



抗逆轉錄病毒治療

Bronner Gonçalves

抗逆轉病毒治療的研發已是醫學史上最重大事件之一，它是治療HIV病毒或愛滋病的主要方式。但必須了解它並不是治癒疾病，然而它已改變HIV病毒所影響的程度。

有各種不同的抗逆轉病毒藥劑被設計來抵抗HIV病毒生命期的各個階段。主要的抗HIV病毒藥物有：核甘酸反轉錄酶抑制劑 (Nucleoside/Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors)、非核甘酸反轉錄酶抑制劑 (Non-Nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors)、抑制蛋白酶 (Protease Inhibitors) 和入侵或融合抑制劑 (Fusion or Entry

Inhibitors)。核甘酸類似物是八零年代末第一種研發出的抗逆轉病毒治療。但直到九零年代中期，當醫師開始使用結合數種藥物的綜合療法，患者病況才有明顯改善。綜合療法（又稱雞尾酒療法）會比只使用一種藥物較有效果的原因是因為HIV病毒突變的速度太快，而使病毒機會產生抗藥性。有超過二十種的藥物已經獲得授權，包含單一藥劑及綜合藥劑。

抗逆轉病毒治療的適效是基於臨床評估、病毒量和CD4+細胞數。這三種因素決定治療是否應該開始或是延後。愛滋病的風險必須以長期毒性和病毒抵抗性的風險來評估。這是為什麼常常有人不能了解不是每個感染病毒的人都需要立即地治療。另一方面，一些畏懼愛滋病的病人可能也懼怕抗逆轉病毒治療。他們認為當他們需要開始服藥時，就是代表他們的生命已經「接近盡頭」。很明顯地，這不是真的。還有一些病人會想說服用抗逆轉病毒治療藥物會導致他們無法工作而且必須去醫院花上很長時間接受輸液。這是錯誤的想法，抗逆轉病毒治療是服用藥丸且病人開始接受治療後能夠維持以往的生活。

什麼時候抗逆轉病毒治療藥物必須被調整？大約有半數的病患在第一年會發生這樣情況，有三種主要的原因：急性副作用（如嚴重痢疾、多發性神經痛、嚴重貧血、胰炎等等）、治療無效和長期毒性。

雖然抗逆轉病毒治療藥物的引進能改變愛滋病的治療和延長許多病患的生命，但在發展中國家花費仍然太高。根據聯合國愛滋病計畫組織在2006年指出全世界有三千九百五十萬人感染HIV病毒，其中大多數是生活在低收入的國家。只有極少部分的病患正接受抗逆轉病毒治療，有效的愛滋病醫療需要以抗逆轉病毒治療為選項。如果愛滋病患無法得到抗逆轉病毒治療，他們的壽命將會大幅縮短。