**Газета Человек и Закон № 43 от 07.12.18г**

**Резистентность при ВИЧ-инфекции**

Применение антиретровирусных препаратов в клинике ВИЧ-инфекции позволило не только создать условия, при которых развитие СПИДа становится более или менее регулируемым процессом, но также восстановить работоспособность и социальные функции больных ВИЧ-инфекцией. Однако лечение ВИЧ не всегда может быть успешным и под влиянием разных факторов формируется резистентность.

**Резистентность** вируса иммунодефицита человека – это его невосприимчивость к применяемым препаратам. Резистентность является следствием различных мутаций, которые очень часто происходят при репликации, т.е. копировании вируса в клетке хозяина.

При каждом копировании, новый вирус отличается от своего предшественника. Но эти мутации далеко не всегда опасны для человека. Во-первых, потому, что они порой являются губительными для самого вируса, а во-вторых, они могут не нести в себе никаких принципиально важных и полезных изменений для вируса. В некоторых случаях мутации приводят к изменениям, которые повышают защитные механизмы вируса, который становится невосприимчив к тому или иному препарату.

Возникнуть резистентность может несколькими способами. Чаще всего резистентность появляется уже в организме человека, когда вирус иммунодефицита человека не полностью контролируется применяемым АРВ-препаратом. Это зависит от множества факторов, если пациент нарушает режим приема терапии: не соблюдает время приема, кратность приема препаратов или пропускает прием в отдельные дни. В это время концентрация препаратов становится недостаточной для полного подавления вируса, уровень репликации возрастает, а вместе с ним увеличивается и вероятность выживания мутировавших резистентных штаммов вируса.

Резистентность может быть первичной, т.е. инфицирование происходит уже мутированным вирусом, который резистентен к тому или иному препарату и такие случаи встречаются все чаще.

Одним из наиболее опасных видов резистентности является **кросс-резистентность**. Она возникает в том случае, если из-за мутации вирус иммунодефицита человека становится невосприимчив не к одному препарату антиретровирусной терапии, а сразу к нескольким.

Резистентность к лечению приводит к неблагоприятным последствиям. У таких людей есть большой риск развития оппортунистических инфекций, наступление иммуносупрессии, частые рецидивы сопутствующей патологии, и как следствие, снижение качества жизни. Пациенты прерывающие АРТ могут столкнуться с проблемами при возобновлении лечения. Это могут быть повторные побочные проявления или психологические трудности, связанные с возвращением к терапии.

Чтобы не возникало проблем с резистентностью, необходимо соблюдать несложные правила:

1. Следить за вирусной нагрузкой; доказано, что если в организме менее 50 копий ВИЧ на мл крови, то вероятность развития резистентности крайне мала;
2. Необходимо четко соблюдать рекомендации врача и схем приема назначаемых препаратов;
3. Обязательно в практике использовать презервативы, чтобы не произошло повторного инфицирования, которое вероятнее всего будет уже другим штаммом вируса.

**Врач-инфекционист ОЛПП**

**Сергалиева А.Ш.**