



Trattamenti antiretrovirali

Di Bronner Gonçalves

Lo sviluppo di una terapia antiretrovirale (ART) è stato uno dei fatti più importanti nella storia della medicina. ART è il principale tipo di trattamento per l' HIV o AIDS. È importante capire che non è una cura; ad ogni modo ha cambiato il progresso del morbo dell'HIV.

Vi è una grande varietà di formule di antiretrovirali designati ad agire su differenti livelli del ciclo di vita dell'HIV. I principali gruppi di medicine antiretrovirali sono: inibitori nucleosidici della trascrizione inversa, inibitori non nucleosidici della trascrizione inversa, inibitori della protasi e gli inibitori della fusione e d'ingresso. I nucleosidi furono la prima classe di ART a svilupparsi, alla fine degli anni 80. ma la sopravvivenza migliorò in modo significativo solo a metà degli anni 90, quando i medici iniziarono ad usare una terapia combinata con due o più medicinali. La ragione per la quale questa combinazione, chiamata cocktail, è più efficace dell'uso di un singolo medicinale è che l'HIV muta rapidamente, cosa che lo rende estremamente abile nello sviluppare resistenza ai medicinali. Più di 20 medicinali prodotti sono stati brevettati, incluse formule di agenti antiretrovirali sia individuali sia combinati.

L'indicazione della terapia antiretrovirale si basa sulla perizia chimica, sul carico virale e il conto di CD4+. Questi tre fattori determinano se la terapia deve essere iniziata o se può essere posticipata. Il rischio dell'AIDS deve essere valutato in opposizione ai rischi di un'intossicazione a lungo termine ed alla resistenza virale. Spesso è particolarmente difficile per persone di altre culture capire che non tutti coloro che sono stati infettati dall'HIV necessitano di terapia immediata. D'altra parte, alcuni pazienti che sono spaventati dall'AIDS possono essere anche altrettanto spaventati dal trattamento antiretrovirale. Essi pensano che quando devono iniziare una cura, è perché sono "vicini alla fine". Ovviamente ciò non è vero. Un altro gruppo di pazienti crede che sottoponendosi all'ART, non sarebbe più in grado di lavorare e dovrebbe andare negli ospedali a ricevere cure per lunghe ore. Questa è una falsa informazione. I medicinali antiretrovirali sono assunti sottoforma di pillole ed i pazienti possono avere la stessa vita che avevano prima di iniziare l'ART.

Quando i medicinali antiretrovirali devono essere cambiati? È una situazione comune che occorre in circa il 50% dei pazienti nel primo anno e ci sono tre ragioni principali: forti effetti collaterali (come forte diarrea, polineuropatia, forte anemia, pancreatiti tra gli altri), fallimento del trattamento virale e intossicazione a lungo termine.

Nonostante l'introduzione di medicinali antiretrovirali (ART) abbia trasformato il trattamento di HIV e AIDS, prolungando le vite di molte persone infette, il costo rimane un ostacolo all'accesso nel mondo in via di sviluppo. Secondo l'UNAIDS, nel 2006, c'erano 39.5 milioni di persone infette da HIV nel mondo, la maggior parte delle quali vive in Paesi dal reddito basso. Solo una parte molto piccola di questi pazienti è attualmente sottoposta ad ART. le cure effettive dell'HIV/AIDS richiedono l'ART come un'opzione. Se le persone affette da

HIV/AIDS non hanno accesso alla terapia antiretrovirale, la loro aspettativa di vita è troppo corta.