**Газета Ақпарат айдыны № 212 от 14.11.2022г**

**«АРТ – проблемные вопросы»**

Курс лечения АРТ – пожизненный, на амбулаторном уровне, врачом инфекционистом применяется схема с применением не менее трех препаратов. АРТ назначается всем пациентам с ВИЧ-инфекцией независимо от клинической стадии заболевания. Предпочтение отдается схемам с комбинированными препаратами с однократным ежедневным приемом. Так же АРТ подлежат все ЛЖВ, не зависимо от количества СД4 лимфоцитов: с ко-инфекцией, имеющих выраженный иммунодефицит необходимо начинать АРТ немедленно.

Перед началом АРТ инфекционистом проводится оценка готовности пациента к началу АРТ. В связи с пожизненным приемом АРТ необходимо подбирать препараты с учетом взаимодействия с уже принимаемыми лекарственными препаратами по сопутствующим заболеваниям.

Наиболее частые проблемные вопросы АРТ наблюдаются в вопросах приверженности лечения. Под приверженностью лечению понимают круг ситуаций, связанных с соблюдениями пациентами назначенной схемы лечения, дозы препаратов, и интервала между приемами.

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. 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.

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.

Методы для улучшения приверженности:

- схемы с минимальной кратности приема АРВ-препаратов;

- использовние современных таблетниц ;

- использование напоминаний SMS;

- самоконтроль АРТ;

- образовательные семинары;

- психотерапия.

Сокращения:

АРТ- антиретровирусная терапия

АРВ –антиретровирусные

ЛЖВ – люди. живущие с ВИЧ-инфекцией

**ГККП «Центр по профилактике ВИЧ-инфекции»**

**акимата г.Астаны**

 **Врач инфекционист,М.Абдумананова**