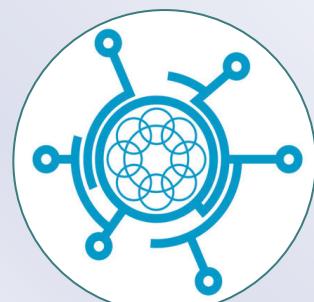


## ССЫЛКИ НА ПОЛЕЗНЫЕ САЙТЫ:



[evanetwork.ru](http://evanetwork.ru)



[arvt.ru](http://arvt.ru)



[vplus.psy.spbu.ru](http://vplus.psy.spbu.ru)

ССЫЛКИ НА ПОЛЕЗНЫЕ ГРУППЫ ВК, где можно найти  
информацию, живое общение и эмоциональную поддержку:



**EVA**

Открытая группа  
[vk.com/evanetwork](https://vk.com/evanetwork)



**СПИД.ЦЕНТР**

Открытая группа  
[vk.com/spid.center](https://vk.com/spid.center)



**ФРЕНД`С**

Открытая группа  
[vk.com/plusfriendgroup](https://vk.com/plusfriendgroup)



**ПОДСЛУШАНО У ЛЖВ**

Закрытая группа  
[vk.com/podcluhanoyleg](https://vk.com/podcluhanoyleg)



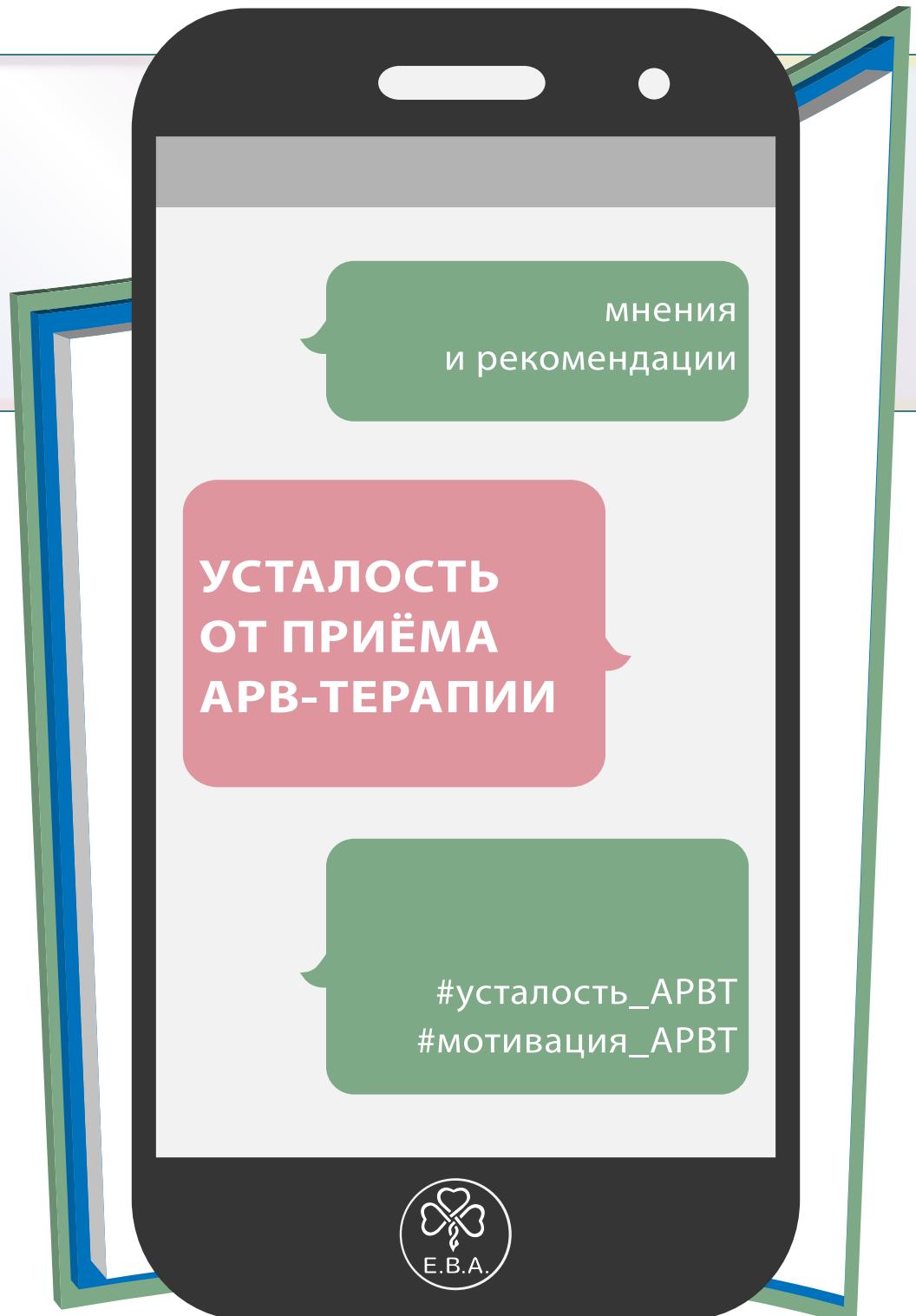
**МАЯК**

Частная группа  
заявка через [vk.com/true\\_front](https://vk.com/true_front)



**СО-ТВОРИ**

Закрытая группа  
[vk.com/sotvori\\_spb](https://vk.com/sotvori_spb)



## УСТАЛОСТЬ ОТ ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ

Это состояние, при котором человек, живущий с ВИЧ, не в силах продолжать полноценный прием препаратов. Последствием усталости являются как пропуски, так и полный отказ от приема препаратов, что ведет к развитию ассоциированных с ВИЧ заболеваний, резистентности (мутации вируса и невосприимчивости к лекарствам), общему ухудшению здоровья. Подобное состояние пациенты часто отслеживают после 2 лет приема APBT.

- Мы поговорили с врачами и пациентам центров СПИД на тему усталости от приема APBT. В материале приведены выдержки из интервью, собранных у ВИЧ-положительных людей, которые более 5 лет принимают APB-терапию.
- Мы надеемся, что люди, живущие с ВИЧ, с помощью этой брошюры получат поддержку: родственники увидят механизмы реальной помощи близким с ВИЧ, а специалисты, возможно, увидят ресурсы в некоммерческих объединениях, работающих с ВИЧ-положительными людьми.
- Мы благодарим организации **СоРЕ** и **EATG** за поддержку.
- Приведенные данные носят рекомендательный характер и не могут являться основанием для отказа от приема препаратов.

### Ссылки на исследования по усталости от приема APBT:

1. Friedland GH. HIV medication adherence. The intersection of biomedical, behavioral, and social science research and clinical practice. J Acquir Immune Defic Syndr. 2006;43 Suppl 1:S3-9.
2. Miramontes H. Treatment fatigue. J Assoc Nurses AIDS Care. 2001; 12 Suppl: 90-2.
3. Arem H, Nakyanjo N, Kagaayi J, et al. Peer health workers and AIDS care in Rakai, Uganda: a mixed methods operations research evaluation of a cluster-randomized trial. AIDS Patient Care STDS. 2011; 25(12): 719-24.
4. Arzah, Tranisha, Theresa Mack, MD, MPH, and Krista Martel. Surviving HIV Over the Long Term: The Past, Present, and the Future (Part 2 of 2). Webinar, The Well Project, November 14, 2016
5. Claborn KR, Meier E, Miller MB, Leffingwell TR. A systematic review of treatment fatigue among HIV-infected patients prescribed antiretroviral therapy. Psychol Health Med. 2015; 20(3): 255-65.
6. Ellen Tedaldi et al. Opportunistic Disease and Mortality in Patients Coinfected with Hepatitis B or C Virus in the Strategic Management of Antiretroviral Therapy (SMART) Study. Clinical Infectious Diseases 2008; 47: 1468-75.

## РЕСПОНДЕНТЫ ИНТЕРВЬЮ:

Пациенты сами рассказывают о своем опыте преодоления усталости: сложностях, связанных с ежедневным приемом препаратов, и опыте их преодоления.



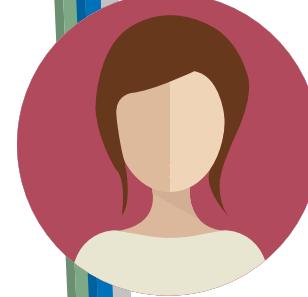
Евгения, 36 лет. Учится в университете. Живет с ВИЧ с 2004 года.



Кирилл, 25 лет. Образование высшее, руководитель программ благотворительного фонда. Работает в НКО с 2011 года. С 18 лет живет с ВИЧ. Терапию начал на 168 CD4-клетках иммунитета, принимает ее непрерывно с 2011 г.



Андрей, 38 лет. Женат, работает, высшее образование, трое детей. Узнал о диагнозе в 1998 году, начал прием терапии на 160 клетках, принимает 8 лет, однократный прием препаратов.



Елена, 29 лет. Образование высшее. В настоящий момент в декрете, но подрабатывает в НКО. С 2006 года знает о своем статусе, APBT начала на 150 клетках - это был 2011 год. Принимает терапию шестой год.



Алексей, 36 лет. Работает юристом, высшее юридическое образование. О ВИЧ, узнал в 1999 году. APBT начал принимать на 85 CD4-клетках иммунного статуса, принимает терапию 5 лет.

## ПОЧЕМУ У ЛЮДЕЙ НАСТУПАЕТ УСТАЛОСТЬ ОТ ПРИЕМА АРВТ?

### Психолог Центра СПИД

"Если усталость наступает у человека уже через год, то в основном это связано с непринятием диагноза. У меня, например, была пациентка, которая находилась на терапии уже год, и она всё равно каждые три месяца приходила и сдавала анализы, надеялась на то, что у неё нет всё-таки ни антител, ни самого вируса. Естественно, там проблемы, они налагаются, и если человек в итоге не примет диагноз, то приверженность, она так и не будет 100%, а может, человек вообще сойдёт с терапии.

Проработав с этой девушкой какие-то моменты, я не слышала, чтобы сейчас у нее были проблемы. Не знаю, что будет через два года, потому что принятие диагноза – это такое «плавающее» состояние. Иногда кажется, что человек принимает свой диагноз, а потом что-то происходит у него в жизни, и все опять возвращается на круги своя".

### Факторы, влияющие на появление усталости от прием АРВТ:

1. Сложные схемы лечения.
2. Побочные эффекты препаратов.
3. Отсутствие поддержки в окружении (одиночество, необходимость скрывать свой диагноз от всех и т.д.).
4. Отсутствие взаимопонимания с лечащим врачом.
5. Непринятие диагноза ВИЧ-инфекция.
6. Плохой доступ к медицинским услугам (очереди, отсутствие препаратов, выдача лекарств на короткий срок и т.д.).
7. Необходимость длительного лечения нескольких заболеваний.
8. Депрессия и другие состояния психики, требующие отдельного лечения.
9. Сложные жизненные ситуации (потеря работы, необходимость ухаживать за тяжелобольным близким человеком и т.д.).
10. Вахтовый метод работы.
11. Личностные кризисы (развод, выход на пенсию, смерть близкого и т.д.).

**РЕЗЮМЕ:** причин для возникновения усталости от приема АРВТ много. Какие наиболее актуальны вам? Оцените свои риски. Это поможет вам действовать, если у вас наступит усталость от приема АРВТ.

The infographic features a central black rounded rectangle containing three testimonies. To its left is a vertical stack of four cards with grey rounded corners, each featuring a small circular profile picture and the name of the person. The top card is for 'Алексей, 36 лет' (Alexey, 36 years old), the second for 'Андрей, 38 лет' (Andrey, 38 years old), and the third for 'Елена, 29 лет' (Elena, 29 years old). The fourth card is partially visible on the far left. The right side of the central area has three speech bubbles with rounded corners, each containing a testimonial. The first testimonial is for Alexey, the second for Elena, and the third for Andrey. Each testimonial includes a small circular profile picture of the speaker to its left.

**личный опыт ЛЖВ**

**Алексей, 36 лет**

У меня было состояние безысходности в связи с тем, что АРВТ – это на всю жизнь. Когда я вылечил гепатит, я понял, как это классно – жить без хронического заболевания. И тут ты понимаешь, что излечился от гепатита, но ВИЧ навсегда с тобой... Но это краткосрочные состояния, и я двигаюсь по своему пути дальше.

**Я вообще хотела бросить пить препараты, когда лечила гепатит – вместе с АРВТ у меня было аж пять приемов в день. Казалось, что ничего, кроме таблеток, не ем. Утомляло невероятно. Конечно, я понимала, что не перестану пить таблетки, но думала об этом много. Была затянувшаяся хандра, мне хотелось отказаться от таблеток, чтобы вообще что-то изменить.**

**Елена, 29 лет**

Я думаю бросить препараты каждые два-три месяца. Когда стресс, связанный с работой, просто какое-то настроение меланхоличное, либо физическое недомогание, либо если вот как сейчас: я прошел обследование и узнал, что терапия негативно отразилась на других органах. У меня приходит мысль о том, что, может, стоит на какое-то время прекратить принимать препараты, пока, например, не выйдет более безопасный препарат.

**Андрей, 38 лет**

# КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К НАЧАЛУ ПРИЕМА АРВТ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ УСТАЛОСТИ?

## Психолог Центра СПИД

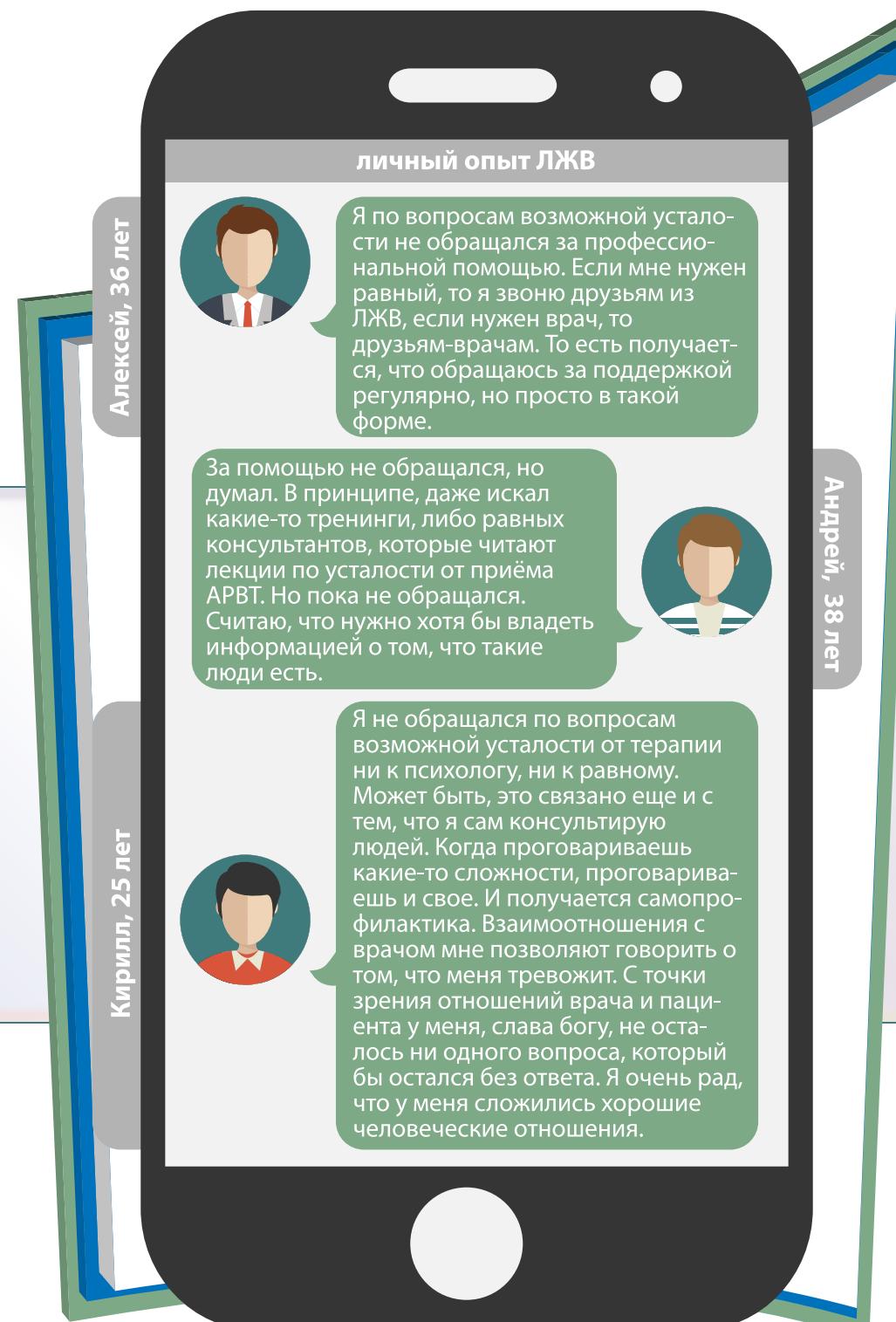
"В первую очередь, это информация: не о самих препаратах, а вообще о приверженности как таковой и положительных моментах, если человек будет привержен на 100%.

Самое важное – понять, почему может возникнуть проблема, и найти ресурсы, которые бы помогли. Если у человека идёт отрицание, то здесь основной уклон идёт в принятие диагноза. А если планируется ребенок, то говорится о важности быть здоровым. Если возникают опасения по «побочкам», то я, естественно, говорю о том, что очень важно быть откровенным с врачом-инфекционистом, и решение найдется".

## Варианты подготовки, снижающие риски развития усталости:

1. Обсуждение цели лечения и его особенностей: снижение вирусной нагрузки (ВН), необходимость пожизненного приема, риск развития резистентности и т.д.
2. Проговаривание возможных побочных эффектов со специалистом: какие побочные эффекты могут появиться при приеме конкретных препаратов, и как на эти побочные эффекты можно реагировать? Составление приблизительного план действий при появлении побочных эффектов.
3. Оценка существующей социальной поддержки: кто знает о диагнозе? Кто может напоминать? Кто может получить препараты за пациента в случае непредвиденных обстоятельств? Предварительный поиск ресурсов.
4. Построение доверительных отношений с врачом, обращение к помощи психологов, равных консультантов и сообщества ЛЖВ.

**РЕЗЮМЕ:** самое главное – не отрицать для себя возможность усталости. Это нормальное состояние, себя не за что ругать, и важно обратиться за помощью к человеку, которому вы доверяете. Это может быть специалист, друг, равный консультант или психолог. Если у вас в городе есть группа взаимопомощи, там можно задать тему для обсуждения, или же там найдется человек, которому вы сможете доверять и обсуждать с ним усталость.



## ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ УСТАЛОСТЬ ОТ ПРИЕМА АРВТ ВСЕ ЖЕ НАСТУПИЛА ПО ПРИЧИНЕ СЛОЖНОСТИ ПРИЕМА ТЕРАПИИ?

### Инфекционист Центра СПИД

"Когда пациенты жалуются на усталость, у нас большой арсенал "вспомогательной терапии". У нас есть Школа пациента, равные консультанты, хороший психолог. Я часто прибегаю к их помощи. Мне очень важно, чтобы такое явление, как усталость, не обесценивали. Людям прежде всего нужна поддержка, поэтому надо искать свои методы для того, чтобы помочь пациентам".

### Возможные варианты преодоления усталости:

1. Прямо и честно обсуждать побочные эффекты от приема АРВТ.
2. Повышать уровень знаний об АРВТ, для того чтобы отличать опасные побочные эффекты от неопасных.
3. Использовать сервис для контроля отсроченных побочных эффектов (например, проводить своевременную оценку плотности костной ткани).
4. Не игнорировать побочные эффекты, которые не имеют органической природы (те, что иногда называют психосоматическими), а работать через обращение к психотерапевту, через обсуждение возможной замены схемы терапии.

**Примечание.** Если при решении всех проблем усталость сохраняется, то на сегодня единственным способом повлиять на нее являются структурированные перерывы («каникулы»). Такие перерывы должны быть согласованы с лечащим врачом, и применяться под тщательным наблюдением специалистов. У этого способа есть серьезные ограничения, связанные с высоким риском ухудшения состояния и смерти. В первую очередь, эти ограничения касаются пациентов, начавших прием АРВТ с низким иммунным статусом (менее 350 CD4), и пациентов с коинфекцией гепатитами В или С.

**РЕЗЮМЕ:** первые схемы лечения ВИЧ-инфекции содержали до 24 таблеток в сутки и требовали максимально точного соблюдения времени приема. Современные схемы менее вредны для организма, включают прием меньшего количества таблеток, менее чувствительны к опозданиям с приемом. А насколько вас беспокоят побочные эффекты? Насколько сложна схема приема препаратов? Подумайте про положительные и отрицательные моменты.

The illustration shows a smartphone with a black frame and a white screen. On the screen, there are three separate speech bubbles, each containing a portrait of a patient and their testimonial. To the right of the phone, the names of the patients are written vertically: Алексей, 36 лет; Елена, 29 лет; and Кирилл.

**личный опыт ЛЖВ**

**Алексей, 36 лет**

Меня мотивирует принимать препараты столько времени то, что я получил о ВИЧ-инфекции информацию из достоверных источников, и контакт был хороший с врачом. Также то, что я много работал в этом направлении - с людьми из уязвимых групп, тренинги вел, школы пациентов. Моя приверженность – симбиоз информированности и склада характера.

**Елена, 29 лет**

Мотивирует меня на прием так долго - результат. Сейчас у меня 1000 клеток, позитивные изменения меня мотивируют. Во-вторых, мой ребенок, я должна воспитывать ребенка. Ну и желание жить комфортно, хорошо себя чувствовать. Еще есть страх перед болезнями, конечно, особенно перед ТБ. Я благодарна терапии за то, что я живу. Мысль о том, что АРВТ на всю жизнь, меня не угнетает. Меня волнует, какой будет эта жизнь, ее качество, длинная чтобы была и счастливая. Вообще очень жду времени, когда можно будет сделать инъекцию, допустим, раз в месяц, и все - свободен.

**Кирилл**

Мотивирует желание жить - знаю, что терапия работает. Мой аутренинг: «Хочешь жить, принимай терапию и не переживай». Таблетки – это ответ на все вопросы.

# ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ УСТАЛОСТЬ ОТ ПРИЕМА АРВТ ВСЕ ЖЕ НАСТУПИЛА ПО ПРИЧИНЕ НЕДОСТАТКА ПОДДЕРЖКИ?

## Психолог Центра СПИД

"Безусловно, группы взаимопомощи, но не каждый пойдёт на раскрытие своего статуса, поэтому здесь полезную роль играет общение в интернете. Главное – поднять этот вопрос с тем специалистом, которому ты доверяешь, и специалист поможет".

## Инфекционист Центра СПИД

"Первое, что позволяет профилактировать сход с терапии, – это контакт с врачом или медсестрой, с равным консультантом. Второе – поддержка окружения, особенно если мы, врачи, работаем с окружением пациента. Потом принятие диагноза, ну и, конечно, комфортный прием препаратов, чтобы был облегчен механизм получения таблеток без жестких рамок".

## Возможные варианты преодоления усталости:

### Со стороны пациента:

1. Строить доверительные отношения с врачом.
2. Обращаться за поддержкой на группы взаимопомощи (в том числе, общаясь в Интернете), к равным консультантам.
3. Строить и укреплять отношения с близкими.
4. Обращаться к психологу или психотерапевту в случае ауто-стигматизации (самоограничения себя в социальных контактах из-за страха, что другие люди будут обязательно негативно относиться к человеку с ВИЧ-инфекцией).

### Со стороны специалиста:

1. Выстраивать доверительные отношения с пациентами.
2. Способствовать облегчению доступа к получению помощи.
3. Направлять пациентов к консультантам, психологам и т.д.
4. Использовать возможность получать препараты доверенными лицами в случае необходимости (такой способ не может использоваться часто из-за необходимости регулярно сдавать кровь для оценки результатов лечения).

**РЕЗЮМЕ:** усталость часто может быть результатом недостатка поддержки, одиночества, необходимости скрывать свой диагноз от всех, отсутствия контакта с врачом, отсутствия людей, которым можно доверять. Напишите возможные способы улучшения ситуации в вашем случае.

