



Медицинские
аспекты ВИЧ,
клиника, лечение

Почему этой проблеме уделяется столько внимания ?

Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции:

- Отсутствует профилактическая **вакцина** - нельзя защитить население.
- Болезнь хроническая, неизлечимая, длительное время протекает **бессимптомно**
- Больной является **источником инфекции** на протяжении **всей жизни**.
- Болезнь передается **естественными путями** передачи, предусматривающая получение удовольствия
- Наличие **негативных социальных факторов** (наркомания, проституция) способствует распространению эпидемии ВИЧ-инфекции.
- Единственный метод защиты от ВИЧ - **повышение информированности людей** и изменение их поведения в сторону менее рискованного

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

(п/о послекоревой лейкоэнцефалит, ЦМВ мозга, хр. моноклеоз, ВГВ, п/о герпетические , аденовирусные энцефалиты)

Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции

- **Длительность течения заболевания.**
- **Неизбежный смертельный исход.**
- **ВИЧ-инфицированный остается заразным всю оставшуюся жизнь.**
- **Многолетний бессимптомный период заболевания (в среднем 7-9 лет).**

Клетки мишени ВИЧ

Вирус избирательно действует только на те клетки организма, которые содержат на своей поверхности **CD4-рецепторы**. ВИЧ ищет клетки, имеющие CD4-рецепторы на поверхности, потому что именно этот протеин позволяет вирусу внедриться в клетку.

Многие виды клеток содержат на своей поверхности CD4-рецепторы, однако главная цель ВИЧ - Т-лимфоциты (Т4-лимфоциты, “Т-хелперы”).

Т4 – относятся к клеткам иммунной системы и ответственны за предупреждение иммунной системы о проникших в нее чужеродных агентах.

ИНФИЦИРОВАНИЕ

24-72
часа

1-3 недели
0 фаза

инкубационный период
от 2-х недель
до 1,5-3 месяцев
6-12 месяцев

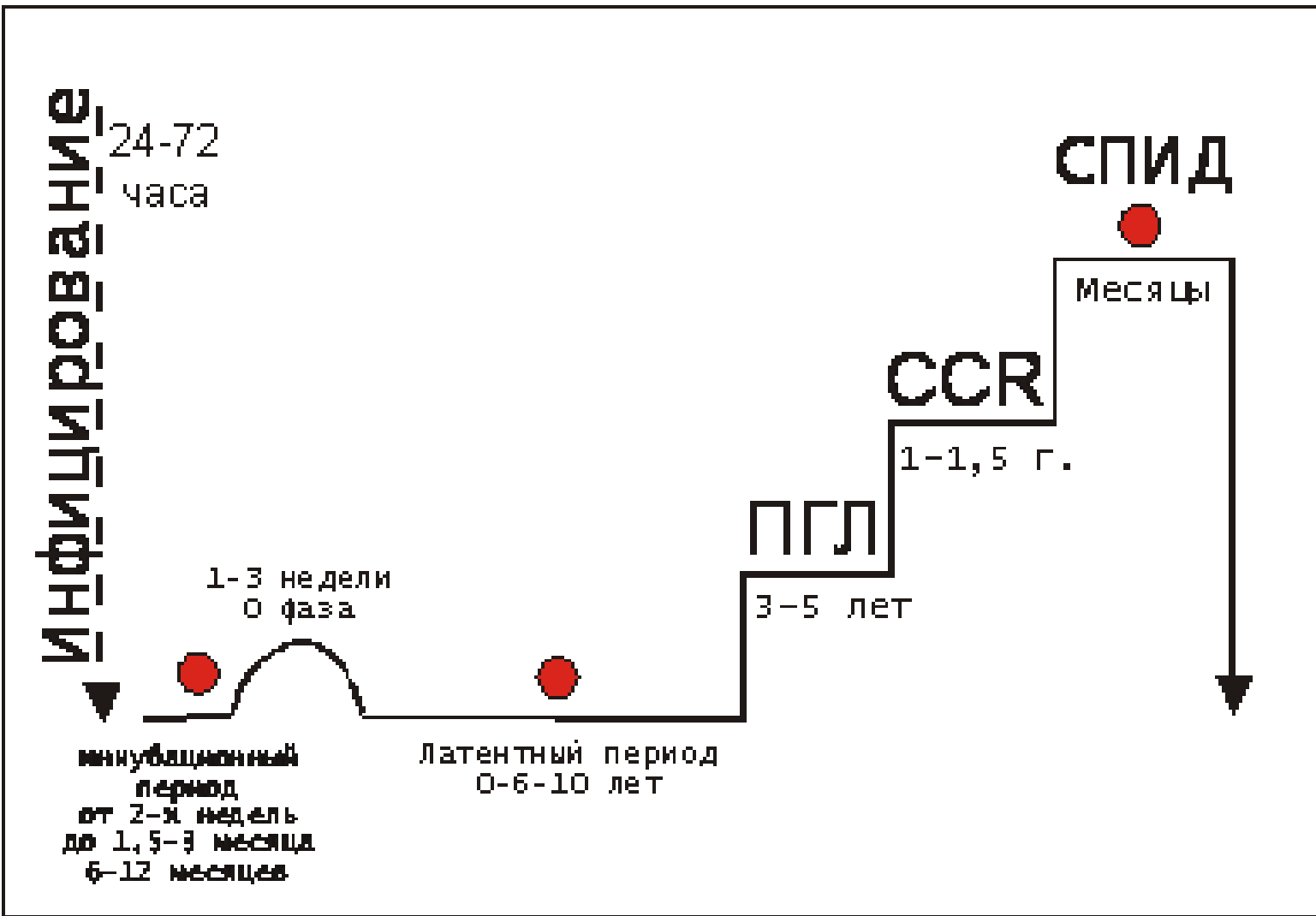
Латентный период
0-6-10 лет

ПГЛ
3-5 лет

ССР
1-1,5 г.

СПИД

Месяцы



**Наличие оппортунистических
инфекций, вызываемых
различными микроорганизмами,
которые у человека с нормально
функционирующей иммунной
системой не развиваются
является показанием для
обследования на наличия ВИЧ-
инфекции**

Наиболее часто распространенные оппортунистические инфекции:

1. Туберкулез
2. Вирусные инфекции (герпес, цитомегаловирус, ветряная оспа, опоясывающий лишай)
3. Грибковые инфекции (кандидоз, криптококкоз)
4. Паразитарные инвазии (пневмоцистная пневмония, токсоплазмоз, криптоспоридиоз)
5. Бактериальные инфекции (стрептококк)

Клинические проявления СПИДа

СИМПТОМЫ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЕ НА СПИД:

- Длительная необъяснимая лихорадка более 3-х месяцев
- Хроническая диарея не менее 2-х месяцев
- Необъяснимое уменьшение массы тела свыше 10%
- Пневмония неясной этиологии, устойчивая к стандартной антибиотикотерапии
- Неуклонно прогрессирующая лимфопения

ОПУХОЛИ:

- Саркома Капоши у лиц моложе 60-ти лет
- Лимфома головного мозга
- Ангиобластическая лимфаденопатия

Что такое АРВТ?

- АРВТ – антиретровирусная терапия
 - Синонимы: ВААРТ, АРТ
- Единственно возможный на сегодня эффективный способ лечения ВИЧ-инфекции
- Это прием таблетированных препаратов
 - Как правило, трех одновременно
 - Как правило, длительное время



Что делает АРВТ?

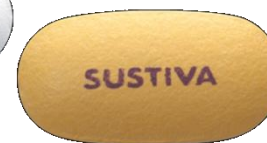
Антиретровирусная терапия:

- **Продляет жизнь человека**
- **Улучшает качество жизни**

Увеличение

продолжительности жизни

- АРВТ дает возможность жить (есть люди, получающие терапию и благодаря этому, живущие с ВИЧ в течение 20 и более лет!)

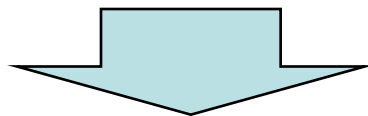


Улучшение качества жизни

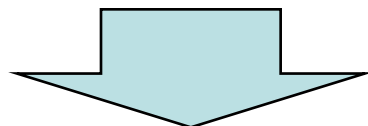
- Излечение и профилактика оппортунистических инфекций (ОИ) и заболеваний, связанных со СПИД
 - Большинство ОИ доставляют много страданий пациенту:
 - Боль, диарея, видимые изменения, слабость...
 - Лечение ОИ без АРВТ малоэффективно
 - Необходимость профилактики инфекций

Действие препаратов АРВТ:

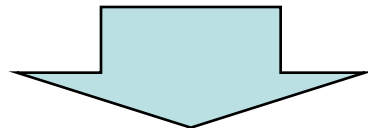
АРВТ – мешает размножению вируса



Меньше вируса в крови
(снижение вирусной нагрузки)



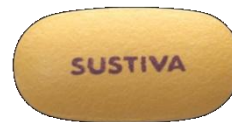
Вирус не убивает клетки иммунной
системы (CD4-клетки)



Восстановление иммунитета

Цель АРВТ

- Основная цель АРВТ – продление жизни человека
- Задачи:
 - Снижение вирусной нагрузки
 - Восстановление иммунной системы



Основные принципы АРВТ

- Прием 3-х препаратов одновременно
- Постоянный (пожизненный) прием
- Приверженность лечению >90%
- Своевременное начало лечения

Классификация АРВ препаратов

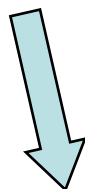
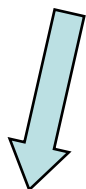
Ингибиторы
обратной
транскриптазы (ОТ)

Ингибиторы
протеазы

Ингибиторы
слияния

Атазановир,
ампренавир,
индинавир,
лопинавир и др.

T-20 (фузеон)



Нуклеозидные
ингибиторы ОТ

НеНуклеозидные
ингибиторы ОТ

азидотимидин,
ламивудин,
диданозин,
ставудин,
абакавир,
тенофовир и др.

Невирапин,
ифавиренц,
делавердин

Ингибиторы интегразы,
блокаторы рецепторов
и другие

В стадии
разработки

Всего: более 20 препаратов, несколько
десятков препаратов находятся в
стадии разработки



Спасибо за внимание!

Вопросы?