



**Четверг, 22 октября 2015 г.**

- | [Сможет ли Европа добиться целей «90-90-90» по лечению ВИЧ-инфекции?](#)
- | [Наблюдается небольшое снижение минеральной плотности костной ткани среди молодых мужчин, принимающих препарат «Трувада» с целью ДКП](#)
- | [ВИЧ и туберкулез \(ТБ\)](#)
- | [Снижение стоимости лечения МЛУ-ТБ за счет производства дженериков](#)
- | [Диагностика туберкулеза и низкий доступ к антиретровирусной терапии в Восточной Европе](#)
- | [Российское исследование демонстрирует возможность сокращения курса профилактической терапии туберкулеза](#)
- | [Поддержите нашу деятельность](#)



## Сможет ли Европа добиться целей «90-90-90» по лечению ВИЧ-инфекции?



Выступление Мишеля Казачкина (Michel Kazatchkine) на Конференции EACS 2015. Фотография предоставлена mtvisuals.com

[«Европа не покончила со СПИД-эпидемией, и пока еще рано самоуспокаиваться,» – заявил профессор Мишель Казачкин на церемонии открытия XV Европейской конференции по проблемам СПИД-эпидемии в Барселоне.](#)

В своем выступлении он заявил, что Европейский регион нуждается в активизации мер по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции для достижения [к 2020 году целей, поставленных перед сообществом ЮНЭЙДС](#). Цели заключаются в выявлении 90% случаев ВИЧ-инфекции, в 90% охвате АРТ всех выявленных и в достижении неопределяемой вирусной нагрузки у 90% пациентов, получающих лечение.

Профессор Казачкин является Специальным Послом Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии. На конференции он заявил, что «...по-существу, Европа разделяется на три региона – Восточный, Центральный и Западный регионы, каждому из которых присущи свои особенности течения эпидемии с различной степенью ответной реакции на проводимые мероприятия...».

В Восточной Европе, темпы эпидемии продолжают расти особенно среди лиц, потребляющих инъекционные наркотики, а также при половых контактах. Доступ к

профилактическим программам в целом и, особенно, к программам снижения вреда является весьма ограниченным. Неимоверно низкий уровень взаимодействия между организациями государственного и негосударственного сектора препятствует расширению масштабов проведения профилактических мероприятий в этом регионе.

В Центральной Европе, несмотря на низкий уровень пораженности общего населения ВИЧ, во многих странах отмечается тенденция к постепенному росту заболеваемости. Высокий уровень пораженности ВИЧ-инфекцией наблюдается среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, и потребителей инъекционных наркотиков, однако, Мишель Казачкин сказал, что среди правительств государств наблюдается «...низкий уровень готовности финансировать...» программы, нацеленные на уязвимые группы населения.

В то же время, в Западном регионе, несмотря на всеобщий доступ к медицинским услугам, превосх%

#### Тематические ссылки:

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

## Наблюдается небольшое снижение минеральной плотности костной ткани среди молодых мужчин, принимающих препарат «Трувада» с целью ДКП



Выступление Катлин Маллиган (Kathleen Mulligan) на Конференции EACS 2015. Фотограф Лиз Хайлимэн, [hivandhepatitis.com](http://hivandhepatitis.com)

Среди молодых людей, принимающих участие в исследовании по доконтактной профилактике ВИЧ (ДКП), наблюдалось небольшое снижение минеральной плотности костной ткани при приеме «Трувада» – как показали результаты исследования, представленного на конференции на этой неделе.

Костная масса обычно достигает своего пика на ранних этапах зрелого возраста – примерно при достижении 20-летнего возраста, – а затем постепенно снижается. Исследователи заметили, что максимальный уровень костной массы является важным прогностическим фактором риска возникновения переломов в будущем.

Тенофовир Дизопроксил Фумарат (*Виреад®*, а также входящий в состав комбинированных препаратов *Трувада*, *Атрипла*, *Эвиплера* и *Стрибилд*) широко используется при назначении АРТ. Тенофовир обычно хорошо переносится пациентами и является малотоксичным препаратом, хотя известно, что при его приеме возникает невыраженная потеря костной массы.

Препарат «Трувада» (в состав которого входят тенофовир и эмтрицитабин) все чаще используется ВИЧ-негативными лицами в качестве доконтактной профилактики (ДКП). Результаты исследования «iPrEx» показали, что ежедневный прием «Трувада» снижает риск ВИЧ-инфицирования на 92% среди мужчин-геев с определяемым уровнем препарата в крови.

В рамках этого нового американского исследования проводилось наблюдение за изменениями плотности костной ткани среди участников. В ходе этого пилотного открытого

исследования изучалась безопасность и целесообразность применения ДКП среди 200 мужчин-геев в возрасте 18-22 лет.

Исследователи заявили, что снижение минеральной плотности костной ткани наблюдалось среди мужчин с высоким уровнем концентрации тенофовира. Среди мужчин с неопределяемым уровнем концентрации препарата в крови плотность костной ткани, наоборот, увеличилась, как и ожидалось в этом возрасте.

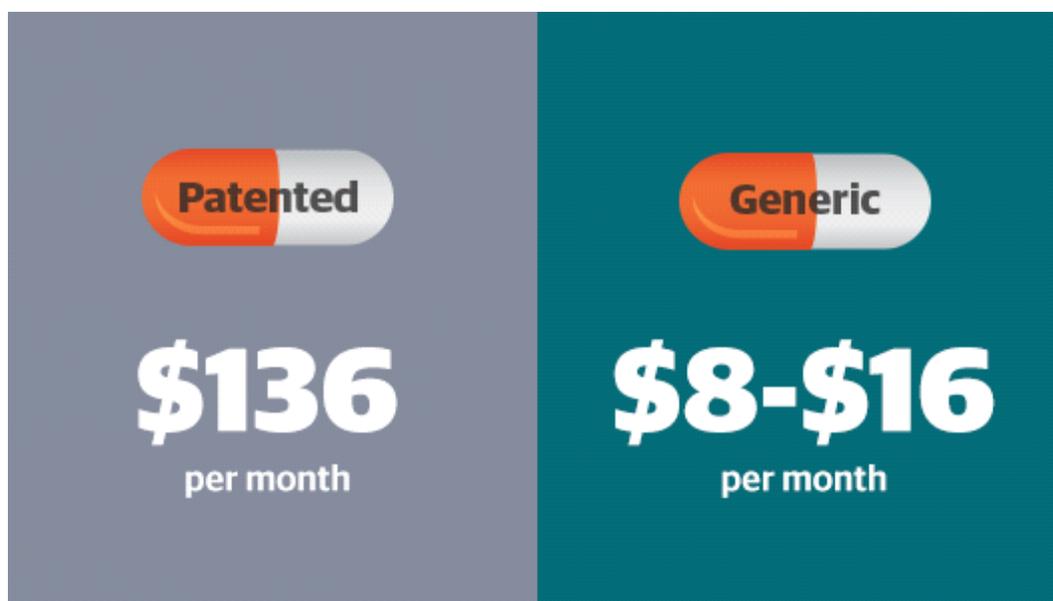
**Тематические ссылки:**

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

## ВИЧ и туберкулез (ТБ)

В четверг на утренней сессии, ТБ / ВИЧ ко-инфекция стала одной из основных тем обсуждения XV Европейской конференции по проблемам СПИД.

## Снижение стоимости лечения МЛУ-ТБ за счет производства дженериков



Стоимость новых препаратов, используемых для лечения туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), может быть сокращена на 95% при условии получения разрешения на производство противотуберкулезных препаратов-дженериков, по аналогии с антиретровирусными препаратами, как было показано результатами исследования, представленного на Конференции.

Что касается препарата бедаквилин (bedaquiline) – одного из новейших препаратов для лечения лекарственно устойчивого ТБ – цену возможно снизить со 136 до 8-16 американских долларов в месяц (что отражает приблизительно 90-95% снижение стоимости).

Такая ценовая политика несет не себе потенциал существенного снижения стоимости нескольких экспериментальных схем терапии МЛУ-ТБ, в настоящее время проходящих апробацию в рамках клинических испытаний.

«Однако для достижения снижения стоимости на препараты, – заявили представители исследовательской группы, – необходимо преодолеть барьеры патентного производства, особенно, в странах со средним уровнем дохода населения и добиться одновременного повышения спроса на новые препараты для лечения МЛУ-ТБ, чтобы привлечь внимание производителей к разработке препаратов-дженериков. В свою очередь, для повышения спроса на новые препараты необходимо расширить программы скринингового обследования и повысить уровень выявляемости случаев МЛУ-ТБ. Д-р Эндрю Хилл (Andrew Hill) указал на возможность десятикратного увеличения числа пролеченных случаев МЛУ-ТБ в рамках существующего бюджета при условии снижения цен на препараты.

#### Тематические ссылки:

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

## Диагностика туберкулеза и низкий доступ к антиретровирусной терапии в Восточной Европе



В Восточной Европе при развитии туберкулеза у ВИЧ-инфицированных лиц, риск возникновения смертельного исхода в течение последующего года повышается в четыре раза по сравнению с аналогичными пациентами в Западной, Южной Европе или Латинской Америке, как показали результаты широкомасштабного международного исследования, представленного на Конференции.

Результаты исследования показали, что даже при учете распространенности устойчивых к первой линии штаммов ТБ и показателя назначения соответствующих схем терапии, у пациентов с ТБ в Западной, Южной Европе и Латинской Америке риск возникновения смертельного исхода в течение первого года после установления диагноза был на 70% меньше по сравнению с пациентами из Восточной Европы.

«Низкий уровень доступа к антиретровирусной терапии может быть одним из влияющих фактором,» – сказала Дарья Подлекарева из Копенгагенского университета. Охват

нуждающихся АРВТ в Восточной Европе и Центральной Азии является самым низким в мире: в 2013 году всего 21% ВИЧ-инфицированных лиц в этих регионах получали антиретровирусную терапию. «Разделение противотуберкулезной и ВИЧ-специализированной служб только способствует более низкому уровню охвата пациентов с ВИЧ/ТБ-коинфекцией антиретровирусной терапией, – сказала д-р Подлекарева. – Нам нужно лечить больных, а не болезнь».

#### Тематические ссылки:

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

## Российское исследование демонстрирует возможность сокращения курса профилактической терапии туберкулеза

Трехмесячный курс ежедневного приема изониазида и пиразинамида является настолько же эффективным для профилактики развития активного туберкулеза, как и 6-месячный курс монотерапии с использованием изониазида, как показали результаты **российского исследования**. Результаты исследования были представлены на Европейской конференции по проблемам ВИЧ/СПИД врачом Зинаидой Загдун.

В странах субтропической Африки было показано, что использование изониазида предотвращает развитие активного туберкулеза у лиц с положительной реакцией, подтверждающей контакт с ТБ. Однако пациенты испытывают трудности в строгом соблюдении 6-месячного курса профилактики, что и обосновывает интерес специалистов в сокращении продолжительности профилактического лечения. Трех-месячный курс изониазида и пиразинамида уже рекомендуется в качестве альтернативного подхода к профилактике ТБ в России, несмотря на недостойный объем данных в отношении безопасности и эффективности такого подхода.

Рандомизированное клиническое исследование, проводимое на базе Научно-исследовательского института туберкулеза в Санкт-Петербурге и Ленинградского регионального СПИД центра, не выявило существенных различий в частоте возникновения активного туберкулеза и серьезных побочных реакций при использовании двухкомпонентного укороченного курса по сравнению со стандартной профилактикой изониазидом.

#### Тематические ссылки:

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

## Поддержите нашу деятельность



Это сообщение одного из наших приверженных читателей вызвало у нас улыбку! 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](http://www.aidsmap.com/donate).

Огромное вам спасибо!

#### Тематические ссылки:

 [www.aidsmap.com/donate](http://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](http://www.twitter.com/aidsmap_news), мы так же общаемся на [www.twitter.com/aidsmap](http://www.twitter.com/aidsmap).
-  Следите за новостями с конференции через новостные ленты и анонсы, на которые вы можете [подписаться здесь](#).

NAM's coverage of the 15th European AIDS Conference has been made possible thanks to support from the European AIDS Clinical Society (EACS), Bristol-Myers Squibb, Gilead, Merck & Co., Inc., and ViiV Healthcare.

**nam** **aidsmap**

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](http://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](mailto:info@nam.org.uk)

Вэвсайт: [www.aidsmap.com](http://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/>