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

КРОИ 2014

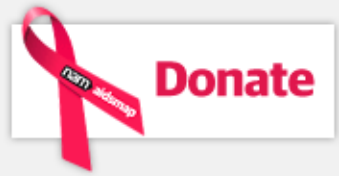
XXI Конференция по ретровирусам и оппортунистическим инфекциям

Бостон, США, 3-6 марта 2014 год

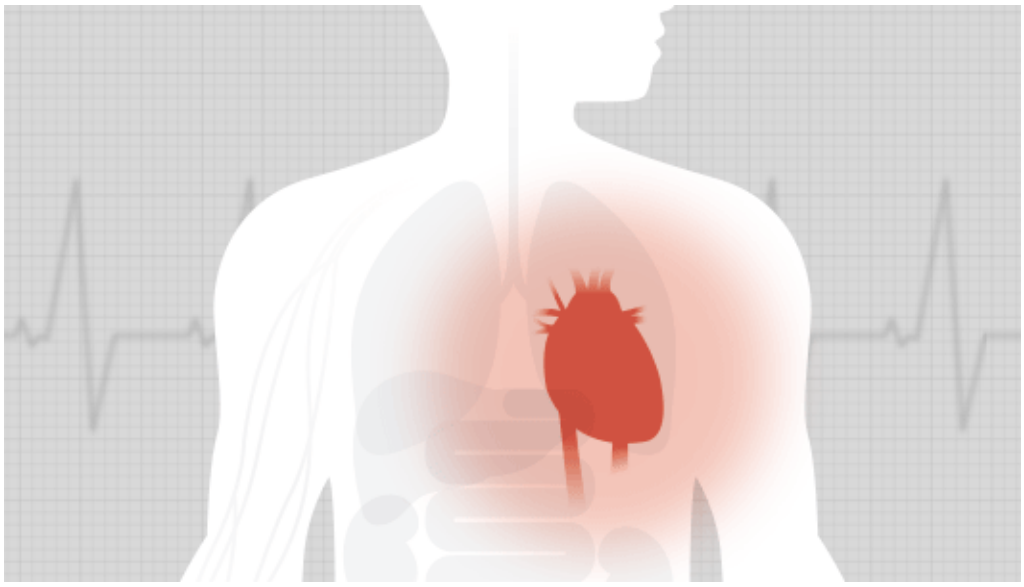
Среда, 12 марта

Содержимое

- ВИЧ и риск возникновения инфаркта миокарда
- Для приостановки эпидемии ВИЧ среди мужчин-геев в Великобритании потребуется значительное расширение масштабов программ тестирования и лечения
- Риск заражения ВИЧ и беременные женщины
- Профилактика передачи ВИЧ от матери-ребёнку
- Новые препараты и лечебные стратегии
- Краткий очерк новостей с КРОИ 2014
- Редакторская подборка статей из других источников
- Обзоры новостей на сайте aidsmap.com
- Поддержите нашу деятельность



ВИЧ и риск возникновения инфаркта миокарда



Сердечно-сосудистые заболевания являются одной из главных причин возникновения тяжёлых заболеваний и смертности среди лиц, живущих с ВИЧ. И причина этому явлению не совсем ясна, хотя это могло бы быть объяснено повреждениями, вызванными ВИЧ-инфекцией, побочными действиями некоторых антиретровирусных препаратов, а также обычными факторами риска такими, как нездоровая диета и курение.

Зависимость между ВИЧ и риском возникновения инфаркта миокарда изучалась в рамках нескольких исследований, представленных на КРОИ. Появились многообещающие данные

о том, что усовершенствование антиретровирусной терапии может свести риск инфаркта миокарда у людей, живущих с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС), к такому же уровню, как и среди всего населением.

Исследование в Калифорнии сравнило частоту возникновения инфаркта миокарда среди 25 000 ЛЖВС и такого же числа ВИЧ-негативных лиц, сопоставленных по половым и возрастным характеристикам, между 1996 и 2011 годами.

В общем, риск возникновения инфаркта миокарда у ВИЧ-инфицированных лиц на 40% превышал таковой среди неинфицированного населения. Но по мере проведения исследования, риск возникновения инфаркта миокарда среди ЛЖВС снижался, и к 2010-11 году он сравнялся с риском возникновения инфаркта миокарда у ВИЧ-негативных лиц.

Однако популяция участников этого исследования состояла из представителей, зарегистрировавшихся на получение услуг добровольного (платного) медицинского страхования, кроме этого 91% участников были лицами мужского пола, поэтому исследователи предупредили, что результаты их исследования возможно не могут переноситься на все группы населения, в особенности – на женщин.

Другое исследование с участием более 2000 женщин, получающих медицинскую помощь через Министерство по делам Ветеранов США, показало, что ВИЧ ассоциировался с повышенным риском возникновения инфаркта миокарда, который к тому же возникал в более молодом возрасте у пациенток с ВИЧ.

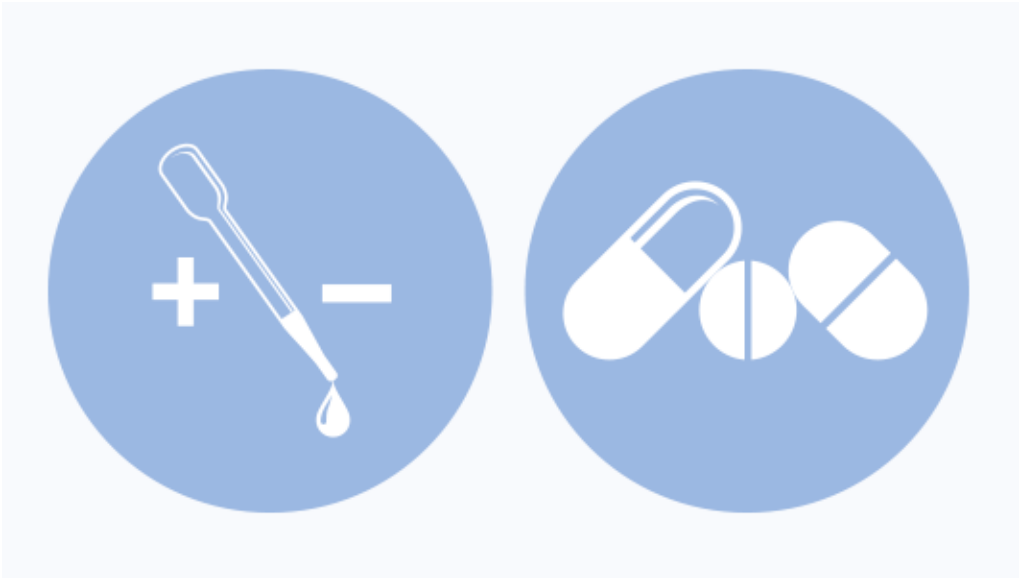
Другое исследование выявило ассоциацию между низким числом CD4 лимфоцитов и риском инфаркта миокарда, в то время как исследование с привлечением лиц пожилого возраста показало, что ВИЧ-инфекция повышала риск инфаркта миокарда приблизительно на 40%.

Помогли ли все эти исследования прояснить ситуацию в отношении зависимости риска инфаркта миокарда от ВИЧ? Настораживающе-противоположные результаты Калифорнийского исследования с привлечением пациентов добровольного медицинского страхования и пациентов Министерства по делам Ветеранов предполагают, что традиционные факторы риска и влияние бедности могут быть важными факторами, определяющими степень риска инфаркта миокарда серди ЛЖВС.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com.

Для приостановки эпидемии ВИЧ среди мужчин-геев в Великобритании потребуется значительное расширение масштабов программ тестирования и лечения



Чтобы снизить уровень заболеваемости среди мужчин геев в Великобритании, в этой группе потребуется увеличение пропорции лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой с настоящих 60% до 90% – по результатам экспериментальной статистической модели.

Мужчины-геи остаются одной из групп, наиболее подверженных заражению ВИЧ в Великобритании, а заболеваемость и не думает снижаться.

Результаты после первых двух лет исследования PARTNER, представленного на КРОИ, показали отсутствие риска инфицирования ВИЧ среди серодискордантных гомосексуальных (так же, как и гетеросексуальных) пар, в которых ВИЧ-инфицированный партнёр принимает АРТ и достигает полной вирусной супрессии. Но не смотря на свободный доступ к медицинской помощи и хорошие показатели проводимой терапии, число новых случаев ВИЧ-инфекции среди мужчин-геев Великобритании остаётся стабильным или даже повышается.

В настоящее время, около 60% мужчин-геев, проживающих в Великобритании, имеют неопределяемый уровень вирусной нагрузки. Результаты экспериментальной модели показали, что при отсутствии каких-либо изменений в этой ситуации, ежегодно среди этой группы населения будет возникать около 3000 новых случаев инфекции.

Хотя, если доля пациентов с неопределяемой вирусной нагрузкой достигнет 90%, тогда число новых случаев инфекции снизится до 600 в год.

Для того, чтобы этого достичь, потребуется расширение уровня тестирования населения, а ВИЧ-инфицированным лицам необходимо будет немедленно начинать АРТ. В настоящее время только у 40% мужчин диагноз устанавливается в течение года с момента заражения, что должно быть увеличено до 90% для того, чтобы АРТ смогла оказать значительное влияние на уровень заболеваемости.

В целом, данная модель показывает, что АРТ не оказывает значительного влияния на темпы эпидемии ВИЧ среди мужчин-геев в Великобритании, и для этого потребуется внести большие изменения в стратегии по тестированию и лечению, используемые в настоящее время.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com.

Веб-трансляция с этой сессии доступна на сайте КРОИ

Риск заражения ВИЧ и беременные женщины

Результаты исследования, проведённого в Кении, показали, что женщины подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ во время беременности. Эти данные обосновывают важность повторного проведения тестирования на ВИЧ при беременности, в особенности, с целью обеспечения своевременной профилактики передача ВИЧ от матери-ребёнку.

В исследование было зачислено более 1300 женщин в период между 2011 и 2013 годами. Для зачисления в исследование женщины должны были быть ВИЧ-негативными либо при первом посещении женской консультации или в период предшествующих 3-х месяцев.

ВИЧ-инфекция была выявлена у 10 женщин во время зачисления в исследование, и еще 14 женщин стали ВИЧ-инфицированными в период наблюдения (две - в поздние сроки беременности, три – 14 недель после родов и семь – на 9 месяце послеродового периода).

Сопутствующие инфекции, передающиеся половым путём (ИППП) ассоциировались с 4-кратным повышением риска заражения ВИЧ во время беременности, поэтому исследователи подчеркнули, насколько важно проводить тестирование на ИППП и лечение с целью профилактики заражения ВИЧ.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com.

Веб-трансляция с этой сессии доступна на сайте КРОИ

Профилактика передачи ВИЧ от матери-ребёнку

Препарат лопинавир/ритонавир, как и 3TC одинаково эффективны для использования в качестве доконтактной профилактики – ДоКП (PrEP) среди младенцев, согласно результатам 12 месячного исследования, проведённого в нескольких странах Южной Африки.

В исследование было зачислено 1200 новорождённых с негативным тестом на РНК ВИЧ на 7 дне рождения, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей. Все новорождённые вскармливались грудью, что означало наличие у них потенциального риска заражения ВИЧ. Все новорождённые были рандомизированы в две группы, получающих либо

лопинавир/ритонавир (*Калетра*) или 3TC (ламивудин, *Эпивир*) в качестве профилактики.

За 12-месячные период грудного вскармливания около 1,5% младенцев стали ВИЧ-инфицированными. Уровень заболеваемости не отличался между группами. Более 95% младенцев в обеих группах оставались неинфицированными ВИЧ по завершении исследования с одинаковым показателем детской смертности. Исследовали заметили, что ни один из случаев смерти не был связан с ВИЧ; причинами смерти были диарея и пневмония.

Тематические ссылки:

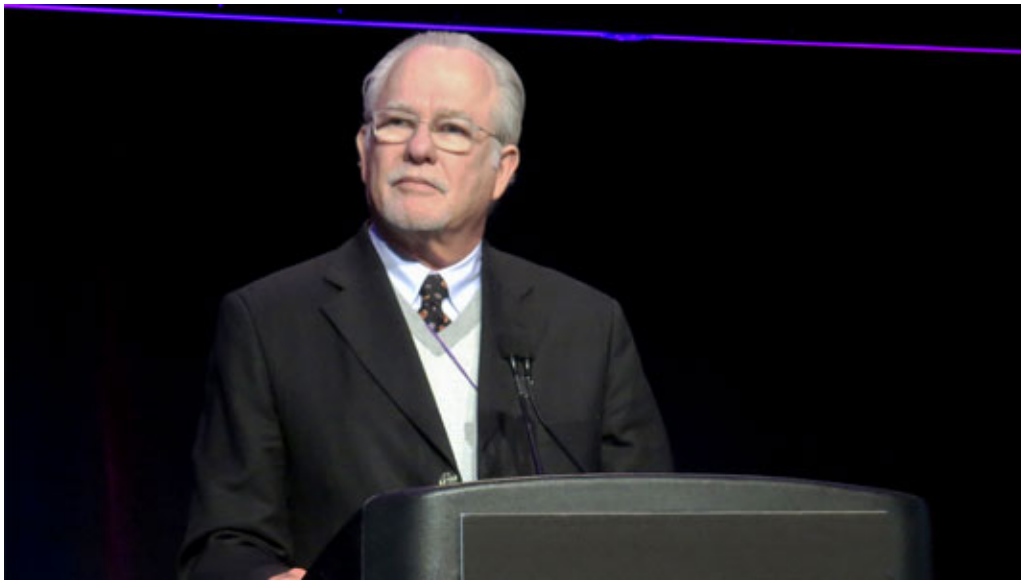
Ознакомьтесь с полным текстом этого доклада на сайте aidsmap.com.

Веб-трансляция с этой сессии доступна на сайте КРОИ

Новые препараты и лечебные стратегии

Несколько исследований, представленных на КРОИ, предоставили информацию по использованию многообещающих экспериментальных антиретровирусных препаратов или новейших подходов к лечению.

Новый препарат класса ННИОТ показывает хорошие результаты в исследовании



Выступление Хавьер Моралес-Рамирез на КРОИ 2014. Фотограф Лиз Хайлимэн, hivandhepatitis.com

Экспериментальный препарат класса ННИОТ – доравирин, проявил высокую потенциальную эффективность против ВИЧ и приемлемый токсический профиль. В список антиретровирусных препаратов класса ННИОТ (ненуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы) в настоящее время входят эфавиренз, этравирин, невирапин и рилпивирин.

В этом исследовании доравирин принимался в комбинации с тенофовиром и FTC (*Трувада*). В исследование было включено около 200 человек, до этого никогда не принимавших ВААРТ. Потенциальная эффективность и безопасность доравирина сравнивалась с эфавиренз (*Сустива*, *Стокрин*,также входящий в состав комбинированного препарата *Атрипла*).

По истечении 24 недель, 76% участников, принимающих доравирин достигли

неопределяемой вирусной нагрузки в сравнении с 64% среди принимающих эфавиренз. Приём доравирин также ассоциировался с меньшим числом побочных реакций.

В дальнейшем исследования в отношении препарата доравирин будут проводится с использованием дозы в 100 мг.

Поддерживающая терапия с использованием двух препаратов.

Выступление Дэвида Марголис (David Margolis) на КРОИ 2014. Фотограф Лиз Хайлимэн, hivandhepatitis.com

Комбинированная схема двух антиретровирусных препаратов показала такую же эффективность по поддержке вирусной нагрузки на неопределяемом уровне у пациентов, изначально достигших вирусной супрессии при помощи трёхкомпонентной терапии.

Двухкомпонентная комбинация состояла из препарата класса ННИОТ – рилпивирин (*Эдурант*), и экспериментального ингибитора интегразы GSK1265744.

Участники исследования начали лечение с трёхкомпонентной комбинации препаратов. По истечении 6 месяцев, и при условии, что участники достигали вирусной нагрузки ниже 50 копий/мл, их схема терапии менялась на двухкомпонентную поддерживающую комбинацию с использованием одной из трёх доз экспериментального препарата. После 6 месяцев поддерживающей терапии проводилось сравнение уровня вирусной супрессии между группами пациентов, принимающих экспериментальный препарат, и контрольной группой, которая продолжала приём стандартной трёхкомпонентной терапии.

После 48 недель доля пациентов с неопределяемой вирусной нагрузкой, принимающих экспериментальную (двухкомпонентную) схему, была такой же, как и в контрольной группе принимающих трёхкомпонентную терапию.

Тематические ссылки:

Ознакомьтесь с полным текстом доклада по использованию доравирина на сайте aidsmap.com.

Веб-трансляция с этой сессии доступна на сайте КРОИ

Познакомьтесь с полным текстом статьи по использованию двухкомпонентной поддерживающей терапии на сайте aidsmap.com

Веб-трансляция с этой сессии доступна на сайте КРОИ

Краткий очерк новостей с КРОИ 2014

Уничтожить на корню или сможем ли мы использовать генотипирование ВИЧ для того, чтобы приостановить эпидемию

На конференции в этом году прозвучало несколько докладов по фенотипическому анализу – метода, используемого для постройки ассоциаций между строением ВИЧ и закономерными путями его передачи, с целью отбора приоритетных групп риска и целенаправленного назначения профилактики. Читать дальше >>

АРТ на основе эфавиренз не уступает лопинавир/ритонавир, используемых в качестве терапии в перинатальный период

Беременные женщины, принимающие АРТ на основе эфавиренз, достигали значительно лучшего вирулогического контроля к моменту родов в сравнении с принимающими лопинавир/ритонавир, как заявила на конференции д-р Дебора Кохен, представляющая результаты рандомизированного исследования PROMOTE, проводимого в провинциальных районах Уганды. Читать дальше >>

Отвержение серодискордантных партнёров выбирается 40% мужчин-геев в качестве стратегии профилактики ВИЧ

Исследование в городе Сиэтл выявило, что стремление избежать отношений с партнёром противоположного ВИЧ-статуса является самым частоиспользуемым подходом к профилактике заражения ВИЧ среди мужчин-геев, которые периодически вступают в незащищённый секс с множественными партнерами – согласно результатам, представленным на конференции. Читать дальше >>

Редакторская подборка статей из других источников

Первое исследование по использованию комбинированных антиретровирусных препаратов в виде влагалищного кольца с целью профилактики ВИЧ доказало безопасность их использования, хотя достигаемый эффект был достигнут только за счёт на одного из антиретровирусных препаратов

по данным Сети Исследователей Микробицидов (Microbicide Trials Network)

1 Фаза исследования показывает необходимость в дальнейшем усовершенствовании препарата маравирок – первого представителя класса ингибиторов проникновения, для использования в качестве микробицида. Результаты в отношении дапивирина, который уже находится в 3 Фазе исследования, выглядят многообещающе.

Возвратная виремия (повышение уровня вирусной нагрузки, следующее за её первоначальным подавлением) наблюдается у 35% лиц, принимающих ингибиторы протеазы, усиленные ритонавиром, в качестве монотерапии: результаты 5-летнего исследования PIVOT.

по данным вебсайта HIV i-Base

В рамках исследования, финансируемого Медицинским Комитетом по Исследованиям

(Medical Research Council – MRC) в Великобритании, проводимого с целью изучения различных стратегий долгосрочной терапии, был выявлен низкий уровень тяжёлых осложнений и возможность снижения стоимости лечения за счёт применения монотерапии. Однако, более чем у трети пациентов (35%), принимающих монотерапию, состоящую из ингибитора протеазы, усиленного ритонавиром, отмечалась возвратная виремия, по сравнению с 3% среди пациентов, принимающих стандартную комбинированную терапию.

Два новых исследования указывают на влияние АРТ на ВИЧ эпидемию в районах Африки с высокой концентрацией инфицированного населения

По данным гуманитарной организации "Врачи без границ" (MSF)

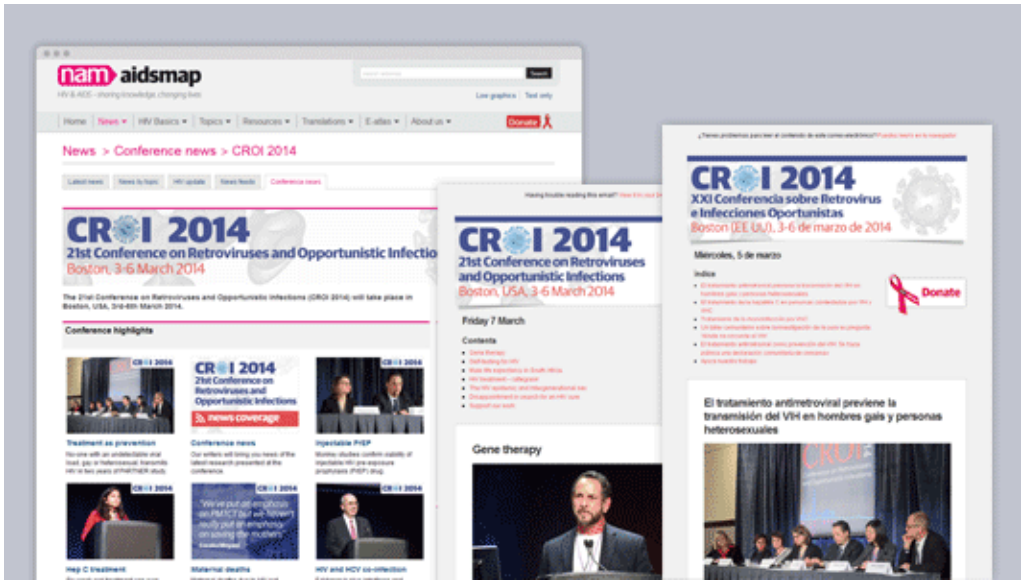
По результатам двух новых исследований Эпицентра – исследовательского отдела интернациональной медицинской гуманитарной организации "Врачи без границ" (Médecins Sans Frontières- MSF) – на конференции было указано на снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции в регионах, в которых проводились программы расширения доступа населения к АРТ.

Понижение плотности косной ткани у детей связывается с антиретровирусным препаратом

по данным информационного источника MedPage Today

Дети, рождённые от ВИЧ-позитивных матерей, принимающих антиретровирусный препарат, рекомендуемый для приёма беременными женщинами, снижает плотность костной ткани новорожденных, заявили исследователи на КРОИ.

Обзоры новостей на сайте aidsmap.com



Мы надеемся, что Вы нашли наши обзоры новостей с XXI Конференции по ретровирусам и оппортунистическим инфекциям (КРОИ) полезными для себя.

Вы можете найти все наши публикации на сайте www.aidsmap.com/croi2014, включая:

- все наши обзоры новостей
- бюллетени новостей с конференций на английском, французском, испанском, португальском , итальянском и русском языке

- редакторскую подборку новостей из других источников.
- подборку обсуждений новостей конференции на Твиттер.

Пожалуйста, не посчитайте трудным поделиться предлагаемыми ссылками и информацией со своими коллегами и своим кругом общения.

И не забудьте, что мы издаём новостные материалы без перерыва – круглый год, и предлагаем вам множество способов поддержки контакта с нами, а именно:

- Подпишитесь на регулярно рассылаемые по E-мэйл обзоры новостей, например *Новости ВИЧ профилактики в Европе* (ежемесячно) или *ВИЧ Новости*
- Загрузите приложение "aidsmap news" для iPhone или Android
- Найдите нас на Facebook или следите за нами на Твиттер.

Тематические ссылки:

Посетите сайт www.aidsmap.com/croi2014

Поддержите нашу деятельность

Так как мы являемся благотворительной организацией, продолжение нашей деятельность 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 здравую жизнь.

Если Вы желаете внести материальный вклад в нашу работу, пожалуйста, воспользуйтесь данной ссылкой 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 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, мы так же общаемся на www.twitter.com/aidsmap.

Следите за новостями с конференции через новостные ленты и анонсы, на которые вы можете подписаться здесь.

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 3242 0820
Факс: +44 (0)20 3242 0839
Емэйл: info@nam.org.uk
Вэвсайт: www.aidsmap.com

NAM Publications
Registered office: 77a Tradescant Road, London, SW8 1XJ
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/