

Медицинский уход и лечение ВИЧ

Текст об основных фактах о ВИЧ и СПИДе разработан совместно с врачом-инфекционистом Андерсом Блаксхультом, Venhälsan (диагностический и консультационный центр для мужчин), Södersjukhuset, Stockholm

Первые случаи СПИДа были зарегистрированы в Швеции в начале 1980-х годов. С тех пор достигнуты значительные успехи, что касается его медицинского лечения. ВИЧ до сих пор неизлечим. Однако благодаря регулярному контролю и эффективным лекарственным препаратам инфекцию можно подавить и таким образом снизить риск развития СПИДа.

«Жизнь с ВИЧ» – это название информационного буклета, который издается Национальной ассоциацией носителей ВИЧ (Riksförbundet för hivpositiva). «Жизнь с ВИЧ» является частью большого информационного проекта, цель которого – повысить информированность о том, что значит жить с ВИЧ-инфекцией. Дополнительную информацию о болезни, ее лечении и о том, каким образом Вы лучше всего можете защитить себя от ВИЧ, читайте на сайте www.hiv-sverige.se. Здесь Вы также можете найти ответы на Ваши вопросы о ВИЧ и СПИДе.

Национальная ассоциация носителей ВИЧ

– это зонтичная организация, основной задачей которой является отстаивание прав носителей ВИЧ в обществе. Читайте о нас подробнее на www.hiv-sverige.se или звоните нам в офис в Стокгольме по тел. 08-714 54 10.t.

Буклет «Жизнь с ВИЧ» издан благодаря поддержке Roche AB, Pfizer AB и MSD.

Контроль над ВИЧ-инфекцией

Положительный тест на ВИЧ является первым шагом диагностического обследования, устанавливающего присутствие в организме инфекции. После этого ведется регулярный контроль для выяснения того, нужно ли начать лече-



ние медицинскими препаратами, чтобы замедлить прогрессирование вируса.

ВИЧ-инфекция протекает медленно, и иммунная система организма, как правило, имеет достаточно большой запас прочности. Прежде чем вирус повредит такую большую часть иммунной системы, что разовьются различные т.н. оппортунистические заболевания, например, воспаление легких, грибковые инфекции и туберкулез, может пройти много лет. Регулярный контроль дает возможность установить момент, когда следует начать лечение препаратами, замедляющими прогрессирование повреждения иммунной системы.

Регулярно берутся два анализа крови для контроля следующих показателей:

- Количество определенного типа белых кровяных телец, которые называются Т-клетки-помощники или CD4-клетки, что дает представление о состоянии иммунной системы.
- Количество вирусов в крови показывает, насколько активна инфекция. Используемый метод анализа измеряет число копий генома вируса,



РНК, на миллилитр крови. Если число копий ниже 20 копий/мл, то говорят, что «вирусная нагрузка не поддается определению», что означает, что такое малое количество вирусов не поддается измерению. Небольшое количество вирусов означает, что вирус подавлен и не размножается.

Когда необходимо начинать лечение медицинскими препаратами?

При появлении симптомов ВИЧ-инфекции, например, когда человек заболевает сложными инфекционными заболеваниями, причиной которых является ослабление иммунитета, начинается медикаментозное лечение. Цель регулярных обследований у врача – иметь возможность начать лечение препаратами против ВИЧ до проявления симптомов инфекции.

Число CD4-клеток (Т-клеток-помощников) – важный измеряемый показатель. При уровне более 500 клеток на микролитр крови вмешательство требуется редко. При уровне ниже 350 клеток иммунная система ослаблена и необходимо начинать лечение медицинскими препаратами.

Во время беременности лечение препаратами против ВИЧ производится, чтобы защитить от заражения ребенка.

Медикаментозное лечение также может быть актуально в случае проявления симптомов инфекции несколько недель спустя после заражения (т.н. первичная инфекция).



Что такое комбинированное лечение?

Первый препарат против ВИЧ появился в Швеции в 1987 году. Сегодня на шведском рынке предлагается около 20 препаратов, которые подразделяются на пять групп. Комбинируя различные препараты, удастся достичь гораздо большего эффекта лечения, чем применением этих препаратов по отдельности. Кроме этого, снижается риск того, что ВИЧ приобретет резистентность, устойчивость к лекарственному препарату.

Лекарственные препараты делятся на следующие группы:

- Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (NRTI)
- Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (NNRTI)
- Ингибиторы протеазы
- Ингибиторы интеграции
- Ингибиторы проникновения

Стандартной начальной схемой лечения является сочетание двух препаратов группы NRTI и одного препарата группы NNRTI. Другим обычным сочетанием в начале лечения является применение двух NRTI-препаратов вместе с одним ингибитором протеазы.

Часто врач и пациент вместе пробуют различные сочетания, чтобы найти такое, при котором побочные эффекты будут минимальными, а эффект – максимальным. Для пациентов с развившейся резистентностью к препаратам против ВИЧ пробуют подобрать сочетание более новых препаратов, к которым резистентности у пациента еще не выработалось, но в отдельных случаях приходится применять пять – шесть препаратов, чтобы добиться подавления размножения вируса.

С помощью действенной комбинированной терапии количество вирусов снижается и иммунная система восстанавливается, чаще всего до нормального уровня. Меньшее количество

вирусов означает также, что инфекция становится менее заразной.

Важно продолжать регулярный контроль с измерением в первую очередь вирусной нагрузки, чтобы вовремя обнаружить, если лечение конкретным препаратом или сочетанием теряет эффект. Регулярный контроль важен и для обнаружения возможных побочных эффектов.

Препараты по группам

Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (NRTI) практически всегда являются частью комбинированного лечения при ВИЧ. Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы действуют внутри ВИЧ-инфицированной клетки. Они являются аналогами природных нуклеозидов – составных элементов генома вируса. Прикрепившись сначала к ферменту вируса,

аналоги нуклеозидов встраиваются как «дефектные строительные кирпичики» в геном РНК вируса. Таким образом прекращается образование новых вирусных частиц.

Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (NNRTI) тоже действуют внутри ВИЧ-инфицированных клеток. NNRTI-препараты оказывают воздействие на ту же фазу жизненного цикла вируса, что и нуклеозидные ингибиторы, но немного другим способом. Размножение вируса останавливается путем блокирования лекарственным препаратом фермента ВИЧ.

Ингибиторы протеазы – группа лекарственных препаратов против ВИЧ, которая присутствует на шведском рынке с 1996 года. Этот лекарственный препарат блокирует протеазу ВИЧ – фермент, необходимый для того, чтобы делить большие белковые молекулы на мень-



шие части для создания новых вирусов. Размножение вируса предотвращается путем блокирования такого деления.

Ингибиторы интеграции – это препараты, действие которых заключается в блокировании встраивания ВИЧ в ДНК клеток-мишеней, инфицируемых ВИЧ

Ингибиторы проникновения предотвращают проникновение вируса в клетки организма. Таким образом, эти препараты оказывают воздействие на более раннюю стадию жизненного цикла вируса, чем другие препараты. Первым препаратом в группе является т.н. ингибитор слияния. Этот препарат необходимо принимать в форме инъекций, которые пациент делает себе сам. Ингибиторы слияния не позволяют вирусу заразить клетку, блокируя белок, направляемый ВИЧ для того, чтобы внедриться в клетку-хозяина. Слияние (фузия) вируса с клеткой предотвращается. Ингибиторы слияния применяются тогда, когда нельзя использовать другие комбинированные препараты против ВИЧ, например, в случаях резистентности или при возникновении побочных явлений. Имеются и другие ингибиторы проникновения, которые блокируют другой белок-рецептор, который использует ВИЧ, чтобы инфицировать клетку.

Медикаментозное лечение ВИЧ

Фармацевтические компании постоянно работают над созданием новых лекарственных препаратов против ВИЧ, которые были бы не только эффектив-

нее, но и проще в использовании, а также более щадящими по отношению к организму. Однако, до сих пор лечение от ВИЧ большинством переносится нелегко. Нужно вооружиться достаточными знаниями о ВИЧ, СПИДе и лечении ВИЧ-инфекции, чтобы понять, насколько важно продолжать принимать прописанные препараты. Начиная лечиться, очень важно, чтобы Вы были морально подготовлены. Решающим фактором успешности лечения будет Ваша приверженность к лечению – личная мотивация следовать инструкциям врача.

Побочные эффекты часто с ходом времени слабеют, а проявление некоторых из них можно смягчить с помощью различных мер.

Когда пациенту необходимо принимать по несколько таблеток и вечером и утром, лечение ВИЧ-инфекции может представлять практические неудобства. Сейчас появляется все больше препаратов, которые нужно принимать только раз в сутки. Спросите у своего врача, можно ли упростить схему Вашего лечения. Некоторые препараты против ВИЧ могут привести к нежелательным последствиям, если пациент одновременно принимает другие препараты или природные лекарства. Всегда надо информировать своего врача о том, какие другие медицинские препараты и природные лекарства Вы, возможно, принимаете.

Важно регулярно принимать лекарства примерно в одно и то же время суток. Иначе есть риск, что концентрация лекарственного препарата в организме снизится, ВИЧ начнет размножаться



и развивать резистентность, устойчивость к лекарственному препарату. Если Вы забыли принять лекарство, примите пропущенную дозу, как только Вы об этом вспомните.

Не прекращайте принимать лекарство по собственной инициативе. Вместо этого обсудите с Вашим врачом, следует ли изменить лечение. Возможно, следует сменить препарат, либо принять меры, чтобы ослабить побочные эффекты?

Если прекратить прием лекарственных препаратов, количество вирусов может возрасти в течение нескольких дней и иммунная система ослабнет. Иногда возможен перерыв в лечении. Но очень важно, чтобы это делалось правильно, после консультации с врачом и под его пристальным наблюдением.

Побочные эффекты часто можно уменьшить

Все лекарственные препараты могут иметь побочные эффекты. Исходя из знаний, которыми наука обладает сегодня, лечение ВИЧ-инфекции – это процесс, длящийся всю жизнь, и побочные эффекты могут осложнять ее нормальное течение. Поэтому смягчить их неприятные проявления очень важно для качества жизни и для приверженности пациента к лечению. Вообще проблема побочных эффектов становится менее острой по мере совершенствования лекарственных препаратов. Одним из способов ослабить побочные действия может быть замена одного лекарства другим из той же или другой группы препаратов.

Реакция организма на лекарственный препарат исключительно индивидуальна. К примеру, один пациент может быть чувствителен к побочным действиям препарата А, в то время как другой пациент хорошо переносит это же лекарство, но у него побочные действия на препарат В.

Проблемы с желудочно-кишечным трактом – типичное побочное действие противовирусных препаратов. У пациента могут возникнуть боли в животе, тошнота, снижение аппетита и диарея. Часто эти проблемы со временем уменьшаются. Можно также попробовать изменить режим питания и посмотреть, даст ли это эффект. Обратитесь за советом к диетологу. Кроме этого, существуют лекарственные средства от диареи и тошноты.

Нарушения распределения жира в организме (липодистрофия) – побочный эффект, которое оказывает влияние на внешний вид пациента и может стать психологической проблемой. Подкожная прослойка жира становится тоньше, в частности, на лице, руках и ногах, бедрах и ступнях. Вместо этого жир скапливается на животе. Если исхудание лица становится психологической проблемой, то этому можно помочь инъекциями заменителя утраченного подкожного жира. Расходы за такое хирургическое пластическое вмешательство может взять на себя лэндстинг. Потеря подкожного жира на ступнях может привести к проблемам с ходьбой. В этом случае могут помочь специальные стельки для обуви.

Нарушение обмена веществ – побочное действие противовирусных препаратов, которое в перспективе может представлять угрозу для здоровья. Нарушения жирового обмена и обмена сахара, среди прочего, могут повысить риск сердечно-сосудистых заболеваний и диабета. Регулярные физические упражнения, отказ от курения, изменение режима питания и сброс веса, если это необходимо, могут снизить эти риски. Также существуют специальные лекарственные препараты от нарушений жирового обмена.



Повышенная чувствительность к лекарственному препарату может проявиться в виде кожных высыпаний, повышения температуры и «болей во всем теле». Если Вы подозреваете, что у Вас повышенная чувствительность к препарату, немедленно обратитесь к Вашему лечащему врачу.

Будущее

Сейчас интенсивно ведутся исследования в области разработки лекарственных препаратов против ВИЧ. Фармацевтические компании работают над созданием новых, лучших препаратов уже существующих сегодня групп. Создание лекарственных препаратов с более простой схемой приема и меньшим количеством побочных эффектов имеет большое значение для улучшения качества жизни носителей ВИЧ.

Другим направлением исследований является изобретение новых способов борьбы с вирусом. Это особенно важно в связи с тем, что появляются штаммы вирусов, устойчивые к современным лекарственным препаратам.

Изобретение вакцин против ВИЧ – это область исследований, которая может иметь большое значение в будущем. Сегодня ведутся исследования, в которых вакцина вводится уже инфицированным ВИЧ пациентам для повышения их иммунитета, чтобы он

эффективнее боролся с инфекцией. Кроме этого, ученые работают над изобретением вакцины, которая может защитить от ВИЧ-инфекции, точно так же, как сейчас в Швеции нам делают вакцинацию от полиомелита и дифтерии. Пока что эти исследования не принесли больших результатов, но мы надеемся, что в более отдаленной перспективе нам все же удастся остановить глобальную эпидемию ВИЧ.

