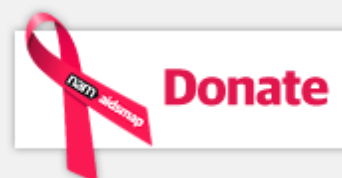


**XX Международная конференция
по ВИЧ/СПИД**
Мельбурн, Австралия, 20-25 июля 2014 год



Вторник, 22 июля 2014 года

- | [Наши достижения в сфере методов исцеления ВИЧ](#)
- | [Исследование метода Доконтактной профилактики \(ДокП\) подчеркивает важность соблюдения режима приема препаратов](#)
- | [Уровень подростковой смертности по причине СПИД](#)
- | [Меры по борьбе с нищетой приводят к снижению риска ВИЧ инфицирования в подростковой среде](#)
- | [Основы ВИЧ в иллюстрациях](#)
- | [Поддержите нашу деятельность](#)



Наши достижения в сфере методов исцеления ВИЧ



Пресс-конференция "Курс – на излечение". Фотограф Лиз Хайлимэн, hivandhepatitis.com

Поиск методов исцеления ВИЧ-инфекции является одной из основных тем, обсуждаемых на XX-ой Международной конференции по борьбе с ВИЧ/СПИД (СПИД 2014), на которой обсуждались различные стратегии лечения ВИЧ-инфекции и перспективные направления предстоящих исследований.

Хотя, теперь стало очевидным, что раннее проведение антиретровирусной терапии не приводит к **полному излечению**.

Исследователи получили новейшие данные по так называемому случаю «ребёнка из Миссисипи». Недавно у ребёнка был обнаружен рецидив ВИЧ-инфекции после двухлетнего периода неопределяемой вирусной нагрузки без применения АРТ.

Тем не менее, исследователи подчеркнули, что они многое почерпнули из этого случая, особенно, в отношении необходимости в более чувствительных тестовых системах для выявления ВИЧ и в новых стратегиях для устранения персистирующих резервуаров ВИЧ-инфицированных клеток.

Также была представлена информация об использовании одного из препаратов (применяемого для лечения рака) в качестве метода иммунотерапии по принципу – "подстегнуть и уничтожить", заключающегося в стимуляции латентного вируса в

инфицированных клетках с последующим его уничтожением посредством антиретровирусной терапии.



Выступление Оле Шмелтц Сёгаард (Ole Schmeltz Søgaard), из Орхусской университетской больницы в Дании на конференции СПИД 2014. Фотография: Международное Сообщество по борьбе с ВИЧ/СПИД/Стив Форрест

Датские врачи рассказали о своем опыте применения химиопрепарата – ромидепсин – для лечения шестерых пациентов, принимающих долгосрочную антиретровирусную терапию. Препарат подстёгивает покоящиеся, в том числе и ВИЧ-инфицированные, клетки, выводя их из стадии покоя.

По всей видимости данная стратегия имела частичный успех, хотя исследователи и считают, что лечение не оказало значительного влияния на объем вирусных резервуаров. Однако, профессор Стивен Дикс заявил, что исследование доказало существование потенциальной возможности выявлять резервуары покоящихся клеток с целью их стимуляции. Это было "единственным и самым важным открытием исследования, которое имеет большое значение для будущего," – сказал профессор на пресс-конференции.

Оказалось, что ни очень раннее проведение антиретровирусной терапии, ни стимуляция покоящихся клеток не может достичь 'клинико-лабораторной ремиссии ВИЧ-инфекции', позволяющей контролировать ВИЧ без необходимости в антиретровирусной терапии.

Было заявлено о двух других методах, потенциально ведущих к излечению. Группа австралийских исследователей с помощью внедрения чужеродных генов в клетки человека добилась того, что последние начинали проявлять устойчивость к проникновению вируса в клетку. В результате, эти клетки были в меньшей мере предрасположены к инфицированию ВИЧ. Другая группа австралийских исследователей добилась изменения генных фрагментов в покоящихся клетках таким образом, что они оставались в неактивном состоянии несмотря на присутствие мощного иммунного стимула. Такой подход может помочь осуществлять контроль на резервуарами ВИЧ без необходимости использования антиретровирусных препаратов.

«А куда теперь?» Один из экспертов прогнозировал, что будущие исследования методов исцеления ВИЧ-инфекции будут сфокусированы на разработке терапевтических вакцин и иммунотерапии.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь со статьей "Исследователи обсуждают прогресс в области разработок методов излечения ВИЧ-инфекции" на aidsmap.com

Ознакомьтесь со статьей "Возобновление ВИЧ-инфекции у ребенка из Миссисипи ставит под вопрос тактику раннего лечения" на aidsmap.com

Ознакомьтесь со статьей "Ромидепсин (Romidepsin) активирует латентный ВИЧ, но не приводит к уменьшению вирусных резервуаров" на aidsmap.com

Ознакомьтесь со статьей "Апробация новых методик в исследованиях по исцелению ВИЧ" на aidsmap.com

Видео репортаж с пресс-конференции "О ходе исследований методов исцеления ВИЧ" на YouTube на сайте HIVandhepatitis.com

Исследование метода Доконтактной профилактики (ДоКП) подчеркивает важность соблюдения режима приема препаратов



Роберт Грант, главный исследователь iPrEx наблюдения. © IAS/ Маркус Роуз (Marcus Rose)/Фотография с конференции

Эффективность доконтактной профилактики (ДоКП) в большей мере зависит от степени приверженности к ней пациентов – как показали результаты фазы расширенного доступа к iPrEx исследованию.

Продлённое iPrEx исследование, проводимое по принципу открытого наблюдения, сравнило уровень заболеваемости ВИЧ среди лиц, принимающих ДоКП и тех, кто решил от нее отказаться. Принцип открытого исследования, разработанного для оценки эффективности ДоКП, заключался в том, что участники знали о том, принимают ли они превентивную терапию или нет.

В общей сложности в исследование было зачислено 1225 мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), и транссексуалов, 847 из которых приняли решение принимать ДоКП.

За участниками проводилось наблюдение на протяжении 72 недель. В целом, прием ДоКП вдвое снижал риск инфицирования ВИЧ.

Однако эффективность профилактики была связана с соблюдением режима приема препаратов.

Профилактика никак не отражалась на риске инфицирования у участников, которые принимали менее двух профилактических доз в неделю. У участников, которые принимали от двух до трёх доз ДоКП в неделю, риск инфицирования ВИЧ снижился на 84%. Не было выявлено ни одного случая заражения ВИЧ в подгруппе лиц, принимавших от четырёх и более доз профилактических препаратов в неделю. Но только у трети участников наблюдался настолько высокий уровень приверженности к ДоКП.

Степень приверженности зависела от возраста: у участников исследования в возрасте от 30 до 40 лет и старше чаще выявлялся определяемый уровень профилактических препаратов в крови по сравнению с лицами более молодого возраста.

Исследователи также подсчитали, что только 39% участников с высоким риском инфицирования продолжали приём профилактической терапии спустя три месяца от начала исследования.

В целом результаты показывают, что ДоКП может существенно снизить риск инфицирования ВИЧ среди лиц с высокой степенью риска. Однако соблюдение режима приёма профилактических препаратов имеет ключевое значение для их эффективности. В этом исследовании было показано, что некоторые лица с существенным риском ВИЧ-инфицирования не проявляли достаточной мотивации к приёму ДоКП.

Наблюдение, изучившее прерывистую схему приема ДоКП среди геев во Франции и Квебеке (Канада), и о котором также докладывалось на конференции, показало, что примерно от 75 до 80% участников принимали ДоКП при последнем половом контакте. Эти данные были получены во время проведения исследования АЙПЕРГЕЙ (IPERGAY), в рамках которого участники принимали дозу ДоКП в день, когда они планировали секс, а также 24 и 48 часов после секса. Такая схема приёма ДоКП разработана с целью экономии денежных затрат на профилактические препараты и для сокращения времени, потраченного на прием ДоКП без необходимости. Прерывистая дозировка ДоК, назначаемая непосредственно во время, предшествующему сексу и после него, может оказаться более приемлемой для некоторых людей, хотя эффективность такого режима в отношении предотвращения инфицирования ВИЧ неизвестна. Результаты исследования об эффективности такой схемы ДоКП будут опубликованы к концу 2016 года.

В новых рекомендациях, выпущенных Всемирной организацией здравоохранения в этом месяце, говорится что ДокП следует предлагать в качестве дополнительного варианта профилактики для всех ВИЧ-негативных мужчин, практикующих секс с мужчинами, с высоким риском инфицирования. В рекомендациях подчеркивается, что ДокП следует предлагать в рамках проведения «комплексной профилактической программы», в которую следует также включать презервативы, смазки, скрининговое обследование и лечение инфекций, передающихся половым путем, консультирование и тестирование на ВИЧ, а также оказание помощи в отношении наркотической зависимости. ДокП следует также предлагать ВИЧ-негативным партнерам в серодискордантных парах в качестве дополнительной превентивной меры.

Тематические ссылки:

Ознакомиться со статьей "iPrEx-OLE" на aidsmap.com

Ознакомьтесь с резюме этого доклада на сайте конференции.

Ознакомьтесь со статьей об исследовании прерывистой схемы ДокП на сайте [aidsmap](http://aidsmap.com).

Ознакомьтесь с резюме этого доклада на сайте конференции.

Уровень подростковой смертности по причине СПИД

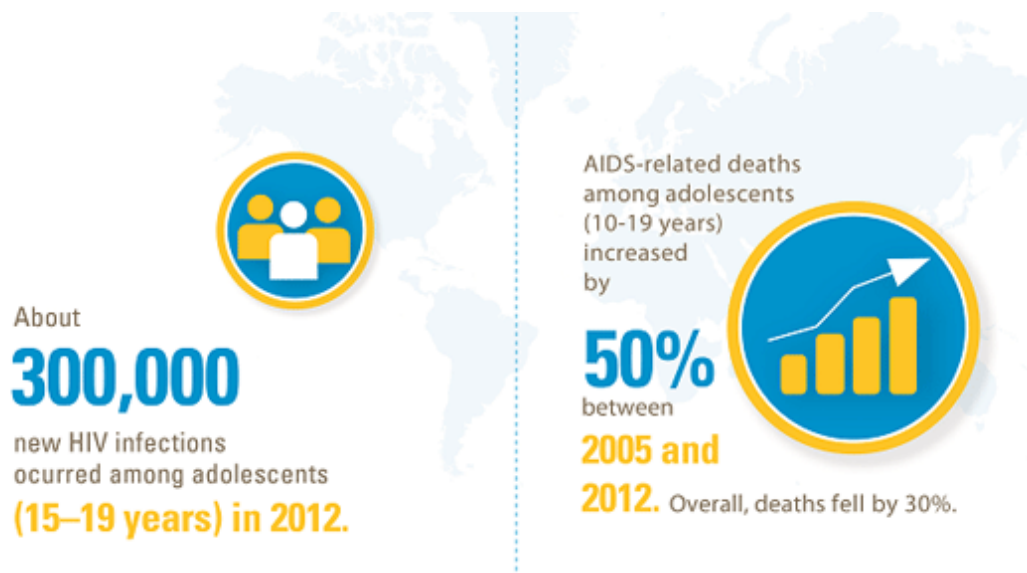


Иллюстрация ЮНИСЕФ.

Уровень смертности, ассоциируемой со СПИДом, растёт среди подростков (15-19 лет), особенно среди мальчиков-подростков – согласно данным, представленным на Международной конференции по борьбе со СПИД.

Расширение доступа к антиретровирусной терапии (АРТ) сопровождалось **снижением уровня заболеваемости и смертности по причине СПИД**. Однако анализ данных, полученных в субтропических африканских странах, показывает, что, несмотря на улучшение эпидемиологических показателей среди пациентов зрелого и пожилого возраста, уровень смертности фактически продолжает расти в возрастной группе пациентов от 15 до 19 лет.

За период между 2005-2012 гг. уровень смертности по причине СПИД среди подростков увеличился на 50%. Смертность особенно высока среди мальчиков-подростков. В субтропическом регионе (к югу от Сахары) вероятность смертного исхода среди мальчиков-подростков вдвое выше по сравнению с девочками, а в ЮАР этот показатель был в три раза выше.

Такая жёсткая реальность подчёркивает существование проблем, которые возникают в период перехода от ВИЧ-специализированной педиатрической помощи к медицинским услугам для взрослого населения. Эти данные также показывают, что ВИЧ/СПИД программы должны акцентировать свое внимание на нуждах подростков.

Тематические ссылки:

[Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте \[aidsmap.com\]\(http://aidsmap.com\).](#)

[Ознакомьтесь с резюме этого доклада на сайте конференции.](#)

Меры по борьбе с нищетой приводят к снижению риска ВИЧ инфицирования в подростковой среде



Доктор Люси Ключер из Оксфордского университета. Использована фотография с сайта www.novartisfoundation.org.

Исследование, проведенное в ЮАР показало, что такие меры, как денежные гранты, школьное питание и психологическая поддержка могут вдвое снизить уровень рискованного поведения среди подростков.

Результаты предшествующих исследований показали, что нищета ассоциируется с повышением риска инфицирования ВИЧ в подростковой среде.

Исследователи из Оксфордского университета задались целью изучить влияние мер, направленных на решение проблем нищеты, на степень ВИЧ-рискованного поведения.

Они разработали исследование с участием 3515 подростков обоих полов в возрасте от 10 до 18 лет. Пораженность населения ВИЧ в районах, где проводилось исследование, была на очень высоком уровне и составляла примерно 30%.

В рамках исследования проводился сбор данных по ВИЧ-рискованному поведению среди подростков, включая незащищённый секс, коммерческий секс, секс с партнерами зрелого возраста, многочисленные половые связи, подростковая беременность и секс, сочетающийся с приемом наркотических или психотропных средств. Исследователи также проанализировали уровень доступа к услугам социальной помощи для населения, таких как: денежные пособия, бесплатное школьное питание и транспорт, психологическая поддержка.

Использование денежных пособий в сочетании с другими формами поддержки снижало риск ВИЧ инфицирования примерно наполовину среди подростков обоих полов.

Поэтому исследователи пришли к выводу, что доступ подростков к услугам, сочетающим денежные пособия с социальной помощью ("наличные + уход") может стать эффективным и важным методом профилактики в условиях "реального мира" в странах субтропической Африки.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com.

Ознакомьтесь с резюме этого доклада на сайте конференции.

Основы ВИЧ в иллюстрациях



Основы ВИЧ инфекции является сборником иллюстрированных информационных листовок, разработанных для более эффективного общения между специалистами и ВИЧ-позитивными пациентами.

Каждая листовка концентрирует свое внимание на нескольких ключевых фактах о ВИЧ. Сочетание простого языка и иллюстраций делает информацию доступной и легко запоминающейся.

На русском языке доступно девять листовок, которые освещают такие ключевые темы как: *CD4-лимфоциты и вирусная нагрузка, лечение ВИЧ-инфекции и рождение ребенка* и др...

Полезные ссылки

Загляните на нашу страницу «[Основы ВИЧ инфекции](#)»

Поддержите нашу деятельность

Так как мы являемся благотворительной организацией, продолжение нашей деятельности зависит от финансовой поддержки и пожертвований, и поэтому мы благодарны за каждый направленный нам взнос, независимо от его размера.

Мы горячо убеждены в том, что ясная, независимая и научно-обоснованная информация

является ключевым фактором, который придает людям возможность принимать правильные решения для того, чтобы продолжать долгую, счастливую и здоровую жизнь.

Если Вы желаете внести материальный вклад в нашу работу, пожалуйста, воспользуйтесь данной ссылкой www.aidsmap.com/donate.

Огромное вам спасибо!

Тематические ссылки:

www.aidsmap.com/donate

Перевод: Станислав Казикин

- Контактируйте с NAM на Facebook:** оставайтесь в курсе последних событий, новых проектов, достижений и новых разработок NAMa.
- Следите за NAM на Twitter через сноски на горячие новости, репортажи о новейших разработках а так же о новостях с конференций, которые регулярно и немедленно освещаются нашими журналистами. Сноски на нашу ленту новостей и анонсы вы можете найти на www.twitter.com/aidsmap_news, мы так же общаемся на www.twitter.com/aidsmap.
- Следите за новостями с конференции через новостные ленты и анонсы, на которые вы можете [подписаться здесь](#).

NAM's AIDS 2014 bulletins have been made possible thanks to support from Bristol-Myers Squibb. NAM's wider conference news reporting services have been supported by AbbVie, Gilead Sciences, Janssen and ViiV Healthcare's Positive Action Programme.



NAM - благотворительная общественная организация, базирующаяся в Великобритании. Мы предоставляем точную и надежную информацию как для людей живущих с ВИЧ так и специалистов, оказывающих помощь и поддержку для ВИЧ-позитивных людей по всему миру.

Вместе мы добьемся изменений. Пожалуйста, внесите свой вклад www.aidsmap.com/donate

Наши контакты для более подробной информации:

Тел: +44 (0)20 7837 6988

Факс: +44 (0)20 7923 5949

Емэйл: info@nam.org.uk

Вэвсайт: www.aidsmap.com

NAM Publications

Registered office: Acorn House, 314-320 Gray's Inn Road, London, WC1X 8DP

Company limited by guarantee. Registered in England & Wales, number: 2707596

Registered charity, number: 1011220

Для отмены подписки используйте ссылку:

<http://www.aidsmap.com/page/1492854/>