

Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos

**AIDS IR ANTIRETROVIRUSINĖ TERAPIJA
2024 METAIS LIETUVOJE**



Nacionalinis
visuomenės
sveikatos
centras

Vilnius, 2025

ATASKAITĄ PARENGĖ:

Nacionalinio visuomenės sveikatos centro Užkrečiamųjų ligų valdymo skyrius

Vyriausioji specialistė Oksana Jučienė

Nacionalinis visuomenės sveikatos centras, 2024
<https://www.nvsc.lrv.lt/.lt>

TURINYS

ĮVADAS	4
ĮGYTAS IMUNITETO NEPAKANKAMUMO SINDROMAS (AIDS) 2024 M.	5
DUOMENYS APIE 2024 M. PRADĖTĄ ANTIRETROVIRUSINĘ TERAPIJĄ	7
DUOMENYS APIE 2024 M. SKIRTĄ ANTIRETROVIRUSINĘ TERAPIJĄ	10
DUOMENYS APIE ŽIV UŽSIKRĖTUSIAS NĖŠČIAŠIAS IR JŲ NAUJAGIMIUS, KURIEMS PER 2024 M. BUVO TAIKOMA PERINATALINIO ŽIV PERDAVIMO PROFILAKTIKA	13
APIBENDRINIMAS	14

IVADAS

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 3 d. įsakymas Nr. V-384 „Dėl žmogaus imunodeficito viruso ligos diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas) nustato iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų kompensuojamo žmogaus imunodeficito viruso sukeltos ligos (toliau – ŽIV liga) diagnozavimo, gydymo, šia liga sergančių pacientų priežiūros tvarką bei pranešimų ir ataskaitų apie nustatytą šios ligos diagnozę ir skirtą gydymą Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC) teikimo tvarką.

Ši ataskaita parengta pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigų pateiktus duomenis apie pradėtą antiretrovirusinę terapiją (ART) ir apie asmens sveikatos priežiūros įstaigoje per praėjusius metus antiretrovirusiniais vaistais gydytus pacientus.

NVSC metinę analizę teikia Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai ir institucijoms, pateikusioms ataskaitas apie asmens sveikatos priežiūros įstaigoje per metus antiretrovirusiniais vaistais gydytus pacientus.

ĮGYTAS IMUNITETO NEPAKANKAMUMO SINDROMAS (AIDS) 2024 M.

Vadovaudamasis Įsakymu, gydytojas, pacientui diagnozavęs bent vieną AIDS indikacinę ligą (kodai pagal TLK-10-AM B20, B21, B22) pagal 1993 m. Europos AIDS atvejo apibrėžimą, nurodytą 2002 m. kovo 19 d. Europos Komisijos sprendime, nustatančiame atvejų (ligų) apibrėžimus, naudotinus pateikiant duomenis apie užkrečiamąsias ligas į Europos Bendrijos tinklą pagal Europos Parlamento ir Tarybos sprendimą Nr. 2119/98/EB (praneštą dokumentu Nr. C(2002) 1043) (OL 2004 m. *specialusis leidimas*, 15 skyrius, 7 tomas, p. 28), užpildo pranešimą apie nustatytą įgyto imuniteto nepakankamumo (AIDS) diagnozę ir per 7 dienas nuo užpildymo dienos pateikia NVSC.

2024 m. Lietuvoje diagnozuotas 21 **AIDS atvejis**. Analizuojant duomenis pagal lytį, 14 susirgusiųjų AIDS buvo vyrai, 7 – moterys (1 lentelė). Asmenų, kuriems 2024 m. diagnozuotas AIDS, amžiaus vidurkis siekė 48 metus.

1 lentelė. 2024 m. susirgusiųjų AIDS pasiskirstymas pagal lytį

Lytis	Abs. sk.	Proc.
Moterys	7	33,3
Vyrai	14	66,7
Iš viso	21	100

2024 m. daugiausia susirgusiųjų AIDS pagal gyvenamąją vietą buvo Vilniaus apskrities (42,9 proc.) ir Klaipėdos apskrities (23,8 proc.) gyventojai (2 lentelė).

2 lentelė. 2024 m. susirgusiųjų AIDS pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą

Gyvenamoji vieta	Abs. sk.	Proc.
Vilniaus apskritis	9	42,9
Kauno apskritis	2	9,5
Klaipėdos apskritis	5	23,8
Šiaulių apskritis	2	9,5
Marijampolės apskritis	1	4,8
Tauragės apskritis	1	4,8
Užsienio šalių piliečiai	1	4,8
Iš viso	21	100

Pagal galimą užsikrėtimo būdą dauguma (76,2 proc.) 2024 m. susirgusiųjų AIDS ŽIV užsikrėtė heteroseksualių lytinių santykių metu, 9,5 proc. – vartodami švirksčiamuosius narkotikus ir 14,3 proc. užsikrėtimo būdas nežinomas (3 lentelė).

3 lentelė. 2024 m. susirgusiųjų AIDS pasiskirstymas pagal galimą užsikrėtimo ŽIV būdą

Galimas užsikrėtimo būdas	Abs. sk.	Proc.
Heteroseksualių lytinių santykių metu	16	76,2
Vartojant švirksčiamuosius narkotikus	2	9,5
Nežinomas	3	14,3
Iš viso	21	100

15 asmenų 2024 m. ŽIV infekcija buvo diagnozuota AIDS stadijoje. Tai sudarė 7,7 proc. nuo visų naujų ŽIV atvejų (196), registruotų 2024 m.

Dažniausia AIDS indikacinė liga – plaučių *Mycobacterium tuberculosis* infekcija suaugusiesiems ir vaikams nuo 13 metų ir *Pneumocystis jirovecii* pneumonija (4 lentelė).

4 lentelė. AIDS indikacinės ligos 2024 m.

AIDS indikacinės ligos pavadinimas	Susirgimų atvejų skaičius (abs.sk.)
Stemplės kandidozė (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B20 žymima liga)	3
Trachėjos, bronchų ar plaučių kandidozė (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B20 žymima liga)	1
Plaučių <i>Mycobacterium tuberculosis</i> infekcija suaugusiesiems ir vaikams nuo 13 metų (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B20 žymima liga)	8
<i>Pneumocystis jirovecii</i> pneumonija (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B20 žymima liga)	7
Smegenų toksoplazmozė (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B20 žymima liga)	2
Limfoma imunoblastinė (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B21 žymima liga)	1
Limfoma, Berkito (Burkitt) ar panašaus tipo (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B21 žymima liga)	1
ŽIV sukelta encefalopatija (demencija) (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B22 žymima liga)	1
ŽIV sukeltas išsekimo sindromas: daugiau kaip 10 proc. svorio netekimas ir viduriavimas (2 ar daugiau kartų per dieną ilgiau kaip 30 dienų) arba ilgiau kaip 30 dienų trunkantis karščiavimas, nesusijęs su kita nustatyta priežastimi, (diagnozuojama pagal TLK-10-AM kodu B22 žymima liga)	1

DUOMENYS APIE 2024 M. PRADĖTĄ ANTIRETROVIRUSINĘ TERAPIJĄ

Ši ataskaitos dalis yra parengta pagal pateiktus pranešimus apie pradėtą antiretrovirusinę terapiją.

2024 m. antiretrovirusinė terapija iš viso pradėta **226** ŽIV užsikrėtusiems asmenims, iš jų – 65 moterims ir 161 vyrui.

Amžiaus vidurkis pacientų, kuriems 2024 m. buvo pradėta ART, – 40 metai.

Pagal galimą užsikrėtimo būdą dauguma 96 (42,5 proc.) asmenų, kuriems buvo pradėta ART, ŽIV užsikrėtė heteroseksualių lytinių santykių metu, 49 (21,7 proc.) – vartodami švirkščiamuosius narkotikus, 36 (15,9 proc.) – homoseksualių lytinių santykių metu, 1 (0,4 proc.) – perinataliniu būdu, likusiųjų (19,5 proc.) užsikrėtimo būdas nežinomas (5 lentelė).

Daugiausia – 72 (31,9 proc.) pacientai, kuriems 2024 m. pradėta ART, buvo Vilniaus apskrities gyventojai, 65 (28,8 proc.) – atvykę iš užsienio šalių.

5 lentelė. Asmenų, kuriems 2024 m. pradėta antiretrovirusinė terapija, pasiskirstymas pagal galimą užsikrėtimo ŽIV būdą

Galimas užsikrėtimo būdas	Abs. sk.	Proc.
Heteroseksualių lytinių santykių metu	96	42,5
Homoseksualių lytinių santykių metu	36	15,9
Vartojant švirkščiamuosius narkotikus	49	21,7
Perinatalinis užsikrėtimas	1	0,4
Nežinoma	44	19,5
Iš viso	226	100*

*apvalinta iki sveiko skaičiaus

69,5 proc. asmenų (157 atv.), kuriems 2024 m. pradėta ART, klinikinė kategorija nenurodyta, 10,6 proc. asmenų (24 atv.) diagnozuota A klinikinė kategorija, 13,7 proc. asmenų (31 atv.) – B klinikinė kategorija, 6,2 proc. asmenų (14) – C klinikinė kategorija (6 lentelė).

6 lentelė. Asmenų, kuriems 2024 m. pradėta antiretrovirozinė terapija, pasiskirstymas pagal 1993 m. JAV ligų kontrolės centro (CDC) peržiūrėtą suaugusiųjų ir paauglių ŽIV infekcijos klasifikaciją ir papildytą AIDS apibrėžimu

Klinikinės kategorijos	Pacientų skaičius	
	Abs.sk.	Proc.
A klinikinė kategorija, iš viso	24	10,6
A1	9	3,99
A2	14	6,2
A3	1	0,4
B klinikinė kategorija, iš viso	31	13,7
B1	5	2,2
B2	14	6,2
B3	12	5,3
C klinikinė kategorija, iš viso	14	6,2
C1	0	0,0
C2	1	0,4
C3	13	5,8
Informacija nepateikta	157	69,5

CD4 limfocitų skaičiaus vidurkis pradedant ART buvo 434,3 ląst./mm³ (buvo analizuojami 209 (92,5 proc.) pacientų ART pranešimų duomenys). Moterims CD4 limfocitų skaičiaus vidurkis pradedant ART siekė 428,3 ląst./mm³ (n=59), vyrams – 436,6 ląst./mm³ (n=150).

ŽIV RNR kopijų skaičiaus vidurkis pradedant ART siekė 5,68x10⁵ kop./ml (buvo analizuoti 200 (88,5 proc.) pacientų ART pranešimų duomenys). Moterims ŽIV RNR kopijų skaičiaus vidurkis pradedant ART siekė 8,11 x10⁵ kop./ml (n=58), vyrams – 4,69 x10⁵ kop./ml (n=142).

Pakaitinį palaikomąjį gydymą (metadonu, buprenorfinu ir kt.) gavo 4 ŽIV užsikrėtę asmenys, kuriems buvo paskirtas ART, 15 – buvę narkotikų vartotojai (pastarąsias 4 savaites nevartojantys) ir 7 – aktyvūs švirkščiamųjų narkotikų vartotojai.

7 (3,1 proc.) asmenims ART pradžioje buvo nustatyta koinfekcija su virusiniu hepatitu B, 53 (23,5 proc.) – su virusiniu hepatitu C, 14 (6,2 proc.) – su tuberkulioze (7 lentelė).

7 lentelė. Asmenų, kuriems 2024 m. pradėta antiretrovirozinė terapija, pasiskirstymas pagal koinfekciją su virusiniais hepatitais B ir C bei tuberkulioze

Koinfekcija	Teigiama	Neigiama	Išgydytas	Nenurodyta/nežinoma
Virusinis hepatitas B	7	175	0	44
Virusinis hepatitas C	53	136	1	36
Tuberkuliozė	14	161	0	51

209 (92,5 proc.) asmenims buvo skirti pirmaeiliai gydymo ART vaistai, iš jų 165 (70,0 proc.) – 2NATI+1II derinys, 7 (3,1 proc.) – 2NATI+ PI/r arba PI/c ir 37 (16,4 proc.) asmenims – 1NATI+1II derinys. 16 (7,1 proc.) asmenų buvo paskirti alternatyvieji ART vaistų deriniai (8 lentelė) ¹.

8 lentelė. Asmenų, kuriems 2024 m. pradėta antiretrovirusinė terapija, pasiskirstymas pagal vaistų derinius ir lytį

Eil. Nr.	ART deriniai	Vyrai (Abs. sk.)	Moterys (Abs. sk.)	Iš viso (Abs. sk.)
1. Pirmaeiliai ART vaistų deriniai				
1.1	2 NATI + 1 II (iš viso)	123	42	165
1.1.1	Abakaviras ir lamivudinas (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG arba abakaviras ir lamivudinas ir dolutegraviras (sudėt. prep.)	7	0	7
1.1.2	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + raltegraviras, RAL	3	7	10
1.1.3	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG	31	15	46
1.1.4	Biktegraviras ir emtricitabinas ir tenofoviro alafenamidas (sudėt. prep.)	82	20	102
1.2	2 NATI + PI/r arba PI/c (iš viso)	4	3	7
1.2.1	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + lopinaviras ir ritonaviras (LPV/r) (sudėt. prep.)	2	2	4
1.2.2	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + darunaviras ir kobicistatas (DRV/c) (sudėt. prep.)	2	1	3
1.3	1 NATI + 1 II (iš viso)	24	13	37
1.3.1	Lamivudinas ir dolutegraviras (sudėt. prep.)	24	13	37
2. Alternatyvieji ART vaistų deriniai				
2.1	2 NATI + 1 NNATI (iš viso)	9	7	16
2.1.1	Lamivudinas ir tenofoviro dizoproksilis ir doravirinas (sudėt. prep.)	5	2	7
2.1.2	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + efavirenzas, EFV	3	5	8
2.1.3	Abakaviras ir lamivudinas (sudėt. prep.) + efavirenzas, EFV	1	0	1
3. Kiti deriniai				
3.1	1 PI/c + 1 II	1	0	1
3.1.1	Darunaviras ir kobicistatas (DRV/c) (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG	1	0	1
4.	Iš viso	161	65	226

¹ NATI – nukleozidiniai ir nukleotidiniai atvirkštinės transkriptazės inhibitoriai
 NNATI – nenukleozidiniai atvirkštinės transkriptazės inhibitoriai
 PI – proteazių inhibitoriai
 II – integrazės inhibitoriai
 /r-ritonaviras
 /c-kobicistatas

DUOMENYS APIE 2024 M. SKIRTA ANTIRETROVIRUSINĘ TERAPIJĄ (ART)

Ši ataskaitos dalis parengta pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigų pateiktas ataskaitas apie asmens sveikatos priežiūros įstaigose (ASPI) per metus antiretrovirusiniais vaistais gydytus ligonius.

2024 m. antiretrovirusinė terapija iš viso buvo skirta **1933** ŽIV užsikrėtusiems asmenims (558 moterims ir 1375 vyrams).

1688 pacientams antiretrovirusinė terapija skirta asmens sveikatos priežiūros įstaigose, 163 – Lietuvos Kalėjimų tarnyboje, 82 – asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir Lietuvos Kalėjimų tarnyboje (9 lentelė).

9 lentelė. **Asmenų, kuriems 2024 m. skirta antiretrovirusinė terapija, pasiskirstymas pagal gydymo įstaigą**

Įstaiga	Asmenų skaičius (Abs. sk)
Asmens sveikatos priežiūros įstaiga	1688
Asmens sveikatos priežiūros įstaiga ir Lietuvos kalėjimų tarnyba	82
Lietuvos kalėjimų tarnyba	163
Iš viso	1933

Pagal užsikrėtimo ŽIV infekcija būdą daugiausia, t. y. 833 (43,1 proc.) asmenys, kurie 2024 m. buvo gydomi antiretrovirusiniais vaistais, ŽIV užsikrėtė heteroseksualių lytinių santykių metu, 643 asmenys (33,2 proc.) – vartodami švirkščiamuosius narkotikus, 308 asmenys (15,9 proc.) – homoseksualių santykių metu, 20 asmenų (1,0 proc.) – nuo motinos vaikui, kitų (6,7 proc.) užsikrėtimo būdas nežinomas (10 lentelė).

10 lentelė. **Asmenų, kuriems 2024 m. skirta antiretrovirusinė terapija, pasiskirstymas pagal galimą užsikrėtimo būdą**

Galimas užsikrėtimo būdas	Abs. sk	Proc.
Heteroseksualių santykių metu	833	43,1
Homoseksualių santykių metu	308	15,9
Vartojant švirkščiamuosius narkotikus	643	33,2
Perinatalinis perdavimas	20	1,0
Nežinoma	129	6,7
Iš viso	1933	100*

*apvalinta iki sveiko skaičiaus

122 ŽIV liga sergantiems asmenims (6,3 proc. nuo visų 2024 m. gydytų ART) taip pat taikytas pakaitinis palaikomasis gydymas (metadonu, buprenorfinu ir kt.).

2024 m. skirti antiretrovirusinės terapijos deriniai

2024 m. antiretrovirusinė terapija buvo skirta 20 vaikų iki 18 metų amžiaus (vienam iš jų einamaisiais metais sukako 18 metų) (11 lentelė).

11 lentelė. ŽIV užsikrėtusiems vaikams iki 18 metų amžiaus 2024 m. skirti antiretrovirusinės terapijos deriniai pagal vaistų derinius

Eil. Nr.	ART deriniai	Iš viso (abs. sk)
1.	Abakaviras ir lamivudinas ir dolutegraviras (sudėt. prep.)	16
2.	Lamivudinas ir zidovudinas (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG	1
3.	Lamivudinas ir dolutegraviras (sudėt. prep.)	2
4.	Doravirinas ir lamivudinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.)	1
5.	Iš viso	20

1688 (88,2 proc.) suaugusiems asmenims skirti pirmaeiliai ART vaistų deriniai, iš jų 967 asmenims (50,5 proc.) – 2NATI + 1II derinys, 108 asmenims (5,6 proc.) – 2NATI + PI/r arba PI/c derinys ir 613 asmenų (32,0 proc.) – 1 NATI + 1 II derinys.

209 (10,9 proc.) suaugusiems asmenims buvo skirti alternatyvieji ART vaistų deriniai. 17 (0,9 proc.) suaugusių asmenų buvo skirti kiti ART vaistų deriniai (12 lentelė).

12 lentelė. Suaugusiems 2024 m. skirti antiretrovirusinės terapijos deriniai pagal lytį ir vaistų derinius

Eil. Nr.	ART deriniai	Vyrai (abs. sk.)	Moterys (abs. sk.)	Iš viso (abs. sk.)
Pirmaeiliai ART vaistų deriniai				
1.1	2 NATI + 1 II (iš viso)	708	259	967
1.1.1	Abakaviras ir lamivudinas (sudėt. prep.) + raltegraviras, RAL	12	16	28
1.1.2	Abakaviras ir lamivudinas (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG arba abakaviras ir lamivudinas ir dolutegraviras (sudėt. prep.)	232	45	277
1.1.3	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + raltegraviras, RAL	20	58	78
1.1.4	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG	246	65	311
	Biktegraviras ir emtricitabinas ir tenofoviro alafenamidas (sudėt. prep.)	198	75	273
1.2	2 NATI + PI/r arba PI/c (iš viso)	55	53	108
1.2.1	Abakaviras ir lamivudinas (sudėt. prep.) + lopinaviras ir ritonaviras (LPV/r) (sudėt. prep.)	2	6	8
1.2.2	Abakaviras ir lamivudinas (sudėt. prep.) + darunaviras ir kobicistatas (DRV/c) (sudėt. prep.)	21	14	35
1.2.3	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + lopinaviras ir ritonaviras (LPV/r) (sudėt. prep.)	1	3	4
1.2.4	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + darunaviras ir kobicistatas (DRV/c) (sudėt. prep.)	31	30	61
1.3	1 NATI + 1 II (iš viso)	442	171	613
1.3.1	Lamivudinas ir dolutegraviras (sudėt. prep.)	442	171	613
Alternatyvieji ART vaistų deriniai				
2.1	2 NATI + 1 NNATI (iš viso)	144	53	197
2.1.1	Abakaviras ir lamivudinas (sudėt. prep.) + efavirenzas, EFV	12	1	13
2.1.2	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + efavirenzas, EFV	5	4	9
2.1.3	Doravirinas ir lamivudinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.)	127	48	175
2.2	2 NATI+1 II arba 1 PI (su /r ar /c) arba 1 NNATI (iš viso)	7	5	12
2.2.1	Lamivudinas ir zidovudinas (sudėt. prep.) + raltegraviras, RAL	2	3	5
2.2.2	Lamivudinas ir zidovudinas (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG	4	1	5
2.2.3	Lamivudinas ir zidovudinas (sudėt. prep.) + darunaviras ir kobicistatas (DRV/c) (sudėt. prep.)	1	0	1
2.2.4	Lamivudinas ir zidovudinas (sudėt. prep.) + lopinaviras ir ritonaviras (LPV/r) (sudėt. prep.)	0	1	1
Kiti deriniai				
3.1	Darunaviras ir kobicistatas (DRV/c) (sudėt. prep.) + raltegraviras, RAL	5	0	5
3.2	Darunaviras ir kobicistatas (DRV/c) (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG	5	4	9
3.3	Darunaviras, DRV + ritonaviras /r + raltegraviras, RAL	1	0	1
3.4	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + lamivudinas ir zidovudinas (sudėt. prep.)	0	1	1
4.	Iš viso	1367	546	1913

DUOMENYS APIE ŽIV UŽSIKRĖTUSIAS NĖŠČIASIAS IR JŲ NAUJAGIMIUS, KURIEMS 2024 M. BUVO TAIKOMA PERINATALINIO ŽIV PERDAVIMO PROFILAKTIKA

Ši ataskaitos dalis parengta pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigų pateiktas ataskaitas apie ŽIV užsikrėtusias nėščiąsias ir jų naujagimius, kuriems per metus buvo taikoma perinatalinio ŽIV perdavimo profilaktika.

2024 m. gimdė 8 ŽIV užsikrėtusios nėščiosios (gimė vienas negyvagimis). Trims ŽIV užsikrėtusioms nėščiosioms buvo atlikta planinė cezario pjūvio operacija, penkios gimdė natūraliais takais. Gimdymo laikas vidutiniškai siekė 37,5 (36–40) nėštumo savaitę. Pasiskirstymas pagal gimusio naujagimio lytį: 4 mergaitės ir 3 berniukai.

Antiretrovirusinės terapijos skyrimas toliau nagrinėjamas tarp 7 nėščiųjų: visoms ŽIV užsikrėtusioms nėščiosioms skirta ART nėštumo metu (13 lentelė), 4 buvo gydomos ART ir iki nėštumo.

13 lentelė. ŽIV užsikrėtusių nėščiųjų, kurios 2024 m. gimdė ir kurioms buvo skirta ART esant perinatalinio ŽIV perdavimo rizikai, skaičius

Eil.	ART derinys	ŽIV užsikrėtusių nėščiųjų skaičius
1.	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + raltegraviras, RAL	6
2.	Emtricitabinas ir tenofoviro dizoproksilis (sudėt. prep.) + dolutegraviras, DTG	1

Profilaktinis perinatalinio ŽIV perdavimo gydymas buvo skirtas 7 naujagimiams (5 – zidovudinas, AZT, geriamoji suspensija ir 2 – Lamivudinas ir zidovudinas (sudėt. prep.) + nevirapinas, NVP).

APIBENDRINIMAS

1. 2024 m. Lietuvoje diagnozuoti **21** AIDS atvejai (14 – vyrai, 7 – moterys). Iš viso iki 2025 01 01 Lietuvoje AIDS susirgo 755 ŽIV užsikrėtę asmenys. Dažniausios AIDS indikacinės ligos, registruotos 2024 m. Lietuvoje – plaučių *Mycobacterium tuberculosis* infekcija (suaugusiesiems ir vaikams nuo 13 metų) ir *Pneumocystis jirovecii* pneumonija.
2. 2024 m. antiretrovirusinė terapija pradėta **226** ŽIV užsikrėtusiems asmenims, t. y. 23 proc. mažiau negu 2023 m. (293) ir 15 proc. mažiau negu 2022 m. (265). Trečdalis (28,8 proc.) pacientų, kuriems 2024 m. pradėta ART, buvo atvykę iš užsienio šalių. 78,1 proc. (153) asmenų, kuriems ŽIV infekcija nustatyta 2024 m., antiretrovirusinis gydymas buvo pradėtas diagnozės nustatymo metu.
3. 2024 m. antiretrovirusinė terapija iš viso buvo skirta **1933** ŽIV užsikrėtusiems asmenims, tai 10 proc. daugiau negu 2023 m. (1842).
4. 2024 m. gimė 7 gyvi naujagimiai, kurių motinos yra ŽIV užsikrėtusios, visoms nėščiosioms nėštumo ir gimdymo metu buvo skirta ART. Profilaktinis gydymas esant perinatalinio ŽIV perdavimo rizikai buvo taikomas visiems naujagimiams.