Газета «» Медицина дляВас № 07 от 14.09.22

**«Приверженность АРТ»**

ВИЧ-инфекция – болезнь , вызванная вирусом иммунодефицита человека, антропонозное инфекционное хроническое заболевание, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению до формирования синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), сопровождающегося развитием оппортунистических инфекций и вторичных злокачественных новообразований.

Курс лечения АРТ – пожизненный, применяется схема с двумя и более препаратами. АРТ следует начинать всем пациентам с ВИЧ-инфекцией независимо от клинической стадии заболевания. Предпочтение отдается схемам с комбинированными препаратами в фиксированных дозах с однократным ежедневным приемом. Так же АРТ подлежат все ЛЖВ с диагностированным туберкулезом , не зависимо от количества СД4 лимфоцитов. Больным с ко-инфекцией , имеющих выраженный иммунодефицит необходимо начинать АРТ немедленно.

Под приверженностью лечению понимают степень соответствия поведения больного всем рекомендациям, полученного от врача в отношении приема АРВ-препаратов, соблюдения диеты и других мер изменения образа жизни, а так же соблюдение графика визитов в диспансер.

Проблема приверженности – одна из наиболее значимых при лечении ВИЧ-инфекции, передачи ВИЧ-инфекции. Ввиду чего подтверждена необходимость расследований вопросов связанных с приверженностью АРТ, так как только приверженность пациентов лечению позволяет достичь главных целей: улучшение прогноза заболевания, жизни и повышению качества жизни пациентов.

В настоящее время является обще признанным, что эффективность АРТ зависит не только от правильной постановки диагноза и выбора оптимальной стратегии и тактики лечения, но и от соблюдение рекомендация врача обозначают как «приверженность лечению».

Приверженность к лечению является частью терапии и наиболее важным элементом, обусловливающим эффективность лечения ВИЧ-инфекции. Низкий уровень приверженности к АРТ может привести не только к снижению эффективности лечения, но и к возникновению устойчивых форм ВИЧ. Резистентность, или устойчивость к препаратам для лечения ВИЧ, развивается, когда уровень препарата в крови слишком низкий для того, чтобы остановить размножение вируса. Резистентность означает, что, скорее всего, терапия, которую вы принимаете, перестанет действовать. Количество вируса в крови (вирусная нагрузка) увеличивается, а показатель количества клеток CD4 падает, в результате чего повышается вероятность заболевания. ВИЧ продолжает размножаться, возможно даже появление перекрестной устойчивости (когда ВИЧ становится резистентным к аналогичным препаратам). Риск появления перекрестной устойчивости варьируется у разных препаратов, но может появиться для всех классов препаратов, которые используются для лечения ВИЧ. Наилучший уровень приверженности, наилучший результат АРТ наблюдается при 100 % приверженности к лечению. Уровни ниже 95 % (пропуск иди запаздывание с приемом каждой двадцатой дозы) уже могут привести к ослаблению подавления вируса и более медленному повышению количества клеток CD4. Несмотря на то что большинство людей понимает, что лечение должно стать привычной частью их жизни, многим не удается достичь таких высоких показателей приверженности к лечению.

Под приверженностью лечению понимают круг ситуаций, связанных с соблюдениями пациентами назначенной схемы лечения, дозы препаратов, и интервала между приемами. Существуют также специальные термины для обозначения случаев, когда пациенты не соблюдают рекомендации по лечению заболевания, т.е. так называемая «плохая» приверженность лечению, которая характеризуется отказом от АРТ, перерывах приема препаратов, иногда намеренном снижении дозы АРВ-препаратов, либо преждевременном прекращении – «каникулы» в приеме АРВ-препаратов, нарушение времени или кратности приема препаратов.

Возможны варианты намеренной и ненамеренной приверженности к АРТ. В первом случае пациенты могут самостоятельно прекратить прием АРВ-препаратов, либо уменьшить кратность принимаемых препаратов ввиду сомнения в эффективности лекарственных средств или боязни побочных явлений.

Во втором случае причины низкой приверженности могут быть забывчивость пациента, наличие «вредных» привычек, наличие самостигматизации пациентов, а также раскрытия статуса.

Оценка приверженности может проводиться согласно опросу больного, доверительного отношения между пациентом и врачом. Опрос больного может структуировать в виде специальных опросников.

Факторы влияющие на приверженность АРТ:

- особенности течения заболевания (отсутствие каких-либо клинических проявлений, изменения качества жизни);

- возраст больных (преимущественно из молодых пациентов), нежелательные побочные действия АРВ-препаратов могут ухудшить самочувствие пациентов и вызвать, в некоторых случаях, отказ от приема препаратов.

- отказ может вызван при неправильном выборе схемы (без учета профессиональной деятельности, работы в ночное время и т.д.)

- преувеличения риска нежелательных побочных действиях;

- кратности приема АРВ-препаратов;

- частые замены схем АРВ-препаратов (задержки поставок)

- влияние экономической составляющей (когда в бюджете государства имеется лимит средств на закуп новейших АРВ-препаратов или дороговизна АРВ-препаратов);

- влияние пола на приверженность; ведь чаще мужчины, чем женщины забывали прием АРВ-препаратов, ввиду того, что женщины строже соблюдают рекомендации лечащего врача;

- влияние возраста на приверженность АРТ. Широко обсуждается зависимость соблюдения рекомендаций от возраста пациентов

- влияние образа жизни, психологический и психических состояний пациентов. Среди факторов, влияющих на соблюдение рекомендаций различные особенности образа жизни: часто отказ от лечения (прерывание лечения) связан с какими-либо вредными привычками употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных препаратов;

При недостаточной мотивации пациенты не считают нужным постоянно принимать АРВ-препараты.

Методы для улучшения приверженности:

- уменьшение кратности приема АРВ-препаратов;

- использовние современных таблетниц и электронных устройств (таблетницы с микрочипом, электронные таблетницы и т.д.);

- использование рассылок напоминаний SMS (электронная почта) в виде текстовых сообщений по телефону;

- самоконтроль АРТ;

- образовательные семинары;

- психотерапия.

Сокращения:

АРТ- антиретровирусная терапия

АРВ –антиретровирусные

ЛЖВ – люди . живущие с ВИЧ-инфекцией

 **Врач инфекционист М. Абдумананова**