

Terapia anti-VIH

Terapia pentru tratarea infecției HIV (virusul imunodeficienței umane) constă dintr-o combinație de medicamente. Aceste medicamente interferă în procesul prin care virusul încearcă să se reproducă în interiorul unor anumite celule ale sistemului imun, cum lincocitele T CD4 sau macrofagele (A se vedea [Infovihtal #02 Celulele sistemului imunitar](#)).

Chiar dacă nu poate elimina HIV-ul în totalitate, contribuie la reducerea posibilităților ca celulele infectate să poată produce virusii noi care la rândul lor ar putea să infecteze mai multe celule umane.

Medicamentele anti-HIV de care se dispune în actualitate se grupează în cinci familii mari:

1. Inhibitorii de protează. APrin procesul de blocare a unei enzime, proteaza, perturbă producerea noilor proteine virale în celulele infectate. De această formă se produc virusii nefuncționali.

- Inhibitorii de protează sunt: Aptivus® (tipranavir), Crixivan® (indinavir), Invirase® (saquinavir), Kaletra® (lopinavir+ritonavir), Norvir® (ritonavir), Prezista® (darunavir), Reyataz® (atazanavir), Telzir® (fosamprenavir), Viracept® (nelfinavir).

2. Inhibitori ai reverstranscriptazei analoge de nucleosid/nucleotid. Este terapia prin care se împiedică creșterea puterii enzimei pentru a infecta celulele (lincocitul T CD4 sau a macrofage) cu virusul HIV.

- **Analogii nucleosidici/nucleotidici sunt:** Combivir® (AZT+3TC), Emtriva® (FTC), Epivir® (3TC), Kivexa® (abacavir+3TC), Retrovir® (AZT), Trizivir® (abacavir+3TC+AZT), Truvada® (tenofovir+FTC), Videx® (ddI), Viread® (tenofovir), Zerit® (d4T), Ziagen® (ABC) și genericele zidovudina și lamivudina. Atripla® conține Truvada® și Sustiva®).

3. Inhibitori de reverstranscriptază neanalogi de nucleosid. Deasemenea împiedică ca reverstranscriptaza să poată actua la completarea infecției celulei de către virusul HIV, dar prin diferite mecanisme.

- Neanalogii nucleosidici sunt: Intelence® (etravirina), Sustiva® (efavirenz) și Viramune® (nevirapina). Atripla® conține Sustiva® și Truvada®).

4. Inhibitorii de intrare. Împiedică ca HIV-ul să patrundă în celulă pentru a o infecta (lincocit T CD4 sau macrofag). Împiedică intrarea HIV -ului pentru a infecta celula.

Precum mecanismele sale de acțiune, se clasifică în felul următor:

- Inhibitori de fuzionare: Fuzeon® (T-20).
- Antagoniști ai coreceptorilor CCR5: Celsentri® (maraviroc).

5. Inhibitori de integrază. Bloquează o enzimă, integraza, care este responsabilă de a introduce materialul genetic al HIV-ului în nucleul celulei infectate. Dacă virusul nu ajunge la nucleu, nu are posibilitatea de a dirija propria reproducere și nici de a răspândi infecția.

- Isentress® (raltegravir) este singurul medicament din această familie.

Dacă doriți să știți în care moment din replicarea HIV-ului deservesc fiecare din clasele de medicamente puteți consulta [InfoVIHtal #07 Cicul vital al HIV](#).

Tratamentul anti- HIV este denumit deasemenea terapie combinată TARGA (terapia antiretrovirală de mare activitate) și este cuprinsă din combinația a trei sau mai multe medicamente, de obicei din cel puțin două clase diferite. Cea mai bună terapie este cea care i se potrivește fiecărei persoane în parte, care obține eficacitate (să reducă și să mențină încărcarea virală nedetectabilă), să fie tolerabilă și să nu producă efecte secundare care să afecteze semnificativ calitatea de viață a persoanei sau să pună în pericol sănătatea sa. Deci vrea să însemne că cea care ar fi terapia cea mai bună pentru o persoană poate să nu aibă același efect în cazul altora. Cu cât sunt mai multe medicamente disponibile cu atât mai mult va tinde tratamentul spre individualizare.

O persoană cu HIV, poate să nu aibă nevoie de tratament pe durata unui timp. Tratamentul se inițiază cu scopul de a evita debilitarea sistemului imun al persoanei până la punctul în care organismul ar rămâne expus la infecții sau alte complicații ce ar putea pune viața în pericol. Gradul de deteriorare al sistemului imun se măsoară în acest caz prin numărul lincocitelor T CD4 per mililitru de sânge. Pe sub 350 CD4 se recomandă tratamentul. Dacă numărarea ar fi între 350 y 500 CD4 se poate iniția tratamentul în cazul în care încărcarea virală ar fi foarte ridicată și/ sau dacă s-ar fi ivit o boală legată de SIDA. Pe deasupra de 500 CD4 nu se obișnuiește începerea tratamentului.



grupo de trabajo sobre
tratamientos del VIH
contact@gtt-vih.org
www.gtt-vih.org
Barcelona (España)

POR FAVOR, FOTOCOPIALO Y HAZLO CIRCULAR

Subvencionado por:



Efectele adverse

Ca toate medicamentele, cele anti-HIV pot provoca efecte adverse. Trebuie să vă asigurați că medicul sau farmacistul/a specialiști în HIV vă explică bine care sunt efectele secundare ce ar putea simți, în funcție de medicamentele ce urmează să ia, atât efectele moderate care pot să dispară, cât și cele ce ar putea fi grave în cazul cărora ar fi bine să informați medicul cât mai repede posibil.

Rezistență

Rezistența se poate desfășura atâta timp cât HIV-ul continuă să se reproducă în timpul tratamentului. Chiar dacă HIV ar fi rezistent la un medicament, există multe posibilități ca alte medicamente retrovirale să fie eficiente. De multe ori, faptul că desfășoară rezistență la un medicament anume implică posibilitatea de a desfășura rezistență altui medicament din aceeași clasă, ceea ce ar putea produce limitarea la tratamente în viitor.

Omiterea dozei sau luarea lor în afara orelor stabilite pot să contribuie la apariția rezistenței. Este importantă începerea tratamentului în momentele în care veți fi sigur de respectarea orarului în urmarea tratamentului. Dacă considerați că tratamentul care vi s-a propus va fi complicat de urmat puteți vorbi cu medicul despre această situație. (A se vedea [InfoVIHtal #46 Desfășurarea rezistențelor](#)).



grupo de trabajo sobre
tratamientos del VIH
contact@gtt-vih.org
www.gtt-vih.org
Barcelona (España)

POR FAVOR, FOTOCÓPIALO Y HAZLO CIRCULAR

Subvencio-
nado por:



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Programa de Prevenció i
Assistència de la Sida

Ajuntament de Barcelona
Àrea d'Acció Social y Ciutadania

Diputació
Barcelona
Àrea de Benestar Social

Colaboran:

