

ほとんどの研究においてHIV感染予防のための曝露前感染予防薬が有効なことが示されている

試験名	集団	製剤	有効性	アドヒアランス
CAPRISA 004 ¹	異性愛女性1,085例	1% TFVを含むゲル剤	39%	60.2%
iPrEx ²	男性間性交渉者およびトランスジェンダー女性2,499例	TDF-FTC 1日1回経口投与	44%	51%
Partners PrEP ³	異性愛のHIV陽性者・陰性者カップル4,758組、男性が陰性62%、既婚98%	TDF 1日1回経口 TDF-FTC 1日1回経口投与	67% 75%	92.1% 92.1%
TDF2 ⁴	成人1,219例、男性54%、未婚94%	TDF- FTC 1日1回経口投与	62.2%	84.1%
FEM-PrEP ⁵	有病率が高い地域の18~35歳の異性愛女性2,120例	TDF-FTC 1日1回経口投与 予防効果なし	2011年4月に 無効中止	24%
VOICE ⁶	有病率が高い地域の18~45歳の異性愛女性5,029例	1% TFVを含むゲル剤 TDF 1日1回経口投与 TDF-FTC 1日1回経口投与 すべて予防効果なし	アドヒアランスが 不十分なためHIV 感染予防効果なし	25% 28% 30%

- DISCOVER試験では、100人年あたりの新規HIV感染者数を主要評価項目として、FTC/TDF 1日1回経口投与に対するFTC/TAF 1日1回経口投与の非劣性が示された。**

1. Karim, et al. *Science*. 2010;5996:1168-1174. 2. Grant, et al. *N Engl J Med*. 2010;363:2587-2599. 3. Baeten, et al. *N Engl J Med*. 2012;367:399-410. 4. Thigpen, et al. *N Engl J Med*. 2012;367:423-434. 5. Van Damme, et al. *N Engl J Med*. 2012;367:411-422. 6. Marrazzo, et al. *N Engl J Med*. 2015;372:509-518. 7. Mayer KH, et al. *Lancet*. 2020;396:239-254.