

ХРОНИКА

ОБЗОР 9-й МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ПРОБЛЕМАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ (ПАРИЖ, ФРАНЦИЯ, 23–26 ИЮЛЯ 2017)

Р.А.Турсунов

ГУ «Научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Таджикистан, Душанбе

© Р.А.Турсунов, 2017 г.

С 23 по 26 июля 2017 года в Париже (Франция) по инициативе Международного общества борьбы со СПИДом (IAS) и Французского Национального агентства исследований СПИДа (ANRS) проходила 9-я научно-практическая конференция по проблемам ВИЧ-инфекции (9th IAS Conference on HIV Science). Были представлены новейшие научные разработки в сфере исследований ВИЧ с акцентом на воплощение научных достижений в практику и развитие науки в контексте политики. Особое внимание было уделено инновационным подходам, которые направлены на снижение иммунной активации, являются приоритетом в стратегии лечения ВИЧ-инфекции и в улучшении ухода за ВИЧ-инфицированными пациентами. Одной из ключевых тем конференции стало использование новых антиретровирусных препаратов длительного действия, а также препаратов с наночастицами. Исследователи сообщили, что ежемесячное применение вагинального кольца и прием ежедневной таблетки для перорального применения (трувада) было безопасным и приемлемым для подростков. Основное внимание уделялось профилактике ВИЧ-инфекции. Онлайн-исследование, проведенное в Европе, показало низкий уровень знаний о PrEP среди групп риска, при этом подчеркивается высокий интерес к PrEP, но низкий уровень охвата. Значительный интерес вызвали результаты пациентов, которые после достижения неопределяемой вирусемии, перестали принимать антиретровирусные препараты в течение примерно 210 дней в первом случае и 8 лет — во втором. Эксперты отмечают высокую распространенность заражения ВИЧ среди трансгендерных женщин и тревожность относительно проблем, связанных с распространением наркотиков в данной среде, которые могут отрицательно повлиять на их приверженность к лечению. Научная конференция приобрела неожиданный политический подтекст: ученые опасаются сокращения финансирования международных программ по борьбе с ВИЧ и СПИДом со стороны США. В 2016 году благодаря государственному финансированию и частным инвестициям удалось собрать более 19 миллиардов долларов на борьбу с ВИЧ и СПИДом. Недостаёт около 7 миллиардов, чтобы достичь целей, обозначенных Организацией Объединённых Наций (ООН) к 2020 году.

Ключевые слова: международная конференция, наука, ВИЧ-инфекция, вирусемия, вагинальное кольцо, трувада, PrEP, трансгендерные женщины, наркотики, приверженность к лечению, антиретровирусная терапия, препараты с наночастицами.

REVIEW OF THE 9th INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE ON HIV INFECTION (PARIS, FRANCE, 23–26 JULY 2017)

R.A.Tursunov

SI «Scientific Research Institute of Preventive Medicine» of the Ministry of Health and Social protection of population of the Republic of Tajikistan, Tajikistan, Dushanbe

From July 23 to July 26, 2017, the 9th Scientific and Practical Conference on HIV was held in Paris (France) on the initiative of the International AIDS Society (IAS) and the French National Agency for AIDS Research (ANRS). The latest scientific developments in the field of HIV research were presented, with an emphasis on translating scientific achievements into practice and the development of science in the context of politics. Particular attention was paid to innovative approaches aimed at reducing immune activation, which are a priority in the strategy for the treatment of HIV infection and in improving care for HIV infected patients. One of the key topics of the conference was the use of new long-acting antiretroviral drugs, as well as preparations with nanoparticles. The researchers reported that the monthly use of the vaginal ring and daily per oral in-taking (Truvada) was safe and acceptable for adolescents. The main focus was on preventing HIV infection. An online study conducted in Europe showed a low level of knowledge about PrEP among risk groups, while high interest in PrEP is emphasized, but low coverage. Significant interest was caused by the results of patients who, after reaching undetectable viremia, stopped taking ARV drugs for approximately 210 days

in the first case and 8 years in the second. Experts note the high prevalence of HIV infection among transgender women and anxiety about the problems associated with the spread of drugs in this environment, which may negatively affect their adherence to treatment. The scientific conference has acquired an unexpected political overtones: scientists fear a reduction in the funding of international programs to fight HIV and AIDS by the US. In 2016, thanks to public funding and private investment, it was possible to take in more than \$ 19 billion to fight HIV and AIDS. It lacks about 7 billion to achieve the goals set by the UN by 2020.

Key words: international conference, science, HIV infection, viremia, vaginal ring, Truvada, PrEP, transgender women, drugs, adherence to treatment, antiretroviral therapy, preparations with nanoparticles.

DOI: <http://dx.doi.org/10.22328/2077-9828-2017-9-4-102-105>

С 23 по 26 июля 2017 года в Париже (Франция) по инициативе Международного общества борьбы с синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИДом) (IAS) и Французского Национального агентства исследований СПИДа (ANRS) проходила 9-я научно-практическая конференция по проблемам ВИЧ-инфекции (9th IAS Conference on HIV Science) с самым представительным участием — более 6000 специалистов со всего мира съехались в Париж, для того чтобы изучить и оценить новейшие научные разработки в сфере исследований ВИЧ с акцентом на воплощение научных достижений в практику и развитие науки в контексте политики. В работе столь представительного научного форума участвовали известные ученые-медики и работники здравоохранения, политики и мировые лидеры.

Одной из ключевых тем конференции стало применение новых антиретровирусных препаратов (АРВ-препаратов) длительного действия (например, пластыри или инъекции), а также препаратов с наночастицами.

Научная конференция приобрела неожиданный политический подтекст: ученые опасаются сокращения финансирования международных программ по борьбе с эпидемией вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и СПИДа со стороны США. Власти США намерены сократить на 17% государственное финансирование Глобального фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, а также под вопросом будущее программы *Pepfar*, инициированной Джорджем Бушем-младшим. Благодаря этой программе около 12 миллионов ВИЧ-инфицированных пациентов проходят противовирусную терапию, при этом могут пострадать около 830 тысяч пациентов — в большинстве своем из африканских стран. Исторически США являются крупнейшим источником финансирования программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Правительство США выделяет на эти цели более двух третей от всех международных государствен-

ных инвестиций. В прошлом году США выделили на борьбу с ВИЧ около 5 миллиардов долларов (4,2 млрд евро). Для сравнения: Франция выделила всего 242 миллиона.

Участники конференции приняли «Парижскую декларацию», в которой также выразили опасение в связи с сокращением финансирования. При этом констатировали, что без постоянной поддержки исследований им не удастся ни сократить масштаб пандемии во всем мире, ни обеспечить пожизненную терапию 37 миллионам носителей ВИЧ-инфекции.

По данным доклада ООН, число умерших лиц от болезней, связанных со СПИДом, в 2016 году уменьшилось вдвое по сравнению с 2005 годом. В прошлом году более половины людей, живущих с ВИЧ, имели доступ к необходимым препаратам. В 2016 году благодаря государственному финансированию и частным инвестициям удалось собрать более 19 миллиардов долларов на борьбу с ВИЧ и СПИДом. Недостаёт около 7 миллиардов, чтобы достичь целей, обозначенных ООН к 2020 году: чтобы 90% людей, живущих с ВИЧ, знали о своем положительном статусе, чтобы 90% из них проходили антиретровирусную терапию (АРВТ) и чтобы 90% из них имели неопределяемую вирусную нагрузку.

Все выступающие отметили, что исследования в области ВИЧ должны сосредоточиться на лечении, создании вакцины и профилактике.

Было отмечено, что усилия ученых направлены на поиск альтернативных вариантов лечения ВИЧ-инфекции для снижения системной иммунной активации у ВИЧ-инфицированных пациентов. Д-р Ламбот представил обзор препаратов, которые в настоящее время применяются для лечения иммунной активации при других заболеваниях, таких как рак или аутоиммунные заболевания. Инновационные подходы, направленные на снижение иммунной активации, являются приоритетом в стратегиях лечения ВИЧ и в улучшении ухода за ВИЧ-инфицированными пациентами.

На двух сессиях научного форума были рассмотрены вопросы эпиднадзора за лекарственной устойчивостью ВИЧ. Представленные отчеты во многих странах свидетельствуют о повышении уровня первичной лекарственной устойчивости: более 10% отмечается в Уганде, Намибии, Зимбабве, Никарагуа, Гватемале и Аргентине.

В своем докладе д-р Галлант отметил, что назначение препаратов биктегравир/эмтрицитабин/тенофовир алафенамид один раз в день не уступало однократному применению долутегравира/абакавира/ламивудина при достижении подавленной вирусной нагрузки через 48 недель и не вызывало никакой резистентности при прекращении лечения.

Согласно данным, представленным Anderegg N. и Kirk O., пороговым показателем CD4 считается уровень ниже 350 клеток/мкл, при этом четверть пациентов во всем мире получили лечение при количестве CD4 ниже 200 клеток/мкл.

Было подчеркнуто, что добавка витамина D/кальция у перинатально инфицированных подростков в Таиланде привела к улучшению показателей минеральной плотности костей и снижению биомаркеров костного метаболизма через 48 недель независимо от дозы витамина D (3600 МЕ/1,2 г в день против 400 МЕ/1,2 г в день).

Исследование EXPEDITION-2, представленное д-ром Lascombe, продемонстрировало высокую общую скорость подавления вируса (98,6%) и безопасность Glesaprevir/Pibrentasvir у лиц, инфицированных коинфекцией гепатита С и ВИЧ, с циррозом и без него.

Анализ, представленный д-ром Салливаном, среди 20 стран с наивысшим бременем по ВИЧ/СПИДу выявил значительные пробелы в службах ВИЧ/туберкулеза (ТБ), включая низкое тестирование на ВИЧ и низкие показатели охвата АРВТ как среди пациентов с ТБ, так и охвата противотуберкулезными препаратами ВИЧ-позитивных пациентов. Приводя примеры лучших достижений, д-р Патманатан отметил позитивную практику из Королевства Свазиленд (Южная Африка), где за последние 10 лет, удалось охватить антиретровирусной терапией 90% лиц с ВИЧ/ТБ.

Результаты исследования HPTN067, полученные в Бангкоке (Таиланд), показали, что, по сравнению с ежедневным приемом АРВ-препаратов, применение среди беременных женщин вагинальных колец «Дапиририн» фиксирует сравнительно высокий охват доконтактной профилактикой ВИЧ — PrEP — при половых актах, так

как это требует низкой приверженности и меньшего количества применяемых таблеток.

Согласно данным, полученным в исследовании eSTAMP, в течение 5 лет в Свазиленде удалось снизить уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 44% (от 2,5 до 1,4%) среди новых ВИЧ-инфицированных мужчин, практикующих секс с мужчинами, при этом среди лиц с ВИЧ уровень неопределяемой вирусной нагрузки за тот же период вырос с 34,8 до 71,3%, то есть в 2 раза.

На втором пленарном заседании основное внимание уделялось профилактике ВИЧ-инфекции; д-р Леви представил обзор текущих знаний о терапевтических вакцинах и иммунологических механизмах борьбы с ВИЧ-инфекцией.

Пять городов мира: Париж (Франция), Сан-Паулу (Бразилия), Найроби (Кения), Амстердам (Нидерланды), Сан-Франциско (США) представили результаты своего прогресса в достижении целей 90–90–90, обсудили имеющиеся проблемы по реализации планов — положить конец СПИДу к 2030 году.

Значительный интерес вызвал доклад д-ра Хенриха, который представил пациента, прекратившего прием АРВ-препаратов после достижения неопределяемой вирусной нагрузки. В настоящее время пациент вне лечения находится в течение 210 дней. Второй случай — младенец из Южной Африки: был инфицирован ВИЧ перинатально, проходил лечение около года, впоследствии у него поддерживался необнаруживаемый уровень вирусной нагрузки, вне терапии находится уже в течение примерно 8 лет. При этом было констатировано, что в обоих случаях неясно, какие механизмы препятствовали вирусному отскоку в более ранние моменты времени.

Онлайн-исследование, проведенное в Европе, показало низкий уровень знаний о PrEP (доконтактная профилактика) среди групп риска, при этом подчеркивается высокий интерес к PrEP, но низкий уровень охвата. По мнению респондентов, причиной для непринятия PrEP было опасение из-за побочных эффектов. В ходе экспериментального испытания 18% из 4064 участников приняли предложение о применении PrEP в течение 30 дней.

На этом заседании обсуждались доказательства и передовая практика, связанная с поддержкой и расширением прав и возможностей женщин на протяжении всего жизненного цикла, начиная с младенчества и до совершеннолетия.

Изабель Кассетти представила проблему ВИЧ-инфицированных женщин в период менопаузы.

Самый высокий показатель ВИЧ-инфицированных у женщин старше 50 лет отмечается в США — более 2,5 миллиона.

Эндрю Хилл показал, как общие цены на лекарства могут привести к каскаду снижения цен во всем мире, а также к возможности лечить гораздо больше людей в ограниченных бюджетах на ВИЧ и вирус гепатита С (ВГС).

Маргарет Хэллард привела пример Австралии, где правительство предоставило более \$ 1 миллиарда в течение пяти лет через PBS для лечения гепатита С. В Египте, где отмечается наибольшее количество случаев ВГС в мире, работа в плане обеспечения лекарствами от ВГС с различными заинтересованными сторонами также принесла успехи.

По словам директора NIAID Энтони С. Фаучи: «Безопасная и эффективная вакцина против ВИЧ станет мощным инструментом для снижения новых случаев ВИЧ-инфекции во всем мире и поможет добиться прочного прекращения пандемии ВИЧ/СПИДа».

Результаты исследования APPROACH показывают, что режим вакцинации от ВИЧ был хорошо переносимым и генерировал иммунные ответы против ВИЧ у здоровых взрослых людей.

В исследовании приняли участие около 400 добровольцев из США, Руанды, Уганды, Южной Африки и Таиланда, которые были рандомизированы для получения одной из семи экспериментальных схем вакцинации или плацебо.

После третьей вакцинации у большинства участников выработались антитела и клеточные иммунные ответы против ВИЧ.

Две группы исследователей сообщили, что ежемесячное использование вагинального кольца и прием ежедневной таблетки для перорального применения (Truvada) было безопасным и приемлемым для подростков.

В SHAMPS PlusPills участвовали 148 здоровых, сексуально активных неинфицированных ВИЧ 15–19-летних южноафриканских подростков из городов Кейптауна и Йоханнесбурга (ЮАР). В группу вошли 99 девочек и 49 мальчиков. Участников попросили принимать ежедневно таблетку Truvada в течение как минимум трех месяцев или до одного

года, если они этого захотят. Только один участник заразился ВИЧ, 19-летний мужчина, который прекратил принимать Truvada за три месяца до установления диагноза. Truvada содержит препараты тенофовир и эмтрицитабин. Через 3 месяца тенофовир был обнаружен в образцах крови 57% участников, а 82% — предпочли продолжить прием Truvada для PrEP. В течение 6 месяцев тенофовир обнаруживался в образцах крови 38% участников, а 64% — предпочли продолжить или возобновить прием Truvada. Через 9 месяцев 64% участников также предпочли продолжить или возобновить прием Truvada. В конце года 38% участников опробовали положительный результат на тенофовир. Участники часто ссылались на побочные эффекты, такие как тошнота или головная боль, поскольку они перестали принимать Truvada.

Эксперты отмечают высокую распространенность заражения ВИЧ среди трансгендерных женщин и тревожность относительно проблем, связанных с распространением наркотиков в данной среде, которые могут отрицательно повлиять на их приверженность к лечению ВИЧ-инфекции. Согласно данным мета-анализа 2013 года, проведенного Центром по контролю и профилактике заболеваний (CDC), 22% трансгендерных женщин с ВИЧ живут в 5 странах с высоким уровнем доходов, включая Соединенные Штаты.

Новое исследование Национального института здравоохранения (США) показывает, что среди ВИЧ-инфицированных женщин в Лос-Анджелесе более половины составляют трансгендерные женщины.

Современная медицинская наука и система здравоохранения позволяют предотвращать, выявлять ВИЧ и контролировать течение болезни. Успешная борьба с ВИЧ возможна при улучшении доступа населения к тестированию на ВИЧ и консультативной помощи, к презервативам и другим средствам контрацепции, своевременного направления лиц с ВИЧ в специализированные учреждения для получения АРВТ и лечения других инфекций, передающихся половым путем. А также вместе с гражданским обществом бороться с такими явлениями, как дискриминация людей, живущих с ВИЧ, гендерное неравенство и стигматизация отдельных групп населения.

Статья поступила 11.09.2017 г.

Сведения об авторе:

Турсунов Рустам Абдусаматович — к.м.н., главный ученый секретарь ГУ «Научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, 734025, Республика Таджикистан, Душанбе, ул. Шевченко, 61, +992 918 45-95-67, e-mail: trustam.art@mail.ru