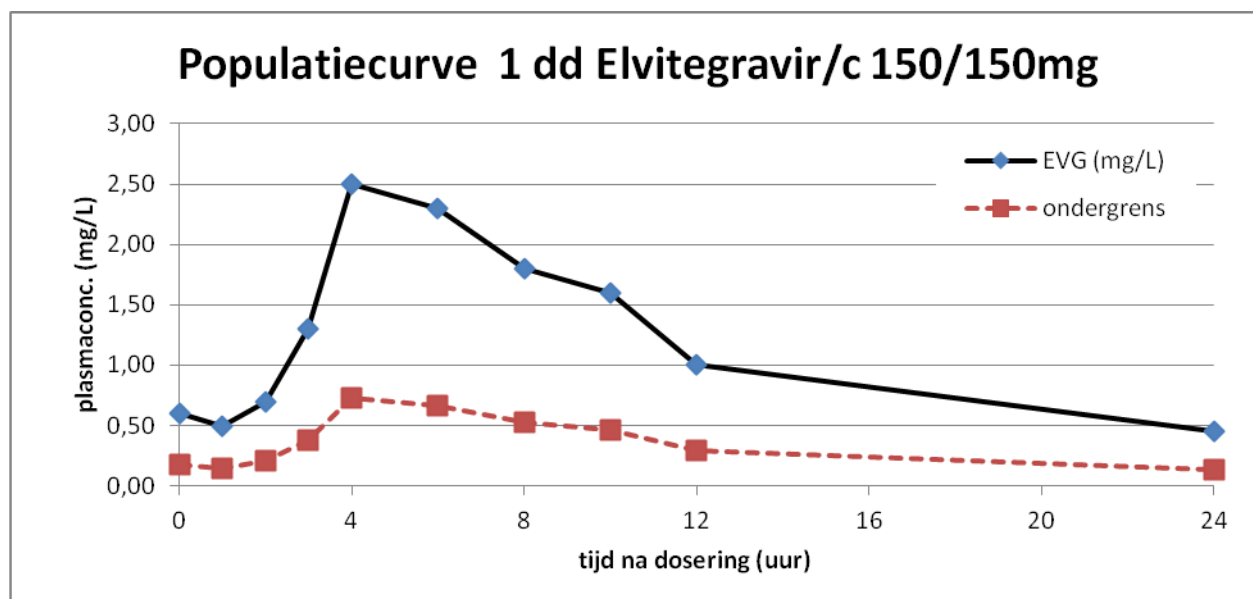


- Beschreven relaties tussen spiegel en antiviraal effect**
 - Al vroeg in de ontwikkeling van elvitegravir is duidelijk geworden dat de dalspiegel gerelateerd was aan de virologische response [1]. Een Emax model toonde een vrijwel maximale response bij dalspiegels: de EC_{90} was $> 0,13$ mg/l. Op basis hiervan is ook de dosering elvitegravir (150mg) gekozen alsmede de benodigde dosis van de booster (in 1e instantie ritonavir (100mg), later cobicistat (150mg)).
- Beschreven relaties tussen spiegel en toxiciteit**
 - Er zijn geen relaties beschreven tussen elvitegravir spiegels en bijwerkingen.
- Overige relevante informatie**
- Adviezen**
 - Dalspiegel moet $> 0,13$ mg/l zijn.
- Populatiecurves/therapeutische range**
 - De populatiecurve is afkomstig uit het review artikel van Ramanathan et al. [2].

tijd (h)	EVG (mg/L)	ondergrens
0	0,60	0,17
1	0,49	0,14
2	0,70	0,20
3	1,30	0,38
4	2,50	0,73
6	2,30	0,67
8	1,80	0,52
10	1,60	0,46
12	1,00	0,29
24	0,45	0,13



1. DeJesus E, Berger D, Markowitz M, Cohen C, Hawkins T, Ruane P, *et al.* Antiviral activity, pharmacokinetics, and dose response of the HIV-1 integrase inhibitor GS-9137 (JTK-303) in treatment-naive and treatment-experienced patients. *J Acquir Immune Defic Syndr* 2006,**43**:1-5.
2. Ramanathan S, Mathias AA, German P, Kearney BP. Clinical pharmacokinetic and pharmacodynamic profile of the HIV integrase inhibitor elvitegravir. *Clin Pharmacokinet* 2011,**50**:229-244.