**Газета «Медицина для Вас» № 08 от 16.09.2020г**

 **Роль антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции**

 ВИЧ-инфекция – это инфекционное заболевание, вызывается вирусом иммунодефицита человека и характеризуется медленно прогрессирующим поражением иммунной системы. Полностью излечить человеческий организм от данной инфекции, врачи пока не могут. Все же медицине удалось добиться прорыва в лечении ВИЧ при помощи антиретровирусной терапии. Благодаря данной терапии появилась возможность контролировать ВИЧ-инфекцию. Антиретровирусная терапия (АРТ) является ос­но­вным компонентом медицинской по­мо­щи при ВИЧ/СПИ­Де и позволяет не допустить у людей, живущих с ВИЧ, возникновения стадии СПИД - четвертой, последней стадии ВИЧ-инфекции. АРТ назначает врач центра по профилактике и борьбе со СПИД всем пациентам с ВИЧ-инфекцией независимо от клинической стадии и проявления болезни, в том числе беременным женщинам, у кого была выявлена ВИЧ-инфекция.

 В результате применения АРТ, снижается концентрация вируса в крови до минимального, неопределяемого уровня. Человек с неопределяемым уровнем вируса в крови, не может передать ВИЧ другому человеку. Множество научных исследований исчерпывающе доказали, что в дискордантных парах (когда ВИЧ только у одного партнера), где ВИЧ-положительный партнер принимал АРВ-терапию и поддерживал неопределяемую вирусную нагрузку, не было зафиксировано случаев передачи ВИЧ-инфекции половым путем второму партнеру.

 АРТ позволяет иммунитету восстановиться в достаточной степени, чтобы организм человека самостоятельно боролся с большинством вторичных заболеваний. Ведь в результате ослабления иммунной системы, к ВИЧ присоединяются вторичные заболевания - оппортунистические, которые являются основной причиной заболеваемости и смертности пациентов с ВИЧ. В связи с этим, АРТ является важным средством, увеличивающим продолжительность жизни у людей с ВИЧ, соответственно положительно влияющим на качество их жизни.

 Известно, что для эффективного лечения большинства хронических заболеваний достаточно, если пациент принимает более 60% назначенных дозировок медикаментов, однако, это не относится к ВИЧ-инфекции и АРТ. Минимальная приверженность (соблюдение пациентом всех назначений), необходимая для эффективности АРТ, составляет не менее 90-95%. Такие высокие требования к приверженности АРТ, объясняются высокой склонностью вируса иммунодефицита человека к мутациям. Каждая пропущенная пациентом таблетка создает вирусу благоприятные условия для формирования устойчивости к получаемой терапии. Другими словами, пропустив прием препаратов, человек рискует потерять возможность применять их в дальнейшем, поскольку они станут не эффективными, и вирус сможет размножаться даже при лечении. Кроме этого, устойчивые штаммы ВИЧ могут передаваться от человека к человеку и привести к первичной резистентности, когда человек исходно инфицируется уже устойчивым штаммом вируса. В связи с этим, очень важно соблюдать график и порядок приема препаратов, назначенный врачом. Иначе терапия может перестать действовать. Все это говорит об очевидности того, что даже самые современные методы лечения не окажут необходимого эффекта, если пациент не будет выполнять рекомендации врача.

 Что произойдет если не лечить ВИЧ и отказаться от медицинской помощи? Вирус иммунодефицита человека поражает СД4 клетки крови (Т-лимфоциты), являющихся важной частью иммунной системы человека. Вирус настолько коварен, что меняет генетический код клеток организма человека, чтобы сделать свою копию, т.е. использует клетки хозяина для своего размножения. При снижении количества СД4 в крови, иммунная система организма слабеет настолько, что человек уже не сможет бороться со многими другими бактериями и вирусами, в норме защищаться от которых нам помогают СД4 клетки. И если ВИЧ не лечить, то через несколько лет (2-10 лет), эти бактерии и вирусы могут стать причиной смерти человека.

 Другими словами, чем раньше начать лечение ВИЧ-инфекции, тем меньше последствий будет для здоровья человека, живущего с ВИЧ. Благодаря лечению, человек сможет контролировать состояние своего здоровья и вести обычный образ жизни.

**Абилова Л.З. - врач-инфекционист**

**Центра по профилактике и борьбе**

**со СПИД г. Нур-Султан**