

HIV/AIDS 服药依从性研究进展

黄婷, 陈蔚, 梁爱华, 文跃莲, 刘振威, 姜枫, 宋策, 唐友明
广西中医药大学附属瑞康医院

摘要: 艾滋病在我国流行数十年, 高效联合抗反转录病毒治疗的推广应用使得艾滋病从死亡率极高的传染性疾病变为可治可控的慢性疾病。本文分析艾滋病患者服药依从性, 希望为今后开展深入的研究调查、推动 AIDS 的防控事业做出贡献。

关键词: 获得性免疫缺陷综合症; 依从性; 发展。

Abstract: It has been epidemic for many years of AIDS in China. With widely use of Highly Active Antiviral Therapy, AIDS has become a controllable chronic disease which was previously considered as an high-mortality diseases. The article analysis of the compliance of AIDS patients with medication, which conduct in-depth research and investigation to promote the cause of AIDS prevention and control to make contributions.

Key Word: AIDS; Compliance; Advance

获得性免疫缺陷综合症(AIDS, Acquired immune deficiency syndrome) 是人类免疫缺陷病毒(HIV, Human immunodeficiency virus) 攻击人体免疫系统进而引起人体以免疫功能缺陷为临床特征的传染性疾[1]。1985 年我国发现首例患者后, 国内公共卫生及医护人员在预防和治疗艾滋病方面做出了很多的贡献。高效联合抗反转录病毒治疗(Highly Active Antiviral Therapy, HAART) 的应用、政府及医疗机构对“四免一关怀”政策的推广, 使得艾滋病患者及感染者寿命延长、生活质量提高, 目前艾滋病已经成为国内外慢性传染性疾病之一[2]。本文通过分析艾滋病患者服药依从性, 探讨将来在临床医院和社区卫生院对艾滋病患者采取更为行之有效的预防方式, 给予人文关怀提供有效依据, 为进一步深入研究艾滋病及制订相关有效干预方案提供借鉴。

1. 关于 HIV/AIDS 患者接受抗病毒治疗的依从性

HIV 患者长期且规范的服用抗病毒药物是 HART 治疗成功的基础[3], HIV 患者服药依从性需达到 95%或 95%以上时, 81%的 HIV 病毒可在治疗 6 个月后被抑制, 病毒载量可小于 400 拷贝 /mL[4], 提高 HIV 患者抗病毒治疗的依从性, 可提升 HIV 患者长期存活率[5]。目前, HIV 患者服药依从性的现状研究大多数仍局限在某一地区, 服药依从性在各项研究中结果不尽相同[6]。金玫华[7]等利用中国艾滋病综合防治信息系统, 调查湖州市 674 例在治 HIV 患者, 结果显示最近的 1 个月大于 95%的服药依从性比例占 95.55%。张明娟[8]等以面谈及电话访谈的方式对凉山彝族地区乡村 68 例 HIV 患者进行服药依从性的调查, 结果显示患者服药依从性为仅仅是 20.58%。大多服药依从性监测周期仅在两年之内, 其长期的跟踪报道为数不多[9], 因而长期性的随访亟待开展, 在长期服药依从性监测下, 对于明确其变化规律及影响因素将起到积极作用, 为提升服药依从性起到更多指导作用[10]。

1.2 基于循证依据分析服药依从性的测量、影响因素和干预手段

患者进行自我报告、药片数量计算、电子药盒监测是目前应用最为广泛的依从性测量方法; 服药依从性补充测量方案包括血药浓度检测、视觉模拟评分、访谈等, 但由于测量方法的准确性、经济和时间花费的缘故, 应用率较低[11]。有系统分析提示, 经济条件、药物不良反应、距离治疗地点路程较远、忘记服药时间、缺乏关于治疗方面的知识、忙碌、缺乏服药动力等等是阻碍按时服药、降低依从性的主要原因; 提高和促进服药依从性的方式包括: 自我的要求、重视生命的意识、社会给予的支持、家庭责任的承担感[12]。基于对这些积极

因素的认识,启动了不少相关干预性研究项目,国内有干预性研究报道提出,进行健康教育宣教、行为认知治疗方式、鼓励疗法、设置闹钟或电话/短信提醒方式、面对面督导的方式、同伴互相监督等等,可以有效提高 HIV 患者的服药依从性^[13]。现今,很多对于提升患者服药依从性行之有效的方式均纳入多部艾滋病治疗指南及治疗手册中,如国家免费艾滋病抗病毒治疗手册^[4]、美国艾滋病治疗成人版^[14]、国际艾滋病医师协会护理小组依从性建议^[15]等已将服药依从性作为大纲部分加入。

1.3 新型 HIV 治疗药物的诞生对依从性的影响

目前,新型 HIV 治疗药物的研制高速发展^[16],这些药物的诞生极大的促进了患者的用药依从性,促进抗病毒治疗依从性干预日渐趋于完善。全球抗艾滋病病毒治疗已经进入了“整合酶时代”^[17],整合酶抑制剂更低的不良反应和更为简单、便捷的服药方式^[18],大幅度的提升患者服药的积极性,长效制剂亦即将面世,此类药物只需一周一次或是一月一次注射给药,能长效持续抑制病毒^[19]。全球科研的进步发展,新型药物的不断地研发、改进,能极大程度上改变患者服药依从性的问题。现国内外对于新型药物治疗依从性的研究报道为数不多,结合我国艾滋病治疗情况,新型药物目前属于自费药物阶段,服药的依从性是完全交由患者自行决定,若使用自费药物人群未能重视依从性的地位,将来更多问题会接踵而至,因此,随着 HART 治疗方案的变化,关于依从性的研究及管理方式应随之调整。

2 小结

高效联合抗反转录病毒治疗作为目前最有效的 HIV/AIDS 感染控制治疗方法,在临床实践中应用广泛,基于疗法的终身服药方式,良好的服药依从性对于个体治疗和整体治疗、免疫力的恢复和病毒载量的降低,提高病人生存和生活质量都具有重大意义。在提高 HIV/AIDS 患者的服药依从性,降低患者漏服、迟服药物的比例,提升治疗效果的过程当中,专科医务人员全程参与患者的用药监督、管理和教育过程当中。在进行 HART 治疗前,应向患者详细阐明治疗的重要性、目的和意义,尽可能调动病人的积极性使其能主动配合治疗;治疗初期,加大随访的力度,多与病人沟通交流,培养其定时服药的习惯;对于可能出现的药物不良反应,应提前给予沟通,必要时进行对症处理,帮助患者消除恐惧心理,提高治疗信心。医务人员还可以结合自身专业优势,积极开展户外或室内的健康宣教活动,有助于为 HIV/AIDS 病人营造良好的社会氛围,提升公众对艾滋病的认知与防范。但是现有医疗服务提供的有限就医地点,HIV/AIDS 患者的管理重担集中在为数不多的定点医疗机构的工作人员身上,而医护人员人手不足、时间精力有限及专科知识程度有限,这些因素对艾滋病患者服药依从性的管理都有极大的负向影响。在提高 HIV/AIDS 患者服药依从性方面虽已进行了不少研究调查,但在这些研究之后可以挖掘更多影响患者生活质量、心理状态的因素并一一做出应对,为改善患者生活提供有力的理论依据。在艾滋病抗病毒方案不断更新的阶段,治疗的依从性会否出现新的问题,这是值得关注的方面;未来艾滋病的治疗实践应以科研数据为基础,以循证思维展开研究为临床提供高质量的理论支撑证据,指导临床工作。

参考文献

- [1] 张学军.皮肤性病学[M].北京:人民卫生出版社,2013: 236 .
- [2] 新华网.中国政府防治艾滋病的四免一关怀政策[EB /OL].(2004-11-29)[2016-10- 10]. <http://www.sina.com.cn> .
- [3] 陆珍珍,符林春.实现艾滋病功能性治愈的策略[J].中国艾滋病性病,2015,21(03):253-256.
- [4] 张福杰. 国家免费艾滋病抗病毒药物治疗手册(第3版)[M].北京:人民卫生出版社,2012.
- [5] Pellowski J A , Price D M , Harrison A D , et al. A Systematic Review and Meta-analysis of Antiretroviral Therapy (ART) Adherence Interventions for Women Living with HIV[J]. AIDS and behavior, 2019, 23(8):1998.

- [6] 孙凯凯,曹军燕,童凤军,冯刚.134 例 HIV/AIDS 抗病毒治疗依从性调查及影响因素分析[J].实用预防医学,2018,25(10):1236-1238.
- [7] 金玫华,杨中荣,李婧,董正全,张思潮. 湖州市艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性分析[J].预防医学,2018,12:1231-1233.
- [8] 张明娟,钟东胜,马庆民,高学英. 凉山彝族地区乡村艾滋病患者服药依从性影响因素分析及对策[J]. 西部医学,2017,08:1165-1168.
- [9] Marcellin F, Spire B, Carrieri M P, et al. Assessing adherence to antiretroviral therapy in randomized HIV clinical trials: a review of currently used methods[J]. Expert Rev Anti Infect Ther, 2013, 11(3):239-250.
- [10] Parry C D , Morojele N K , Myers B J , et al. Efficacy of an alcohol-focused intervention for improving adherence to antiretroviral therapy (ART) and HIV treatment outcomes – a randomised controlled trial protocol[J]. BMC Infectious Diseases, 2014, 14(1):500.
- [11] Mathes T , Pieper D , Antoine S L , et al. Adherence-enhancing interventions for highly active antiretroviral therapy in HIV-infected patients - a systematic review[J]. HIV Medicine, 2013, 14(10):583-595.
- [12] Wasti S P , Teijlingen E V , Simkhada P , et al. Factors influencing adherence to antiretroviral treatment in Asian developing countries: a systematic review[J]. Tropical Medicine and International Health, 2012, 17(1):71-81.
- [13] Bhatta D N , Liabsuetrakul T . Efficacy of a Social Self-Value Empowerment Intervention to Improve Quality of Life of HIV Infected People Receiving Antiretroviral Treatment in Nepal: A Randomized Controlled Trial.[J]. AIDS and Behavior, 2017, 21(6):1620-1631.
- [14] 陈亚丹, 绳宇. 艾滋病患者抗病毒药物治疗依从性的干预现状[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(4).
- [15] Panel On Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1 - infected adults and adolescents[R]. Maryland: Department of Health and Human Services , 2016: 11
- [16] Thompson MA , Mugavero MJ , Amico KR , et al . Guidelines for improving entry into and retention in care and antiretroviral adherence for persons with HIV: Evidence-based recommendations from an international association of physicians in AIDS care panel[J]. Annals of Internal Medicine , 2012 , 156(11) : 817- 818
- [17] 徐靖坤,王瑞,陈小峰,田磊.已上市 HIV 整合酶抑制剂及其合成介绍[J].安徽化工,2019,45(01):1-5+9.
- [18] 黄璐,陆毅,王卫彬,薛琦.HIV 整合酶抑制剂药物及其专利研究[J].中国新药杂志,2018,27(19):2214-2220.
- [19] Umesh Kalathiya,Monikaben Padariya,Maciej Baginski. Extracting functional groups of ALLINI to design derivatives of FDA approved drugs: Inhibition of HIV 1 integrase[J]. Biotechnology and Applied Biochemistry,2018,65(4).
- [20] Huang L , Lu Y , Wang W B , et al. HIV integrase inhibitor drugs and its patent research[J]. Chinese Journal of New Drugs, 2018, 27(19):2214-2220.
- [21] Kabbara W K , Ramadan W H . Emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate for the treatment of HIV-1 infection in adults[J]. Journal of Infection and Public Health, 2015, 8(5):409-417.
- [22] Cihlar T , Fordyce M . Current status and prospects of HIV treatment[J]. Current Opinion in Virology, 2016, 18:50-56.