

Д. В. Литвинчук

КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫХ АНАЛОГОВ В ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Д. Е. Данилов

Кафедра инфекционных болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В данной статье приведены результаты исследования по изучению эффективности применения различных терапевтических схем терапии хронического вирусного гепатита «В».

Ключевые слова: HBV-инфекция, этиотропная терапия, нуклеоз(т)идные аналоги, ламивудин, тенофовир.

Resume. In this article we report on a study of antiviral therapy of chronic hepatitis B with several therapeutic options applied.

Keywords: HBV, antiviral therapy, lamivudine, tenofovir, nucleos(t)ide analogues.

Актуальность. Хроническая HBV-инфекция остается важной общемировой проблемой, которая затрагивает более чем 350 млн человек, и напрямую связана с повышенным риском развития гепатоцеллюлярной карциномы, цирроза печени. Декомпенсация HBV-ассоциированных заболеваний печени является причиной более 1 млн смертей в год. Введение в практику эффективных противовирусных препаратов в конце 90-х годов XX века привело к революционным изменениям в лечении пациентов с хронической HBV-инфекцией, а также снизило частоту развития осложнений. [1] На современном этапе доступно семь этиотропных препаратов, оказывающих значительное супрессивное действие на HBV: 2 производных интерферона и 5 нуклеоз(т)идных аналогов. Тем не менее, частое развитие лекарственной устойчивости к нуклеоз(т)идным аналогам является важной проблемой. Вопрос об оценке эффективности имеющихся, а также разработке новых, в том числе длительных схем этиотропной терапии хронической HBV-инфекции по-прежнему остается открытым.

Цель: выявить распространенность различных генотипов в заданной выборке пациентов, оценить эффективность различных схем этиотропной терапии хронической HBV-инфекции.

Материал и методы. Проведен анализ лечения пациентов с диагнозом «хронический вирусный гепатит В» в УЗ «ГИКБ» г. Минска за 2002-2014 годы. Полученные данные были систематизированы, проведена статистическая обработка при помощи MS Office Excel 2010 и StatSoft Statistica 10.0. Определена степень корреляции между исследуемыми параметрами, проведена оценка нормальности распределения данных, проведена оценка различий между исследуемыми подгруппами.

Результаты и их обсуждение. У части пациентов (57%; 29 из 51) выполнялось генотипирование вируса гепатита В.

Этиотропная терапия ХВГВ оценивалась с вирусологической и биохимической позиций [2,3].

В соответствии с применяемой схемой этиотропной терапии были выделены следующие группы исследования: ламивудин (41%; 21 из 51 пациентов), тенофовир (41%; 21 из 51 пациентов). Выделена группа с другими вариантами терапии (18%; 9 из 51 пациентов), в том числе: телбивудин (56%; 5 из 9), ламивудин в сочетании с тенофовиром (44%; 4 из 9).

Заключение. Среди 29 пациентов, у которых проводилось генотипирование, выявлено преобладание D генотипа вируса гепатита В (90%), что может затруднять использование ПегИФН-а2а для терапии ХВГВ в Республике Беларусь. При сравнении способности тенофовира и ламивудина вызывать нормализацию АЛТ статистически достоверной разницы не выявлено (коэффициент риска, 2,46; 95% ДИ 1,05 – 5,79; $P = 0,0484$). Этиотропная терапия тенофовиром и этиотропная терапия ламивудином достоверно различаются в плане достижения полной супрессии репликации вируса гепатита В (коэффициент риска, 2,93; 95% ДИ 1,24 – 6,91; $P = 0,0171$), тенофовир показал большую вирусологическую эффективность, чем ламивудин.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 2 тезиса докладов, 1 статья в журнале, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедра инфекционных болезней БГМУ), 1 акт внедрения в производство (УЗ «ГКИБ г. Минска»), 1 инструкция по применению МЗ РБ.

D. V. Litvinchuk

CLINICAL ASPECTS OF ANTIVIRAL THERAPY IN CHRONIC HEPATITIS B

Tutor associate professor D. E. Danilau

*Department of Infectious Diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Epidemiology and Prevention of Hepatitis B Virus Infection. / Hou J, Liu Z, Gu F. // International Journal of Medical Sciences. – 2005. – Vol.2. – P. 50-57.
2. EASL Clinical practice guidelines: management of chronic hepatitis B virus infection / EASL // J. Hepatol. – 2012. – Vol. 57. – P. 167–185.
3. Management of Hepatitis B: Our Practice and How It Relates to the Guidelines. / S. Yapali [et al.] // Clinical Gastroenterology and Hepatology. – 2014. – Vol. 1. – P. 16-26.