艾滋病病毒耐药性激增令人担忧

作者：冯维维 来源：中国科学报

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/6337.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！



抗逆转录病毒药物可以阻止艾滋病病毒在体内复制。图片来源：Siphiwe Sibeko/Reuters

艾滋病病毒耐药性激增令人担忧。世界卫生组织(WHO)官员发现，对抗艾滋病病毒关键药物耐药性激增的情况令人吃惊。

WHO调查显示，过去4年里，非洲、亚洲和美洲的12个国家的艾滋病病人对构成艾滋病病毒治疗支柱的两种药物——依法韦伦和奈韦拉平的耐药性已超过可接受水平。

艾滋病病毒感染者通常会接受鸡尾酒疗法，即抗逆转录病毒疗法，但有些病毒会变异成一种耐药病毒。

WHO于2014年至2018年间在18个国家随机选择的诊所进行了调查，并检查了在此期间开始接受艾滋病病毒治疗者的耐药性水平。

结果发现，在其中12个国家中，超过10%的成年人已经对这些药物产生了耐药性。如果超过这个阈值，那么给其他患者开具同样的抗艾滋病病毒药物就是不安全的，因为耐药性可能会增加。研究人员7月在WHO的一项报告中报告了这一发现。

华盛顿特区全美卫生组织传染病专家Massimo
Ghidinelli说：我认为对有些药物的耐药性超过阈值了。

总体而言，接受调查的女性中，有12%的人感染了耐药型艾滋病病毒，而相关男性比例只有8%。

报告称，尤其令人担忧的是，撒哈拉以南非洲地区感染艾滋病病毒婴儿的耐药水平很高。2012年至2018年间，在该地区9个国家中，约有一半新确诊的婴儿感染了一种对依法韦伦和/或奈韦拉平具有耐药性的艾滋病病毒。

该报告的作者之一、瑞士日内瓦WHO传染病内科医生Silvia Bertagnolio说，产生耐药性的原因仍然难以捉摸。但她表示，当人们中断治疗时，耐药艾滋病病毒可能会发展。

例如，许多携带该病毒的妇女可能在怀孕期间服用了抗逆转录病毒药物以防止其婴儿感染，但在分娩后停止服用。WHO直到2015年才建议孕妇和哺乳期妇女终生使用这种药物。

中断治疗后重新使用依法韦伦和奈韦拉平的人群中，耐药性发展情况(21%)远远高于首次使用的人群(8%)。

携带艾滋病病毒的人可能会因为几个原因而停药。Bertagnolio说，耻辱感起了很大的作用，他们可能不想被人看到去拿药。报告指出，诊所药品短缺也可能是原因之一。

作为对这些证据的回应，WHO建议各国使用多鲁替格拉韦作为治疗艾滋病病毒的首选药物，这种药物比其他疗法更有效、耐受性更强。

位于西班牙巴塞罗那的德国特里亚斯普约尔大学医院传染病科医生Roger Paredes说，与其他抗逆转录病毒药物相比，多鲁替格拉韦产生变异并最终产生耐药性的可能性更低。他补充道：我们必须鼓励全球向多鲁替格拉韦过渡。

Bertagnolio对此表示同意，但他呼吁谨慎行事。如果这种药物供应不够或不全面，就可能出现耐药性。我们不希望最后发现再次处于同样的境地。他说。

相关论文信息：https://doi.org/10.1038/d41586-019-02316-x

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发