

LĪDZESTĪBA TERAPIJAI IR SVARĪGA!

(VIII. starptautiskais kongress
“HIV INFEKCIJAS TERAPIJA”,
Glazgova, XI. 2006)

Tikai 25.-ajā AIDS epidēmijas gadā beidzot ir noskaidrota jaunās **slimības izraisītāja** izcelsme – tas (SIV) meklējams D Kamerūnas šimpanzu kolonijās (tēzes KL1).

Pašreizējā vienprātība par **pirmējo HIV terapiju** ir: divi NRTI klases medikamenti + 1 NNRTI klases medikaments, atstājot proteāzes inhibitoru + Norvīra kombinācijas otrējai terapijai (PL3.6).

Ar laiku ir mazinājusies pacientu **multirezistence** pret ARV (antiretrovirāļiem) (PL5.5, Portugāle), uzrādot ART (antiretrovirālās terapijas) efektivitāti.

Līdzestība terapijai, (ja tā >90%), uzrāda labākus virusoloģiskos un imunoloģiskos rādītājus (P182). Lai arī nelīdzestība terapijai itāļu pētījumā (P191) īpaši neietekmē kopējās un ART izmaksas, tā ievērojami palielina stacionāros izdevumus slimnīcām. BEAT pētījumā (P171) pēc vairāk kā 10 gadu ART lietošanas 2/3 pacientu saglabāja optimālu līdzestību terapijai. Tomēr zāļu koncentrācijas asinīs uzraudzība (monitorēšana) varētu neatspoguļot pacientu ikdienas uzvedību.

Ja agrāk par **strukturēto terapijas brīvdienu** (STI) bīstamību uzskatīja rezistences attīstīšanos, tad SMART (un DART) pētījumi (PL8.1) uzrādīja, ka STI vienmēr saistāmas ar nedaudz palielinātu AIDS- noteicošo parādību un nāves risku. Tomēr pacientiem var pienākt brīdis, kad pie liela imūnšūnu skaita terapijas turpināšana (un tās izmaksas) balansējas ar STI riskiem. Kurš ir šis brīdis? To drīzāk noteiks ekonomiski, politiski un psiholoģiski, ne medicīniski apsvērumi.

Spāņu pētījumā (P172) apsekoti 1012 **“Nelfinavīra”** (“Viracept”) lietotāji. NFV terapijas vidējais ilgums bija 3,9 gadi. Vidējais CD4+ šūnu skaits: 509. 87% pacientu vīrusa slodze bija <50. 89% pacientu bija apmierināti vai ļoti apmierināti ar terapiju.

Seksuāli traucējumi, īpaši libido zaudējums, sastopams daudziem HIV+ vīriešiem un sievietēm (PL9.3).

Pēdējos 5 gados uzkrātā pieredze Z Amerikā un Eiropā norāda, ka piemeklētu HIV+ pacientu 3 gadu ilgā izdzīvošana ar **pārstādītām aknām vai nierēm** pielīdzināma analogu HIV- pacientu dzīvildzei.

Viens no kongresa izstādes kioskiem reklamē **“Aquamid”** – ilglaicīgu pildītāju **lipoatrofijas** gadījumiem. Pretēji iepriekšējām dažādajām metodēm, šī ir

stabila, nav toksiska vai alerģiska un neuzrāda komplikācijas ilgtermiņā; pildījums nesadalās un nemigrē, kā to visu norāda pētījumi un klientūra. “Aquamid” ir bio- sakrītīga hidrožeļa, kas satur 97,5% ūdens un 2,5% poliakrilamīdu.

Šai kongresā arī EATG (“European AIDS Treatment Group”) rīkoja meistardarbnīcu – par inficēšanas ar HIV **kriminalizāciju**. Runātāji deva liecības, kāpēc to nevajadzētu pielietot.

A.Kalniņš,
AGIHAS

Materiāls tapis ar Holandes vēstniecības Latvijā atbalstu