Сколько можно прожить с ВИЧ?

Клиническое течение ВИЧ-инфекции Лечение

ВИЧ-инфекция болезнь, вызываемая ретровирусом, поражающим клетки иммунной, нервной и других систем и органов человека, с длительным хроническим прогрессирующим течением,завершающаяся развитием стадии СПИДа и сопровождающих его оппортунистических заболеваний.

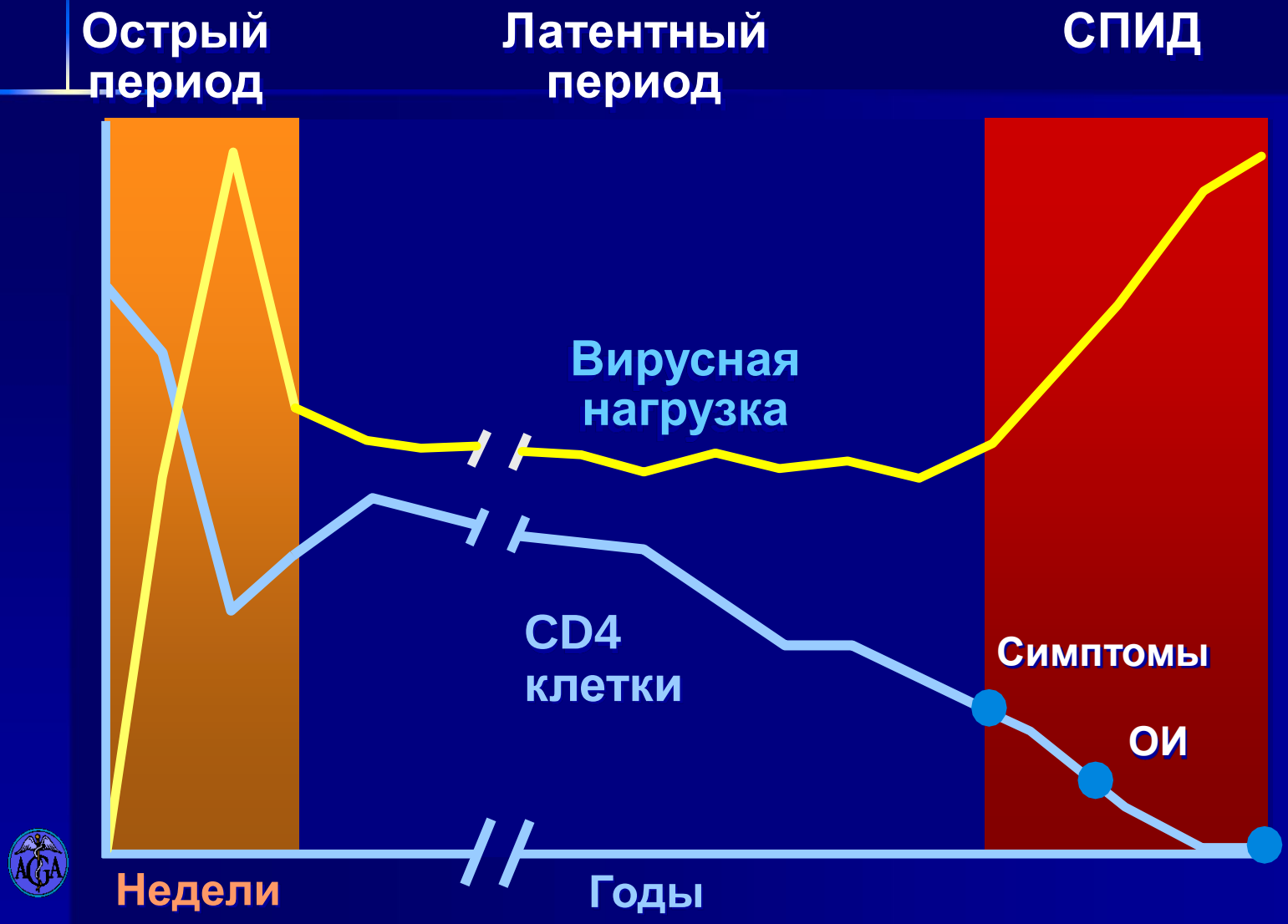
ВИЧ-инфекция относится к категории медленных хронических инфекций, которые характеризуются:

- длительным скрытым периодом болезни ;
- медленным развитием симптомов болезни, имеющие неуклонно прогрессирующий характер и заканчивающиеся летально;
- необычность поражения органов и тканей с преимущественным поражением одной тканевой системы

Основные стадии ВИЧ-инфекции

1. **Стадия инкубации или серонегативный период, период «окна»** (продолжительность - от 2-х недель до 6 мес.). **Особенностью этой стадии является то, что человек сразу после инфицирования способен заражать других людей, но при этом результат анализа на ВИЧ будет отрицательный**.
2. **Острая ВИЧ-инфекция** (бывает бессимптомная сероконверсия, продолжительность - от 1-3 недели). **Протекает как гриппоподобное состояние и диагностируется как ОРВИ. ВИЧ-инфицированные люди часто еѐ не отмечают.**
3. **Бессимптомная стадия или латентная** (продолжительность - от 0 до 6-9 лет) **У ВИЧ-инфицированного человека нет никаких проявлений и он может не знать о наличии у него ВИЧ-инфекции (если не проходил обследование на ВИЧ) и не умышленно распространять ВИЧ-инф.**
4. **Стадия вторичных заболеваний** (продолжительность - до 3-5 лет). **Это заболевания, которые возникают в результате разрушения вирусом (ВИЧ) иммунной системы человека и его способности сопротивляться инфекциям и заболеваниям (туберкулезу, пневмонии, менингиту, грибковым заболеваниям, некоторым видам рака и др.).**
5. **Стадия СПИДа** (продолжительность - до 1,5 лет). **Последняя стадия болезни, пациент в крайней стадии истощения, лежачий тяжелый больной. Без отсутствия АРВТ погибает.**

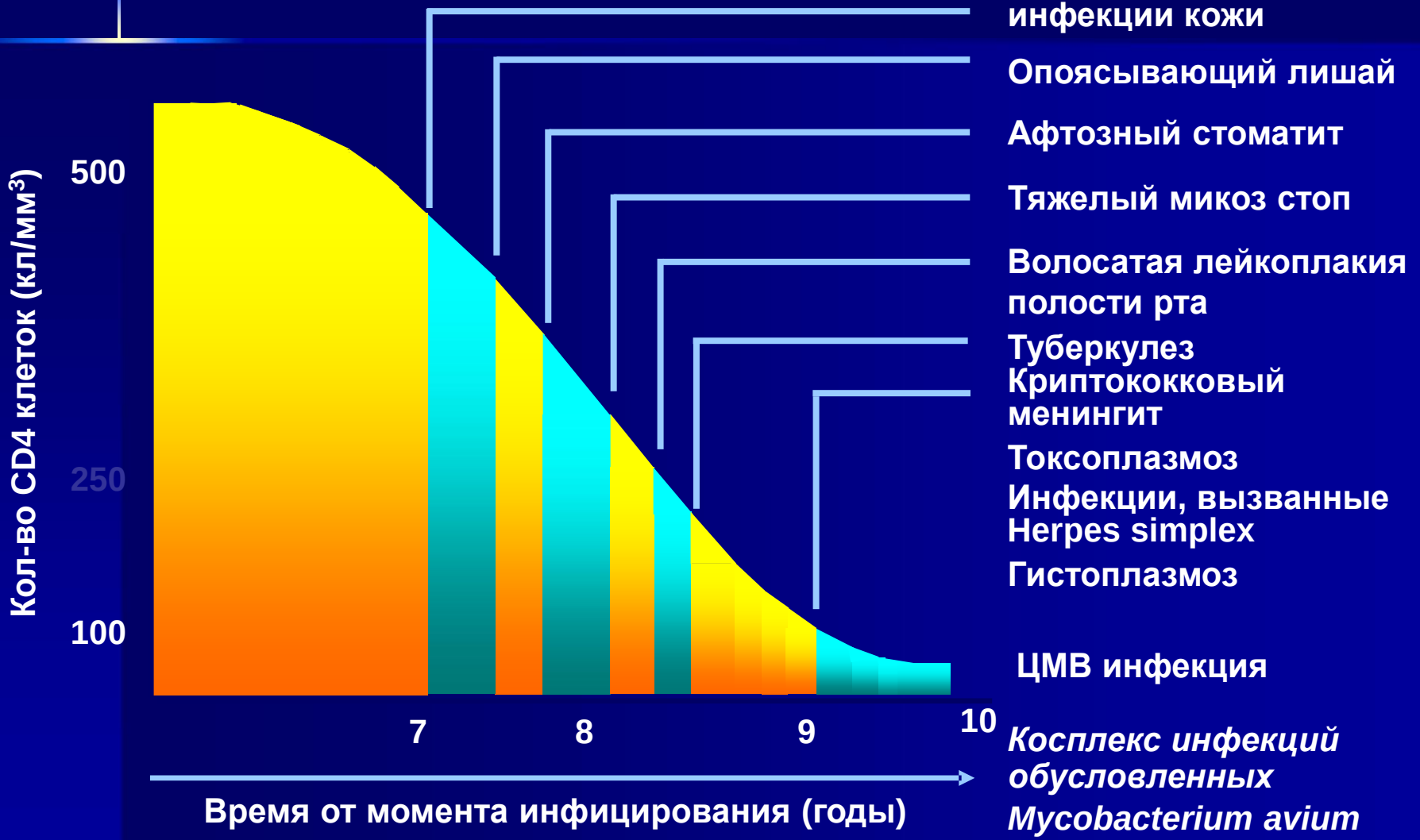
CD4 и ВН


Острый период
Латентный период
СПИД
Вирусная нагрузка
CD4 клетки
Симптомы
ОИ
Недели
Годы

ВИЧ ассоциированные заболевания

- Вирусные (ЦМВ)
- Грибковые (кандидоз)
- Бактериальные (туберкулез)
- Если у человека 350 СД4 и уровень снижается, ему в скором времени понадобится ВААРТ

Оппортунистические инфекции, возникающие на фоне ВИЧ



- Впервые ВИЧ выявлен в 1983 году; в 1996 г. появилась комбинированная терапия; в 2006 году она стала доступна всем нуждающимся в РФ
- На сегодня нет радикального лечения, которое могло бы полностью излечить от ВИЧ

Когда нужно начинать лечение?

- Пациенту необходимо регулярно посещать СПИД-центр для обследования
- При показателях иммунного статуса более 500 клеток – 1 раз в 6 месяцев
- Ниже 500 – 1 раз в 3 месяца

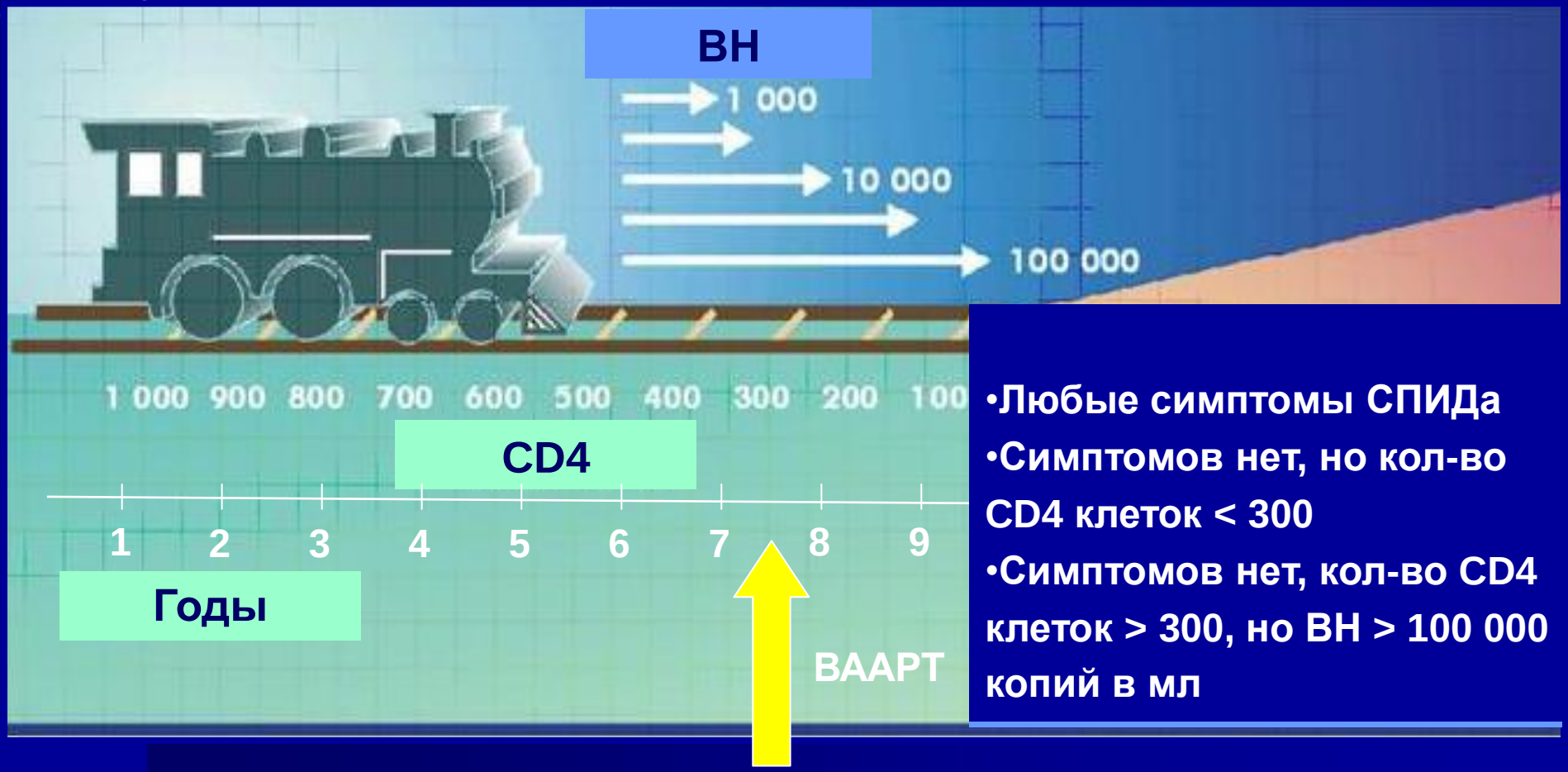
Иммунный статус

- Соотношение лимфоцитов СД4 и других клеток иммунной системы в норме составляет 20-40%
- В норме у здорового человека 500-1500 лимфоцитов СД4 в 1мл. крови
- Уровень 200-500 СД4 говорит о сниженной работе иммунной системы
- При уровне 200 СД4 и ниже велика опасность развития серьезных оппортунистических инфекций

ПЦР РНК ВИЧ

- Количество вирусных частиц в 1 мл. крови – ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА
- О прогрессировании ВИЧ-инфекции говорит рост вирусной нагрузки и снижение иммунного статуса

Когда начинать лечение?



- Любые симптомы СПИДа
- Симптомов нет, но кол-во CD4 клеток < 300
- Симптомов нет, кол-во CD4 клеток > 300, но ВН > 100 000 копий в мл

Адаптировано из работы T. Coffin, CROI 1996

Взаимодействие вируса с клеткой



- ВААРТ не может уничтожить ВИЧ полностью, но при правильном приеме вирусная нагрузка снижается до неопределяемого уровня
- Препараты необходимо принимать постоянно и назначаются они на всю жизнь

Приверженность терапии

- Постоянный прием препаратов в течении всей жизни
- Прием препаратов строго по времени
- Прием препаратов в предписанной дозировке
- Соблюдение рекомендаций по диете
- Регулярная сдача анализов

- Для пациентов приверженность к ВААРТ это увеличение продолжительности жизни

ВААРТ

- Цель ВААРТ – подавить размножение вируса
- Терапия состоит из нескольких препаратов (3 препарата из 2 классов)

Побочные эффекты

- Необходимо обсудить с пациентом возможность возникновения побочных эффектов
- Наиболее типичные побочные действия – тошнота, рвота, диарея, усталость
- Более серьезные побочные эффекты встречаются редко

Вывод

- Каждый потерянный на этапе лечения пациент опасен как для самого себя (риск развития СПИДа), так и для общества (как человек имеющий возможность распространять ВИЧ-инфекцию)