

Федеральное государственное учреждение
**«Республиканская клиническая инфекционная больница
Федерального агентства
по здравоохранению и социальному развитию»**

196645, Санкт-Петербург, пос Усть-Ижора, Шлиссельбургское шоссе, 3
тел/факс (812) 464-93-29, 464-93-34

**ПРАКТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ
О ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ.**

СОВЕТЫ ПАЦИЕНТУ.

Автор составитель
Кандидат медицинских наук
К.Н. Додонов

Санкт – Петербург
2009 год

Первая схема лечения, назначенная больному, обычно дает хорошие результаты – вирус еще не встречался с препаратами, не приобрел устойчивости к ним. При неэффективности первой схемы назначаются другие комбинации препаратов, но повышается риск развития перекрестной устойчивости. Таким образом, первая схема должна быть наиболее агрессивной по отношению к вирусу.

Показателем эффективности терапии является значительное – на 90-95% снижение вирусной нагрузки через месяц от начала лечения, иногда вирусная нагрузка уже в эти сроки становится неопределяемой.

Комбинированная терапия считается неэффективной, если вирусная нагрузка после ее первоначального снижения снова начала расти.

Успех лечения во многом зависит от самого пациента.

Что же он может сделать для повышения эффективности терапии?

1. Каждый раз принимать точно назначенную дозу, не изменяя ее
2. Составить для себя схему приема, соответствующую режиму дня
3. Четко распределить дневную дозу по времени с равными интервалами в течение суток в зависимости от времени приема пищи
4. Недопустима забывчивость. Четко уяснить, что чем реже пропуски приема, тем меньше риск развития устойчивости
5. Для напоминания носить часы с сигналом, пейджер или т.п.
6. Не принимать двойную дозу при пропуске предыдущего приема
7. Держать препараты в специальном контейнере, чтобы окружающие не узнали, какую болезнь Вы лечите
8. Читать дополнительные источники информации о правилах приема, хранении препаратов, возможных побочных эффектах
9. При появлении побочных эффектов сразу обратиться к врачу
10. При необходимости приема других лекарств (даже тех, которые можно купить без рецепта) обязательно посоветоваться с врачом
11. Обязателен контроль эффективности терапии – регулярные врачебные осмотры, определение CD4 и вирусной нагрузки. Врач может назначить и дополнительные обследования.

Нельзя прекращать прием антиретровирусных препаратов, предварительно не посоветовавшись с врачом!

Пациент должен отчетливо понимать, что чем дольше не развивается резистентность, тем успешнее будет лечение в долгосрочной перспективе!

Да, такой режим лечения иногда бывает выдержать нелегко, это вполне понятно. Со временем все сложнее выдерживать жесткий режим. Вы стали лучше себя чувствовать на фоне лечения, и соответственно становитесь менее пунктуальным, появляется забывчивость. Это влечет за собой риск развития резистентности. И когда-то может случиться так, что Вы будете продолжать прием лекарств, не оказывающих на вирус никакого действия.

Не стесняйтесь обращаться к своему врачу при всех сомнениях

Побочные эффекты антиретровирусной терапии

Общие сведения

Практически все антиретровирусные препараты имеют побочные эффекты. Некоторые из них через какое-то время проходят сами, поэтому следует, поставив в известность врача, продолжать прием, несмотря на дискомфорт. Но не все побочные явления проходят сами по себе, некоторые могут быть очень тяжелыми и угрожающими жизни. Поэтому при появлении жалоб надо сразу же обратиться к врачу, который может изменить дозу, заменить препарат на другой или назначить лекарство уменьшающее или устраняющее побочные явления.

Мы не будем здесь описывать все существующие побочные эффекты. Полную информацию можно получить из аннотации к препарату. В ней перечислены все побочные явления, в том числе и самые редкие из них. Совсем необязательно, что у каждого больного разовьются все указанные в аннотации побочные явления.

Наиболее частые побочные явления – это тошнота, рвота, понос, сыпь, боли в животе. Некоторые побочные эффекты носят специфический характер. Наиболее часто встречающиеся описаны в разделе «Антиретровирусные препараты».

Характеристика некоторых побочных эффектов.

1. Нейропатия – появление неприятных, порой болевых ощущений в конечностях, онемение кончиков пальцев, спазм мышц и мышечные боли, другие нарушения чувствительности. Это чаще бывает при использовании зерита и видекса, но может быть признаком прогрессирования ВИЧ-инфекции или другого заболевания. Правильно диагностировать можно только при медицинском обследовании. В ряде случаев требуется специальное лечение, в других случаях после отмены препарата данные симптомы исчезают.

Больному не рекомендуется долго пребывать в физически пассивном состоянии, движения необходимы для тренировки мышц и суставов.

2. Панкреатит – воспаление поджелудочной железы. Это редкое, но опасное для жизни осложнение. Может возникнуть при использовании зерита, видекса, нельфинавира, саквинавира. Появляются резкие боли в

животе, отдающие в спину (поясницу), рвота, повышение температуры. Нарушения диеты, прием спиртных напитков, неумеренная физическая нагрузка способствуют развитию панкреатита.

Необходимо срочно обратиться к врачу и прекратить прием препаратов. При этих состояниях медицинская помощь оказывается в условиях стационара.

3 Липодистрофия – нарушения жирового обмена, перераспределение подкожножирового слоя – исчезновение его с конечностей, лица, ягодиц и накопление в области шеи, живота, поясницы. Следствием этих нарушений является изменение внешнего вида пациента. Подобные косметические дефекты, особенно у лиц женского пола могут вызвать тяжелые психоэмоциональные реакции вплоть до депрессии и нежелание продолжать лечение.

Эти изменения носят, к сожалению, стойкий и необратимый характер. Они могут появиться при длительном приеме зерита, видекса, нельфинавира, криксивана. Иногда они сопровождаются изменениями в биохимических анализах крови, иногда – нет. Но все-таки очень важен регулярный контроль при приеме этих препаратов уровня холестерина, триглицеридов и беталиппротеидов, что позволит своевременно заменить эти препараты другими.

Кроме того, существуют так называемые гиполипидемические диеты, (продукты с низким содержанием холестерина), позволяющие регулировать показатели жирового обмена в организме.

К сожалению, специальные гиполипидемические медикаментозные средства эффективны далеко не у всех больных, мало пригодны для использования у детей, а некоторые из них несовместимы с ингибиторами протеазы ВИЧ.

4. Лактоацидоз – специфические нарушения углеводного обмена, которые могут появиться при применении нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы (эпивир, зерит, видекс). Клиническая картина полиморфна. Первые симптомы разнообразные - слабость, утомляемость, расстройства желудочно-кишечного тракта (тошнота, рвота, боли в животе), потеря аппетита, похудание. Могут наблюдаться дыхательные расстройства, неврологические нарушения. Эта симптоматика может иногда оставаться и после отмены данных препаратов. Лечение симптоматическое под контролем врача.

Что делать пациенту при появлении жалоб после приема препаратов?

Важно знать какие побочные эффекты могут дать принимаемые пациентом лекарства, чтобы свести эти реакции до минимума и какие меры необходимо принять при их появлении.

Рвота

Если рвота случилась сразу после приема лекарства, можно после того как ребенок успокоится, повторно дать выпить дозу. Если рвота произошла спустя продолжительное время после приема (больше 30 минут), не следует давать повторную дозу данного препарата. Иногда у детей через некоторое время наступает привыкание к приему лекарства и рвоты прекращаются. Можно также попытаться полную дозу давать не сразу, а в течение нескольких дней, постепенно увеличивая объем препарата.

Не следует спешить с немедленной отменой препарата.

Тошнота

При тошноте часто пропадает аппетит. Необходимо пить как можно больше. Когда тошнота проходит – попробуйте есть. Если тошнит от запаха еды, можно попробовать заменить горячую пищу бутербродами, салатами, холодным мясом, овощами. Врач может назначить специальные медикаменты, которые помогут снизить или устранить тошноту.

Диарея (понос)

Это осложнение часто бывает при использовании вирасепта, иногда калетры. Прекращать прием препарата следует только тогда, когда появляются выраженные нарушения водно-солевого обмена, потеря веса и другие опасные симптомы. По мере продолжения антиретровирусной терапии выраженность диареи уменьшается.

В качестве первых «домашних» мер необходимо использовать следующее:

1. Больше пить – взрослый должен получать не менее 2,5 литров жидкости в сутки. Использовать негазированную минеральную воду, несладкие соки, чай. Противопоказан апельсиновый и виноградный сок.
2. В пищу (если нет противопоказаний) добавлять больше соли, съесть больше соленых блюд. Ограничить сахар.
3. Употреблять продукты, богатые клетчаткой (овощи, черный хлеб, фрукты)
4. Вместо молока и сладких молочных продуктов пить кисломолочные – кефир, йогурт. Можно есть сыр.
5. Использовать вяжущие и обволакивающие средства, сорбенты: активированный уголь, рисовый отвар (или кашу), крахмал; отвар или кисель из черники; отвар ромашки, коры дуба, гранатовых корок.
6. Прием желудочных ферментов (фестал, мезим-форте).

7. Обязательно обратиться к врачу, т.к. причина поноса может быть и совершенно другая, могут потребоваться дополнительные анализы для уточнения диагноза и специальные медикаменты.

Боли во рту и при глотании

1. Полоскания полости рта специальными растворами, например «Тантум-верде»
2. Избегать приема специй, соленых или острых блюд, горячей пищи
3. Употреблять протертые или жидкие блюда – овощные, мясные и пр.
4. Мясо можно заменить курицей, рыбой, сыром, творогом, яйцами
5. Обратиться к врачу для уточнения причины этого осложнения.

Изменение вкуса

Этот симптом может появиться не только при приеме некоторых антиретровирусных препаратов (криксивана), но и быть признаком кандидоза (т.е. грибкового поражения) слизистой полости рта.

Когда пропадает удовольствие от еды, человек стремится есть меньше, это плохо влияет на его самочувствие, состояние, он теряет в весе. Может развиваться как полное отсутствие вкуса всех продуктов, так и частичное, например, только горького, или сладкого и т.п., иногда некоторые продукты могут вызвать даже отвращение.

Что должен делать пациент?

1. Можно улучшить вкус блюд специями (если нет противопоказаний)
2. Заменить неприятный продукт другим
3. Обратиться к врачу, т.к. проблема может быть связана с другими заболеваниями, необходимость дополнительных консультаций.

Дополнительная информация о лекарствах.¹

Название препарата	Условия хранения	Связь с едой и питьем	Побочные явления
Зидовудин / Ретровир /ZDV, AZT сироп 10мг/мл, капсулы 100 мг, таблетки 300 мг. ампулы 10 мг/мл	Сироп хранить при температуре 15-25 ⁰ С. Раствор для инфузий хранить в холодильнике 24 часа.	Принимать за 30 минут до еды или через 1 час после еды (можно с едой), запивать соком, чаем или водой.	Анемия, лейко-тромбоцитопения, головная боль, миопатия, нарушение функции печени, лактацидоз
Ламивудин / Эпивир / 3ТС сироп 10мг/мл таблетки 150 мг, 300 мг; Эпивир HBV раствор 5 мг/мл. Эпивир HBV-таблетки 100 мг	Раствор хранить при комнатной температуре	Может применяться с пищей или без нее, запивать водой или соком или чаем.	Головная боль, диарея, тошнота, боль в животе, сыпь. Панкреатит, нейропатия, нейтропения, лактацидоз, гепатомегалия
Ставудин / Зерит /d4T раствор 1мг/мл, капсулы 30 мг, 40 мг. Зерит XR капсулы 75 мг, 100 мг	Раствор хранить при температуре 2-8 ⁰ С 30 дней. Раствор готовится из порошка	Не зависит от приема пищи, может применяться с пищей или без нее; капсулы запивать водой (не меньше 100мл).	Желудочно-кишечные расстройства, сыпь, нейропатия, лактацидоз, гепатомегалия, гепатоз
Диданозин / Видекс / ddI) порошок для суспензии 10 мг/мл, таблетки 100мг, 150 мг. Видекс ЕС 250	Раствор хранить при температуре 2-8 ⁰ С 30 дней. Раствор готовится из порошка	Натошак - применять за 30 минут до еды или через 2 часа после еды. Таблетки хорошо	Диарея, боль в животе, рвота; панкреатит; нейропатия

мг (капсулы)		разжевывать, запивать водой или соком	
Абакавир /Зиаген раствор 20 мг/мл таблетки 300 мг	Хранить при температуре 20-25 ⁰ С.	Прием препарата не зависит от приема пищи, можно с едой или без.	Аллергические реакции, головная боль, тошнота, лихорадка.
Невирарин / Вирамун суспензия 10 мг/мл таблетки 200 мг	Хранить при комнатной температуре, не более 2 месяцев после открытия флакона.	Независимо от еды, можно принимать с пищей. Суспензию тщательно встряхивать перед использование м.	Сыпь, лихорадка, гепатит, мио/артралгии
Эфавиренц / Сустива капсулы 50мг, 100мг, 200мг, таблетки 600 мг	Хранить при температуре не выше 25 ⁰ С (15 ⁰ -30 ⁰).	Принимать с едой или натощак, лучше на ночь. Не принимать с жирной пищей. Показан для детей старше 3 лет	Расстройства ЦНС (сонливость, головокружени я) – обычно через 2 недели проходят; иногда сыпь.
Ампренавир /Агенераза раствор 15 мг/мл, капсулы 50 мг и 100 мг.	Хранить при комнатной температуре	Можно принимать натощак или с едой, но не жирной. Нельзя назначать с вместе с витамином «Е».	Рвота. диарея, сыпь, гиперглицеми я, сахарный диабет, липодистрофи я

<p>Атазанавир / Реатаз капсулы 100 мг, 150 мг, 200 мг.</p>		<p>Принимать с едой.</p>	<p>Непрямая гипербилирубинемия, желтуха, гепатит, a-v блокада (изменения на ЭКГ), рвота, диарея, панкреатит, диабет.</p>
<p>Фосампренавир /Лексива таблетки 700 мг, суспензия 50 мг/мл</p>		<p>Можно принимать натощак или с едой.</p>	<p>Рвота, диарея, сыпь, головная боль, липодистрофия, гипергликемия, сахарный диабет.</p>
<p>Нельфинавир² /Вирасепт порошок 50 мг в мерной ложке, таблетки 250 мг</p>	<p>Раствор готовить из порошка и хранить не более 6 часов при комнатной температуре</p>	<p>Принимать с едой (смешивать с водой, молоком, смесями). Не смешивать с кислой пищей или соком.</p>	<p>Желудочно-кишечные расстройства (диарея)</p>
<p>Ритонавир /Норвир раствор 80 мг/мл, капсулы 100 мг.</p>	<p>Раствор хранить при температуре 20-25⁰С, взбалтывать перед употреблением ; капсулы - при температуре 6⁰-8⁰ С.</p>	<p>Принимать с едой или через 2 часа после еды. Перед приемом выпить грейпфрутовый сок или арахисовое масло, чтобы заглушить вкус ритонавира.</p>	<p>Диарея, рвота, боль в животе, нарушения вкуса, липодистрофия</p>
<p>Индинавир /Криксиван капсулы 200мг и 400 мг</p>	<p>Хранить при комнатной температуре.</p>	<p>Натощак - принимать за 1 час до или через 2 часа</p>	<p>Боль в животе, гипербилирубинемия, гепатит, мочекаменная</p>

		после еды, запивать водой, в сутки не менее 1,5 литров. Нельзя грейпфрутовый сок	болезнь, липодистрофия, нарушения вкуса.
Лопинавир/Ритонавир, Калетра раствор 80мг/20мг/мл, капсулы 133,3/33,3 мг	Раствор хранить в холодильнике до окончания срока годности или при комнатной температуре 2 месяца.	Принимать с пищей, но ограничить жирную пищу. Перед приемом выпить грейпфрутовый сок или арахисовое масло, чтобы заглушить вкус калетры.	Диарея, рвота, липодистрофия
Саквинавир /Инвиразат-ТЖК /Фортоваза-МЖК. капсулы 200 мг	Инвиразу хранить при комнатной температуре; Фортовазу хранить в холодильнике или при комнатной температуре (до 3 месяцев)	Принимать с жирной пищей, не позже 2 часов после еды, запивать грейпфрутовым соком.	Диарея, рвота, боль в животе, сыпь, липодистрофия.
Дарунавир / Презиста таблетки 300 мг	Хранить при температуре не выше 30 ⁰ С.	Принимать вместе с ритонавиром во время еды	Головная боль, диарея, рвота, боль в животе; липодистрофия.
Энфувиртид /Фузеон ампулы 90 мг.	Разводить в течение 45 минут, раствор хранить в холодильнике не более 24 часов. Вводить подкожно.	Не зависимо от еды	Местные реакции, пневмонии, аллергические реакции, гипотензия.

Детские формы антиретровирусных препаратов

I. Готовые к употреблению:

ретровир, эпивир, зиаген, вирамун, калетра.

Для того, чтобы заглушить неприятный вкус некоторых препаратов – Калетры или Ритонавира – можно перед приемом лекарства дать немного грейпфрутового сока, или арахисового масла или кленового сиропа; более старшим детям – калетру дают в конце еды, после чего можно дать кислосладкую сосательную конфетку.

II. Готовят к употреблению:

Видекс – во флакон с порошком добавить 100 мл кипяченой воды, потрясти до растворения, перелить в стеклянную или пластиковую бутылку, добавить 100 мл альмагеля, перемешать. Полученный раствор хранить в холодильнике при температуре 2-8⁰ С 30 дней, встряхивать перед каждым употреблением.

Зерит - во флакон с порошком до метки добавить 202 мл кипяченой воды, встряхнуть. Полученный раствор хранить в холодильнике при температуре 2-8⁰ С 30 дней. Взбалтывать перед каждым употреблением.

Вирасепт – перед каждым приемом готовится новая порция препарата. Нельзя добавлять воду в упаковочный флакон с порошком и хранить его. Назначенное врачом количество мерных ложечек смешать с водой, или молоком или молочной смесью, можно с пудингом до получения консистенции жидкой манной каши. Нельзя смешивать с кислой едой или кислым соком (апельсиновым, яблочным и др.). Полученную порцию хранить не более 6 часов при комнатной температуре.

Если при решении вопроса о проведении ВААРТ и осуществлении контроля за ее эффективностью нет возможности выполнить указанные исследования в полном объеме по месту жительства ребенка, он должен быть направлен в Республиканскую клиническую больницу – Научно-практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей Минздравсоцразвития РФ, по адресу: 196645, Санкт-Петербург, пос. Усть-Ижора, Шлиссельбургское шоссе, д. № 3. Контактный телефон (812) 464-93-38, 464-93-45, факс (812) 464-93-29.