



# Рекомендации по лечению ВИЧ

Штефан Дресслер

# АРВ Терапия

- Когда начинать?
- Как начинать?



# АРВ Терапия

- Преимущества
- Риски
- Доступ



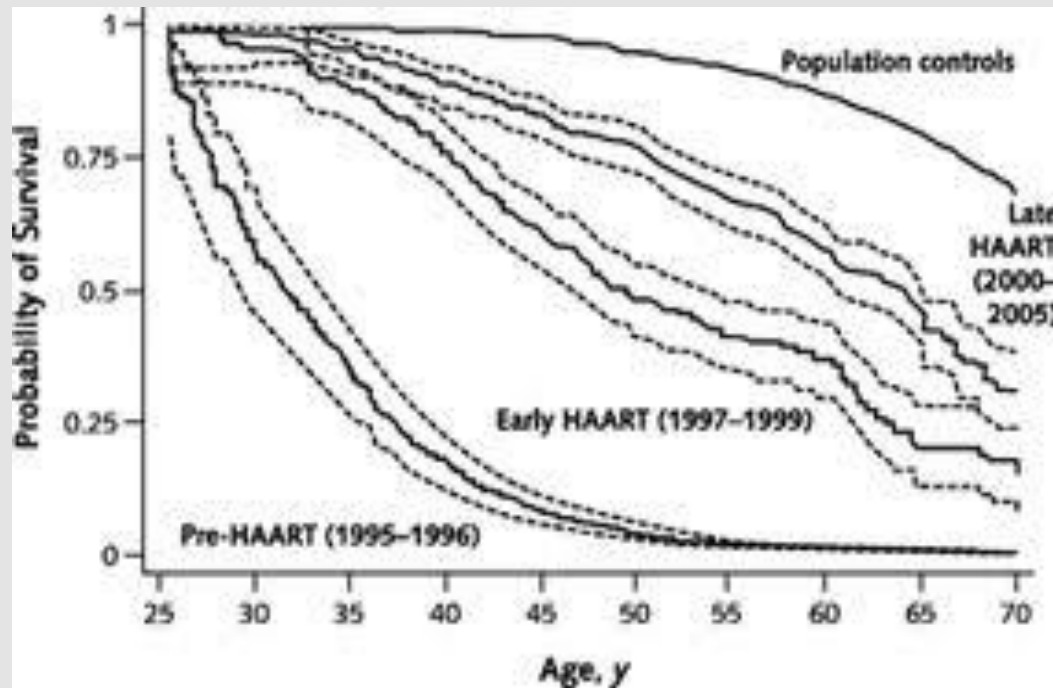
# АРВ Терапия

- Преимущества:
  - подавление репликации вируса
  - снижение инфекционности и риска передачи ВИЧ
  - продление периода без симптомов
  - продолжительность жизни



# АРВ Терапия

- Преимущества:



*Lohse et al., Survival of Persons with and without HIV Infection in Denmark, 1995–2005  
Ann Intern Med. 2007;146(2):87-95. doi:10.7326/0003-4819-146-2-200701160-00003*

# АРВ Терапия

- Риски:
  - сильные побочные эффекты и переносимость
  - краткосрочные побочные эффекты
  - долгосрочная токсичность
  - прерывание лечения
  - резистентность



# АРВ Терапия

- Доступ:
  - наличие диагностики
  - зарегистрированные препараты
  - возмещение стоимости/страхование
  - непрерывность закупок



# Рекомендации по лечению должны

- Принимать во внимание региональные и/или национальные особенности
- Отображать потребности особенных групп (напр.: беременных, детей, пациентов с коинфекциями)
- Основываться на результатах научных исследований
- Закладывать основы стандартов ухода





**Рекомендации по лечению  
могут стать важным  
инструментом в активизме по  
лечению в вашей стране**



# Какие рекомендации по лечению доступны?

- ВОЗ ([www.who.int](http://www.who.int))
- Европейское клиническое общество СПИДа ([www.europeanidsclinicalociety.org](http://www.europeanidsclinicalociety.org))
- Рекомендации различных стран
  - Великобритании
  - Франции
  - Испании
  - Швейцарии
  - США
- Особенности рекомендации
  - напр.: Европейские рекомендации по резистентности к ВИЧ препаратам

# Рекомендации Европейского клинического общества СПИДа



www.europeanclinicalaidsociety.org/index.php?option=com\_content&view=article&id=59:eacs-guidelines&catid=37:guidelines&Itemid=41

W - Wikipedia (de)

## EACS

European AIDS Clinical Society

## Guidelines

EACS Home Page

Education

Guidelines

Conference

Membership

Governance

Links

Contact

Webcast

Archive

### EACS Guidelines

EACS produces the European Guidelines for treatment of HIV infected adults in Europe. So far the treatment guidelines have been translated from English into 13 additional languages.

The first HIV treatment guidelines were published in *Aids*, Volume 17, Supplement 2 June 2003. A pocket version was first distributed at the 10th European AIDS Conference / EACS in Dublin in 2005. The guidelines are regularly updated by our teams of specialists.

**ANNOUNCEMENT (November 2012):**  
Version 6.1 of the EACS Guidelines (dated November 2012) is now available. This includes a substantial overview of the Co-infection section as well as a few minor changes to the Treatment section, in particular the inclusion of RPV in the "Initial combination regimen for antiretroviral-naïve adult patients" table (p. 13), changes to the "Treatment of HIV pregnant women" table (p. 17) and revised indications for EFV and rifampicin (p. 18).

The following translations are currently available in Version 6.0

- Shqip (Albanian)  
Versioni 6.0 - Tetor 2011
- Hrvatski (Croatian)  
Verzija 6.0 - listopad 2011
- Ελληνικά (Greek)  
Έκδοση 6.1 - Νοεμβριος 2012
- Fransais (French)  
Version 6.1 - novembre 2012
- Italiano (Italian)  
Versione 6.1 - novembre 2012
- Македонски (Macedonian)  
Верзија 6.0 - октомври 2011 година
- Polski (Polish)  
Wersja 6.1 - listopad 2012

# Рекомендации EACS: Когда начинать лечение

- Рекомендуется, вне зависимости от количества клеток CD4 или вирусной нагрузки:
  - Симптоматическая ВИЧ-инфекция (классификация Центра Контроля за Болезнями) и/или состояний, связанных с ВИЧ-инфекцией
  - Беременным до 3-го триместра
  - Пациентов с ВГБ, которые нуждаются в лечении гепатита
- Принять во внимание:
  - Асимптоматическая ВИЧ-инфекция с 350-500 копиями клеток CD4
  - Основная ВИЧ-инфекция
  - Аутоиммунные заболевания и рак, не вызванный СПИДом

# Рекомендации EACS: Когда начинать лечение

- Отложить:
  - Асимптоматическая ВИЧ-инфекция с более, чем 500 копиями клеток CD4
  - Пациенты с ВГБ/ВГЦ, которые не нуждаются в лечении и с более, чем 500 копиями клеток CD4



# Рекомендации EACS: Когда начинать лечение

## Комбинированная терапия:

- 1ННИОТ+2 НИОТ
  - эфавиренц + тенофовир+ эмтрицитабин
  - рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин

## Комбинированная терапия с ингибиторами протеазы:

- 1 усиленный ритонавиром ингибитор протеазы + 2 НИОТ
  - дарунавир + тенофовир+ эмтрицитабин
  - атазанавир + абакавир + ламивудин

## Комбинированная терапия:

- ралтегравир + тенофовир + эмтрицитабин

# Рекомендации ВОЗ (2013): Когда начинать лечение

- Количество клеток CD 4  $\leq$  500 копий/ $\text{mm}^3$
- Активный туберкулёз
- Гепатит Б с печеночной недостаточностью
- Беременные или кормящие женщины
- ВИЧ-положительные в серо- дискордантных парах



# Рекомендации ВОЗ (2013): Как начинать лечение

- 1ННИОТ+2 НИОТ
  - эфавиренц + тенофовир + ламивудин/ эмтрицитабин
- Альтернативные схемы
  - Зидовудин + ламивудин + эфавиренц
  - Зидовудин + ламивудин + невирапин
  - тенофовир + ламивудин + невирапин





# Рекомендации ВОЗ (2013)

[www.who.int/hiv/pub/guidelines/arv2013/ru](http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/arv2013/ru)



Спасибо за внимание!

