

Инфович 20: Прогноз - Осень 2004 г.

Когда мы узнаём о наличии тяжёлой болезни, часто задаёмся вопросом на протяжении какого времени нам удастся сохранить здоровье и каким оно будет в будущем. Когда дело идёт о процессе развития болезни, мы пользуемся словом "прогноз", происходящего от греческого "прогнозис", что в переводе означает "предвидеть" или "знать заранее".

Прогноз развития болезни у ВИЧ-инфицированных людей, резко изменился за последние двадцать лет, когда в начале 80-х годов ставили диагноз СПИДа. Тогда считалось, что большинство инфицированных возможно умрут вскоре после получения диагноза. Положение частично улучшилось, после установления ВИЧ-инфицированных причиной развития СПИДа, установление что процесс расстройств иммунологической системы происходит градуально и благодаря тому, что научились опознавать и лечить разные виды инфекции и рака часто появляющихся у ВИЧ-инфицированных. В середине 90-х годов (до внедрения ТАРГА, т.е., Антиретровирусной Терапии Высокой Активности), господствовало мнение, что в развитых странах, таких как Испания, могло пройти от 8 до 15 лет после заражения ВИЧ, до появления тяжёлых оппортунистических инфекции или смерти. Существует небольшое число пациентов, которых иногда называют "пациентами малой прогрессии болезни", способных сохранить здоровье в течение большего периода времени, даже без применения антиретровирусного лечения (АРЛ).

Как ставить диагноз ВИЧ?

Перечисление клеток CD4, показывающее положение иммунологической системы, и тест на определение вирусного титра - это основные анализы позволяющие ставить правильный диагноз. Риск заболеть или умереть в результате наличия ВИЧ за короткий срок вырастает при уменьшении числа клеток CD4 и увеличении вирусного титра.

Когда вопрос идёт о прогнозе по отношению развития ВИЧ, некоторые врачи ссылаются на Мультицентральное Изучение Параметров СПИДа (MACS, по обозначению на английском), в рамках которого было установлено соотношение между вирусным титром, перечисление клеток CD4 и риска развития СПИДа или смерти в течение трёх лет после заражения. Врачи принимают в счёт вытекающую информацию для принятия решения о начале лечения.

Антиретровирусное лечение и Прогноз

С середины 90-х годов, внедрение ТАРГА, т.е., Антиретровирусной

Терапии Высокой Активности (фармакологические препараты, способные уменьшить уровень репликации ВИЧ), значительно улучшило прогноз ВИЧ-инфицированных.

Например, число умерших в Испании по вине СПИДа снизилось с 5.848 в 1995 г. до 1.717 в 2000 г. В Испании, большинство умерших по вине СПИДа - это люди, которым диагноз был поставлен на поздней стадии развития болезни, когда их иммунологическая система была сильно ослаблена.

Исследования, касающиеся людей под ТАРГА показывают, что риск развития тяжелой болезни или смерти связан с пятью факторами: наличием титра CD4ниже 200 или вирусного титра выше 100000 в момент начала лечения, возраст свыше 50 лет, с употреблением инъектированных наркотиков или наличием развитого СПИДа.

В Испании рекомендовано начинать Антиретровирусное лечение, когда титр клеток CD4 не превышает 200, что показывает на столь ослабленную иммунологическую систему, которая способна привести к развитию серьезной болезни, и часто также при наличии вирусного титра не превышающего 350. В том числе, рекомендуется приступать к лечению в случае появления болезней, связанных с ВИЧ. Начало лечения в этих случаях показывало улучшение в прогнозе, что не бывает у пациентов, которых лечение проводилось позднее.

Прочие факторы

Несмотря на эффективность ТАРГА, у ВИЧ-инфицированных часто появляются болезни, не связанные со СПИДом, такие как гепатические болезни, связанные с вирусами гепатита В и С, некоторые виды рака, такие как рак лёгких, рак ануса, а также некоторые виды психических болезней, такие как депрессия. Лечение против ВИЧ может вызвать побочные эффекты, которые могут привести к серьезным расстройствам здоровья и качество жизни.

Разумеется, существует множество других причин ухудшающих здоровье, не имеющих прямой связи с наличием ВИЧ, поэтому все советы по поводу здоровья (отказ от курения, регулярное занятие физкультурой, соблюдение диеты) приемлемы и для людей ВИЧ-инфицированных.

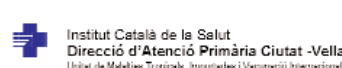
Наблюдение у врача

Прогноз здоровья тех людей которые редко обращаются к врачам или вообще не имеют никакой возможности наблюдения у врача намного менее оптимистичен. У них ВИЧ может развить болезнь или привести к смерти в



grupo de trabajo
sobre tratamientos del VIH
e-mail: contact@gtt-vih.org
website: www.gtt-vih.org

POR FAVOR, FOTOCÓPIALO Y HAZLO CIRCULAR



Adaptación de



www.aidsmap.com



SECRETARIA GENERAL DEL PLAN NACIONAL SORRIP LL SIDA

течение 5-10 лет. Несмотря на это, даже в тех случаях, когда больной не имеет доступа к препаратам против ВИЧ, лечение направленное на борьбу с другим и инфекциями может улучшить прогноз.

Даже в развитых странах, очень важно постоянно наблюдаться у врачей специализирующихся на лечении ВИЧ, поскольку это улучшает прогноз.




grupo de trabajo
sobre tratamientos del VIH
e-mail: contact@gtt-vih.org
website: www.gtt-vih.org

POR FAVOR, FOTOCÓPIALO Y HAZLO CIRCULAR

 Generalitat
de Catalunya
Departament
de Salut

 ACSAR
associació catalana de solidaritat
ajuda als refugiats

 Institut Català de la Salut
Direcció d'Atenció Primària Ciutat -Vella
Unitat de Malalties Tropicals, Infeccions i Vaccinació Internacional

Adaptación de
 nam
www.aidsmap.com

 MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO
SECRETARÍA GENERAL DEL
PLAN NACIONAL SORRY
LL SIDA