

Недостатки АРВТ: обзор

Бикмухаметов Д.А.

Недостатки препаратов АРВТ:

- Не могут удалить вирус из организма
- Необходимо пожизненное применение
- Побочные эффекты
- Возможность развития устойчивости (т.н. резистентности) вируса

Недостатки препаратов АРВТ:

- Не могут удалить вирус из организма
- Необходимо пожизненное применение
- Побочные эффекты
- Возможность развития устойчивости (т.н. резистентности) вируса

Какие побочные
действия имеет АРВТ?

Побочные эффекты ингибиторов обратной транскриптазы

- **Азидотимидин (AZT)** – головная боль (62%), тошнота (50%), потеря аппетита (20%), слабость (53%), анемия (тяж. – 1%)
- **Видекс, Зерит (ddI, d4T)**, – диарея (28%), панкреатит (особ. в сочетании), периферическая нейропатия (20%), метаболические расстройства, липодистрофия
- **Зиаген (ABC)** – гиперчувствительность (5%)

Побочные эффекты ингибиторов обратной транскриптазы

- Ламивудин (3ТС) – практически нет
- Вирамун (NEV) – гепатотоксичность (66%), сыпь (37%)
- Ифавиренц (EFV) – сыпь (26%), психические нарушения (52%), **тератогенность** – не назначается если вероятно возникновение беременности

Побочные эффекты ингибиторов протеазы

- Для всех – желудочно-кишечные расстройства, перераспределение жировой ткани, метаболические расстройства
 - Криксиван (IDV) – камни в почках (до 7%), гипербилирубинемия (15%)
 - Вирасепт (NFV) – диаррея (14%)
 - Калетра (LPV/r) – нарушения обмена липидов (до 30%), диаррея (до 24%), тошнота (до 16%), панкреатит (редко)





Липодистрофия

– потеря жировой ткани преимущественно на лице в области щек и потеря жировой ткани конечностей. НУКи (ddl и d4T)

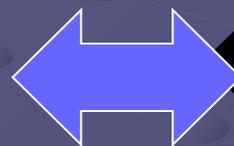
Перераспределение
жировой ткани –
ингибиторы протеаз



Причина?



ИЛИ



Влияют на возникновение побочных эффектов:

- Особенности действия препаратов
- Индивидуальные особенности организма
- Взаимодействие с другими препаратами, с едой
- Образ жизни пациента

Побочные эффекты – причина пропуска дозирования АРВТ



Побочные эффекты – основная причина прекращения терапии

- 58% пациентов прекращают прием ВААРТ из-за побочных эффектов / токсичности препаратов (d' Arminio Monforte et al. AIDS 2000;14:499-507)
- Основная причина прекращения приема «несущественные» побочные эффекты – тошнота, головная боль, слабость
- И консультант и пациент должны знать о побочных эффектах терапии для совместного принятия решения о ее начале, продолжении или отмене

Опасные побочные эффекты

- **Абакавир** – гиперчувствительность с развитием анафилактического шока. Высокий риск гибели пациента при повторном назначении!
- **Видекс** – особенно в комбинации с зеритом – тяжелый панкреатит
- **Зерит** – особенно в комбинации с видеksom – тяжелый лактат-ацидоз

Опасные побочные эффекты (2)

- **Ифаверенц** – тератогенное действие – риск развития уродств у плода
- **Невирапин** – развитие синдрома Стивена-Джонсона, тяжелые гепатиты
- **Ампренавир** – синдром Стивена-Джонсона
- **Калетра** – панкреатит

Надо ли бояться побочных эффектов?

- Побочные эффекты бывают не всегда и далеко не у всех пациентов
- Многие из них можно предвидеть по данным анализов
- Не нужно искать побочные эффекты. Если они есть – Вы их не сможете не заметить. Если Вы их не замечаете – скорее всего их просто нет

Что будет, если у меня появятся побочные эффекты?

- Обратиться к врачу или мед.сестре
- Многие побочные эффекты можно преодолеть используя несложные приемы
- Некоторые побочные эффекты проходят со временем сами собой
- Вместе с врачом решите вопрос о смене терапии если устранить побочные эффекты не удастся или они очень тяжелые

Полезно:

Вести дневник по возникшим побочным эффектам:

- Симптом
- День
- Время
- По шкале от 1 - 10



Что будет если
пропустить одну
дозировку препарата?

Или несколько?

Что такое резистентность?

- Резистентность – это устойчивость вируса к антиретровирусным препаратам. То есть лечение становится бесполезным

Как возникает резистентность?

- ВИЧ – очень «умный» вирус, он может «изучать» препараты, которые принимает человек и становится к ним устойчивым
- Новые варианты вируса образуются в результате мутации

Как возникает резистентность? (продолжение)

- Если препарата в крови достаточно – вирус не может размножаться
- Если препарата в крови нет – размножается «дикий» вирус, который боится препаратов
- Если в крови препаратов немного – вирус мутирует с образованием устойчивых квазиформ (ОПАСНО!)

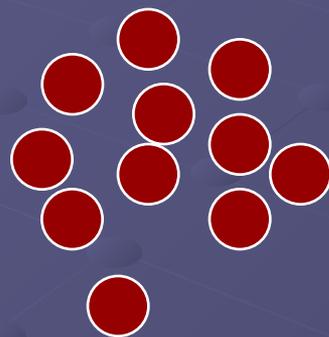
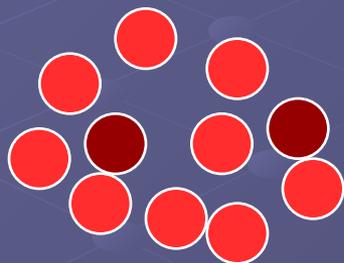
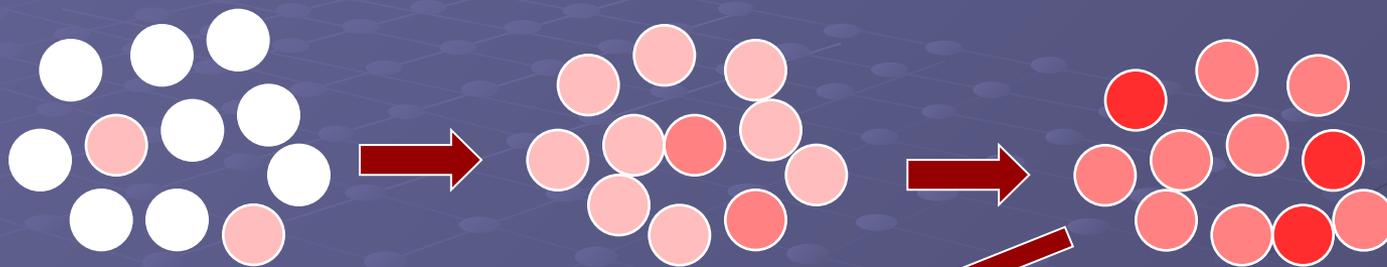
Важно:

- В крови человека всегда должна быть **ДОСТАТОЧНАЯ** (высокая) концентрация антиретровирусных препаратов
- Или их там не должно быть вообще
- Иначе – риск развития резистентности!

Когда препарата в крови мало?

- Пропуск дозировки
- Пропуск одного или двух препаратов из трех
 - Отмена схемы, включавшей стокрин
- Не соблюдены условия приема (не совместимость с едой и т.п.)
- Взаимодействие с другими препаратами

Формирование устойчивости вируса к АРВТ



Чувствительный
вирус



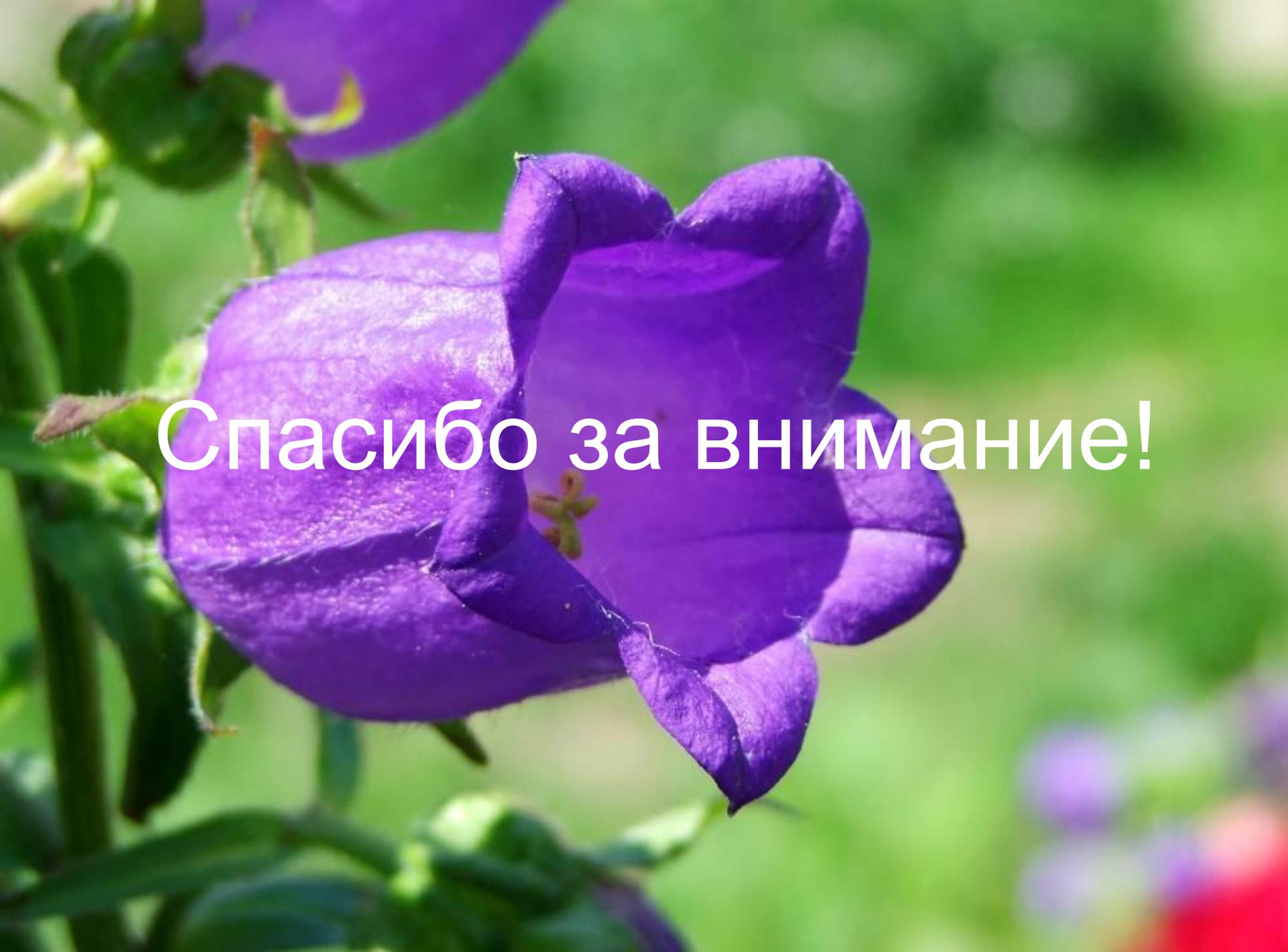
Устойчивый
вирус

Что делать, если я пропустил дозировку?

- Золотое правило: продолжить принимать препараты так, как будто ничего не произошло (удваивать следующую дозу, «нагонять» не нужно)
- Постараться установить причину пропуска и сделать все, что бы избежать ее в будущем

Резистентность

- Резистентность возникает по принципу «раз и навсегда»
- Возможно заражение резистентным вирусом (первичная резистентность)
- Для предотвращения резистентности необходимо строгое соблюдение графика и правил приема АРВТ



Спасибо за внимание!