

Использование нынешнего урожая антиретровирусных препаратов (АРВ) для излечения от ВИЧ в традиционном смысле слова – полное удаление вируса из организма – может быть не реалистичным. Однако, согласно провокационной лекции Д-ра Антони Фаучи на XVII Международной Конференции по СПИДу в Мехико, возможно достигнуть «функционального» излечения – жизни без симптомов, без прогрессии заболевания или без продолжительного лечения антиретровирусными препаратами – если краткосрочный курс терапии против ВИЧ начинается сразу и агрессивно у людей, вновь инфицированных вирусом.

Д-р Фаучи не использует слово «излечение» с легкостью. Несколько лет назад его собственная лаборатория начала лечение ВИЧ в маленькой группе людей, недавно инфицированных вирусом. Команда Фаучи считала, что они достигли невозможного, когда у некоторых пациентов, хорошо реагирующих на лечение, они не смогли выявить вирус. Тем не менее, после прекращения лечения вирус резко вернулся назад. «Я был в этой лодке ранее, где я не мог найти вирус, а затем, когда я прекратил лечение, вирус вернулся. Так что я очень, очень осторожен в этом отношении», говорит Фаучи.

Последующие исследования объяснили, почему данный подход не сработал. Через несколько дней и недель после инфицирования вирус быстро находит свой путь в клетки по всему организму и внедряется в них; то, что Фаучи и другие называют «резервуаром» вируса. Этот резервуар содержит клетки, которые могут жить долго и, которые антиретровирусные препараты не могут достигнуть; это то, что дает возможность вирусу устроить мощное возвращение даже спустя годы удержания вируса на неопределяемом уровне. Многие ученые признали, что освобождение от каждой частицы в каждой клетке – что Фаучи называет «стерилизующее» излечение – может быть не возможным.

Так или иначе, на конференции и не так давно в интервью для AIDSmeds.com, Фаучи приводил доводы о том, что мы сейчас могли бы иметь арсенал, необходимый для функционального излечения ВИЧ, по крайней мере, для вновь инфицированных. Сравнивая АРВ-препараты, которые использовались в начальных исследованиях более 10 лет назад, мы теперь знаем, какие лекарства являются сильнодействующими и у нас есть несколько классов, из которых можно выбирать. Таким образом, если лечение начинается достаточно рано с использованием мега-схем, включающих четыре или пять классов препаратов, то имеется возможность эффективно помешать ВИЧ-резервуару стать слишком большим. Если это удастся достичь, то, как надеется Фаучи, иммунная система сможет бороться с ВИЧ сама по себе, давая возможность, в конечном счете, прекратить лечение на неопределенный срок без повышения вирусной нагрузки или снижения CD4 клеток.

Фаучи признает, что такое функциональное лечение, вероятно, не работает для всех. Тем не менее, если оно удастся среди вновь инфицированных людей, то исследования могут обрисовать пути для достижения подобных результатов у тех пациентов, которые живут с инфекцией многие месяцы и годы - возможно

через использование такой иммунной терапии как терапевтические вакцины. Более того, он чувствует, что поддержка научного и общественного интереса, сфокусированного на веру в излечение – жизненно необходима для контроля над эпидемией.

Скорее раньше, чем позже

Фаучи говорит о том, что исследования, которые помогут заложить научную базу для разработки функционального лечения, уже проводятся. «Одно (из исследований) берет людей, у которых АРВ-терапия эффективна, и у которых не определяется вирус, и затем (интенсифицирует лечение) с помощью ингибитора интегразы, а также ингибитора проникновения». Цель данного исследования, объясняет он, посмотреть, сможет ли интенсификация лечения снизить размер вирусного резервуара и задержать разрушение клеток иммунной системы, которые нужны для эффективного контроля ВИЧ в организме.

Если интенсификация лечения достигает этого, то следующим шагом будет испытание этого метода на людях, которые начали АРВ-терапию очень рано. «Если вы лечите людей достаточно рано», - говорит Фаучи, «так что резервуар не достигает момента, когда он столь большой, что вы никогда от него не освободитесь, а также сберегаете ВИЧ-специфический иммунный ответ, вы по существу можете остановить лечение и (все еще) держать вирус под контролем».

Фаучи уподобляет функциональное лечение ситуации, наблюдаемой среди «элитных контролеров», - ВИЧ-позитивных людей, чья иммунная система в состоянии удерживать вирус естественным образом без АРВ-лечения на неопределяемых уровнях. Ученые активно ищут генетический план, который формирует иммунную систему элитных контролеров в отличие от большинства людей с ВИЧ. Фаучи признает вероятность того, что человеку могут потребоваться, по меньшей мере, такие же генетические мутации, которые есть у элитных контролеров, чтобы лечение сработало, но надеется, что это не будет необходимым.

В то время как добавление интегразы и ингибиторов проникновения к арсеналу АРВ-препаратов могло дать нам инструменты для сокращения резервуара, на рынке пока еще не появилась иммунная терапия. Это означает, что может, пройдут годы, прежде чем мы сможем повышать иммунную систему у людей с ВИЧ. Тем не менее, Фаучи заявляет: «Я никоим образом не сдаюсь в отношении тех людей, но что мне прежде всего хотелось бы сделать, так это найти доказательство концепции, когда вы раздаете карты в свою пользу. И это то, о чем я говорил в Мехико».

http://www.poz.com/articles/hiv_cure_fauci_401_15255.shtml