

[Akceptuje](#)

W ramach naszej witryny stosujemy pliki cookies w celu świadczenia państwu usług na najwyższym poziomie, w tym w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb. Korzystanie z witryny bez zmiany ustawień dotyczących cookies oznacza, że będą one zamieszczone w Państwa urządzeniu końcowym. Możecie Państwo dokonać w każdym czasie zmiany ustawień dotyczących cookies. Więcej szczegółów w naszej [Polityce Prywatności](#)

[Portal](#) [Informacje](#) [Katalog firm](#) [Praca](#) [Szkolenia](#) [Wydarzenia](#) [Porównania międzylaboratoryjne](#)
[Kontakt](#)



[Laboratoria](#)
[.net](#)
[Innowacje](#)
[Nauka](#)
[Technologie](#)



[Logowanie](#) [Rejestracja](#) [pl](#)

Newsletter

[zapisz się](#)

Naukowy styl życia

Nauka i biznes

- [Nowe technologie](#)
- [Felieton](#)
- [Tygodnik "Nature"](#)
- [Edukacja](#)
- [Artykuły](#)
- [Przemysł](#)

[Strona główna](#) > [Informacje](#)

Terapie długodziałające szansą na poprawę życia z HIV

Przyszłością leczenia zakażenia HIV są terapie długodziałające wydłużające odstępy między kolejnymi dawkami - podkreśliła podczas konferencji prasowej prof. dr hab. n. med. Alicja Wiercińska-Drapało, kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Hepatologii.

W czwartek, 23 czerwca odbyła się konferencja dotycząca nowoczesnych terapii leczenia HIV oraz potrzeb pacjentów zakażonych tym wirusem.

Uczestnicy konferencji podkreślali, że zakażenie HIV uznawane jest obecnie za schorzenie przewlekłe. Dzięki m.in. wzrastającej dostępności do terapii antyretrowirusowej (ARV) w 2020 r. odnotowano na świecie o 47 proc. mniej zgonów związanych z HIV w ciągu ostatnich 10 lat.

Wskazano przy tym, że wczesne wykrycie infekcji i dobrze dobrane leczenie pozwalają osobom żyjącym z HIV żyć tak długo, jak reszta społeczeństwa.

Prof. dr hab. n. med. Alicja Wiercińska-Drapało, kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Hepatologii przypomniała, że najważniejszym celem terapii antyretrowirusowej jest zahamowanie replikacji wirusa. Zaznaczyła jednak, że aby to uzyskać musi być spełnione kilka elementów. Jednym z nich są skuteczne leki. „Ale nawet najskuteczniejsze leki nie będą przyjmowane jeżeli nie będą dobrze tolerowane. Musimy wiedzieć, że osoby z HIV to osoby, które żyją, funkcjonują, pracują, więc terapia musi być wygodna, dostosowana do potrzeb każdego człowieka” – mówiła profesor.

Jej zdaniem kluczowa jest też dobra współpraca lekarza z pacjentem. „Jako lekarze musimy rozumieć potrzeby pacjenta po to, żeby indywidualnie dostosować terapię do jego trybu życia” – dodała.

Profesor zwróciła uwagę na postęp jaki nastąpił w leczeniu pacjentów zakażonych HIV, który pozytywnie wpływa na ich komfort życia. „Jeszcze niedawno pacjenci przyjmowali bardzo dużą liczbę tabletek. Obecnie standardem jest terapia jednotabletkowa składająca się z dwóch lub trzech leków. (...) I to było już dużym osiągnięciem. Ale to, co w tej chwili jest wprowadzane w Polsce, czyli terapia iniekcyjna, gdzie pacjent może otrzymać iniekcje raz na dwa miesiące to kolejny siedmiomilowy krok. Myślę, że w dalszym rozwoju leczenia pacjentów z HIV wielki nacisk będzie położony na rozwój terapii długodziałających” – przekonywała prof. Wiercińska-Drapało. Pierwszy długodziałający schemat leczenia zakażenia HIV podawany w iniekcjach domięśniowych raz na dwa miesiące jest już dostępny dla polskich pacjentów w ramach Rządowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2022-2026”.

Uczestnicy konferencji zwracali jednak uwagę, że za postępem medycznym nie idzie akceptacja osób żyjących z HIV. Podkreślali, że to nadal temat tabu, a chorzy ciągle muszą mierzyć się ze społecznym wykluczeniem i uprzedzeniami.

„HIV nadal niesie ze sobą ogromny stygmat społeczny. Wciąż traktowany jest jak kara za grzechy. W Polsce pokutuje też ciągle przypisywanie osobom z HIV ryzykowanych zachowań, które występowały w pewnych określonych populacjach. Niektórym ludziom to w głowach zostało. Dlatego naszą rolą jest, żeby odczarowywać to, żeby mówić, że zakażenie HIV dotyczy tak na prawdę każdego kto podejmuje zachowania seksualne. Przy czym nie chodzi tu wcale o ryzykowane zachowania” – tłumaczył Robert Piotr Łukasik, prezes Zjednoczenia „Pozytywni w Tęczy”.

Z kolei dr n. społ. Magdalena Ankiersztejn-Bartczak, prezes Fundacji Edukacji Społecznej przywołała wyniki badań Positive Perspectives 2, które pokazują jak psychospołeczna sytuacja pacjentów z HIV wpływa na ich proces leczenia.

„Dane te przedstawiają szerszą perspektywę potrzeb i oczekiwań osób żyjących z HIV na terenie całego świata i mówią o tym, że dla osób żyjących z HIV leczenie jest jednym z czynników warunkujących ich jakość życia, że przyjmowanie leków antyretrowirusowych przypomina im o zakażeniu” – wskazała ekspertka.

Jak podkreśliła, aż 55 proc. osób żyjących z HIV, gdyby mogło, chciałoby zrezygnować z przyjmowania tych leków każdego dnia, 58 proc. ukrywa leki w obawie, że ktoś odkryje ich status, a co trzecia badana osoba z HIV pominęła dawkę leku w sytuacji, kiedy nie czuła się komfortowo, by wziąć tabletkę.

„Oczywiście wiemy o tym, że osoby te muszą stosować terapię, żeby dalej żyć i funkcjonować, ale faktycznie przyjmowanie tych leków codziennie przypomina im o zakażeniu, co wpływa negatywnie na ich jakość życia, ale też na społeczne postrzeganie – one się boją, że ktoś to zobaczy, że będą przez to dyskryminowane” – mówiła dr Ankiersztejn-Bartczak.

Ekspert dodała, że najważniejszym oczekiwaniem pacjentów z HIV „jest nie mieć wirusa albo mieć na tyle dobrą terapię, żeby nie musieć brać tych leków codziennie”.

Jej zdaniem innowacje w leczeniu HIV i możliwość przyjmowania leków w zastrzykach daje im taką

Źródło: pap.pl

<https://laboratoria.net/aktualnosci/31374.html>



01-06-2026

[Gwałtowne przerwanie gry komputerowej w złości to ważny sygnał](#)

Sam czas spędzony przed ekranem nie jest najlepszą miarą ryzyka.



01-06-2026

[Uniwersytet Wrocławski, PAP i Fundacja PAP podpisały umowę](#)

Dotyczy działań komunikacyjnych, edukacyjnych oraz popularyzatorskich.



01-06-2026

[10 polskich zespołów w zawodach Shell Eco-marathon Poland 2026](#)

Między 24 a 28 czerwca zmierzą się z ponad 150 ekipami z 28 krajów.



01-06-2026

[Prawie 1,2 mld ludzi na świecie cierpi na zaburzenia psychiczne](#)

W 2023 r. z tego powodu cierpiało prawie 1,2 mld ludzi na świecie.



01-06-2026

[AGH uruchomiła laboratorium](#)

Ze źródłem promieniowania RTG dorównującym synchrotrono.



01-06-2026

[UE Katowice i Śląski Uniwersytet Medyczny uruchamiają nowe kierunki](#)

Uczelnie zapowiedziały rozwój kształcenia praktycznego i cyfrowego.



01-06-2026

[W poniedziałek rozpocznie się rekrutacja na Uniwersytet Jagielloński](#)

Najstarsza uczelnia w kraju ma w ofercie 13 nowych kierunków studiów.



01-06-2026

[3 proc. PKB na naukę to nie jest radykalny postulat](#)

To nie jest radykalny cel, ale uniwersalny postulat, który bardzo by Polsce pomógł.

Informacje dnia: [Gwałtowne przerwanie gry komputerowej w złości to ważny sygnał Uniwersytet Wrocławski, PAP i Fundacja PAP podpisały umowę 10 polskich zespołów w zawodach Shell Eco-marathon Poland 2026](#) [Prawie 1,2 mld ludzi na świecie cierpi na zaburzenia psychiczne AGH uruchomiła laboratorium](#) [UE Katowice i Śląski Uniwersytet Medyczny uruchamiają nowe kierunki](#)

[Gwałtowne przerwanie gry komputerowej w złości to ważny sygnał Uniwersytet Wrocławski, PAP i Fundacja PAP podpisały umowę 10 polskich zespołów w zawodach Shell Eco-marathon Poland 2026 Prawie 1,2 mld ludzi na świecie cierpi na zaburzenia psychiczne AGH uruchomiła laboratorium UE Katowice i Śląski Uniwersytet Medyczny uruchamiają nowe kierunki Gwałtowne przerwanie gry komputerowej w złości to ważny sygnał Uniwersytet Wrocławski, PAP i Fundacja PAP podpisały umowę 10 polskich zespołów w zawodach Shell Eco-marathon Poland 2026 Prawie 1,2 mld ludzi na świecie cierpi na zaburzenia psychiczne AGH uruchomiła laboratorium UE Katowice i Śląski Uniwersytet Medyczny uruchamiają nowe kierunki](#)

Partnerzy