



АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРОТИВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ ЗА СХЕМОЮ OBV/PTV/r+DSV±RBV ХВОРИХ НА ХГС ЗАЛЕЖНО ВІД НАЯВНОСТІ КОМОРБІДНОЇ ХРОНІЧНОЇ НИРКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ

Г.В. Ялова, О.В. Рябоконт

Ціль роботи - проаналізувати ефективність 3D-режиму ПВТ хворих на ХГС залежно від наявності коморбідної хронічної ниркової недостатності.

Матеріал та методи. Обстежено 70 хворих на ХГС інфікованих 1 генотипом вірусу, які лікувалися за схемою OBV/PTV/r+DSV±RBV в рамках виконання Державної цільової програми. Вік хворих від 31 до 72 років. При аналізі ефективності ПВТ за частотою досягнення СВВ 12 пацієнти були розділені на групи: 9 хворих, які мали коморбідну ХХН V стадії та отримували гемодіаліз; 61 хворий – без коморбідної патології нирок.

Результати. У 90 % хворих без коморбідної ниркової патології на тлі ПВТ вже через 4 тижні відмічається негативація HCV, при завершенні ПВТ – у 93,4%, а СВВ 12 сформувався у 93,4%. Частота формування СВВ 12 не залежала від ступеня фіброзу печінки ($p>0,05$) (табл. 1).

Період	Хворі на ХГС без ХХН, які отримали лікування: OBV/PTV/r+DSV±RBV (n=61)	
	Вірусологічна відповідь на ПВТ у хворих на ХГС без ХХН залежно від ступеня фіброзу печінки	
	F 0-2 (n=20)	F 3-4 (n=41)
Через 4 тижні ПВТ	85,0 %	92,7 %
Завершення ПВТ	90,0 %	95,1 %
СВВ 12	90,0 %	95,1 %

У всіх хворих на ХГС з ХХН проведення ПВТ супроводжувалася негативацією HCV-RNA на 4-му тижні, що зберігалось й на момент завершення лікування. Однак через 8 тижнів після завершення ПВТ у пацієнтки 58 років виявлено HCV-RNA в крові при нормальній активності АЛАТ в сироватці крові, що свідчило про розвиток рецидиву. Тобто ефективність лікування в цій групі склала 88,9 %.

Пацієнт, вік	Фіброз печінки	Тривалість гемодіалізу	HCV-RNA момент завершення ПВТ	на СВВ 12
Хвора Б., 70 рік	F 1	1 рік	не виявлено	сформувався
Хворий Б., 72 рік	F 1	8 років	не виявлено	сформувався
Хвора Г., 31 рік	F 1	11 років	не виявлено	сформувався
Хворий Ф., 41 рік	F 1	3 роки	не виявлено	сформувався
Хвора Ч., 58 років	F 1	9 років	не виявлено	HCV-RNA позитивна через 8 тижнів
Хворий Р., 47 років	F 1	3 роки, алотрансплантація нирки в 1997 р.	не виявлено	сформувався
Хворий К., 32 роки	F 2	14 років, алотрансплантація нирки в 2009 р.	не виявлено	сформувався
Хворий М., 38 років	F 2	7 років	не виявлено	сформувався
Хвора П., 54 роки	F 2	9 років	не виявлено	сформувався

Висновки: ПВТ за схемою OBV/PTV/r+DSV±RBV хворих на ХГС приводить до формування СВВ 12 у 93,4 % хворих з відсутністю коморбідної патології нирок та у 88,9 % хворих на ХГС із ХХН. Ступінь виразності фіброзу печінки не впливає на частоту досягнення СВВ 12 ($p>0,05$).