

Диагностика и лечение ВИЧ - инфекции



Русанова Александра
16 группа, 5 курс
лечебный факультет



ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Методы могут быть классифицированы



- тесты для выявления антител к ВИЧ:
- тесты для выявления антигенов ВИЧ:
- тесты для выявления и мониторинга количества вирусных нуклеиновых кислот-

Методы определения антител

-  Тесты для скрининга на ВИЧ-инфекцию предназначенные для выявления всех инфицированных лиц:
-  Подтверждающие дополнительные(тесты предназначенные для идентификации лиц которые не инфицированы ВИЧ, но на первом этапе давали реактивные результаты в скрининговом тесте.

Положительный результат их тестов является основанием для постановки лабораторного диагноза «ВИЧ-инфекция»

Скрининговые исследования на ВИЧ

- Наиболее применяемым в мире методом лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции

является определение антител и антигенов ВИЧ



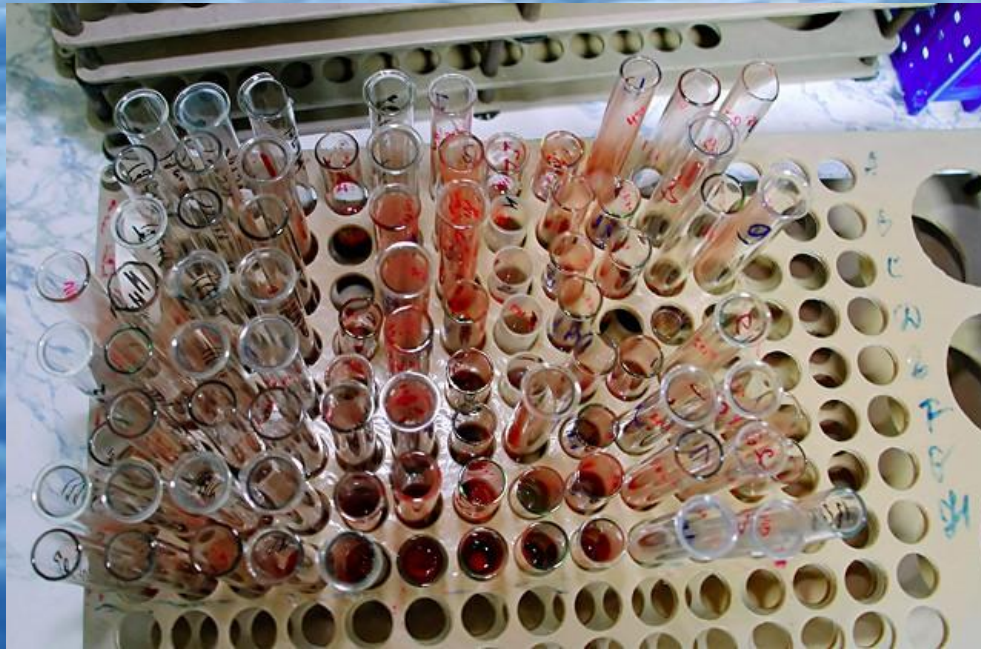
Трудности в установлении лабораторного диагноза «ВИЧ-инфекция»

- Несоответствие чувствительности ИБ чувствительности скриннинговых тестов
- Долгий период «Серологического окна»



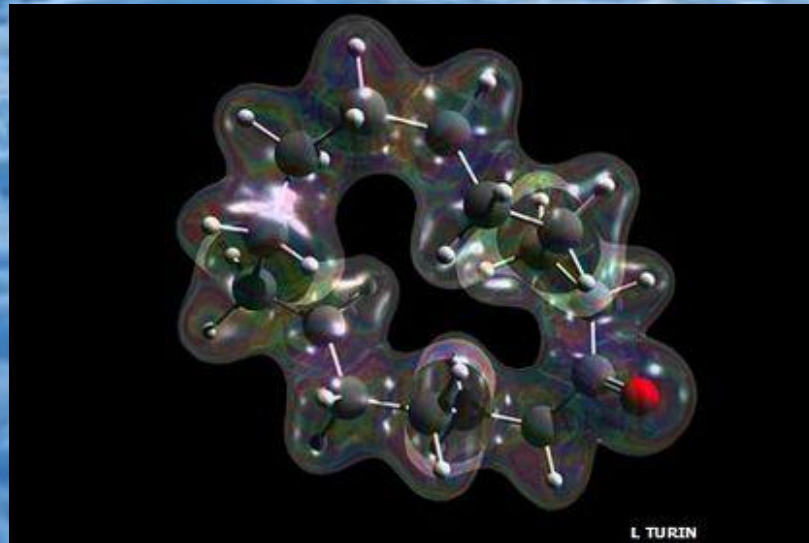
Тесты первого и второго поколения

Способны выявить большинство инфицированных лиц через 6-12 недель после заражения ВИЧ



Тесты третьего поколения

- Выявляют инфицированных лиц через 2-3 недели
- Т.к. тест-системы этого типа определяют все изотипы антител к ВИЧ.



Тесты четвертого поколения

- Период «серологического окна» удалось сократить до 2-3 недель с применением тестов для выявления антигена ВИЧ-1 p24.
- В ИФА тестах четвертого поколения удалось совместить 2 технологии определение антител к ВИЧ и антигена ВИЧ.



БЫСТРЫЕ ТЕСТЫ

Возможно при
комнатной t



Простая
транспортировка



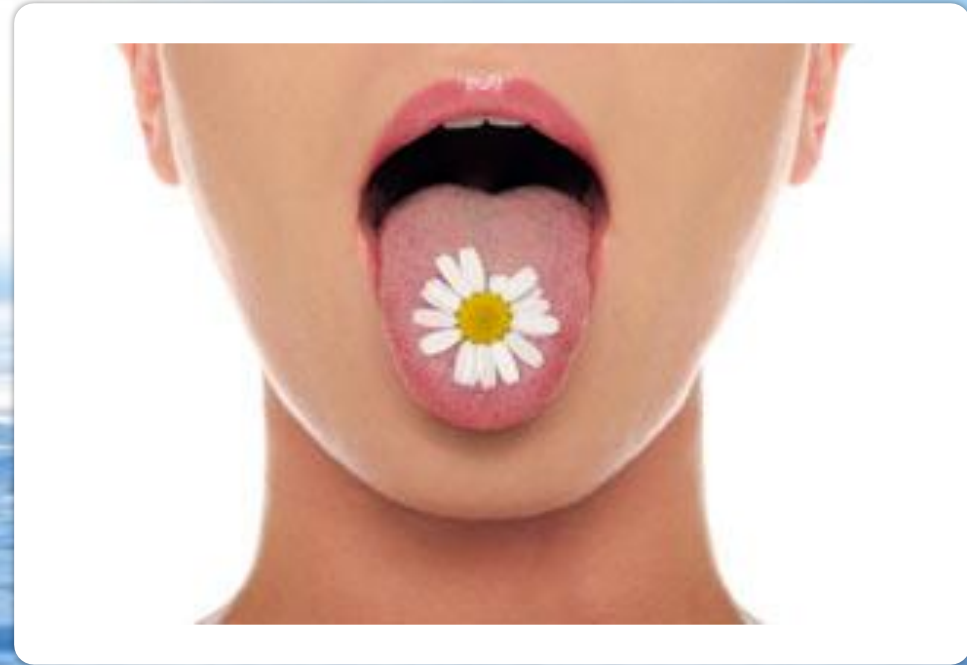
Материал:



Область применения быстрых тестов определена нормативной базой9

- трансплантология первичное обследование перед забором донорского материала:
- Профилактика перинатальной трансмиссии ВИЧ □ тестирование беременных с неизвестным ВИЧ-статусом в родильном доме для назначения АРП в родах:
- постконтактная профилактика тестирование на ВИЧ в случае аварийной ситуации
- Экстренное переливание крови

Альтернативные стратегии тестирования на ВИЧ



Коды по МКБ 10

- A1/ Болезнь+ вызванная ВИЧ+ проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней-
- A1/-/ С проявлениями микобактериальной инфекции
- A1/-0 С проявлениями других бактериальных инфекций
- A1/-1 С проявлениями цитомегаловирусного заболевания
- A1/-2 С проявлениями других вирусных инфекций
- A1/-3 С проявлениями кандидоза-
- A1/-4 С проявлениями других микозов-
- A1/-5 С проявлениями
- A1/-6 С проявлениями множественных инфекций
- A1/-7 С проявлениями других инфекционных и паразитарных болезней
- A1/-8 С проявлениями неуточненных инфекционных и паразитарных болезней
- A10 Болезнь+вызванная ВИЧ+проявляющаяся в виде злокачественных новообразований
- A10-/ С проявлениями саркомы Капоши
- A10-0 С проявлениями лимфомы Беркитта
- A10-1 С проявлениями других неходжкинских лимфом
- A10-2 С проявлениями других злокачественных новообразований лимфатической кроветворной и родственных им тканей
- A10-6 С проявлениями множественных злокачественных новообразований
- A10-7 С проявлениями других злокачественных новообразований
- A10-8 С проявлениями неуточненных злокачественных новообразований
- A11 Болезнь+вызванная ВИЧ+проявляющаяся в виде других уточненных болезней
- A11-/ С проявлениями энцефалопатии
- A11-0 С проявлениями лимфатического интерстициального пневмонита
- A11-1 С проявлениями изнуряющего синдрома
- A11-6 С проявлениями множественных болезней классифицированных в других рубриках
- A12 Болезнь вызванная ВИЧ+проявляющаяся в виде других состояний
- A12-/ Острый ВИЧ-инфекционный синдром
- A12-0 С проявлениями'персистентной(генерализированной лимфаденопатии

АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ

Цель:

- увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных ВИЧ-инфекцией, предотвращение развития СПИДа.

Задачи АРТ

- предотвращение развития оппортунистических инфекций и ВИЧ-ассоциированных неинфекционных заболеваний:
- максимальное и длительное подавление репликации ВИЧ:
- восстановление и поддержание функции иммунной системы:
- уменьшение числа случаев передачи ВИЧ

Показания для начала АРТ у взрослых

АРТ следует назначать:

- всем пациентам с количеством $CD4^+$ <500 мкл⁻¹ вне зависимости от стадии заболевания. (Сила рекомендации для пациентов с количеством $CD4^+$ <350 мкл⁻¹ – АI, для пациентов с количеством $CD4^+$ между 350 и 500 мкл⁻¹ – АII). Пациентам с количеством $CD4^+$ >500 мкл⁻¹ АРТ может быть назначена при готовности принимать терапию пожизненно. Рекомендуется назначить АРТ независимо от количества $CD4^+$ при их быстром снижении (>100 мкл⁻¹ в год) (АIII);
- всем пациентам независимо от количества $CD4^+$ при наличии клинических проявлений вторичных заболеваний (стадии 4 и 5), особенно при развитии СПИД-индикаторных заболеваний (АI) (в некоторых случаях АРТ может быть отложена для предотвращения развития воспалительного синдрома восстановления иммунной системы (ВСВИС));
- при острой ВИЧ-инфекции (пожизненно) (ВIII);
- всем пациентам независимо от количества $CD4^+$ и стадии заболевания в следующих ситуациях:
 - пациентам с активной формой туберкулёза (АIII);
 - пациентам с сопутствующим хроническим гепатитом В (ХГВ), если показано его лечение (АII), или при наличии признаков тяжёлого хронического поражения печени (АIII);
 - пациентам с сопутствующим хроническим гепатитом С (ХГС) (СIII) (при количестве $CD4^+$ >500 мкл⁻¹ АРТ может быть отложена до завершения курса лечения ХГС);
 - пациентам с ВИЧ-ассоциированной нефропатией (АII);
 - пациентам с заболеваниями, требующими длительного применения терапии, угнетающей иммунитет (например, лучевая терапия, кортикостероидные гормоны, цитостатики (АIII);
 - беременным (АII);
 - пациентам старше 60 лет (ВII);
 - при ВН >100.000 копий/мл плазмы (ВII);
 - по эпидемиологическим показаниям: инфицированному ВИЧ партнеру в дискордантной паре (АI), при подготовке ВИЧ-инфицированного пациента к применению вспомогательных репродуктивных технологий (АIII).

СПИСОК АРП РАЗРЕШЕННЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ В РОССИИ

№ п/п	Наименование фармакологических групп АРП	Мишени/процессы	Международные непатентованные наименование АРП
1	нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (НИОТ)	обратная транскриптаза ВИЧ	зидовудин, фосфазид, абакавир, ставудин, диданозин, ламивудин, тенофовир, зидовудин+абакавир+ламивудин, зидовудин+ламивудин, абакавир+ламивудин, тенофовир+эмтрицитабин
	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ)		невирапин, эфавиренз, этравирин, рилпивирин
2	ингибиторы протеазы (ИП)	протеаза ВИЧ	лопинавир+ритонавир, атазанавир, саквинавир, дарунавир, типранавир, фосампренавир, индинавир, нелфинавир ³ , ритонавир (бустер)
3	ингибиторы интегразы (ИИ)	интеграза ВИЧ	ралтегравир
4	ингибиторы слияния (фузии) (ИС)	слияние ВИЧ с клеткой (фузия)	энфувиртид
5	антагонисты CCR5-рецепторов (АР)	взаимодействие ВИЧ с CCR5-рецептором	маравирок

НИОТ

Абакавир входит в состав препаратов
Зиаген™, Тризивир™ и Кивекса™



Зиаген™



Кивекса™

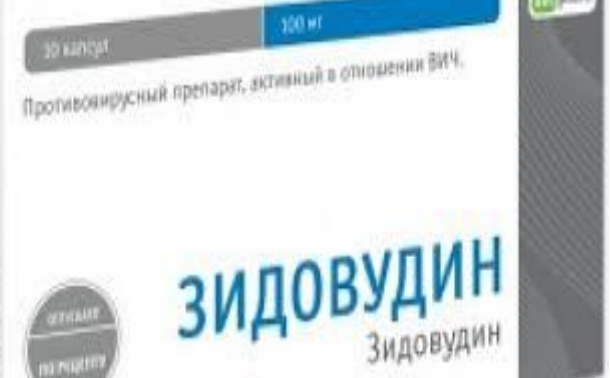


Тризивир™

MyShared



СТАВУДИН
Ставудин



ЗИДОВУДИН
Зидовудин



Зеффикс®
Ламивудин

Таблетки, покрытые оболочкой
Каждая таблетка содержит
100 мг ламивудина
28 таблеток

GlaxoWellcome

ННИОТ



ИП



ИС



АР



ИИ



Последовательность назначения схем АРТ

- Под схемами первого ряда понимают схемы назначаемые пациентам которые ранее не получали АРТ
- Под схемами второго ряда подразумевают режимы АРТ применяемые в случае неэффективности схемы первого ряда
- Схемы третьего ряда назначают при неэффективности схем второго ряда
- Схемы резерва (схемы спасения) нестандартные схемы которые применяются при неэффективности схем второго и последующих рядов

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЕ, АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ И ПРИЕМЛЕМЫЕ СХЕМЫ АРТ

- Предпочтительные схемы - оптимальные по совокупности параметров: эффективность, безопасность, переносимость, удобство приёма, экономичность
- Альтернативные схемы- имеющие преимущество перед предпочтительными схемами по параметрам безопасности или эффективности для отдельных «особых» категорий пациентов.
- Приемлемые применяются только при невозможности назначения предпочтительных и альтернативных схем.

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЕ И АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ СХЕМЫ ПЕРВОГО РЯДА АРТ

Таблица 5.

Предпочтительные и альтернативные схемы первого ряда АРТ

	Предпочтительная схема	Альтернативная схема	
2 НИОТ	TDF+3TC или ABC*+3TC или TDF+FTC	ZDV+3TC	
плюс			
третий компонент	ННИОТ	EFV RPV	NVP
	ИП	ATV/RTV DRV/RTV FPV/RTV LPV/RTV	SQV/RTV
	ИИ	RAL	
	АР		MVC**
или			
3 НИОТ		ABC/3TC/ZDV*	

*⁾рекомендуется предварительно выполнить тест на HLA-B*5701

**⁾предварительно необходимо провести тест на определение тропизма ВИЧ

Спасибо за внимание

