Статья 4

Тема : медицина

Навание : ВИЧ-инфекция

Описание: в этой статье речь пойдет о ВИЧ-инфеции, его классификации, клинических проявлениях, лечении, и равитии осложнений. Гриппы антиретровсирусной терапии.

На сегодняшний день , ВИЧ-инфекция, стала эпидемией во всем мире. Процент заболеваемости населения увеличивается из года в год. Помимо взрослых, ВИЧ-инфекцией болеют немало детей, которые получили статус от родителей.

**Что же такое ВИЧ?**

Вирус иммунодефицита человека(ВИЧ) - нечувствительный к большему ряду антибиотиков вирус, который поражает клетки иммуннной системы, клетки поджелудочной железы, слизистых оболочек и т.д.

Данный вирус имеет способность к быстрому делению, тем самым увеличивая контентрацию в крови вирусных клеток. Проникая в организм, вирус прикрепляется к рецепторам лимфоцитов, которые с током лимфы проходят в лимфатические узлы. Там вирус находится длительное время, от 2 месяцев до нескольки лет, активно размножаясь. Затем, током лимфы, вирус попадает во внутренние органы, вызывая клинические проявления данной патологии.

**Чем опасен такой вирус?**

В виду своих клеточных особенностей, вирус не чувствителен к 90% антибиотиков. Связано это с ускоренным делением, а также с генными мутациями вируса, которых с каждым годом становится все больше. За счет таких мутаций, подобрать корректную терапию сложно.

**Как проявляется ВИЧ?**

При первичном инфицировании, вирус находится в латентной форме, не вызывая никаких клинических признаков.

Стадия первичной ВИЧ-инфекции, начинается с периода сероконверсии, который вначале может проявляться лихорадкой(острый ретровирусный синдром). Этот период длится от 1-2 недель до 1 месяца.

Выржаенна интоксиация, общая слабость, боль в мышцах и суставах, головная боль. Катаральные проявления в виде тонзилита или фарингита.

Поражение лимфатической системы, проявляется в виде увеличения затылочных передне-, и задне-шейных, подчелюстных лимфатических узлов.

В этот период характерно наличие макулопаппулезной сыпи на туловище и лице, характерно язвенное поражение слизистой оболочки ротоглотки. По данным геммограммы в этот период выявляют нормоцитоз или лейкопению. Количество лимфоцитов меньше 500 клеток/мкл.

Клиническая стадия 1 характеризуется наличием антител к антигенам ВИЧ. Эта стадия может продлиться от 1-3 месяев до 2-3 лет. Диагностируют ее в том случае, когда определяются увеличеннные лимфоузлы, в диаметре до 1 см, в двух или более участках. В конце этой стадии могут увеличиваться печень и селезенка.

Клиническая стадия 2 характеризуется развитием отдельных состояний. бактериальной, вирусной или же грибковой этиологии на фоне иммунодефицита. Для данной стадии характерно резкое понижение массы тела до 10%, больше выражен астеничекий синдром. На фоне лимфоаденопатии(увеличение лимфоузлов), увеличивается печень и селезенка. Частые ОРВИ, герпес. В этот период в организме до 200 клеток/мкл

Клиническая стадия 3 характеризуется ночной потливостью, длительной лихорадкой в течении 1 месяца, хронической диареей, без видимых на то причин, понижением массы тела, более чем на 10%. Неприятный запах изо рта, из-за проявлений кандидоза, язвенное поражение слизистых оболочек, проявления легочного теберкулеза.

Клиническая стадия 4 проявляется ВИЧ-кахексией, пневмоцистной пневмонией, длительным герпетическим поражением, цитомегаловирус, внелегочной туберкулез, ВИЧ-ассоциированными опухолями.

Диагностика заключатся в нескольких методах. Это может быть метод ИФА, иммуноблотинг, или же определение спецефических белковых комплеков характерных только для ВИЧ-инфекции.

**Лечение**

Лечение проводят при помощи специальной антиретровирусной терапии.

Есть несколько правил к назначению АРТ :

1) Первая схема АРТ должна включать 3 препарата, два из которых относятся к первому классу

2)Употребление всех препаратов следует начать одновременно

Группы АРТ :

- нуклеозидные и нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы ( зидовудин, ламивудин)

- нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы ( эфавиренц)

- ингибиторы протеаз(фосампренавир, лопинавир)

- ингибиторы фузии ( енфувиртид)

- антагонисты CCR5 (маравирок)

Очень важно диагностировать ВИЧ-инфекцию на раннем этапе, для предупрждения развития осложнений. К сожалению, схемы антиретровирусной терапии не могу вылечить пациента, АРТ направлен на угнетение размножения вируса в организме, именно поэтому пациенты с данной патологией вынуждены всю жизнь принимать данные препараты.