

## **Антиретровирусная терапия**

*Автор Bronner Gonçalves*

Развитие антиретровирусной терапии является одним из самых важных моментов в истории медицины. Антиретровирусная терапия является основным видом лечения от ВИЧ или СПИДа. Надо отметить, что это лечение не является панацеей от ВИЧ; однако оно значительно изменило картину прогрессирования этой болезни.

В настоящее время разработано несколько антиретровирусных препаратов, действующее на разные стадии развития вируса. Антиретровирусные препараты можно разделить на следующие основные группы: нуклеозиды / ингибиторы обратной транскриптазы, нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы, ингибиторы протеазы и ингибиторы входа вируса. Нуклеозидные препараты были разработаны в конце 80-х годов, но эффективность лечения значительно улучшилось лишь в середине 90-х годов, когда врачи стали использовать комбинированную терапию с назначением двух и более антиретровирусных препаратов. Причина использования нескольких препаратов так называемого коктейля, заключается в том чтобы предотвратить развитие резистентности вируса к определённому препарату. В настоящее время разработаны более 20 препаратов, комбинированных и одиночных.

Показания к применению антиретровирусной терапии основываются на клинической оценке, вирусной нагрузке и количества CD4+ клеток. Эти три фактора определяют надо ли начинать лечение или его можно отложить. Опасность развития СПИДа должна быть тщательно взвешена с риском развития вирусной резистентности и токсичности препаратов. Очень часто, для некоторых людей трудно понять что не каждому ВИЧ-инфицированному человеку требуется лечение. С другой стороны, некоторые пациенты, боящиеся СПИДа также могут испытывать страх перед антиретровирусной терапией. Они думают, если они должны начать лечение то это значит что они умирают, что является абсолютным заблуждением. Других пациентов преследует мысль что с началом лечения они не смогут работать поскольку они должны проводить много времени в больнице получая инъекции. Это опять является огромным заблуждением. Антиретровирусные препараты выпускаются в форме таблеток и пациенты продолжают вести нормальный образ жизни, как и до начала лечения.

Когда антиретровирусные препараты должны быть заменены? Это происходит у 50% пациентов в первый год лечения из-за трёх причин : сильные побочные

эффекты (такие как сильный понос, полиневропатия, сильная анемия , панкреатит и др.), провал лечения и длительная токсичность.

С использованием антиретровирусных препаратов изменилось лечение ВИЧ/СПИДа , удлинилась продолжительность жизни людей с ВИЧ. Однако стоимость лечения является основным препятствием в развивающемся мире.

По данным ООН по СПИДу , в 2006 году в мире насчитывалось 39,5 млн. людей инфицированных ВИЧ. Подавляющее большинство из них проживает в странах с низким уровнем дохода. Лишь очень небольшая часть этих людей находятся на антиретровирусном лечении. Антиретровирусная терапия является ключом к эффективному лечению ВИЧ/ СПИДа. Продолжительность жизни будет оставаться короткой для больных не имеющих доступа к антиретровирусным препаратам.