

Краткие сведения о лечении при ВИЧ



В начале 1980-х годов, когда началась эпидемия СПИДа, люди, живущие с ВИЧ, могли прожить всего лишь несколько лет. Однако сейчас, с появлением безопасных и эффективных лекарственных препаратов, ВИЧ-позитивные люди имеют более длительную и здоровую жизнь.

Имеющиеся в настоящее время лекарственные препараты не обеспечивают излечения от ВИЧ-инфекции, однако они помогают предупредить развитие СПИДа. Они могут остановить развитие вируса в организме, что предупреждает повреждение им иммунной системы; тем не менее эти препараты не могут удалить ВИЧ из организма. Следовательно, людям, живущим с ВИЧ, необходимо постоянно принимать антиретровирусные препараты.

Использование антиретровирусной (АРВ) терапии с назначением комбинаций из трех и более лекарственных препаратов для лечения при ВИЧ позволило резко улучшить качество жизни людей, живущих с ВИЧ, и предупредить быстрое наступление смерти; это наблюдается с 1996 года в странах, где такие препараты широко доступны.

Каким образом лечение при ВИЧ – или антиретровирусная (АРВ) терапия – действует на ВИЧ-позитивного человека?

ВИЧ – это ретровирус, который инфицирует клетки иммунной системы человека и подавляет или нарушает их функцию. Заражение этим вирусом ведет к постепенному истощению иммунной системы и к «иммунодефициту». Наша иммунная система играет важнейшую роль для защиты от развития инфекций и раковых заболеваний.

Комбинированная АРВ-терапия предупреждает размножение вируса ВИЧ в организме человека. Если этот процесс остановить, в таком случае иммунные клетки в организме – в первую очередь клетки CD4 – способны жить дольше и обеспечивать защиту организма от инфекций.

Что такое выполнение схем лечения, и почему это важно?

ВИЧ – это очень активный вирус, который создает большое количества копий, которые затем повреждают иммунные клетки в организме (клетки CD4). Кроме того, это очень умный вирус, который быстро адаптируется к принимаемым лекарственным препаратам и стремится к образованию новых видов путем мутаций, вследствие чего такие препараты более не работают.

Тем не менее прием по крайней мере 3 лекарственных препаратов одновременно затрудняет адаптацию вируса и развитие его резистентности. Ежедневный прием лекарственных препаратов в определенное время и определенным образом позволяет поддерживать нужный уровень препаратов в организме, что сильно затрудняет развитие резистентности вируса к лекарственным препаратам. Пропуск приема лекарственных препаратов дает ВИЧ шанс стать устойчивым к АРВ-препаратам.

Каковы побочные действия лечения при ВИЧ?

Действующие рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в отношении лечения при ВИЧ указывают на необходимость постоянного приема трех АРВ-препаратов.

Некоторые из таких препаратов могут вызывать побочные действия, такие как тошнота и рвота и головная боль. Большинство побочных действий обычно не являются серьезными и ослабевают после того, как пациент привыкнет к лекарственным препаратам. Однако, как в случае любых лекарственных препаратов, иногда могут развиваться неприятные или опасные побочные действия. Некоторые АРВ-препараты вызывают более длительные изменения в формах человека и распределении жира в организме, что может расстраивать пациента. Обычно замена АРВ-препаратов позволяет улучшить самочувствие пациентов.

Каким образом АРТ может препятствовать передаче ВИЧ от матери ребенку?

ВИЧ может передавать от матери ее неродившемуся ребенку во время беременности или родоразрешения, а также с грудным молоком матери. Это обычно называют передачей ВИЧ от матери ребенку (ПМР). К счастью, имеются различные способы для предупреждения этой передачи, следовательно, важно, чтобы все беременные женщины проходили тест на ВИЧ.

Если у беременной женщины имеется ВИЧ, вначале врачи проверяют, нуждается ли в лечении (АРТ) сама женщина. Если она нуждается в АРТ, это хороший способ помочь ей, чтобы ее ребенок не заразился ВИЧ. Если мать в АРТ не нуждается, ей необходимо принимать АРВ-препараты во время беременности и родоразрешения с тем, чтобы предупредить передачу ВИЧ ребенку.

После рождения ребенка матери необходимо определить, является ли заместительное вскармливание – например, использование заместителей материнского молока – безопасным, доступным и приемлемым в долгосрочном плане для нее и ее семьи. Если указанное невозможно, ей необходимо кормить ребенка исключительно грудью, пока не появится возможность использовать заместительное вскармливание. Для того чтобы сделать этот трудный выбор, все матери должны иметь доступ к четкой информации, поддержке и консультированию.

Схемы АРВ-лечения, используемые для предупреждения передачи вируса, обычно включают невирапин или зидовудин (часто называемый АЗТ). Если мать приходит к врачу на поздней стадии беременности, применение невирапина может оказаться единственным вариантом лечения, однако он не является наиболее оптимальным для предупреждения передачи. В большинстве стран с высоким уровнем доходов процент передачи ВИЧ новорожденным снизился до менее 1% благодаря использованию ряда лекарственных препаратов и хорошего ухода за матерью во время беременности. ВИЧ-позитивным женщинам, планирующим беременность, следует обращаться за консультациями к специалистам по уходу за здоровьем с тем, чтобы снизить вероятность заражения их новорожденных. *Антиретровирусные препараты следует принимать только под наблюдением врача.*

Можно ли излечиться от ВИЧ?

Нет, излечиться от ВИЧ нельзя. Однако при правильном и постоянном выполнении схемы лечения прогрессирование ВИЧ в организме можно замедлить и почти что остановить. Все чаще люди, живущие с ВИЧ, сохраняют хорошее состояние здоровья и ведут продуктивную жизнь в течение длительного периода, даже в странах с низким уровнем доходов.

Что такое антиретровирусные препараты?

Антиретровирусные препараты используются для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции. Они воздействуют на ВИЧ, останавливая или нарушая процесс репродукции ВИЧ в организме.

Как действуют антиретровирусные препараты?

ВИЧ размножается и создает внутри инфицированной клетки свои копии, которые затем начинают заражать другие здоровые клетки в организме. Чем больше клеток заражено ВИЧ, тем сильнее его воздействие на иммунную систему и тем сильнее недостаточность иммунной системы (иммунодефицит). Антиретровирусные препараты нарушают процесс репликации ВИЧ и процесс распространения вируса от клетки к клетке. Имеется несколько различных классов лекарственных препаратов.

- Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы:
Для создания новых 10⁸2 копий собственного генетического материала (т.е. для самовоспроизведения) ВИЧ требуется вещество, называемое обратной транскриптазой. Эта группа препаратов подавляет обратную транскриптазу.
- Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы:

*Источник: Всемирная организация здравоохранения
Последний обновленный вариант: сентябрь 2009 г*

Эта группа препаратов также блокирует обратную транскриптазу.

- Ингибиторы протеазы:

Для создания новых копий самого себя ВИЧ требуется еще одно вещество, называемое протеазой. Ингибиторы протеазы блокируют это вещество и останавливают процесс размножения ВИЧ.

- Существуют также другие лекарственные препараты, которые нарушают другие стадии процесса репликации ВИЧ.

В чем различие между антиретровирусными препаратами «первого», «второго» и «третьего» ряда?

ВИЧ – это умный вирус, который быстро адаптируется к принимаемым лекарственным препаратам и стремится к образованию новых собственных видов путем мутаций, вследствие чего такие препараты более не работают, а сам вирус начинает воспроизводить самого себя в той же степени, как раньше.

Первая комбинация лекарственных препаратов, принимаемых пациентом, обычно называется схемой лечения первого ряда; когда такая схема более не работает, т.е. не блокирует ВИЧ, необходима другая схема лечения с использованием новых лекарственных препаратов. Эта схема обычно требуется через много лет и называется схемой лечения второго ряда. Если такая схема тоже в конечном итоге перестает действовать, обычно рекомендуется комбинация лекарственных препаратов третьего ряда или спасительная комбинация препаратов.

Антиретровирусные препараты следует принимать только под наблюдением врача.

Каково нынешнее состояние АРВ-лечения?

В конце 2008 года число людей, получавших антиретровирусное лечение в связи с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем доходов, составляло примерно 4 миллиона человек.

До 2003 года высокая стоимость препаратов, слабость или неадекватность инфраструктуры здравоохранения и отсутствие финансирования исключало широкое применение комбинированного АРТ-лечения в странах с низким и средним уровнем доходов.

Однако с тех пор был достигнут огромный прогресс, а сильная политическая и экономическая приверженность, стимулируемая людьми, живущими с ВИЧ, гражданским обществом и 1080 и другими партнерами, обеспечила резкое расширение доступа к лечению при ВИЧ.

Какой другой уход требуется для людей, живущих с ВИЧ?

Даже когда АРТ имеется, людям, живущим с ВИЧ,

требуются другие элементы ухода. Помимо доступа к лечению при ВИЧ, хорошее питание, безопасная вода, базовая гигиена и другие важные элементы ухода помогают поддерживать высокое качество жизни для людей, живущих с ВИЧ. Людям, живущим с ВИЧ, часто требуется психосоциальная поддержка и консультирование.

До начала применения АРТ людям обычно рекомендуют начать принимать котримоксазол или же им может потребоваться изониазид для профилактики ТБ.

Что такое ППК?

Термин «профилактика ВИЧ после контакта» (ППК) обозначает ряд действий, направленных на профилактику заражения человека, который мог иметь контакт с ВИЧ-инфекцией. Она включает оказание первичной помощи, консультирование и оценку риска, тестирование на ВИЧ после дачи информированного согласия и – в зависимости от оценки риска – проведение краткого курса (28 дней) лечения антиретровирусными препаратами, а также последующее сопровождение и поддержку.

Исследования указывают на то, что, если лекарственное лечение начинается сразу же после возможного контакта с ВИЧ, оно может дать благоприятные результаты для предупреждения заражения ВИЧ. Тем не менее нет данных о том, что ППК предупреждает передачу ВИЧ.

ППК должна начинаться максимально быстро, но не позже чем через 72 часа, и должна продолжаться 28 дней без перерыва.

Более подробную информацию см. на веб-сайте ВОЗ по вопросам профилактики после контакта: <http://www.who.int/hiv/topics/prophylaxis/en/>

Когда вы принимаете антиретровирусное лечение, можете ли вы передать вирус другим людям?

Антиретровирусное лечение не исключает возможность передачи вируса половым партнерам, новорожденным или людям, пользующимся общим небезопасным инъекционным инструментарием. АРТ обычно помогает поддерживать ВИЧ на очень низком или необнаруживаемом уровне, однако плохое выполнение схемы лечения, наличие других заболеваний, прием других препаратов, изменяющих уровни АРВ, может означать, что АРТ не действует в достаточной мере, чтобы предупредить передачу ВИЧ другим людям, которым грозит риск.

Что такое ВААРТ?

Термин «высокоактивная антиретровирусная терапия» (ВААРТ) также используется для описания комбинации из трех и более препаратов, используемых для лечения при

ВИЧ.

Работают ли Секретариат и коспонсоры ЮНЭЙДС с компаниями, выпускающими препараты-генерики?

Да, работают. ВОЗ и Секретариат ЮНЭЙДС выступают за вовлечение фармацевтических компаний, выпускающих генерики и проводящих научные исследования, в осуществление мер в ответ на ВИЧ. ВОЗ и ЮНЭЙДС провели встречи в 2002 и 2003 годах и продолжают работу с фирмами, выпускающими лекарственные препараты.

Ряд компаний, выпускающих генерики, помимо проведения исследований и разработок новых фармацевтических препаратов, подали свои заявки и прошли проверку в рамках проекта по оценке качества (так называемую «предварительную квалификацию»), предпринятого ВОЗ при поддержке ЮНИСЕФ и Секретариата ЮНЭЙДС. Информацию о патентованных препаратах и генериках, выпускаемых фармацевтическими компаниями, которые отвечают международным стандартам, применяемым ВОЗ при проведении ею «предварительной квалификации», можно найти на сайте:

http://www.who.int/vaccinesaccess/quality/un_prequalified/prequalification_system.htm

Препараты-генерики, средства диагностики и другие товары также были включены в опубликованные материалы картирования источников и цен на лекарственные препараты, используемые при ВИЧ, которые были выпущены при участии ВОЗ, ЮНИСЕФ, организации «Врачи без границ» и Секретариата ЮНЭЙДС. Представители фармацевтических компаний, выпускающих генерики, а также компаний, выпускающих инновационные препараты, принимали участие в работе Контактной группы по ускорению доступа к уходу в связи со СПИДом.

Какова позиция ЮНЭЙДС в отношении экспорта препаратов-генериков (включая АРВ-препараты)?

ЮНЭЙДС поддерживает участие широкого круга партнеров в осуществлении мер в ответ на эпидемию СПИДа. Для расширения доступа к лечению требуется большое количество антиретровирусных препаратов, и в этом процессе должны принимать участие компании, выпускающие инновационные препараты и препараты-генерики.

В Декларации о приверженности, единодушно принятой государствами-членами ООН во время специальной сессии Генеральной и 1072 ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, подчеркивается важность сотрудничества для усиления политики и практики фармацевтических компаний, в том числе политики и практики, связанной с выпуском препаратов-генериков. Стратегия ВОЗ в отношении лекарственных препаратов включает пропаганду конкуренции со стороны препаратов-генериков.

Более подробную информацию о лечении при ВИЧ см. на веб-сайте ВОЗ:

<http://www.who.int/hiv/treatment/en/index.html>