# Doniesienia mediów o przełomie w leczeniu HIV są przedwczesne

Brytyjska gazeta *The Sunday Times* opublikowała na początku października 2016 r. informację o tym, że HIV stał się niewykrywalny we krwi jednego z mężczyzn uczestniczących w badaniu RIVER, w którym poddaje się osoby zakażone intensywnej terapii w celu sprawdzenia, czy możliwe jest zmniejszenie liczby komórek zakażonych wirusem w organizmach osób niedawno zakażonych. Badacze mają nadzieję, że leczenie może doprowadzić do eliminacji wirusa z organizmu.

*The Sunday Times* napisał, że brytyjscy naukowcy są na „skraju wyleczenia HIV”. W rzeczywistości badanie jest ciągle w fazie początkowej i niemożliwe jest przestawienie kogoś jako „wyleczonego” przed zakończeniem pięcioletniej obserwacji

Badanie RIVER (*Research in Viral Eradication of HIV Reservoirs*) prowadzone jest przez Cherub Collaboration, grupę zespołów naukowców z Imperial College i King’s College, London, Oxford University oraz Cambridge University, finansowane przez *NHS National Institute for Health Research*.

Do badania włączane są osoby zakażone HIV w ciągu poprzednich 6 miesięcy, w czasie tak zwanej pierwotnej infekcji. HIV w tym czasie zakaża mniej komórek, co w teorii może oznaczać, że w tej grupie może być łatwiej wyeliminować go całkowicie lub przerwać leczenie bez ponownego wzrostu ilości HIV w organizmie.

Uczestnicy badania przyjmują 4 leki antyretrowirusowe, w tym raltegrawir, który najszybciej obniża poziom HIV. Agresywna terapia antyretrowirusowa rozpoczęta w czasie infekcji pierwotnej pozwoliła na odstawienie leków, bez ponownego wzrostu wiremii, u około 15% osób z francuskiej grupy pacjentów (badanie VISCONTI).

Po 22 tygodniach leczenia antyretrowirusowego badani dzieleni są losowo na kontynuujących leczenie czterema lekami oraz na kontynuujących leczenie ARV plus szczepienie mające na celu poprawę odpowiedzi immunologicznej na zakażone HIV komórki. Osoby z tej grupy dodatkowo dostają 10 dawek wironostatu, leku aktywującego zakażone HIV komórki.

Jeśli takie leczenie okazałoby się skuteczne wironostat powinien pobudzić latentnie zakażone komórki do produkcji HIV, leki antyretrowirusowe powodować hamowanie tej produkcji, zakażone komórki powinny zostać dostrzeżone przez układ immunologiczny, a szczepienie poprawić jego zdolność do odszukania i zabicia ich. Ta strategia – 10 dawek wironostatu w czasie 28 dni – ma na celu odnalezienie i zniszczenie zakażonych HIV komórek pozostawiając niewiele lub wcale HIV DNA w organizmie.

Badanie zaprojektowano by sprawdzić, czy takie podejście rzeczywiście zmniejsza poziom HIV DNA w komórkach i czy może go całkowicie wyeliminować. Poziom HIV DNA badany jest po 40 i 42 tygodniach od rozpoczęcia terapii, ale nie określa się tego, czy leczenie może zostać przerwane czy nie.

Badanie ma objąć 52 osoby. Rekrutacja ciągle trwa, w Londynie i Brighton.

*The Sunday Times* doniósł, że jeden z uczestników ma niewykrywalną wiremię po ukończeniu przyjmowania leków. Ten uczestnik leki antyretrowirusowe przyjmuje w dalszym ciągu. W tym momencie nie został wyleczony – konieczna jest dłuższa obserwacja dla wykazania, czy ta eksperymentalna terapia rzeczywiście doprowadziła do eliminacji wirusa.

Profesor Sarah Fidler z Imperial College, London, powiedziała *The Sunday Times*: “Będziemy kontynuować badania przez kolejnych 5 lat i w tym momencie nie zalecamy przerywania terapii. W przyszłości będzie to zależeć od wyników długiej obserwacji”.

Badanie RIVER nie zakończy obserwacji uczestników przed grudniem 2017 roku, tak więc pierwsze wyniki pojawią się w pierwszej połowie 2018 roku. W tym momencie niemożliwe jest stwierdzenie czy eksperymentalny sposób leczenia usunął HIV z organizmów wszystkich uczestników badania. Prawdziwym testem na to będzie to, co stanie się po przerwaniu leczenia. Ale to, czy uczestnicy badania przerwą terapię po zakończeniu badania, zakładając że skutecznie doprowadzi do niewykrywalności HIV DNA, będzie przedmiotem dyskusji między badaczami a uczestnikami badania i będzie zależało od dostępnych informacji o konsekwencjach. Innymi słowy **jest stanowczo za wcześnie, by mówić o przełomie w leczeniu zakażenia HIV**.

Na podstawie:

Keith Alcorn. *Media reports of a British HIV cure 'breakthrough' are premature.* 3.10.2016. [http://www.aidsmap.com/page/3087965/?utm\_source=NAM-Email-Promotion&utm\_medium=aidsmap-news&utm\_campaign=aidsmap-news].

Dorota Rogowska-Szadkowska

4.10.2016 r.