

InfoVIHtal #47

Анализы на резистенцию (устойчивость)

Анализ на резистенцию используется в исследовании ВИЧ для того, чтобы узнать о развитии устойчивости к антиретровирусным препаратам. Также его используют врачи, чтобы выбрать подходящее для каждого пациента лечение. Рекомендуется его использование, если вы планируете изменить комбинацию антиретровирусных препаратов.

Для получения результатов этих анализов на резистенцию необходимо время. Их трудно делать и интерпретировать, кроме того, не существует контроля качества и не все методы проверены. Кроме того, они не могут использоваться на людях, чье вирусное присутствие менее 200 копий/мл.

Однако если вам нужно изменить лечение и вы знаете заранее результат анализов на резистенцию, то у вас существует большая вероятность эффективности лечения, чем у тех людей, которые не делали эти анализы.

Виды анализов на резистенцию

Существуют два метода, чтобы определить резистенцию к антиретровирусным препаратам:

- Генотипические анализы выявляют определенные изменения, мутации, в генах *transcriptasa inversa* или протеазы *proteasa*, которые вызывают устойчивость к антиретровирусным препаратам.
- Фенотипические анализы измеряют концентрацию, которую должен иметь препарат для уменьшения репликации вируса. Когда начинается развиваться резистенция к одному антиретровирусному препарату, нужны большие дозы этого препарата для остановки репродукции вируса.

В настоящее время неизвестно, какой из методов предпочтителен, хотя, пока можно воспользоваться только генотипическими анализами за пределами исследовательских лабораторий.

Генотипические анализы

Преимущество этого метода в том, что результаты этого теста можно получить достаточно быстро - через четыре или пять дней. В нем используется менее сложная технология, не требуется высоко квалифицированный персонал и они предикативные (его результаты также указывают на будущие еще не существующие резистенции). Недостатки этого метода в том, что он отображает опосредованную устойчивость, требует сложной интерпретации и не может проводиться у людей, чье вирусное присутствие менее 200 копий/мл. Они осуществляются в поликлиниках.

Фенотипические анализы

Преимущество этого метода заключается в способности измерять чувствительность вируса к одному из антиретровирусных препаратов в прямой форме и определенная легкость интерпретации результатов. Недостатки этого метода заключаются в длительности получения результатов (2 или 3 недели), цене (более чем вдвое дороже), необходимости лабораторий со сложным оборудованием, который также нельзя осуществлять на людях, чье вирусное присутствие менее 200 копий/мл. В настоящее время он осуществляется только в исследовательских клиниках.

Указания к проведению анализов на резистенцию

- Анализы на резистенцию- это новый метод в лечении инфекции ВИЧ и его результаты должны интерпретироваться и объясняться профессионалом с опытом в этом деле.
- Результаты анализов должны учитываться вместе с полной историей болезни пациента, вместо того чтобы использоваться как единственный метод.
- Резистенция это не единственная причина, по которой препараты становятся неэффективными: недостаток усваиваемости и всасываемости, взаимодействия между препаратами – это другие возможные причины.
- Анализы не могут осуществляться, если вирусное присутствие менее 200 копий/мл.
- Анализы на резистенцию будут более точными, если они осуществляются до замены или прерывания неэффективного лечения, так как вирусно-резистентная популяция будет заменена на более чувствительную в течение нескольких недель после прекращения препаратов. Это объясняется меньшей способностью репликации, которую, в общем, имеют резистентные вирусы по сравнению с чувствительными вирусами. Резистентные вирусы, доминирующие в прошлом, становятся теперь вариантом одним из многих, которые находятся в вашем теле. Большинство анализов не могут определить варианты, которые представляют 10 или 20% вирусной популяции. Если вы возобновляете лечение, в котором одна часть резистентная, эта группа снова станет доминантной.
- Один из более важных моментов в осуществлении анализов на резистенцию - именно до начала антиретровирусной терапии. Если вы заразились вирусом, резистентным к одному препарату, который был частью начального лечения, лечение может закончиться скорой неудачей. Однако, в случае заражения хронической инфекцией (более шести месяцев со дня момента возникновения инфекции), результаты анализов на резистенцию сложнее в интерпретации до начала лечения чем, во время замены лечения. Причина этого в том, что обычно популяции вируса эволюционируют со временем, и резистентные вирусы могут превратиться в маленькую часть всех вирусов в организме, что очень осложняет его выявление до начала лечения (хотя некоторые вирусы, такие, как резистентные вирусы к AZT, иногда могут быть определены только по прошествии времени после инфекции). Несомненно, что как только начато лечение, резистентные вирусы могут увеличиваться с большой скоростью и их можно будет определить через анализы на резистенцию.
- Анализы на резистенцию могут быть особенно полезными людям, зараженных недавно, так как у резистентного вируса не будет достаточно времени развиться среди чувствительных вирусов к препаратам.
- Кроме того, современные испанские учреждения советуют делать анализы на резистенцию в начале консультаций, до начала лечения и до изменения комбинацию антиретровирусных препаратов.

Этот проспект предлагает общую информацию об анализах, разработанных для определения резистенции антиретровирусных препаратов. Если вы желаете получить более подробную информацию о резистенции (устойчивости), смотрите *InfoVIHtal #46 Desarrollo de resistencias*. Развитие резистентности (устойчивости).



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
Pla Director d'Immigració



FUNDACIÓN
RENATA

Subvencionado por:



Secretaría del Plan
Nacional sobre el Sida