

Лечение хронического вирусного гепатита С в современных условиях

Гутмане Вита Раймондсовна, Стратиенко Диана Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Жаворонок Сергей Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Опираясь на клинические данные, у половины пациентов с ХВГС терапия интерферонами (ИФН) заканчивается неудачно, что отчасти связано с наличием у пациентов “полиморфизмов” (NP) гена, кодирующего IL-28B. Учитывая это, рационально применение препаратов прямого противовирусного действия, которые действуют на неструктурные белки генома ВГС и практически лишены побочных эффектов и осложнений.

Цель исследования

Оценить эффективность современных интерфероновых схем терапии, которые применяются для лечения пациентов, страдающих ХГС.

Материалы и методы

Для участия в исследовании было отобрано 589 пациентов с ХГС, которые прошли курс лечения «стандартными» ИФН и ПЕГ-ИФН и РБВ в Центре инфекционной гепатологии на базе ГКИБ г. Минска в период с 2009 по 2015 гг. Методом сплошного исследования с помощью программы Microsoft Excel 2010 нами была создана база данных, куда вошли все пациенты, завершившие лечение на момент исследования. Полученные данные по результатам терапии были разделены на группы по 3 критериям: «СВО», «не ответ», «рецидив».

Результаты

Количество пациентов N = 589. ♂ – 338, ♀ – 250. Соотношение ♂/♀ = 1,352. Медиана возраста – 39 лет, min возраст – 23 года, max – 69 лет. Среди 152 пациентов, завершивших терапию «стандартными» ИФН, 30,2% (19/63) пациентов с 1 генотипом (ГНП) достигли СВО, 69,8% – потерпели неудачу. 53,8% (7/13) пациентов с 2 ГНП достигли СВО, 46,2% – потерпели неудачу. 80,8%(59/73) пациентов с 3 ГНП достигли СВО, 19,2 % – потерпели неудачу. 2/3 пациента со смешанным ГНП достигли СВО. Среди 437 пациентов, завершивших терапию ПЕГ-ИФН, 51,5% (119/231) пациентов с 1 ГНП достигли СВО, 48,5% – потерпели неудачу. 91,7% (22/24) пациентов со 2 ГНП достигли СВО, 8,3% – потерпели неудачу. 85,9%(15/178) пациентов с 3 ГНП достигли СВО, 14,1 % – потерпели неудачу. 1/4 пациент с недифференцированным ГНП достиг СВО. Было обнаружено, что количество пациентов с 3 ГНП сопоставимо с количеством пациентов с 1 ГНП. Пациенты с SNP гена IL-28B rs12979860 CC составили 7,82% (23/294) от общего числа пациентов с 1 ГНП, а пациенты с SNP гена IL-28B rs12979860 CT – 17,01% (50/294). С достоверностью 99,99% ($\chi^2 = 18,96$; $p = 0,001$) обоснованным является предположение о низкой вероятности СВО на ИФН схемы терапии у пациентов с SNP гена IL-28B rs12979860 CT, чем с SNP гена IL-28B rs12979860 CC.

Выводы

1 Удельный вес пациентов с 3 ГНП (42,61 %) > показателя распространенности 3 ГНП в регионе. 2 У пациентов с наличием хотя бы 1 SNP гена IL-28B rs12979860 вероятность СВО на ИФН-схемы низкая (достоверность 99,99%). 3 ИФН-схемы применимы для лечения пациентов с 3 ГНП, а также - с 1 ГНП без SNP гена IL-28B rs12979860 (CC) и rs8099917 (TT).