

Влияние комбинированной противовирусной терапии на уровень холестерина у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С

Савостин Андрей Павлович, Саварина Валерия Александровна

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Михайлова Елена Ивановна, Гомельский государственный медицинский университет, Гомель

Введение

Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) – широко распространенное во всем мире инфекционное заболевание, вызываемое вирусом гепатита С (НСV). Одним из наиболее част-о встречаемых нежелательных явлений комбинированной противовирусной терапии (КПВТ) является нарушение липидного обмена. Однако исследования, посвященные изуче-нию данного вопроса единичны, а их результаты противоречивы.

Цель исследования

Изучить влияние КПВТ на уровень холестерина (ХС) у пациентов с ХВГС .

Материалы и методы

В исследование вошли 20 пациентов с ХВГС с генотипами 1 и 3, проходившие стандартную КПВТ, включающую пег. интерферон- α и рибавирин. У всех пациентов уровень ХС определялся до начала КПВТ, через 3 и 6 месяцев от начала и через 6 месяцев после ее завершения. В качестве контрольной группы использовались 20 здоровых добровольцев. Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием программы «MedCalc». Статистически значимыми считали различия при уровне $p < 0,05$.

Результаты

Уровень ХС у пациентов с ХВГС на скрининге варьировал от 2,8 до 6,7 ммоль/л (Me=4,35ммоль/л, 95% ДИ: 3,42-5,17) и был ниже, чем у пациентов контрольной группы ($p=0,04$), у которых этот показатель варьировал от 3,2 до 6,4 ммоль/л (Me=4,35 ммоль/л, 95% ДИ:3,42-5,17). Через 3 месяца после начала терапии уровень ХС изменялся в пределах от 2,3 до 6,5 ммоль/л (Me=4,5 ммоль/л, 95% ДИ: 3,9-5,88) и имел тенденцию к росту по сравнению со значением этого показателя на скрининге, которая статической значимости не достигла ($p=0,25$). Уровень ХС через 6 месяцев после начала терапии был достоверно выше, чем на скрининге ($P=0,04$), и варьировал от 2,0 до 6,9 ммоль/л (Me=4,9 ммоль/л, 95% ДИ: 3,7-8,1). При визите последующего наблюдения через полгода после окончания ПВТ уровень ХС в группе пациентов с НCV был статистически достоверно выше, чем до лечения ($P=0,0016$), и варьировал от 3,3 до 6,7 ммоль/л (Me=4,85ммоль/л, 95% ДИ: 3,7-6,22).

Выводы

Уровень ХС у пациентов ХВГС до проведения КПВТ ниже, чем у здоровых добровольцев. Через 6 месяцев от начала КПВТ значения ХС повышаются и остаются таковыми через 6 месяцев после окончания. Можно предположить, что это обусловлено постепенным снижением вирусной нагрузки и уменьшением влияния НCV на синтез и транспорт ХС в организме пациента с ХВГС.