

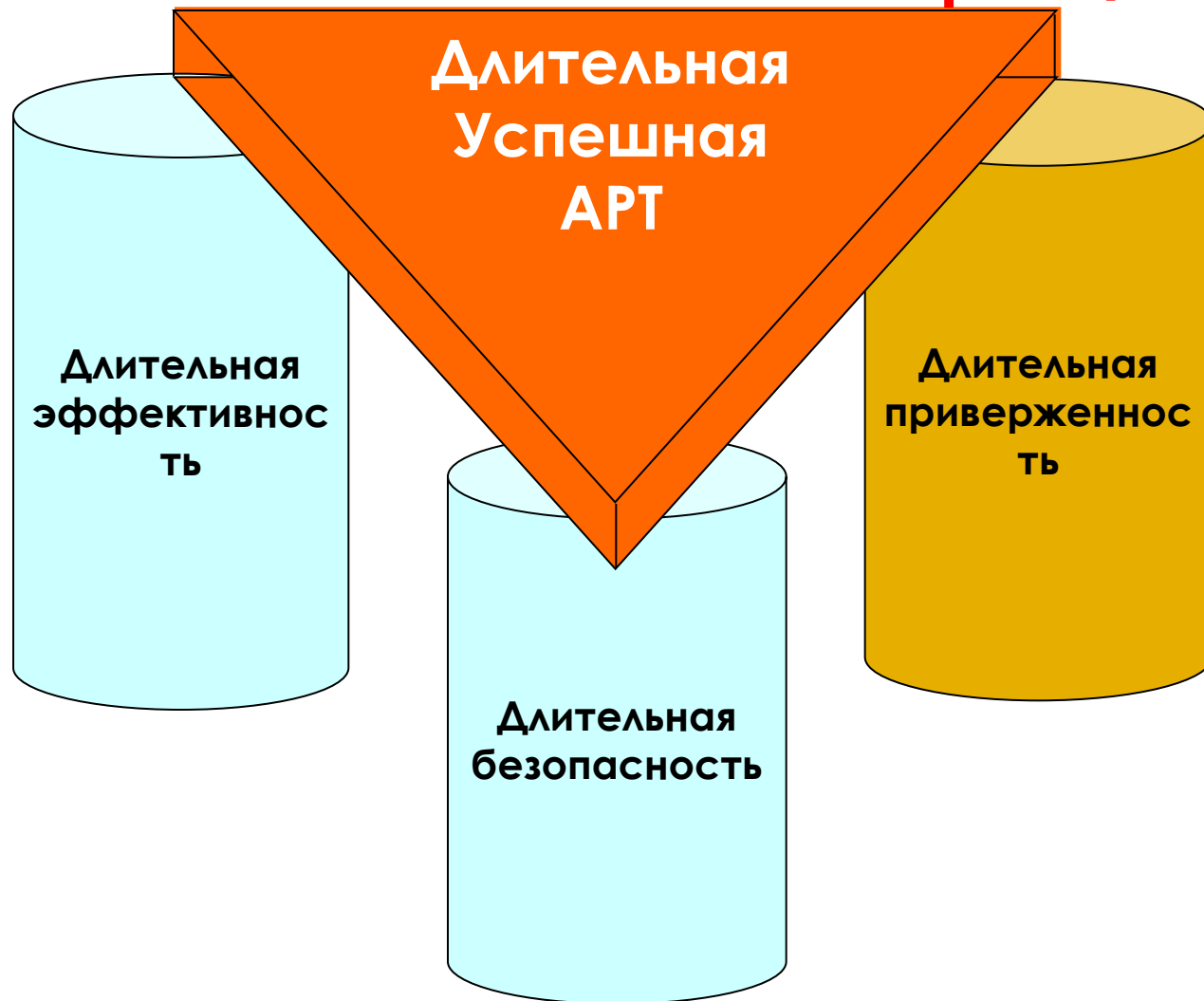
Повышение приверженности к АРТ – один из факторов успешного лечения ВИЧ-инфекции

Басова Анна
Медицинский советник
Уральского региона
ViiV Healthcare, Россия

27 октября 2011, Ижевск



Что лежит в основе длительного успешного лечения ВИЧ-инфекции?



Приверженность терапии означает, что пациент:

- Вовремя принимает лекарство
- Принимает его в необходимой, предписанной врачом дозе
- Соблюдает рекомендации по диете

Расчет приверженности

Приверженность = количество принятых таблеток
/ количество таблеток, которые должны быть приняты
x 100

Пример.

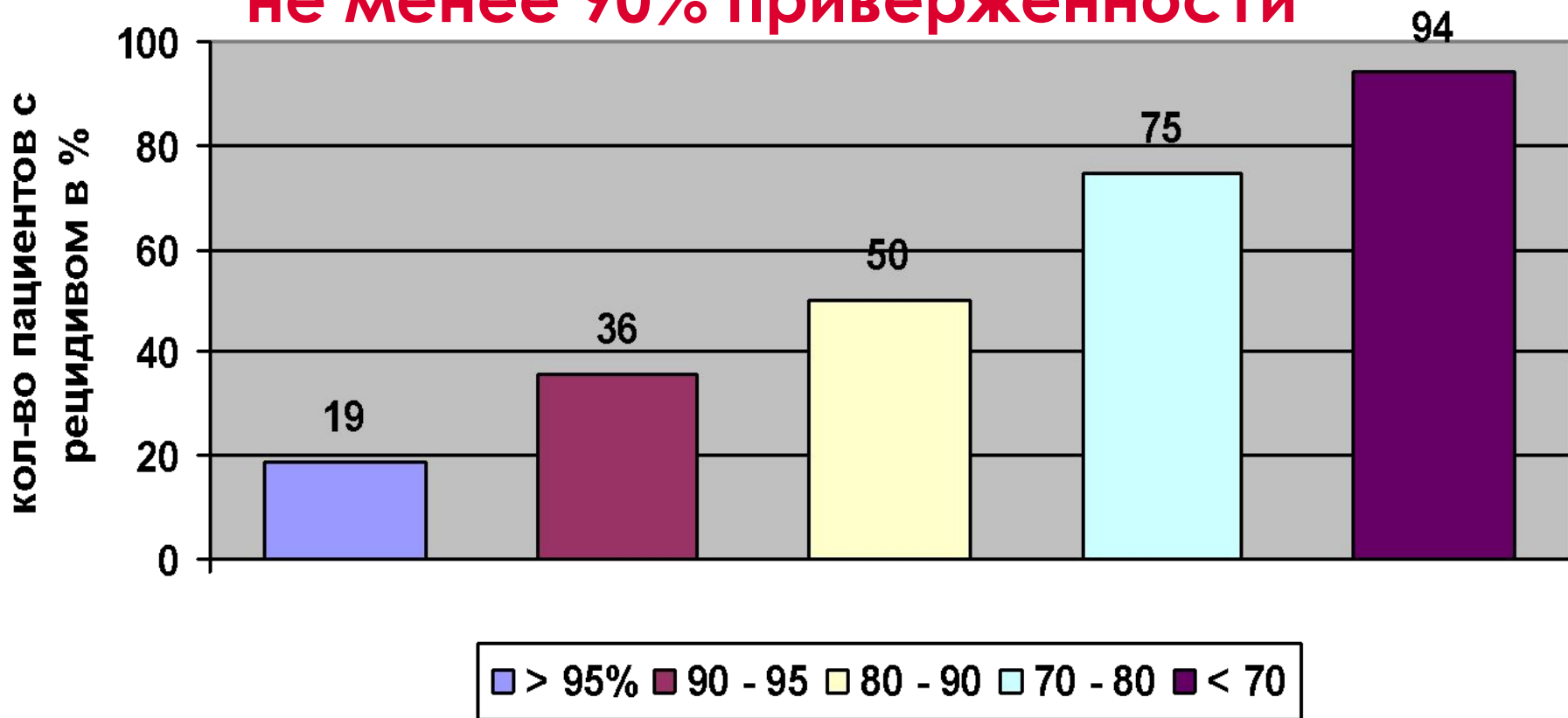
Схема терапии: Кивекса 1 таб. в день – 30
таблеток/мес

Стокрин 1 таб. день – 30 таблеток/мес

Пациент пропустил 2 приема в месяц (4 таблетки)

Приверженность = $56/60 \times 100 = 93\%$

Для достижения максимального эффекта кАРТ необходимо не менее 90% приверженности



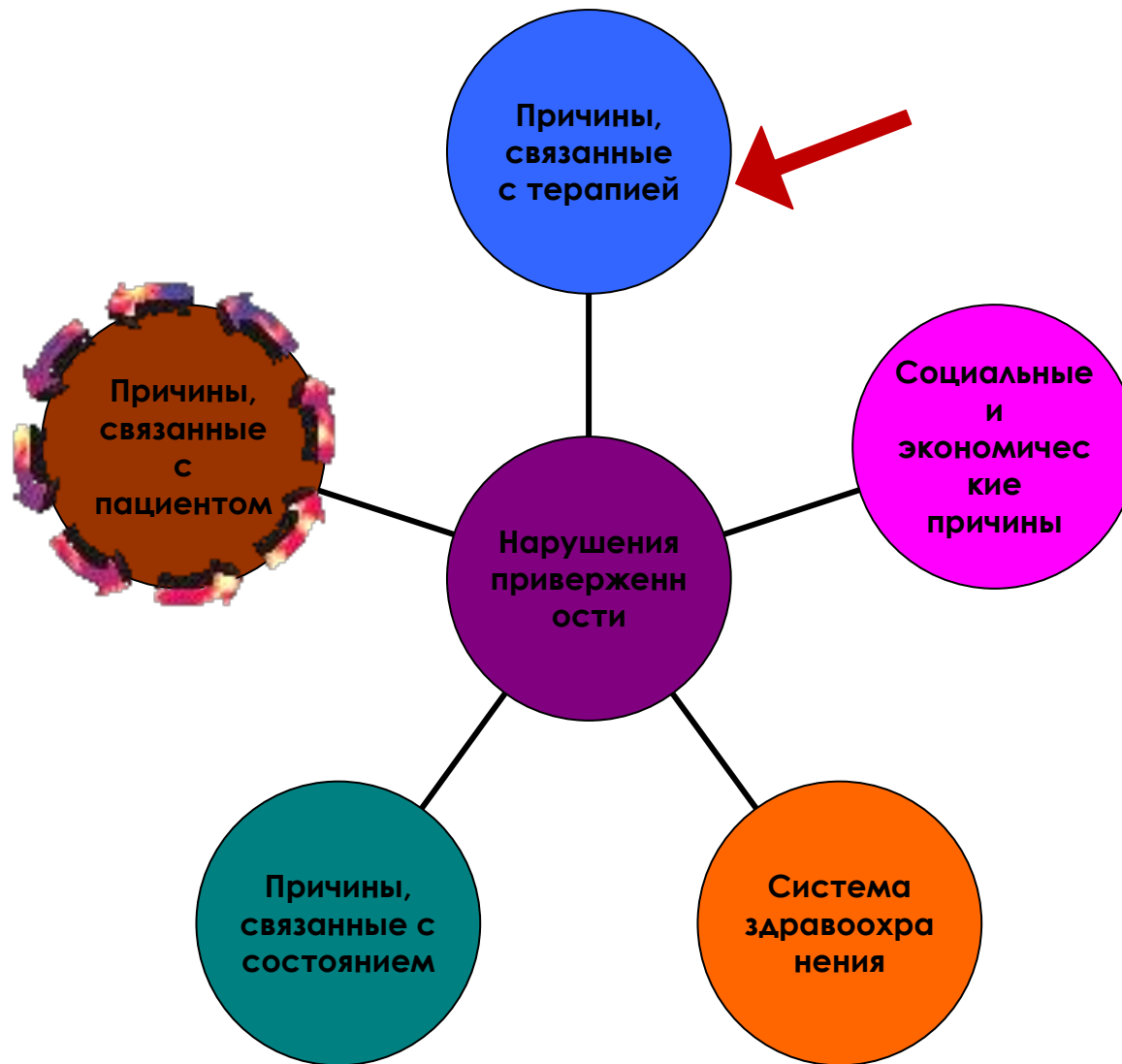
Ссылки на литературные источники даны в комментариях к

слайду

Приверженность в 95%

- Это прием 95 таблеток из 100
- Для режима с приемом 2 раза в день это означает, что можно пропустить не более 3 дозировок в месяц
- Такой режим соблюдать трудно, но многие добиваются успеха

Причины нарушения приверженности



Почему важно строгое соблюдение режима приема АРВ препаратов?

- Нарушение режима приема АРВ препаратов приводит к неоптимальному подавлению активности ВИЧ
- Возможно быстрое развитие резистентности и перекрестной резистентности, резко ограничивающей возможности подбора терапии в дальнейшем

Причины несоблюдения режима приема АРВ препаратов

- Сложная схема с большим количеством таблеток (порой крупных размеров), принимаемых в разное время с соблюдением диеты и специального режима употребления жидкости
- Появление побочных эффектов терапии (астения, боли в мышцах, парестезии, нарушение работы кишечника, перераспределение подкожной жировой клетчатки и др.)
- Неподготовленность ранее не получавшего лечение пациента к началу терапии
- «Утомление» пациента, длительно принимающего кАРТ

Пути повышения приверженности к АРВ терапии

- Предварительная подготовка пациента к началу терапии
- Постоянный контакт с пациентом и предоставление ему всей необходимой информации после начала лечения
- Использование в качестве первой линии схем с наиболее хорошим профилем безопасности
- Своевременное распознавание побочных эффектов и купирование их с помощью симптоматической терапии или замены препаратов в схеме
- **Уменьшение количества таблеток и частоты их приема**

Основные трудности в соблюдении режима АРТ




Эволюция АРВТ

	Режим	Дозировка	Кол-во таблеток
1996	Зерит / Эпивир / Криксиван (d4T / 3TC / IDV)	10 табл., 3 р./д.	
1998	Ретровир / Эпивир / Сустива (AZT / 3TC / EFV)	5 табл., 2 р./д.	
2002	Комбивир (AZT / 3TC) / Сустива	3 табл., 2 р./д.	
2003	Виреад / Эмтрива / Сустива	3 табл., 1 р./д.	
2004	Трувада* / Сустива (TDF / FTC / EFV)	2 табл., 1 р./д.	
2005	Кивекса (3TC/ABC)/Сустива	2 таб, 1 р/д.	
2007	Атрипла *(TDF / FTC / EFV)	1 табл., 1 р./д.	

* Препараты в РФ пока не зарегистрированы

Идеальная схема лечения в будущем




Режим	Дозировка	Количество таблеток в день
?	1 табл. в день	

- Минимальное количество побочных эффектов
- Хорошая фармакокинетика
- Нет ограничений в приеме пищи или употреблении жидкости
- Высокая антиретровирусная активность

Дозы и кратность приема НИОТ, зарегистрированных в России



Препарат	Взрослые дозировки	Побочные эффекты	Комментарии
Видекс® (диданозин; ddi 100 mg): буферизованный, BristolBristol-Bristol-Myers Squibb	 Таблетки 100 mg по 2х 2 раза в день (4 таблетки в день) , Для пациентов весом ниже 60 кг - 3 таблетки по 100 мг однократно.	Панкреатит; молочно-кислый ацидоз, стеатогепатоз Онемение, зуд или боль в руках или ногах (периферийная полинейропатия); тошнота ; диарея .	Принимать на голодный желудок (как минимум через 2 часа или за 30 минут до еды). Буферизованные версии Видекса не должны приниматься одновременно с любым ингибитором протеазы (ИП); ИП необходимо принимать за 2 часа или через 2 часа после принятия Видекса. Нельзя сочетать с приемом алкоголя
Зиаген® (абакавир 300 mg), GlaxoSmithKline	 1 таблетка 2 р/день, или 2 таблетки однократно (2 таблетки в день)	Реакция гиперчувствительности	Нет зависимости от приема пищи.
Ретровир® (зидовудин; AZT 300 mg), GlaxoSmithKline	 1 таблетка 2 р/день (2 таблетки в день)	Анемия и лейкопения; миопатия; молочно-кислый ацидоз, стеатогепатоз.	Принимать вместе с едой, возможны минимальные побочные реакции со стороны желудка.

Дозы и кратность приема комбинированных НИОТ, зарегистрированных в России

Препарат	Взрослые дозировки	Побочные эффекты	Комментарии
Тризивир® (Ретровир 300 mg+ Эпивир 150 mg+ Абакавир 300 mg), GlaxoSmithKline	 1 таблетка 2 р/день (2 таблетки в день)	Аналогичные побочные эффекты с AZT, 3TC и ABC	Нет связи с приемом пищи. Не принимать Тризивир, если вес меньше 40 кг.
Комбивир® (Ретровир 300 mg + Эпивир 150 mg), GlaxoSmithKline	 По 1 таблетке 2 р/день (2 таблетки в день)	Те же побочные эффекты, как и при применении AZT и 3TC	Принимать с едой или не зависимо от еды, прием вместе с пищей минимизирует реакцию со стороны желудка.
Кивекса™* (Зиаген 600 mg + Эпивир 300 mg), GlaxoSmithKline	 1 таблетка 1 раз в день (1 таблетка в день)	Побочные эффекты характерные для 3TC и ABC	Нет связи с приемом пищи.

* Также известна под названием Эпзиком в других странах.

Дозы и кратность приема ННИОТ, зарегистрированных в России

Препарат	Взрослые дозировки	Побочные эффекты	Комментарии
Стокрин®* (ифавиренц 600 mg), Bristol--Myers Squibb * Также известный как Суствива.	 По 1 таблетке 1 р/день (1 таблетка в день)	Сыпь; симптомы со стороны ЦНС, ложно положительный тест на наркотики (марихуана); врожденные уродства плода, при использовании во время беременности.	Рекомендуется принимать Стокрин на пустой желудок. Нужно принимать перед сном для минимизации головокружения, сонливости и замедленной реакции.
Вирамун® (невирапин 200 mg), Boehringer Ingelheim	 По 1 таблетке 1 р/день 14 дней, затем по 1 X 2 р/д (2 таблетки в день)	Серьезные, опасные для жизни нарушения функции печени, особенно среди женщин с количеством CD4 клеток более 250; острые кожные аллергические реакции; осторожный подбор дозы и контроль необходимы в начале лечения.	Прием независимо от приема пищи.

ИП, зарегистрированные в РФ для приема 1 р/сут

	Категория пациентов
LPV/RTV	Только пациентам, ранее не получавшим АРТ
ATV	Только пациентам, ранее не получавшим АРТ (за исключением тех, кто получает TDF)
ATV/RTV	И пациентам, ранее не получавшим АРТ, и имевшим опыт приема АРТ
FPV/RTV	Только пациентам, ранее не получавшим АРТ
DRV/RTV	Только пациентам, ранее не получавшим АРТ

кАРТ : схемы лечения 1 раз в сутки

Кивекс
а



вместе
с

Трувада
*



эфавиренц



невирапи
н



фосампренави
р/р



атазанави



лопинавир
/р

Кивекса как нуклеозидная основа АРТ



- Единственный в РФ препарат – фиксированная комбинация доз с приемом 1 таблетка 1 раз в день без связи с приемом пищи
- Демонстрирует высокую длительную эффективность, доказанную в многочисленных клинических исследованиях и на практическом опыте применения

Кивекса – предпочтительная нуклеозидная основа в европейских и национальных руководствах

У взрослых

Рекомендации

Европейского клинического общества по СПИДу (**EACS**) 2009¹ и

Британской Ассоциации по ВИЧ (**BHIVA**) 2008²

Кивекса - предпочтительная нуклеозидная основа у пациентов, отрицательных по HLA-B*5701

С осторожностью при:

- высокий риск ССЗ
- ВН >100 000 копий/мл

У детей

В руководстве 2009 года Педиатрической европейской группы по лечению СПИД (PENTA)³

ABC + 3ТС - предпочтительная нуклеозидная основа у детей, отрицательных по HLA-B*5701

- Применение Кивексы разрешено у детей с 12 лет.
- Компоненты по отдельности (ABC и 3ТС) разрешены у детей младшего возраста, доступны жидкие формы препаратов.

1. EACS 2009. Clinical management and treatment of HIV-infected adults in Europe (Version 5).

2. Gazzard B et al. HIV Medicine 2008; 9; 563–608 3. PENTA. HIV Med 2009; 10 (10); 591–613.

«Золотое» правило управления :

«ТО, ЧТО НЕ ИЗМЕРЯЕТСЯ,
ТО НЕ УПРАВЛЯЕТСЯ:

ИЛИ

ЕСЛИ ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ЭТО
ИЗМЕРИТЬ,
ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ЭТИМ УПРАВЛЯТЬ»

Внешние условия

- Наличие поддержки в окружении повышает приверженность
- Экономические условия и благосостояние человека
- Медицинские учреждения
 - Персонал
 - График работы
 - Наличие социальных работников и равных консультантов
 - Комплексное решение проблем



**Спасибо за
внимание!**