

Ю. В. Чернякова, Е. И. Козорез, А. П. Демчило

*Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОВИРУСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С У ПАЦИЕНТОВ, КО-ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИЧ

Введение

Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) и ВИЧ-инфекция являются значимыми проблемами для системы здравоохранения Республики Беларусь. У пациентов с ко-инфекцией ХВГС/ВИЧ отмечается более быстрое прогрессирование фиброза печени, более высокий риск развития цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы, а также повышенная гепатотоксичность на фоне антиретровирусной терапии. Внедрение в клиническую практику высокоэффективных схем на основе прямых противовирусных препаратов открыло возможность для эрадикации вирусного гепатита С, но также сопряжено с рядом особенностей. К ним относятся потенциальные лекарственные взаимодействия с антиретровирусными препаратами, необходимость коррекции терапии при поздних стадиях фиброза печени, а также вопросы приверженности лечению. Оценка реальной эффективности (частота достижения устойчивого вирусологического ответа) и безопасности терапии на основе препаратов прямого противовирусного действия у пациентов с ко-инфекцией является необходимым шагом для доказательства успешности стратегии по элиминации ВГС и оптимизации медицинской помощи данному контингенту больных [1, 2].

Цель

Провести анализ эффективности противовирусного лечения хронического вирусного гепатита С у ВИЧ-инфицированных пациентов Гомельской области.

Материал и методы исследования

Был проанализирован регистр пациентов с ХВГС Гомельской области за 2024-2025 гг., изучены данные медицинских карт областного консультативно-диспансерного кабинета ВИЧ/СПИД и кабинета хронических гепатитов Гомельской областной инфекционной клинической больницы. Среди 411 пациентов, начавших противовирусное лечение препаратами прямого противовирусного действия, было выявлено 50 (12,2 %) пациентов с ко-инфекцией ВИЧ/ХВГС. Среди выделенных пациентов были 19 (38 %) женщин и 31 (62 %) мужчин. При разделении по возрасту, большинство пациентов (66 %) составляли возрастную группу от 40 до 50 лет, удельный вес пациентов младше 40 лет – 20 %, старше 50 лет – 14 %. Распределение по стадиям ВИЧ-инфекции согласно клинической классификации ВОЗ: 1 стадия – 22 % пациентов, 2 – 34 %, 3 – 28 %, 4 – 8 %. Антиретровирусную терапию получали все пациенты.

Результаты и их обсуждение

Из 50 пациентов с ВИЧ-инфекцией у 32 % определен 1 генотип вируса гепатита С, у 60 % – 3 генотип, у 4 % пациентов имелся 2 генотип и у 4 % – 4 генотип.

Выраженный фиброз и цирроз печени (F3 и F4) по METAVIR был у 14 % пациентов. Цитолитический синдром зарегистрирован у 36 пациентов, из них минимальная биохимическая активность – у 54 %, умеренная – у 18 %.

Анализируя вирусную нагрузку хронического вирусного гепатита С, выявлено, что уровень до 500 тыс МЕ/мл был у 36 % пациентов, от 500 тыс до 5 млн МЕ/мл – у 46 %, свыше 5 млн МЕ/мл – у 18 %.

Пациенты получали следующие схемы противовирусной терапии хронического вирусного гепатита С: софосбувир 400 мг + даклатасвир 60/90 мг, софосбувир 400 мг + велпатасвир 100 мг, софосбувир 400 мг + мавирет 100/40 мг с усилением рибавирином (1000 мг или 1200 мг). Крайняя схема была назначена 5 (1,2%) пациентам после неэффективного противовирусного лечения и выявления значимых мутаций, указывающих на резистентность к даклатасвиру, велпатасвиру.

Оценка устойчивого вирусологического ответа проведена у 32 человек, что составляет 64 % из 50 пациентов, у которых можно было оценить отдаленные результаты лечения. Устойчивый вирусологический ответ был достигнут у всех обследованных пациентов.

Выводы

Большинство проанализированных пациентов с ко-инфекцией – мужчины в возрасте от 40 до 50 лет, со 2 стадией ВИЧ-инфекции, 3 генотипом вируса гепатита С, без выраженного фиброза печени, с минимальной биохимической активностью и вирусной нагрузкой до 5 млн МЕ/мл. Вирусологической неудачи в лечении не было.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Азовцева, О. В. Опыт лечения хронического гепатита С у ВИЧ-инфицированных больных в Новгородской области / О. В. Азовцева, Т. Н. Ткаченко, В. Е. Ноговицина // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2025. – Т. 17, № 1. – С. 28–34.
2. Манапова, Э. Р. Эффективность противовирусной терапии хронического гепатита С у пациентов с сочетанной ВГС/ВИЧ-инфекцией в сравнительном аспекте / Э. Р. Манапова, В. Х. Фазылов, А. Т. Бешимов // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2017. – № 4 (21). – С. 51–56.