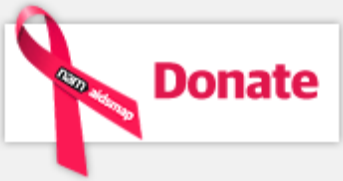
Не можете прочитать данное электронное письмо? Попробуйте просмотреть его в браузере

Вторник, 24 июля 2018 года

- Отсутствие случаев передачи инфекции означает нулевой риск заражения как для лиц, гомосексуальной, так и гетеросексуальной ориентации
- Утверждение «Неопределяемая нагрузка = Нет риска» имеет глобальное значение
- Схемы терапии на основе долутегравира рекомендуются для всех при наличии доступа к надежным контрацептивным средствам
- В Бразилии лица, принимающие долутегравир, чаще достигают неопределяемой вирусной нагрузки
- Режим приема ДКП (доконтактной профилактики) «по требованию» настолько же эффективен, как и ежедневный прием препарата – по данным результатов первого года наблюдения во Франции
- Научный анализ Фонда «Варианты Клинической Помощи»
- Поддержите нашу работу



Отсутствие случаев передачи инфекции означает нулевой риск заражения как для лиц, гомосексуальной, так и гетеросексуальной ориентации

Элисон Роджер (Alison Rodger) на пресс-конференции «PARTNER 2». Фотограф Гас Кейрнс.

Вероятность передачи ВИЧ-инфекции половым путем от партнера с неопределяемой вирусной нагрузкой статистически равно нулю, подтвердили исследователи на XXII Международной СПИД Конференции (СПИД 2018), проходящей в Амстердаме.

Заключительные результаты исследования «PARTNER» были представлены на пресс-конференции сегодня утром. Предварительные результаты первой фазы исследования «PARTNER 1, о которых было заявлено в 2014 году,», уже тогда указывали на то, что «Неопределяемая нагрузка = Нет риска» (H=H). Однако статистическая вероятность данного утверждения не была достаточно убедительной в отношении мужчин-геев или анального секса по сравнению с влагалищным сексом.

Результаты второй фазы исследования – «PARTNER 2», в рамках которого исследование проводилось исключительно среди мужчин-геев, были представлены сегодня. По словам исследователей, результаты анализа показывают, что «...уточненный уровень риска для половых партнеров приравнивается к нулю...» как среди гомосексуальных, так и гетеросексуальных пар.

В исследование «PARTNER» зачислялись серодискордантные пары (в каждой паре только один партнер был ВИЧ-инфицированным). В исследовании приняли участие 14 европейских стран. В ходе исследования, не смотря на то, что общее число незащищенных половых контактов составило почти 77 000, не было выявлено ни одного случая заражения при наличии неопределяемой вирусной нагрузки у ВИЧ-инфицированного партнера (менее 200 копий/мл).

Исследование «PARTNER 2» подтверждает, что закономерность «Неопределяемая нагрузка = Нет риска» правомерна в отношении гомосексуальных пар (и анального секса) в такой же мере, как и в отношении гетеросексуальных пар.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Посетите наши страницы новостей, посвященные СПИД Конференции 2018

Утверждение «Неопределяемая нагрузка = Нет

риска» имеет глобальное значение

Слайд презентации Джона Блэндфорд (John Blandford's) по Вьетнамкой кампании «K=K»

Гватемальский слоган – ‘Indetectable = Intransmisible’ (I=I); в Нидерландах - ‘Niet meetbaar = Niet overdraagbaar’ (N=N); а в Турции – ‘Belirlenemeyen = Bulaştırmayan’ (B=B). На воскресном предварительном заседании «Undetectable = Untransmittable» (Неопределяемая нагрузка = Отсутствие риска») прозвучало, что одним из поразительных аспектов этой кампании стало то, насколько сильно выводы исследования отразились на активности защитников прав ВИЧ-инфицированных лиц.

В этом году исполняется 10 лет с момента выхода Швейцарской декларации, которая стала первым документом, в котором заявлялось, что в определенных условиях ВИЧ-инфицированные лица с неопределяемой вирусной нагрузкой на фоне проводимой ВААРТ не могут передавать ВИЧ-инфекцию другим.

Антони Фаучи (Anthony Fauci) – самый опытный исследователь в области ВИЧ-инфекции в США – проанализировал данные, на основании которых удалось установить закономерность «H=H». Начиная с 1999-х годов, накапливались данные, отражающие зависимость между уровнем вирусной нагрузки и уровнем заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Начало эпохи ВААРТ «...стало точкой опоры для «H=H», но мы этого даже не заметили», заявил Антони Фаучи.

Однако во многих странах с низким и средним уровнем дохода населения проведение регулярного контроля за вирусной нагрузкой не всегда доступно, что не позволяет с уверенностью утверждать о наличии у пациента неопределяемого уровня нагрузки. Закономерность «H=H» говорит в пользу аргумента о необходимости проведения регулярного наблюдения за уровнем вирусной нагрузки.

Одним из неуточненных аспектов научных исследований остается зависимость риска передачи ВИЧ при грудном вскармливании от уровня вирусной нагрузки. Линда-Гейл Беккер (Linda-Gail Bekker) из Южно-Африканского ВИЧ Центра Десмонда Туту (Desmond Tutu HIV Centre) сказала, что «...в этой области все еще имеются пробелы, хотя можно утверждать совершено однозначно о наличии строгой зависимости между уровнем вирусной нагрузки и возможным риском заражения ребенка при грудном вскармливании».

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Ознакомьтесь с подробными данными предварительной встречи «U=U» на официальном сайте СПИД Конференции 2018

Схемы терапии на основе долутегравира рекомендуются для всех при наличии доступа к надежным контрацептивным средствам

Протест женщин на СПИД Конференции 2018. ©International AIDS Society/ Marten van Dijl

Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) выпустила новые рекомендации по антиретровирусной терапии, согласно которым схемы терапии на основе долутегравира рекомендуются в качестве предпочтительного варианта терапии для всех групп взрослого населения, подростков и детей, включая женщин и девочек-подростков, при наличии постоянного доступа к надежным средствам контрацепции.

Выступающие на СПИД Конференции 2018 заявили, что данное решение подчеркивает наличие огромного пробела в доступе к надежным средствам контрацепции и отсутствие их интеграции в ВИЧ-профилактические программы, особенно в странах субтропической Африки, в которых доступ населения к услугам контрацепции и сексуального здоровья является главной проблемой программ лечения и профилактики ВИЧ-инфекции.

Новые рекомендации были выпущены в день открытия конференции, когда ВИЧ-инфицированные женщины стран субтропической Африки выступили с требованием права на самостоятельное принятие решения о приеме схем АРТ на основе долутегравира. Протест был проведен в ответ на решение, недавно принятое некоторыми странами, в пользу отказа в назначении долутегравира женщинам репродуктивного возраста по причине потенциального риска от использования препарата на ранних сроках беременности .

Министерствам здравоохранения этих стран и ВИЧ-инфицированным женщинам нужно сопоставить риск развития у плода дефекта нервного трубки на фоне приема долутегравира (который можно снизить за счет назначения фолиевой кислоты) с более высоким риском неадекватного вирусологического контроля или с риском возникновения других негативных исходов беременности при использовании других схем ВААРТ на основе эфавиренца или других препаратов.

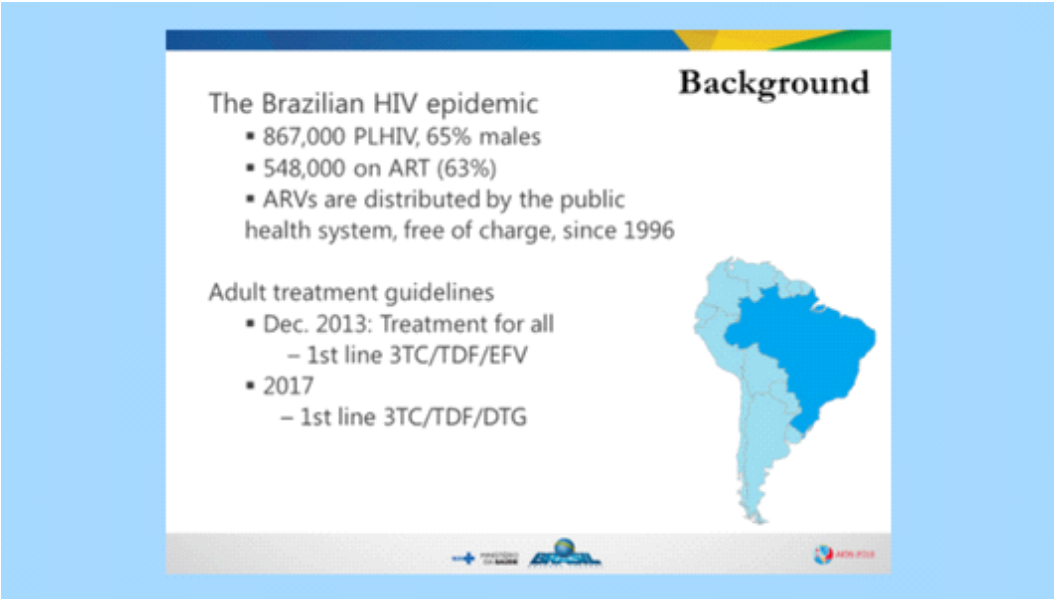
«Странам также нужно принять во внимание и другие аспекты оказания ВИЧ-специализированных услуг на популяционном уровне, – заявила Мэг Дохерти (ВОЗ), – среди которых – репродуктивный уровень населения, доступ и охват населения средствами контрацепции, уровень резистентности ВИЧ к АРВП и доступ населения к АРТ.»

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Загрузите рекомендации по лечению ВИЧ инфекции с официального сайта ВОЗ

В Бразилии лица, принимающие долутегравир, чаще достигают неопределяемой вирусной нагрузки



Слайд презентации Марианы Велосо Мейрелес (Mariana Veloso Meireles)'на СПИД Конференции 2018.

По результатам анализа данных лиц, начавших прием АРТ в период с 2014 по 2017 гг. было выявлено, что лица, принимающие схемы терапии на основе долутегравира в рамках Бразильской Государственной лечебной программы, чаще других достигали полного вирусологического контроля через 6 месяцев после начала АРТ.

Среди стран со средним уровнем дохода населения Бразилия стала первым государством, адаптировавшим схему терапии на основе долутегравира в качестве предпочтительного варианта терапии. Долутегравир относится к ингибиторам интегразы с высоким уровнем устойчивости к возникновению вирусной резистентности.

С целью оценки эффективности долутегравира по сравнению с другими схемами ВААРТ первого выбора, Министерство здравоохранения Бразилии провело анализ уровня вирусологического контроля через 6 месяцев после начала АРВ среди 103 240 человек, начавших прием АРТ с января 2014 по июль 2017 года.

Уровень вирусологического контроля через 6 месяцев после начала терапии варьировал от 63,7% среди лиц, принимавших «тенофовир / ламивудин / лопинавир / ритонавир» (2% когорты), до 85,2% среди лиц, принимавших «тенофовир / ламивудин / долутегравир» (7,2% когорты).

Анализ данных с учетом других факторов показал, что лица, принимавшие «долутегравир / тенофовир / ламивудин» на 42% чаще других достигали неопределяемой вирусной нагрузки (<50 копий/мл) по сравнению с лицами, принимавшими «эфавиренц / тенофовир / ламивудин».

Эти данные расценивается в качестве дополнительного аргумента в пользу рекомендаций Всемирной Организации Здравоохранения о предпочтительном использовании схем АРТ на основе долутегравира в качестве схем первого выбора среди взрослых и подростков, начинающих прием АРТ.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Ознакомьтесь с тезисами этого доклада на сайте Конференции СПИД 2018

Режим приема ДКП (доконтактной профилактики) «по требованию» настолько же эффективен, как и ежедневный прием препарата – по данным результатов первого года наблюдения во Франции

Жан Мишел Молина (Jean-Michel Molina) на пресс- конференции «Prevenir». Фотограф Роджер Пибоди.

Не зарегистрировано ни одного нового случая ВИЧ-инфекции среди участников французского пилотного исследования по ДКП (доконтактная профилактика). Более половины участников исследования приняли решение о приеме ДКП-препарата по требованию, остальные участники выбрали ежедневный режим приема препарата. Оба режима приема оказались одинаково эффективными, заявил на Конференции в Амстердаме Жан-Мишел Молина (Парижский университет Дитерот) .

В ходе исследования «Prévenir» (Привентивный), проводимого в Иль-де-Франс – одном из районов Парижа, проводится сбор данных о наиболее эффективном методе проведения программ ДКП. Исследователи надеются доказать, что обеспечение ДКП-препаратом дополнительно 3000 человек позволит заметно снизить уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди мужчин, практикующих секс с мужчинами в этом районе.

Жан-Мишел представил результаты первого года наблюдения, которое планируется проводить на протяжении 3 лет. В исследование было зачислено 1628 человек, 98,8% из которых относятся к группе мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ). В наблюдении

также зачислено 12 мужчин и женщин гетеросексуальной ориентации, и 8 представителей транссексуальной группы.

Участники могут выбрать либо прием ДКП по требованию (иногда в литературе используется термин «по обстоятельствам»), эффективность которого оценивалась в ходе исследования «IPERGAY», либо ежедневный прием препарата – режим, наиболее часто используемый за пределами Франции. Прием ДКП по требованию заключается в первоначальном приеме двойной дозы препарата (две таблетки) за 2 - 24 часа до ожидаемого полового контакта. При свершившемся половом контакте, участник принимает дополнительные дозы препарата через 24 и 48 часов после первой дозы.

По истечении года наблюдения в обеих группах участников не выявлено ни одного случая заражения ВИЧ-инфекцией. Исследователи подсчитали, что до сих пор, в рамках проведения исследования среди 1628 человек удалось предотвратить 85 возможных случаев инфекции.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этой статьи на сайте aidsmap.com

Научный анализ Фонда «Варианты Клинической Помощи»

Фонд «Варианты клинического помощи» (Clinical Care Options (CCO)) является официальным поставщиком научно-аналитических данных на конференции.

Публикации Фонда включают в себя капсульные (краткие) выводы важных клинических данных, слайды для загрузки и комментарии факультетских экспертов по исследованиям в области лечения и профилактики ВИЧ-инфекции.

Тематические ссылки:

Посетите страницы сайта Фонда «Варианты Клинической Помощи», посвященные СПИД Конференции 2018

Поддержите нашу работу

Такой отзыв одного из наших спонсоров вызвал у нас улыбку! Как и любая благотворительная организация, мы зависим от финансовой поддержки со стороны наших спонсоров и читателей, которая позволяет нам продолжать нашу работу. Поэтому мы благодарны за каждый благотворительный взнос - малый или щедрый.

Мы абсолютно убеждены в том, что независимая четкая научно-обоснованная информация является центральным звеном в принятии решений, которые помогут людям наслаждаться долгой, здоровой и счастливой жизнью.

При желании Вы можете поддержать нашу работу посредством посильного пожертвования, которое можно осуществить по ссылке 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 нами на Твиттер по ссылкам на горячие новости о ключевых разработках и конференциях.
- Следите за новостями с конференции через новостные ленты и анонсы, на которые вы можете подписаться здесь.

Official conference partners

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 добъемся изменений. Пожалуйста, внесите свой вкладwww.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/

Privacy Policy
Read it here: http://www.aidsmap.com/page/1439297/