



చికిత్సలో అవాంతరాలు (TREATMENT INTERRUPTIONS)

Fact Sheet Number 406

చికిత్సలో అవాంతరాలు ఏమిటి ?

అనేక కారణాల వలన యాంటి రిట్రోవైరల్ చికిత్సలో (ART) అవాంతరాలు ఏర్పడుతాయని అధ్యయనాలు తెలుపుతున్నవి. ఈ అవాంతరాలను సాధారణంగా నిర్మాణాత్మక లేక పూర్వోత్పక చికిత్స అవాంతరాలని (Structured or strategic treatment Interruptions (STI) లేదా నిర్మాణాత్మక క్రమరహిత చికిత్స (Structured Intermittent Therapy - SIT) అని అంటారు.

చికిత్స నిలిచి పోయిన చాలా సందర్భాలలో వైరల్ లోడ్ అతి వేగంగా పెరుగుతుంది. మరియు సి.డి.4 కణాల సంఖ్య తగ్గిపోతుంది. కొందరిలో అయితే హెచ్.ఐ.వి. సోకిన మొదట్లో కలిగే లక్షణాలు తిరిగి ప్రదర్శించమవుతాయి. తీవ్ర

హెచ్.ఐ.వి.సంక్రమణ గురించి వివరంగా తెలుసుకోవాలనుకుంటే ఫ్యాక్ట్ షీట్ 103 చదవండి.

చికిత్సలో అవాంతరం ఏర్పడిన తర్వాత తిరిగి వాడినప్పుడు వారిలో యాంటీ రిట్రోవైరల్ చికిత్స ప్రారంభములో ఏర్పడిన ధృవీకృతాలు ఏర్పడవచ్చును. చికిత్స వాడుకలో క్రమత్వమును పాటించుట అనగా అన్ని మందులను సరియైన మోతాదులలో వాడుట ఇది చాలా కష్టమైనా. (ఫ్యాక్ట్ షీట్ 405 ను చదవండి).

చికిత్సలో అవాంతరాలు ఏర్పడుటకు అనేక కారణములు అధ్యయనము చేయబడినవి.

1) హెచ్.ఐ.వి. సోకగానే చికిత్సను ప్రారంభించిన వ్యక్తులు :

హెచ్.ఐ.వి. సంక్రమించిన వెంటనే యాంటి రిట్రోవైరల్ మందులు ఉపయోగిస్తే వ్యాధి నిరోధక వ్యవస్థకు నష్టము జరగదని పరిశోధకులు భావించారు. అరుదుగా కొద్దిమంది వ్యాధి గ్రస్తులలో యున్న వైరస్ మొత్తము నిర్మూలించబడుట వలన యాంటి రిట్రోవైరల్ మందులు మాని వేయవచ్చునని ఆశించారు.

దురదృష్టవశాత్తూ ఈ విధానము పనిచేయక పోవుటకు అనేక కారణాలు ఉన్నవి. చాలా మందిలో తమకు హెచ్.ఐ.వి. సోకినట్లు గుర్తించలేకపోవుట మొదటి కారణము. కొన్ని నెలలు క్రితము హెచ్.ఐ.వి. సంక్రమించి యున్నట్లయితే పై విధానంలో చికిత్స చేయుటకు ఆలస్యమవుతుంది. మరియు ఏ వ్యాధి గ్రస్తులలో చికిత్స నిలిపి వేయవచ్చునో పరిశోధకులు గుర్తించలేరు. వ్యాధి నిరోధకవ్యవస్థ హెచ్.ఐ.వి. బారి నుండి అదే పనిగా రక్షించలేదని కొత్త పరిశోధనల వలన తెలుస్తున్నది..

2) ప్రస్తుతం అనునరిస్తున్న చికిత్సా విధానాలను పాటించని వ్యక్తులు :

కొన్ని సంవత్సరముల నుండి హెచ్.ఐ.వి. చికిత్సా మార్గ దర్శకాలలో పెద్దగా మార్పు చేయబడలేదు. ఇప్పటికే ఉన్న పద్ధతిలో కన్నా సి.డి.4 కణాల సంఖ్య తగ్గిన తర్వాత చికిత్స ప్రారంభించాలని కొత్త మార్గదర్శక నియమాలు తెలుపుతున్నవి. హెచ్.ఐ.వి. చికిత్స మార్గ

దర్శక నియమాల గురించి మరింత సమాచారానికి (ఫ్యాక్ట్ షీట్ 404 చదవండి).

ఇప్పుడున్న మార్గ దర్శక నియమాలు నిర్దేశించిన సి.డి.4 కణాల సంఖ్య కన్నా ఎక్కువగా యున్నప్పుడు కొందరు చికిత్సను ప్రారంభించారు. కొన్ని సందర్భాలలో వారిని చికిత్స మాని వేయవలసిందిగా వైద్య నిపుణులు తెలుపుతున్నారు. వారు తమ సి.డి.4 కణాల సంఖ్యను మరియు వైరల్ లోడ్ను క్రమం తప్పకుండా

తెలుసుకొంటాయుండాలి. ప్రస్తుతమున్న మార్గదర్శకాల కనుకూలంగా వారు చికిత్సను తిరిగి ప్రారంభించవచ్చును. చాలామంది వైద్యులు కొత్తమార్గదర్శక నియమాలనే పాటించుట వలన వ్యాధి గ్రస్తలలో చికిత్సను ప్రారంభించుటను వాయిదావేస్తున్నారు.. కావున చికిత్స తొందరగా ప్రారంభించే వారి సంఖ్య తక్కువగా ఉంటారు.

3. దుష్ప్లితాలను మరియు చికిత్స ఖర్చును తగ్గించుటకు చికిత్సను మధ్యమధ్యలో మానివేయుట, యాంటి రిట్రోవైరల్ మందులను కొందరు వ్యక్తులు వాడుతూ మానివేస్తు ఉంటారు. దుష్ప్లితాలను తగ్గించుటకు చికిత్సను చాలా కాలము మానివేస్తూ హెచ్.ఐ.వి. ని నియంత్రణలో యుండేలా చూస్తారు. ఈ విధంగా చికిత్సలో అవాంతరాలపై రెండు చికిత్సా అధ్యయనాలు నిర్వహించబడినవి. చికిత్సను మధ్యలో మానివేసిన చాలా మంది, ఎయిడ్స్ దశకు త్వరగా చేరి మరణించినట్లు తెలుస్తున్నది.

మొదటి అధ్యయనంలో వ్యాధి గ్రస్తలకు ఒక నిర్దిష్టమైన చికిత్సా విధానాన్ని ప్రారంభించి కొన్ని రోజులు లేదా కొన్ని వారాలు మాన్పించారు. రెండవ

అధ్యయనంలో సి.డి.4 కణాల సంఖ్య లేదా వైరల్ లోడ్ను ఆధారంగా చికిత్సలో నిలుపుదలను చేస్తూ పరిశోధన జరిపారు. ఈ రెండు పద్ధతులలో ఆశించిన సత్ఫలితాలు రాలేదు.

క్రమం తప్పకుండా చికిత్సవాడిన వారికి బిన్నంగా చికిత్స లో అవాంతరాలు ఏర్పడిన వారు ఎయిడ్స్ దశను త్వరగా చేరి ఎయిడ్స్ సంబంధ అవకాశవాద వ్యాధులతో గాని లేక ఎయిడ్స్ సంబంధిత అవకాశవాద వ్యాధులు కాని గుండె జబ్బు, కాలేయం, మూత్రపిండాలు ఋగ్మతలు మరియు క్యాన్సర్ లాంటి వ్యాధులతో మరణించారు.

4) ఔషధాల వలన కలిగే దుష్ప్లితాలను తగ్గించుకొనుటకు

చికిత్స నిలిపివేత. కొంత మంది వ్యాధిగ్రస్తలలో తీవ్రమైన దుష్ప్లితాలు ఏర్పడుతాయి. కొన్ని సందర్భాలలో వారు ఈ దుష్ప్లితాల నుండి కొలుకొనే వరకు చికిత్సను మానివేసి తిరిగి ప్రారంభించవలసి ఉంటుంది.

5) కొత్త రకాలైన మందులు ఆమోదించబడే

వరకు వేచియుండుట తమ పేషంట్స్ లలో ఏ చికిత్సా విధానం వలన వైరస్ వృద్ధి నియంత్రించబడకపోతే వైద్యులు చికిత్సను మాన్పిస్తారు. అందుబాటులో ఉన్న అన్ని యాంటి రిట్రోవైరల్ మందులకు వైరస్ నిరోధకత్వం పెంచుకొనుట వలన ఈ విధంగా జరిగి ఉండవచ్చును. నిరోధకత్వముపై అధిక సమాచారం కొరకు ఫ్యాక్ట్ షీట్ 126 చదవండి.

చికిత్సలో అవాంతరాలు ఏర్పడినప్పుడు క్రూరమైన రకం (వైల్డ్ టైప్) వైరస్ సాదారణ

మవుతుంది. మొదట్లో పరిశోధకులు దీనిని శుభపరిణామంగా భావించారు. ఎందుకంటే క్రూరమైన వైరస్ మందులతో నియంత్రించబడుతుందని ఊహించారు. కాని వైరస్ యొక్క నిరోధకత్వం తగ్గలేదు. తిరిగి మందులు మొదలుపెట్టగానే నిరోధకత్వము తిరిగి పునస్థాపితం అయింది. చాలా మంది పేషెంట్స్ లో చికిత్స తీసుకుంటున్నంతసేపు హెచ్.ఐ.వి. పూర్తిగా నియంత్రిణలో లేనప్పటికీ ఆరోగ్యంగానే ఉన్నారు. 2008 సంవత్సరములో నిర్వహించిన అద్యయనం ప్రకారం చికిత్స తీసుకుంటున్న వారిలో, మానివేసిన వారిలో కన్నా తక్కువగా ఎయిడ్స్ ను పోలిన ఋగ్మతులు గుర్తించబడినవి.

మీ వైద్యునితో జాగ్రత్తగా చర్చించ కుండా యాంటీ రిట్రోవైరల్ చికిత్సను మానివేయకండి. వైరల్ లోడ్ ను మరియు సి.డి. 4 కణాల సంఖ్యను జాగ్రత్తగా గమనిస్తూ ఉండండి. అవకాశవ్యాధులను నివారించుటగాని మరియు వాటికి చికిత్స పొందుటగాని మానకూడదు. (ఫ్యాక్ట్ షీట్ సంఖ్య 500 చదవండి).

ప్రమాదకర పరిస్థితులు ఏమిటి ?

నిర్మాణాత్మక చికిత్సలో అవాంతరం (యస్.టి.ఐ.) వలన కలిగే అతిపెద్ద సమస్య ఎయిడ్స్ సంబంధిత ఋగ్మతుల సంక్రమణ మరియు వైరల్ లోడ్ పెరిగి సి.డి. 4 కణాల సంఖ్య తగ్గిపోవుట. వైరల్ లోడు అధికంగా ఉన్న వారిలో లేదా సి.డి. 4 కణాల సంఖ్య తక్కువగా యున్న ఈ ప్రమాదకర పరిస్థితులు అధికంగా ఉంటాయి. మీ సి.డి. 4 సంఖ్య 50 యున్నట్లయితే వాటిలో, 10 కణాలు తక్కువ అయితే తీవ్ర పరిణామాలు

ఏర్పడుతాయి. అవకాశవాద వ్యాధుల నివారణకు వాడే మందులు ఉపయోగించకపోవుట వలన అవకాశవాద వ్యాధులు వ్యాపిస్తాయి.

చికిత్స ఆపివేయుట మరియు తిరిగి ప్రారంభించుట వలన వైరస్ కు చికిత్సను ఎదిరించే నిరోధకత్వము పెరుగుతుంది. ఈ పరిస్థితే నిర్మాణాత్మక చికిత్సలో అవాంతరము ఏర్పడిన కొందరు వ్యక్తులతో సంభవించింది.

ముగింపు సమాచారము

హెచ్.ఐ.వి. తో జీవిస్తున్న వ్యక్తులు అనేక కారణముల వల్లన ఎ.ఆర్.టి.ని మానివేస్తుంటారు. చికిత్సలో అవాంతరాల గురించి తెలుసుకున్నట్లైతే చికిత్సను అప్పుడప్పుడు మానివేయవచ్చును. అంటే దుష్ఫలితాలు తగ్గించుకోనుటకు మరియు చికిత్స ఖర్చును తగ్గించుకోనుటకు ఈ చికిత్సలో సెలవు ఉపయోగపడుతుంది. అయితే హెచ్.ఐ.వి. వ్యాధి తీవ్రం కాకుండా జాగ్రత్త తీసుకోవడం నేర్చుకోవాలి. మరియు చికిత్సకు నిరోధకత్వం రాకుండా కాపాడుకోవాలి. ఇంత వరకు చికిత్సను మానివేసినందువల్ల ప్రయోజనాలు ఉన్నట్లు ఏ అధ్యాయనాలు తెలుపలేదు.

సవరించిన తేది 17, 2008