

Мовчанский С. С.

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ИНГИБИТОРАМИ ПРОТЕАЗЫ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ

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

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Около 184 миллионов человек болеют хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС) во всем мире. По причине ХВГС и осложнений, к которым он приводит, ежегодно погибает около 500 тысяч человек. В 2001 году для лечения ХВГС были одобрены пегилированный интерферон (ПегИФН) и рибавирин. Частота достижения устойчивого вирусологического ответа (УВО) при применении данной схемы у пациентов, инфицированных вирусом гепатита С (ВГС) 1 генотипа, составляет не более 40-56%. Ситуация изменилась в 2011 году, когда появились новые препараты, обратимые селективные ингибиторы сериновой протеазы NS3/4A первого поколения, которые стали первыми представителями большой, стремительно развивающейся группы противовирусных препаратов прямого действия (ПППД).

Цель: Проанализировать результаты применения ингибиторов протеазы первого поколения в Республике Беларусь. Оценить эффективность тройной противовирусной терапии, частоту и тяжесть побочных эффектов. Определить предикторы благоприятного исхода лечения.

Материалы и методы. Для участия в ретроспективном исследовании было отобрано 10 пациентов с ХВГС 1 генотипа, которые проходили курс тройной противовирусной терапии (ПегИФН, рибавирин, боцепревир) в период 2012-2015 гг. Статистическая обработка проводилась при помощи программы MS Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. До начала терапии средняя вирусная нагрузка в группе составляла 3530000 МЕ/мл, АЛТ 143,6 Ед/мл. Половина пациентов (n=5) лечилась ранее. Фиброз F1 выявлен у 1 пациента, F2 – у 2 пациентов, F3 – 2, F4 (цирроз класса А по Чайлд-Пью) – 5. По причине вирусологического прорыва терапия была завершена у 3 пациентов. 7 пациентов прошло полный курс лечения, из них 5 человек достигли УВО24, у двух произошёл вирусологический рецидив. К факторам, влияющим на успех терапии, можно отнести уровень фиброза, наличие цирроза (из пациентов, имевших цирроз (n=5), только двое достигли УВО24, затем у одного из них произошёл вирусологический рецидив), а также уровень вирусной нагрузки на старте лечения и после четырёхнедельного вводного курса. В процессе лечения у всех пациентов имело место ухудшение показателей общего анализа крови, наиболее часто возникала анемия (у 8 человек), лейкопения (у 8 человек), тромбоцитопения (у 6 человек). С целью коррекции данных показателей снижалась доза рибавирина, а также в ряде случаев применялись стимуляторы гемопоэза.

Выводы. Применение ингибиторов протеазы 1 поколения является более эффективным, чем лечение двухкомпонентной схемой (ПегИФН и рибавирин), однако также является длительным и практически всегда сопровождается нежелательными побочными реакциями (особенно со стороны системы крови), которые порой требуют снижения дозы препаратов и назначения дополнительных лекарственных средств. Благоприятный исход терапии наблюдался у пациентов с низкой степенью фиброза и низкой вирусологической нагрузкой на старте терапии и спустя четыре недели после её начала. Несмотря на то, что в составе группы в большинстве присутствовали «сложные» пациенты, у 50% удалось констатировать выздоровление.