

Петрович Ю. М.

КУРАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ТРЕХКОМПОНЕТНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С (1 ГЕНОТИП)

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

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Лечение хронического вирусного гепатита С стремительно развивается – разрабатываются новые препараты и схемы терапии, проводятся клинические исследования. В настоящее время в Республике Беларусь одним из методов лечения этого заболевания является трехкомпонентная терапия с применением препаратов прямого противовирусного действия. Основной целью терапии является достижение устойчивого вирусологического ответа (эрадикация ВГС-инфекции свыше 99%) и предотвращение развития осложнений, связанных с хроническим вирусным гепатитом С. При использовании двухкомпонентной терапии (ПЕГ-ИФН- α и рибавирин) вероятность достижения устойчивого вирусологического ответа колеблется в пределах от 40% до 54%, при добавлении ингибитора протеазы в большинстве случаев увеличивается в 1,5 раза. Но вместе с тем ингибитор протеазы способен усиливать побочные эффекты. В таких случаях большое значение в лечении хронического вирусного гепатита С приобретает грамотная коррекция этих нарушений.

Цель: изучение метода трехкомпонентной терапии хронического вирусного гепатита С и тактики ведения пациентов при развитии основных побочных эффектов на фоне проводимого лечения.

Материал и методы. Проведен анализ лечения пациентов по данным амбулаторных карт и историй болезни Городской клинической инфекционной больницы г. Минска. Проводилась самостоятельная курация пациентов и анализ развития основных побочных эффектов на фоне проводимой трехкомпонентной терапии и способы их устранения.

Результаты. Выявлены наиболее часто встречающиеся побочные эффекты трехкомпонентной терапии хронического вирусного гепатита С: анемия, тромбоцитопения, нейтропения. Определены методики ведения пациентов, у которых развивались побочные эффекты, в том числе с использованием препаратов, воздействующих на ростки костного мозга.

Выводы:

1. Преимущества трехкомпонентной терапии – устойчивый вирусологический ответ в 29-88% случаев.
2. Правильное ведение пациентов позволяет уменьшить выраженность побочных эффектов до уровня заданной длительности в соответствии с международными протоколами.