्त चाप बढ्नु वा सञ्चो नभए जस्तो महशुस हुनसक्दछ। यी नराम्रो असरहरू प्रायः जसो केही समयपछि आफै ठिक हुने वा केही समयपछि हराउँदै जान्छन्।

इपिजकोमबाट हुने प्रायः नराम्रो असरहरू यो औषधिमा समावेश भएका अन्य औषधिहरूको जस्तै हुन्छ : जस्तै एवाकाभिर (जीयाजेन) र इपिभिर (३ टि सि)। यी औषधिको असरहरूमा टाउको दुख्ने, वाकवाकी लाग्ने, वान्ता हुने र थकाई लाग्ने हुन्छ। तथ्यपत्र ५५१ मा थकाईको बारेमा थप जानकारी दिइएको छ।

एवाकाभिर को सबैभन्दा गम्भिर नराम्रो असरहरूमा संवेदनशील प्रतिक्रिया हुन्छ। एफ डि एले एवाकाभिर प्रयोग गर्नु अगाडि वंशानुगत परीक्षण गर्न सिफारिस गरेको छ। यो रक्त परीक्षणबाट अति उच्च सम्बेदनशील प्रतिक्रियाको विकास हुने उच्च जोखिम भएका मानिसहरूको पहिचान हुन्छ। जसको यो प्रतिक्रिया हुने हुन्छ तिनीहरूले एवाकाभिर खान बन्द गर्नुपर्छ र फेरी खानपनि हुँदैन। यदि तिनीहरूले खाएमा गम्भिर र सम्भवत प्राणघातक प्रतिक्रिया हुनसक्छ। एवाकाभिरको उच्च सम्बेदनशील प्रतिक्रियाका सम्बन्धमा थप जानकारीका लागि फ्याटसीट ४१६ हेर्नुहोस्।

यो प्रतिक्रिया प्रायः एवाकाभिर खान शुरू गरेको दुईहप्ता भित्र शुरू हुन्छ। विरामीहरूलाई यी लक्षणहरू देखापर्न सक्दछन् : ज्वरो आउने, चिलाउने विमिरा आउने, टाउको दुख्ने, वाकवाकी लाग्ने, वान्ता हुने, दिशा लाग्ने वा पेट दुख्ने, खोकी लाग्ने, छोटो सास र घाँटी दुख्ने हुन्छ। यदि इपिजकोम खाँदाखँदै यी लक्षणहरू देखा परेमा तुरुन्तै तपाईंको स्वस्थ सेवा प्रदायकलाई खबर गरिहाल्नुहोस्।

जीवाणु केन्द्रको समानान्तर रूप निषेधक लिने केही मानिसको रगतमा अम्लियपनको मात्राहरू (तथ्यपत्र ५५६ मा हेर्नुहोस्) बढ्न सक्छ। कलेजोको समस्याहरू “कलेजोमा बोसो लाग्ने” पनि हुन सक्दछ।

## इपिजकोमले अन्य औषधिहरूसँग कसरी प्रतिक्रिया जनाउँदछ ?

इपिजकोमले तपाईंले लिईरहनु भएको अन्य औषधिहरू वा थप औषधिहरूसँग अन्तरक्रिया देखाउन सक्दछ। यी अन्तरक्रियाहरूले तपाईंको रगत प्रणालीमा भएको प्रत्येक औषधिको मात्रालाई परिवर्तन गर्न सक्दछ र साथै यसको कारणबाट मात्राहरूमा घटवढ हुन जान्छ। नयाँ अन्तरक्रियाहरू लगातार रूपले पत्ता लाग्दछन्। सुनिश्चित गर्नुहोस् के तपाईंको चिकित्सकलाई तपाईंले लिइरहनु भएको सबै औषधिहरू र थप औषधिहरूको बारेमा थाहा त छ ?

इपिजकोम, स्टाभ्यूडिन वा जिरिट (डी ४ टी) वा एमट्रिसिटाविन (एमट्रिभा आर, एफ टि सि) को साथमा खानु हुँदैन। तथापी, यी अन्य जीवाणुकेन्द्रको समानरूप निषेधक औषधिहरूसँग इपिजकोम ज्यादै कम अवस्थामा मात्र स्वस्थ प्रदायकहरूले लेखिदिन्छन्।

व्याक्ट्रिम वा सेप्टाले ३ टि सि को मात्रा रगतमा बढाउँदछ। तथ्यपत्र ५३५ मा यी औषधिहरूको बारेमा थप जानकारी दिइएको छ।

संशोधित नोभेम्बर २४, २००९