



Четверг, 8 марта 2018 года

- | Открытое исследование по использованию микробицидных влагалищных колец показало более высокий уровень приверженности и эффективности
- | Средний период с момента постановки диагноза ВИЧ-инфекции до начала АРТ в Сан-Франциско составляет 6 дней
- | Низкие показатели опухолевых заболеваний среди лиц, принимающих статины
- | Эфавиренц может снижать эффективность противозачаточных влагалищных колец
- | Транссексуалы и очаги инфекции
- | Ибализумаб проявляет активность против высокоустойчивого ВИЧ
- | Обновленное издание: *ВИЧ & Гепатит*
- | Поддержите нашу работу



Открытое исследование по использованию микробицидных влагалищных колец показало более высокий уровень приверженности и эффективности



Жаред Баэтен (Jared Baeten) и Зеда Розенберг (Zeda Rosenberg) на КРОИ 2018. Фотограф Лиз Хайлимэн

Исследователи двух параллельно проводимых открытых исследований по использованию дапавириновых влагалищных колец сообщили о своих предварительных результатах на XXV Конференции по ретровирусам и оппортунистическим инфекциям (КРОИ 2018) в среду на этой неделе. Исследователи отметили, что участницы этих исследований использовали микробицидные кольца более регулярно по сравнению с предыдущими (рандомизированными) исследованиями, в результате чего их эффективность в профилактике ВИЧ-инфекции оказалась более высокой. Использование микробицидных колец привело к предотвращению более половины теоретически возможных случаев инфекции.

Микробицидные кольца по своему строению аналогичны противозачаточным кольцам, легки в обращении (вводятся и удаляются из влагалища самой женщиной) и меняются каждый месяц.

Открытые исследования «HOPE (MTN 025)» и «DREAM (IPM 032)» являются продолжением рандомизированных исследований «ASPIRE (MTN 020)» и «Ring (IPM 027)» с плацебо

контрольной группой. По результатам двух рандомизированных исследований эффективность микробицидных колец составила 27% и 31% соответственно.

Открытые исследования аналогичны предшествующим наблюдениям по своему контингенту, так они проводятся в тех же регионах Африки (южных и восточных регионах) с участием женщин, принявших участие в двух предыдущих исследованиях. Участницы были осведомлены о том, что экспериментальное средство имело в своем составе активный ингредиент, который уже доказал свою эффективность.

В исследовании «HOPE» было зачислено 1407 участниц, средний возраст которых составил 31; в исследовании «DREAM» было зачислено 900 женщин, средний возраст которых составил 29 лет. На момент зачисления в исследование, у значительной доли участниц были выявлены ИППП: 16% и 18% соответственно. Процесс зачисления участниц в исследование, как и процесс наблюдения, в общем проходили гладко.

Приверженность женщин к использованию микробицидных колец оказалась выше, чем в предыдущих рандомизированных исследованиях. Уровень приверженности участниц оценивался по остаточной концентрации активного вещества в кольце после его возвращения в лабораторию. Эта методика показала, что 89,5% и 96% женщин из исследований «HOPE» и «DREAM» использовали кольца по крайней мере несколько раз в течение предшествующего месяца. В рандомизированных исследованиях этот показатель составил 77% и 83%.

В открытых исследованиях отсутствовала плацебо-группа (контрольная группа сравнения, в которой женщинам выдаются кольца без активного вещества), поэтому открытые исследования не позволяют провести непосредственную оценку эффективности этого профилактического средства. Однако исследователи определили, что ожидаемый уровень заболеваемости ВИЧ в двух когортах женщин без вмешательства теоретически составлял 4,1% и 3,9% соответственно. Благодаря кольцам, фактический уровень заболеваемости составил 1,9% и 1,8% соответственно, что приравнивалось к 54% эффективности этого профилактического средства.

Жаред Баэтен (Сеть Исследований Микробицидов) привел историческую аналогию этого метода профилактики с доконтактной профилактикой (ДКП). В первоначальном исследовании «iPrEx» эффективность ДКП достигла только 44%, хотя уровень эффективности повысился до 50% в ходе проведения открытого исследования, и до 100% среди участников, принимавших 4 или более доз профилактического препарата в неделю. Для того, чтобы доказать неизмеримо высокую эффективность ДКП-препарата потребовалось провести демонстрационные проекты в среде лиц с высоким уровнем приверженности.

Исследования влагалищных колец с микробицидом уже вошли во вторую стадию этого процесса. Окончательные результаты будут опубликованы в следующем году с учетом уровня приверженности участниц.

Тематические ссылки:

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

[Веб-трансляция доклада по результатам исследования «HOPE» на сайте конференции](#)

[Веб-трансляция доклада по результатам исследования «DREAM» на сайте конференции](#)

[Посетите страницы сайта \[aidsmap.com\]\(http://aidsmap.com\), посвященные КРОИ 2018](#)

Средний период с момента постановки диагноза ВИЧ-инфекции до начала АРТ в Сан-Франциско составляет 6 дней

Средняя продолжительность периода до начала терапии после установления диагноза ВИЧ-инфекции в Сан-Франциско сократился с 35 до 6 дней за период с 2013 по 2016 гг, прозвучало на конференции. За этот же период, время необходимое для снижения вирусной нагрузки до уровня, не превышающего 200 копий/мл, сократилось вдвое (со 134 до 61 дня).

В 2015 году, городские власти стали осуществлять проект «RAPID» для ускорения доступа нуждающихся к ВААРТ. Проект был частью более широкомасштабной инициативы, направленной на сокращение числа новых случаев инфекции. Проект «RAPID» направлен на сокращение времени постановки всех выявленных на учет в течение 5 последующих дней и на начало ВААРТ с использованием наиболее эффективного режима при первом же посещении специалиста, за исключением случаев с высоким риском развития синдрома восстановления иммунитета (ВСВИ). Антиретровирусные препараты, для назначения которых необходимо первоначальное лабораторное исследование (например, при назначении абакавира или нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы), в проекте не применялись.

Все нововыявленные случаи направляются в специализированные центры «навигаторами» - работниками, которые, на основании психоэмоциональной оценки и оценки социального положения «новичков» и в зависимости от их страхового статуса, помогают им определить наиболее подходящие для них центры. Наличие программ «Medicaid» для лиц с низким уровнем дохода является фундаментальным аспектом этого проекта. 39% выявленных лиц начинают терапию в обычных клиниках, в то время как 60% - в центрах, в которых принимаются лица из программ «Medicaid» или без страховки.

К 2016 году произошла нивелировка демографической разницы между лицами, принимающими и непринимающими терапию. Период с момента постановки диагноза до начала терапии значительно сократился во всех группах населения, особенно, среди бездомных лиц, а также полинезийцев и латиноамериканцев.

«Итоги наблюдения показали, что при слаженном взаимодействии различных секторов, оказывающих помощь населению, возможно сократить время, необходимое для снижения вирусной нагрузки, - сказал д-р Оливер Бейкон из Отдела Общественного Здравоохранения Сан-Франциско, - однако регулярный анализ данных и отдельных случаев пациентов остается важным аспектом работы для определения и усовершенствования слабых звеньев оказания помощи.»

Тематические ссылки:

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

[Веб-трансляция доклада на сайте КРОИ](#)

Низкие показатели опухолевых заболеваний среди лиц, принимающих статины



Выступление Роджера Бедимо на КРОИ 2018. Фотограф Лиз Хайлимэн

Независимо от ВИЧ-статуса пациентов, замечено, что прием статинов для снижения риска сердечно-сосудистых заболеваний, также приводил к снижению уровня злокачественных опухолей - по итогам исследования, представленного вчера на конференции.

Статины используются для снижения уровня липидов в крови, что приводит к снижению риска сердечно-сосудистых заболеваний. Статины оказывают и некоторые другие эффекты, например, они играют роль в снижении воспалительного процесса в организме, а также в регуляции пролиферации и активности Т-лимфоцитов, что улучшает противоопухолевый иммунологический ответ организма. Результаты исследований по влиянию статинов на частоту возникновения злокачественных опухолей в общей популяции - неоднозначны, хотя противовоспалительный эффект статинов может быть особенно полезен для лиц с хроническими инфекциями, например ВИЧ-инфекцией, приводящей к постоянной стимуляции иммунитета в ответ на воспаление.

Д-р Роджер Бедимо и его коллеги из Северо-Техаского Клинического Центра Ветеранов в Далласе проанализировали связь между приемом статинов и риском возникновения опухолей среди Когорты Пожилых Ветеранов. Им удалось выявить 12 014 лиц, принимающих статины, и такое же число лиц, не принимающих препараты этой группы, при этом около 20% из них были ВИЧ-позитивными.

В течение последующих 5 лет наблюдения, у 9% ВИЧ-инфицированных и у 7,1 % ВИЧ-негативных лиц были выявлены злокачественные новообразования. В целом, прием статинов ассоциировался с 39% снижением риска развития любых злокачественных опухолей. Защитный противоопухолевый эффект статинов был более выражен среди ВИЧ-инфицированных лиц по сравнению с ВИЧ-негативными лицами (49% против 35%).

Защитный эффект статинов был особенно выражен в отношении опухолей, вызываемых онкогенными вирусами. Среди них - злокачественные лимфомы (вирус Эпштейн-Барр), гепатоцеллюлярный рак (ВГС или ВГБ), рак рта и глотки (вирус папилломы человека, ВПЧ) и анальный рак (ВПЧ). Для сравнения, статины не оказывали существенного влияния на частоту развития рака предстательной железы.

При анализе общей смертности (смертности по любым причинам), риск смерти оказался на 45% ниже среди лиц, принимающих статины.

Тематические ссылки:

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

[Веб-трансляция доклада на сайте КРОИ](#)

Эфавиренц может снижать эффективность противозачаточных влагалищных колец



Антиретровирусный препарат эфавиренц приводит к значительному снижению концентрации обоих гормонов, входящих в состав противозачаточных влагалищных колец, - заявили исследователи в среду на КРОИ 2018. Влияние эфавиренца на концентрацию некоторых гормональных средств, используемых в качестве контрацептивов, не является новостью, хотя исследователи не имели никакой информации о влиянии эфавиренца на эффективность противозачаточных колец.

Так, противозачаточное влагалищное кольцо «*NuvaRing*» поддерживает в организме женщины необходимый для противозачаточного эффекта уровень этоногестрела (гестаген) и этил-эстрадиола (эстроген). Концентрация активных веществ во влагалищном кольце позволяет поддерживать контрацептивный эффект на протяжении месяца.

Исследователи проводили замеры концентрации этоногестрела и этилэстрогена у женщин на 1, 7, 14 и 21 день после начала использования ими контрацептивных колец. 74 ВИЧ-инфицированных участниц исследования были разделены на 3 группы: непринимавших АРТ, принимающих АРТ на основе эфавиренц, и принимающих АРТ на основе атазанавир / ритонавир.

Уровень этоногестрела снижался на 76-79% среди участниц группы «эфавиренц», но повышался на 71-79% в группе принимающих атазанавир / ритонавир. Уровень этоногестрела снижался на 53-57% в группе «эфавиренц», но повышался на 29-35% в группе «атазанавир / ритонавир».

Исследователи заявили, что атазанавир/ритонавир не оказывал влияния на эффективность влагалищных противозачаточных колец.

Однако, итоги анализа в группе «эфавиренц» вызвали озабоченность. «Если бы я принимала АРТ на основе эфавиренц, у меня бы возникли сомнения в отношении такого уровня контрацептивной защиты при использовании влагалищных колец,» - заявила на конференции д-р Кимберли Скарси из Медицинского Центра Небраски.

Тематические ссылки:

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

[Веб-трансляция доклада на сайте КРОИ](#)

Транссексуалы и очаги инфекции



Манон Рагоннет-Кронин на КРОИ 2018. Фотограф Лиз Хайлимэн

[Филогенетический анализ случаев ВИЧ-инфекции в Лос Анджелесе выявил, что транссексуалы чаще других групп риска относились к генетически связанным очагам инфекции](#), что говорит об их принадлежности к группе с высоким трансмиссионным потенциалом.

В противоположность этому, гетеросексуальные женщины реже других относились к генетически-связанным очагам. По сравнению с гетеросексуальными женщинами, гетеросексуальные мужчины в 1,8 чаще относились к генетически связанным очагам; мужчины, практикующие секс с мужчинами (МСМ) - в 2,1 чаще, а транссексуалы - в 2,3 чаще.

Несмотря на это, уровень тестирования и выявляемости ВИЧ-инфекции среди транссексуалов был намного ниже, чем среди МСМ.

Анализ инфекционных очагов также проливает свет на стереотипы полового поведения в очагах. Инфекционный очаг - это группа лиц со схожей генотипической структурой вируса, что предполагает наличие у них общего источника.

Исследование показало, что транссексуалы на 45% чаще случайного смешивания очагов, разделяли общий очаг с гетеросексуальными мужчинами; и на 450% чаще разделяли общий очаг с другими транссексуалами. В противоположность этому, транссексуалы были на 22% менее склонны к разделению общего очага с МСМ.

Половые партнеры транссексуалов также в большей мере были склонны к образованию общего очага. Это говорит о том, что в среде гетеросексуальных мужчин существует отдельная группа мужчин (как бы вы их не называли), которые либо периодически, либо предпочтительно выборочно вступают в половые отношения с транссексуалами.

Манон Рагоннет-Кронин из Калифорнийского университета в Сан Диего предположил, что филогенетический анализ может помочь использовать половых партнеров транссексуалов в качестве связующего звена с транссексуалами, что поможет связать их с программами тестирования на ВИЧ, программами доконтактной профилактики (ДКП) и АРТ.

Тематические ссылки:

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

[🔗 Веб-трансляция доклада на сайте КРОИ](#)

Ибализумаб проявляет активность против высокоустойчивого ВИЧ

"Trogarzo is the first drug in a new class of antiretroviral medications that can provide significant benefit to patients who have run out of HIV treatment options."

Dr Jeff Murray, Food and Drug Administration

Ибализумаб - моноклональное антитело пролонгированного действия, действие которого направлено на предотвращение проникновения ВИЧ в клетку - проявляет активность против вирусных штаммов с множественной резистентностью к антиретровирусным препаратам, - по итогам исследования, представленного на КРОИ 2018.

На конференции, Управление по надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) заявило об утверждении «ibalizumab-uiyk» (*торговое название «Trogarzo»*) в качестве препарата для лечения ВИЧ-инфицированных лиц с множественной лекарственной устойчивостью вируса или с исчерпанными терапевтическими возможностями АРТ. Препарат подвергался разработке на протяжении более 10 лет при спонсорской поддержке множества фармацевтических компаний.

Ибализумаб относится к препаратам группы моноклональных антител, которые связываются с CD4-рецепторами Т-лимфоцитов, тем самым предотвращая вирус от проникновения внутрь клетки. Препарат вводится внутривенно один раз в две недели.

Ибализумаб - первый иммунотерапевтический препарат, утвержденный для лечения ВИЧ-инфекции; первый антиретровирусный препарат, не требующий ежедневного приема; и первый антиретровирусный препарат, выпущенный за последние 10 лет, с новым механизмом действия. Стоимость препарата составит US \$ 118 000 в год, что намного превосходит стоимость доступных на сегодняшний день антиретровирусных препаратов, хотя его цена соответствует цене других препаратов из этой же группы, используемых для лечения злокачественных опухолей и аутоиммунных заболеваний.

На конференции были обнародованы результаты исследования вируса, изолированного из образцов крови пациентов, принявших участие в 3 фазе исследования. Анализ данных показал, что ибализумаб проявлял активность как в отношении дикого штамма вируса, так и вируса со множественной устойчивостью к препаратам всех групп. Исследование подтвердило, что ибализумаб является мощным агентом для лечения инфекции, вызванной вирусом со множественной лекарственной устойчивостью.

Тематические ссылки:

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

[🔗 Загрузить постер \(в формате PDF\) с официального сайта конференции](#)

Обновленное издание: *ВИЧ & Гепатит*



Новое издание буклета «*ВИЧ & Гепатит*» доступно онлайн.

Новое издание главным образом предназначается для ВИЧ-инфицированных лиц, желающих узнать больше о гепатитах А, В и С. В буклете рассказывается о различных методах профилактики гепатитов, а также о методах лечения и наблюдения.

Тематические ссылки:

[🔗 Ознакомьтесь с буклетом «*ВИЧ & Гепатит*»](#)

Поддержите нашу работу

Организация «NAM» оставляет за собой титул издательства, излагающего научную информацию в легко воспринимаемой форме, что встречается не часто. **Поддержите NAM».**



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

Переводчик: Станислав Казикин

- ☒ [Станьте нашими друзьями на Фейсбук](#): оставайтесь в курсе самых последних достижений, а также волнующих проектов и разработок организации «NAM».
- ☒ Следите за нами на Твиттер по ссылкам на горячие новости о ключевых разработках и конференциях. Обзоры новостей издаются нашими редакторами в режиме реального времени. Ленту наших новостей вы можете найти по ссылке www.twitter.com/aidsmap_news, мы так же общаемся на www.twitter.com/aidsmap.
- ☒ Следите за всеми обзорами новостей с конференций, [подписавшись на ленту](#)

NAM's news coverage of the 2018 Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections has been supported by a grant from Gilead Sciences Europe Ltd.



NAM - общественно-благотворительная организация, базирующаяся в Великобритании. Мы предоставляем надежную и точную информацию как для ВИЧ-инфицированных лиц, так и для специалистов, оказывающих им всестороннюю поддержку и помощь.

Внести вклад - добиться перемен. Пожалуйста, внесите свой посильный вклад на www.aidsmap.com/donate

Для подробной информации, пожалуйста, обращайтесь к «NAM»:

Тел.: +44 (0)20 7837 6988

Email: info@nam.org.uk

Вебсайт: www.aidsmap.com

NAM Publications

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

Компания с ограниченной ответственностью Регистрационный номер в Англии и Уэльсе: 2707596

Регистрационный номер благотворительной организации: 1011220

Для отмены подписки, воспользуйтесь ссылкой: <http://www.aidsmap.com/page/1492854/>

Privacy Policy

Read it here: <http://www.aidsmap.com/page/1439297/>