

Симпозиум «Переключить нельзя  
продолжить»: правильная  
расстановка знаков препинания в  
условиях реальной практики»

Председатели: Кравченко Алексей Викторович,  
Mark Nelson

Конференц-зал В  
4 октября 2018 г. 12.00-13.30

Причины переключения схем АРВТ у пациентов с вирусологической супрессией

*Сизова Наталья Владимировна*

12.00-12.25

Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

Динамическое наблюдение пациентов с ВИЧ-инфекцией

Характеристика и тактика ведения особых групп пациентов

12.25-12.50

*Майорова Светлана Олеговна*

Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, Санкт-Петербург

Коррекция нарушений липидного обмена у детей на фоне ВААРТ с применением ингибиторов интегразы

*Самарина Анна Валентиновна*

12.50-13.15

Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

13.15-13.30

Дискуссия

# Причины для изменения режима АРТ у больных ВИЧ-инфекцией с неопределяемым уровнем РНК ВИЧ

- Упрощение режима терапии
- Профилактика токсичности
- Улучшение переносимости или удобства приема
- Наличие межлекарственных взаимодействий или взаимодействий с приемом пищи
- Беременность
- Стоимость

# Принципы изменения режима АРТ при неопределяемом уровне РНК ВИЧ

## Лекарственная устойчивость:

- Анамнез АРТ для оценки возможной вирусологической неудачи
- Оценка результатов всех доступных тестов резистентности
- Если предшествующая оценка резистентности не ясна, то изменять схему АРТ следует, если новый режим АРТ будет подавлять резистентный вирус
- С осторожностью следует переключать режим АРТ с ИП/г на препараты другого класса, если не известна полная история лечения и резистентности
- При переключении необходима консультация эксперта, если есть резистентность вируса к препаратам  $\geq 1$  класса
- Переключение внутри одного класса препаратов, как правило, позволяет сохранить супрессию вируса, если отсутствует резистентность к препаратам этого класса

## Безопасность:

- Оценка анамнеза переносимости АРТ
- При назначении АВС результат теста нп HLA-B\*5701 должен быть отрицательным
- Межлекарственные взаимодействия с сопутствующей терапией

## Коморбидные состояния:

- HBV ко-инфекция
- ССЗ или кардиоваскулярный риск
- Функция почек
- Минеральная плотность костной ткани
- Другие ко-инфекции

# Рекомендации DHHS: Какую схему АРТ использовать для замены у больных с вирусологической супрессией

| Стратегия                             | Замена на   | Комментарии  |
|---------------------------------------|-------------|--|
| Наличие убедительных доказательств    |             |  |
| Замена внутри класса                  | --          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Обычно сохраняется вирусологическая супрессия, если отсутствует резистентность ВИЧ к новому препарату</li> </ul>              |
| Замена на другой класс                | --          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Как правило сохраняется вирусологическая супрессия, если отсутствует резистентность ВИЧ к препаратам нового режима</li> </ul> |
| Замена на режим АРТ из 2-х препаратов | ИП/г + 3ТС  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Целесообразно использовать, если прием АВС, ТАФ или ТДФ противопоказан или не желателен</li> </ul>                            |
|                                       | DTG/RPV QD  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Целесообразно применять, если невозможно использовать НИОТ и отсутствует резистентность ВИЧ к DTG и RPV</li> </ul>            |
| Наличие отдельных доказательств       |             |  |
| Замена на режим АРТ из 2-х препаратов | DRV/г + RAL | <ul style="list-style-type: none"> <li>Эффективность оценивали только у больных, ранее не получавших АРТ</li> </ul>  |

# Рекомендации DHHS: не рекомендуются следующие стратегии замены

- Поскольку существует риск неэффективности с развитием вирусологической неудачи и резистентности ВИЧ или плохой переносимости терапии следующие стратегии переключения схем АРТ не рекомендуются:

## **Не следует применять:**

- ИП/г или ИИ монотерпию
- DTG монотерапию
- ATV/r + RAL
- MVC + ИП/г
- MVC + RAL