

Применение Фузеона (энфувертида) в схемах ВААРТ у больных с коинфекцией ВИЧ и туберкулез

Пантелеев А.М.
СПб Городская туберкулезная больница №2
СПб Центр СПИД
Россия

Новые случаи туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией в России

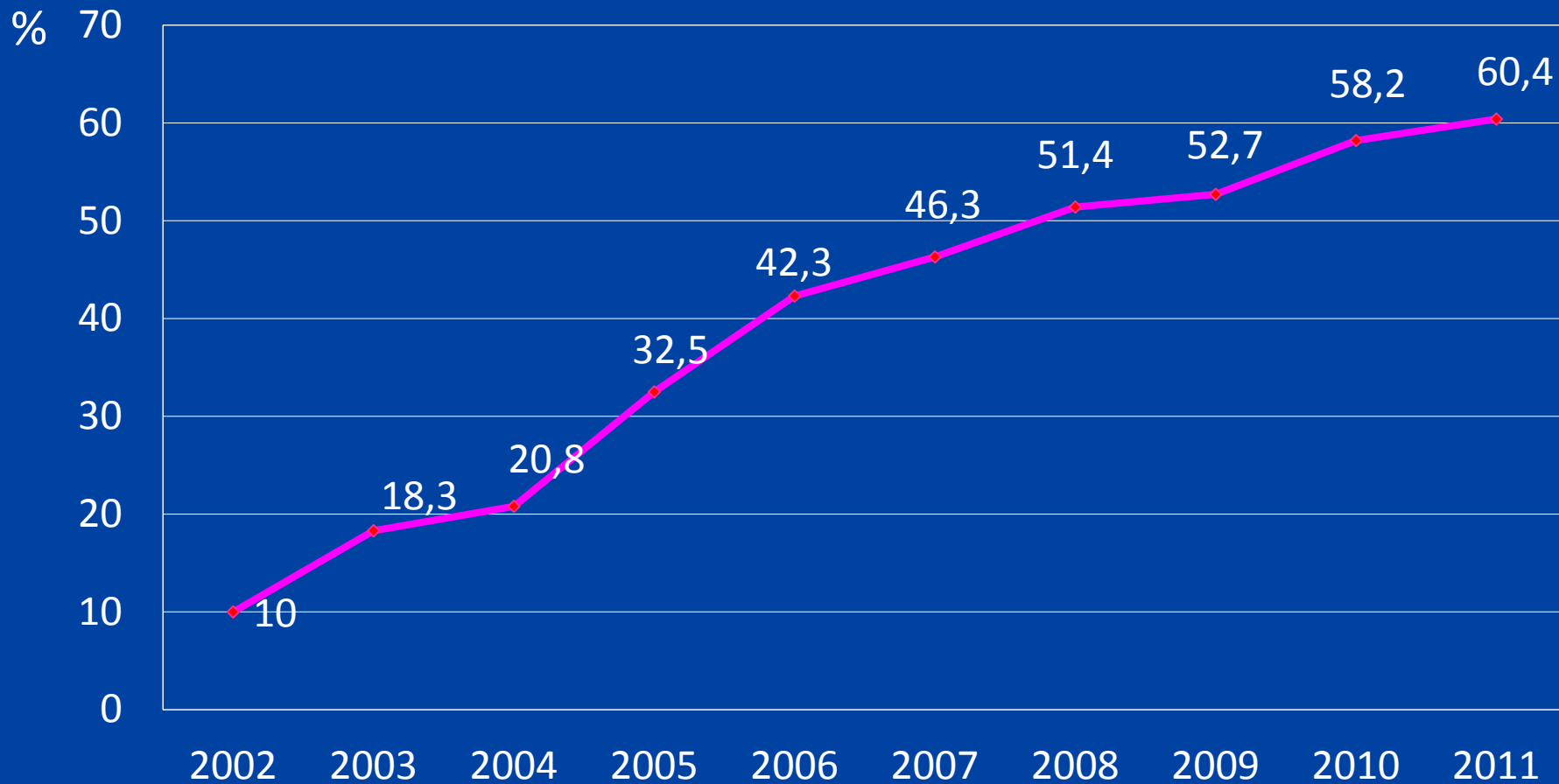


Рис. 9.3. Новые случаи туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, и число больных на поздних стадиях ВИЧ-инфекции в Российской Федерации. Для 2007–2010 гг. показана часть случаев сочетанной инфекции, зарегистрированных в учреждениях ФСИН (источник: форма № 61)

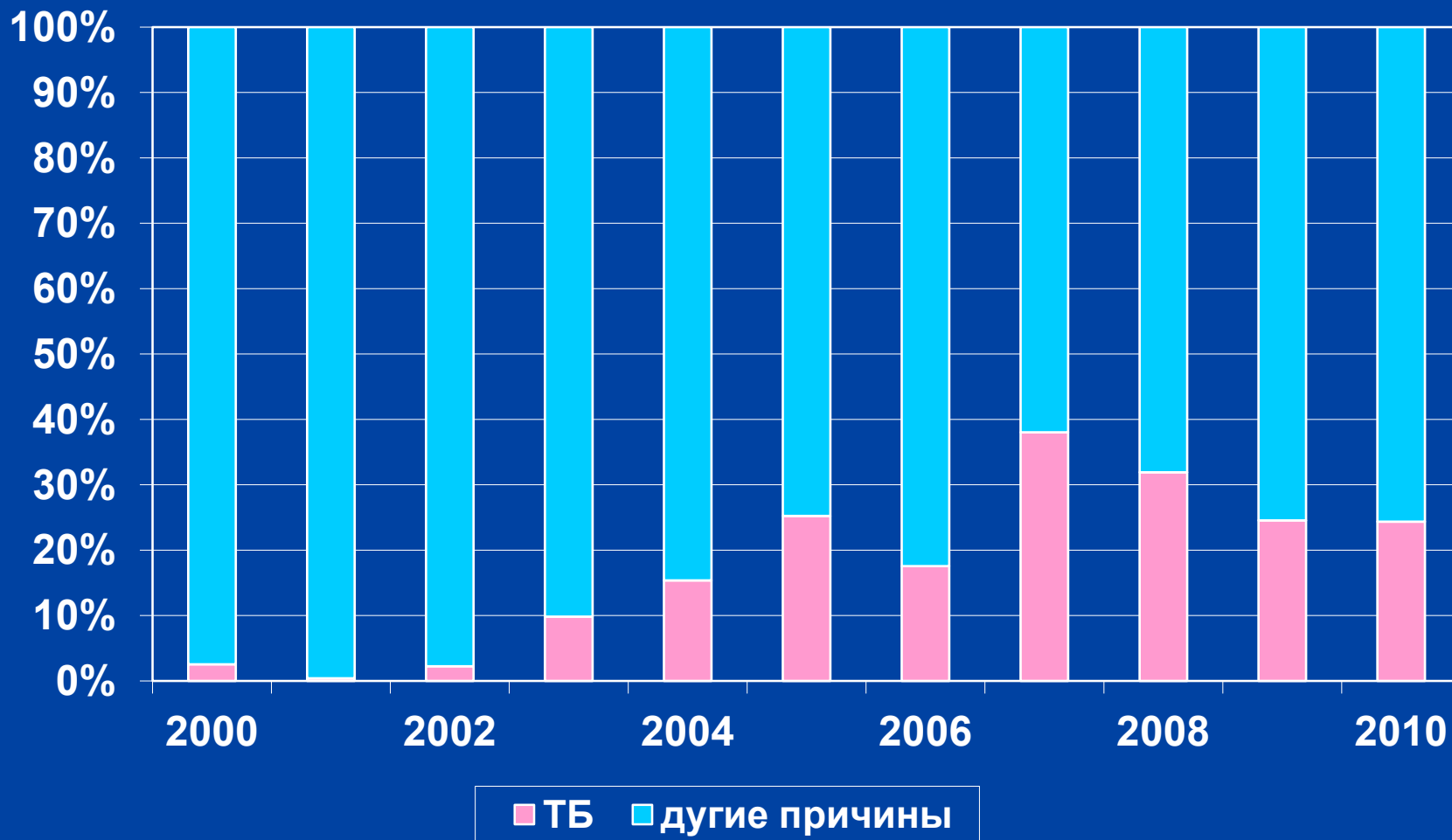
Структура оппортунистических заболеваний у ВИЧ-инфицированных пациентов в Санкт-Петербурге в 2011 году



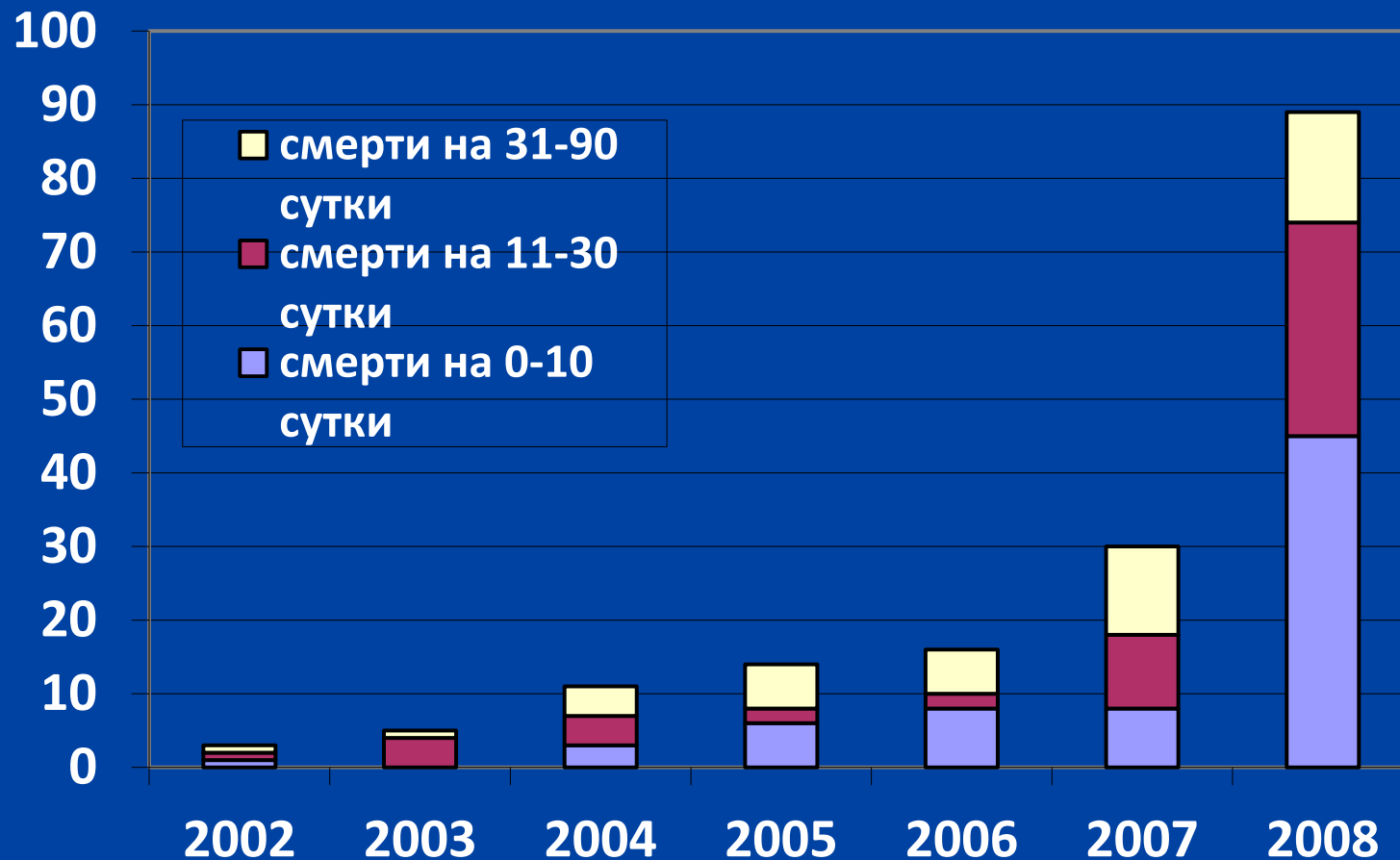
Доля больных ТБ/ВИЧ с уровнем CD4-лимфоцитов менее 200 кл/мкл (СПб)



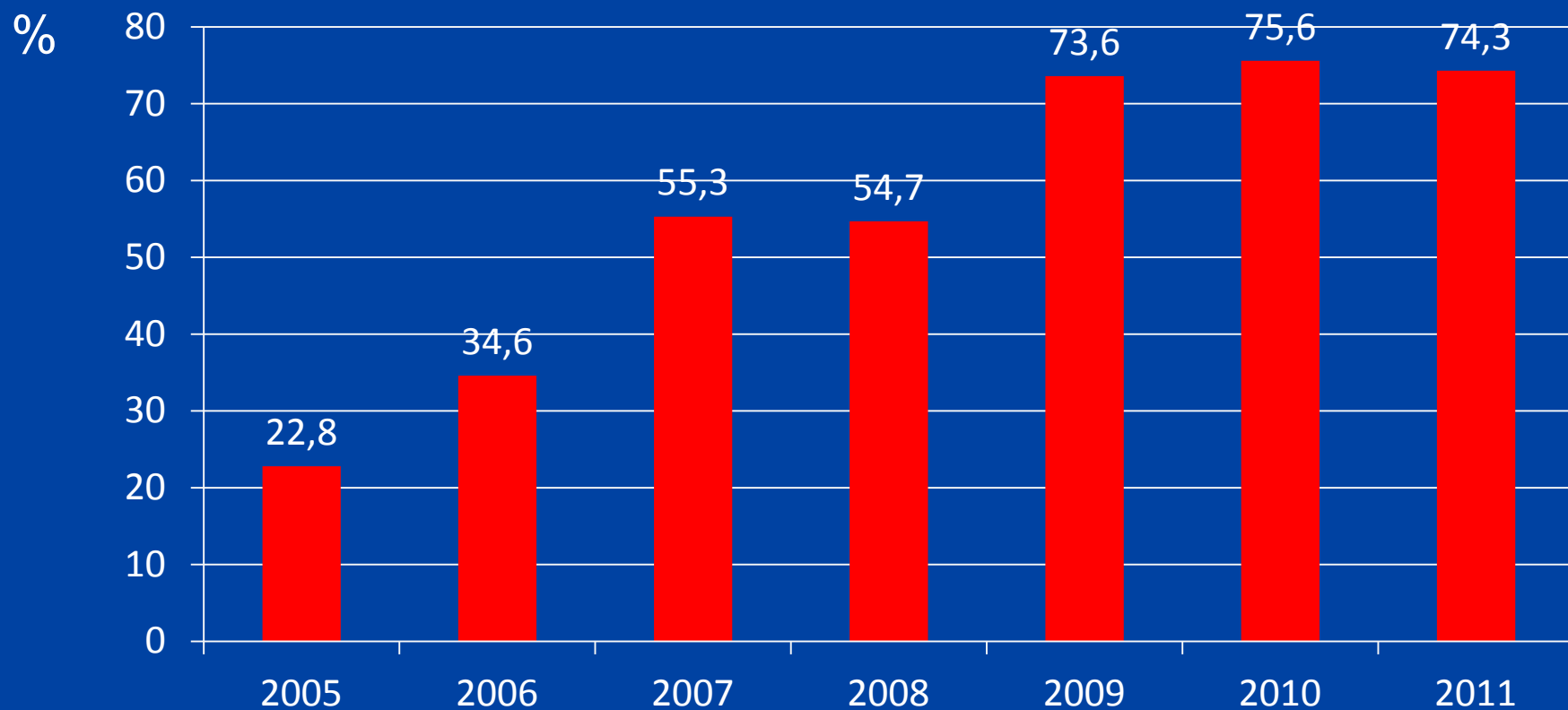
Летальность больных с сочетанной патологией, умерших от туберкулеза, в структуре летальности ВИЧ-инфицированных в СПб



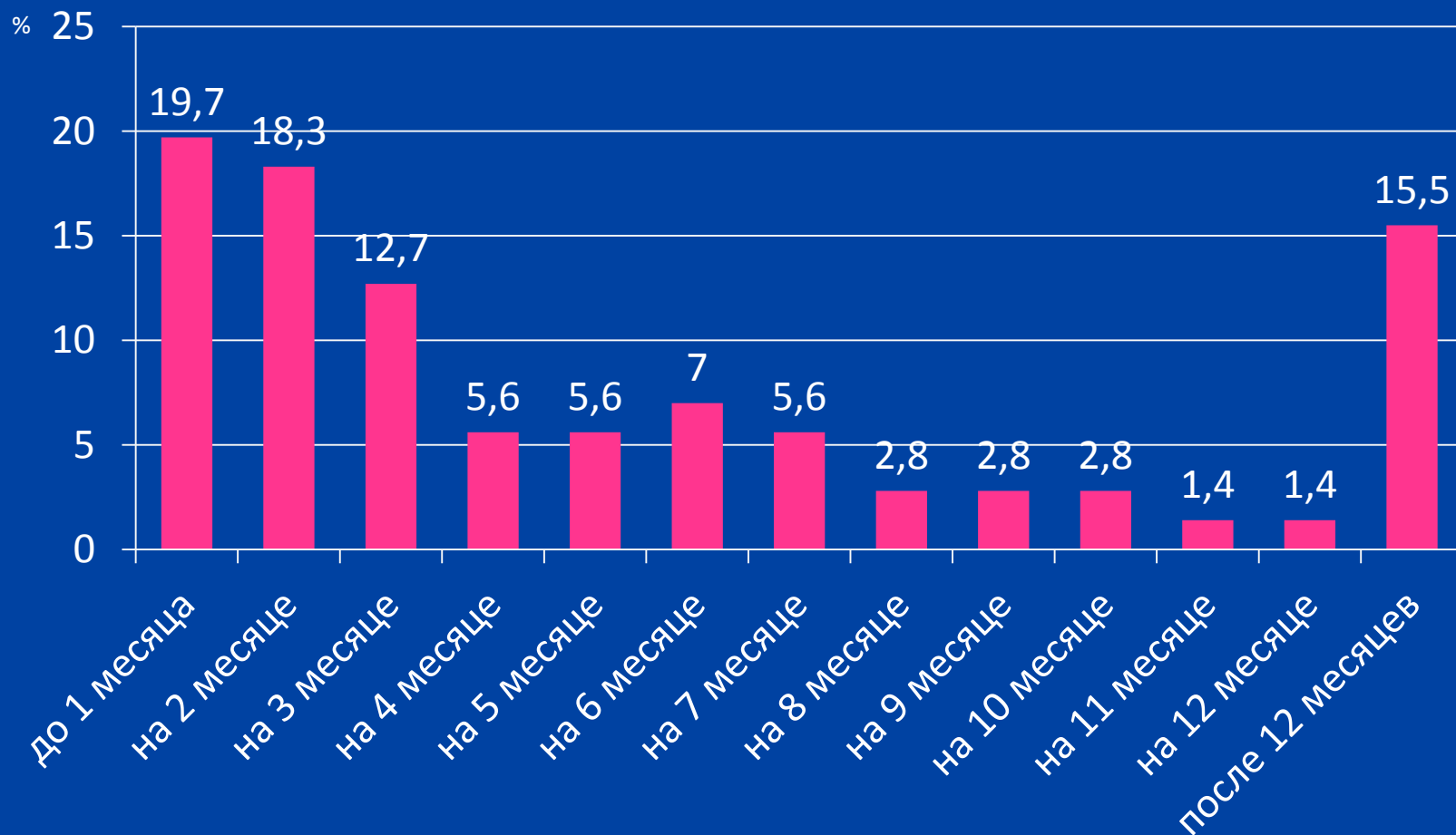
Летальные исходы в ПЕРВЫЕ три месяца при первичной госпитализации (в абсолютных показателях).



Доля больных с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, получавших ВААРТ из числа нуждавшихся



Сроки летальных исходов у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией относительно начала ВААРТ



Фузеон (энфувертид)

- Показан
 - при неэффективности схем ВААРТ
 - при исходно низком уровне CD4-лимфоцитов
- Нет лекарственных взаимодействий с ПТП

Дизайн исследования:

Наблюдение по типу случай-контроль

Критерии включения:

- Активный туберкулез
- ВААРТ-наивные пациенты
- Продолжительность приема ВААРТ не менее 3 месяцев

Материалы и методы

ОГ (базовая ВААРТ+фузеон)

- 18 больных (83,3% мужчин)
- 30-39 лет – 72,2%
- Средний уровень CD4-лф $33,8 \pm 6,4$ кл/мкл
- Вирусная нагрузка Ig 6,18
- Генерализованный туберкулез 77,8%
- Впервые выявленный туберкулез 88,9%

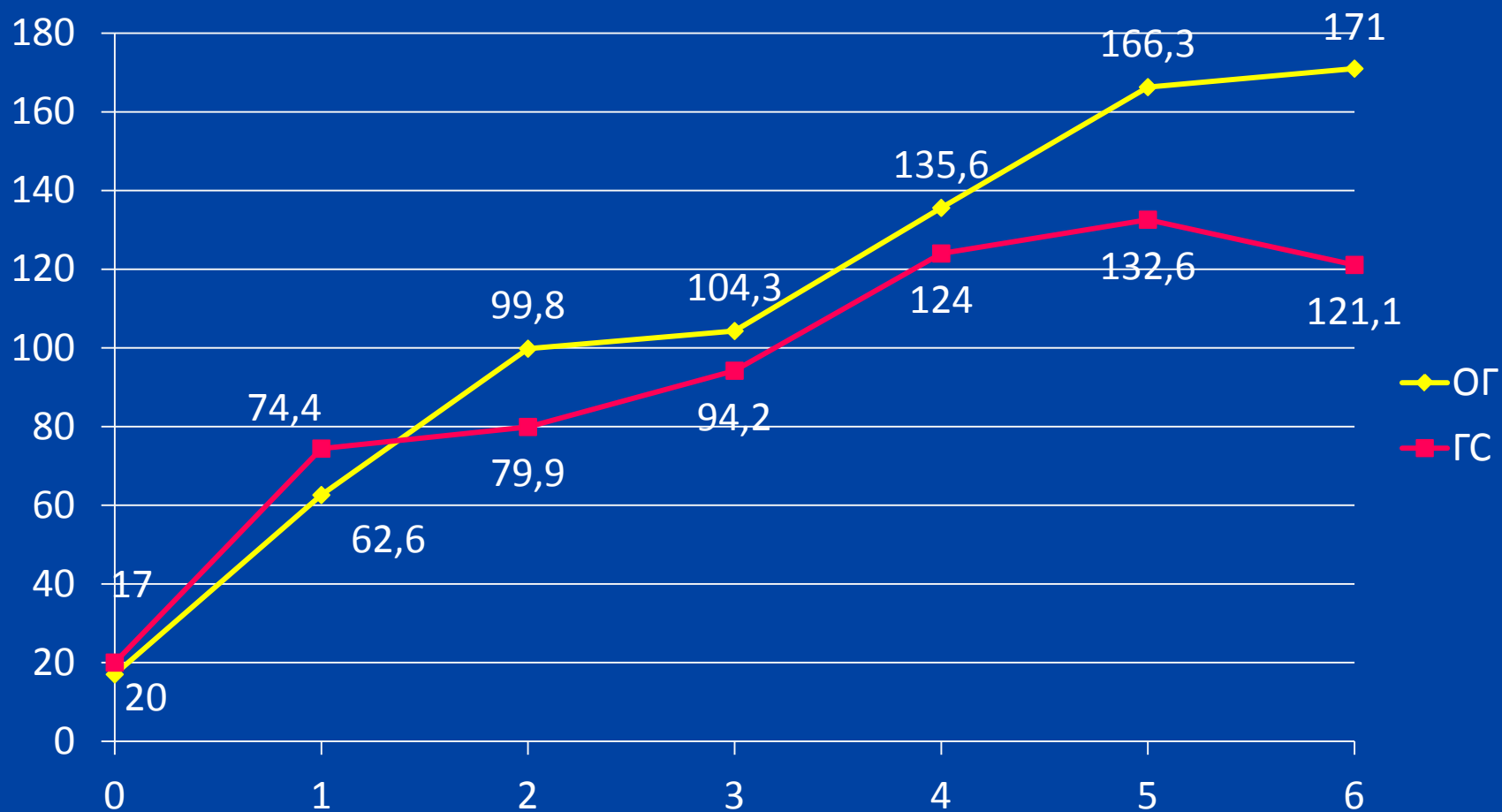
ГС (базовая ВААРТ)

- 18 больных (83,3% мужчин)
- 30-39 лет – 72,2%
- Средний уровень CD4-лф $40,6 \pm 8,3$ кл/мкл
- Вирусная нагрузка Ig 6,01
- Генерализованный туберкулез 77,8%
- Впервые выявленный туберкулез 88,9%

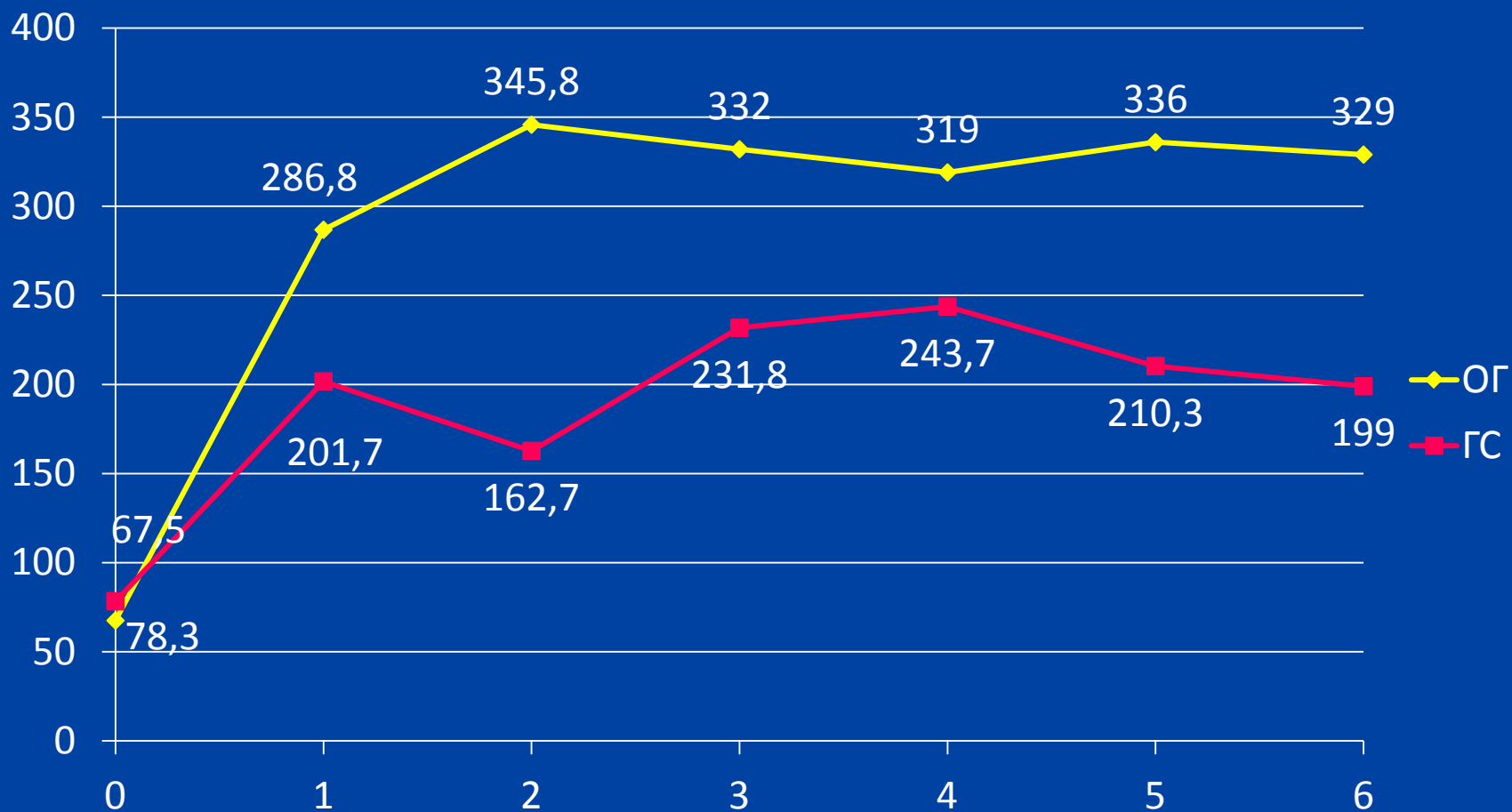
Уровень CD4-лимфоцитов у больных ОГ и ГС



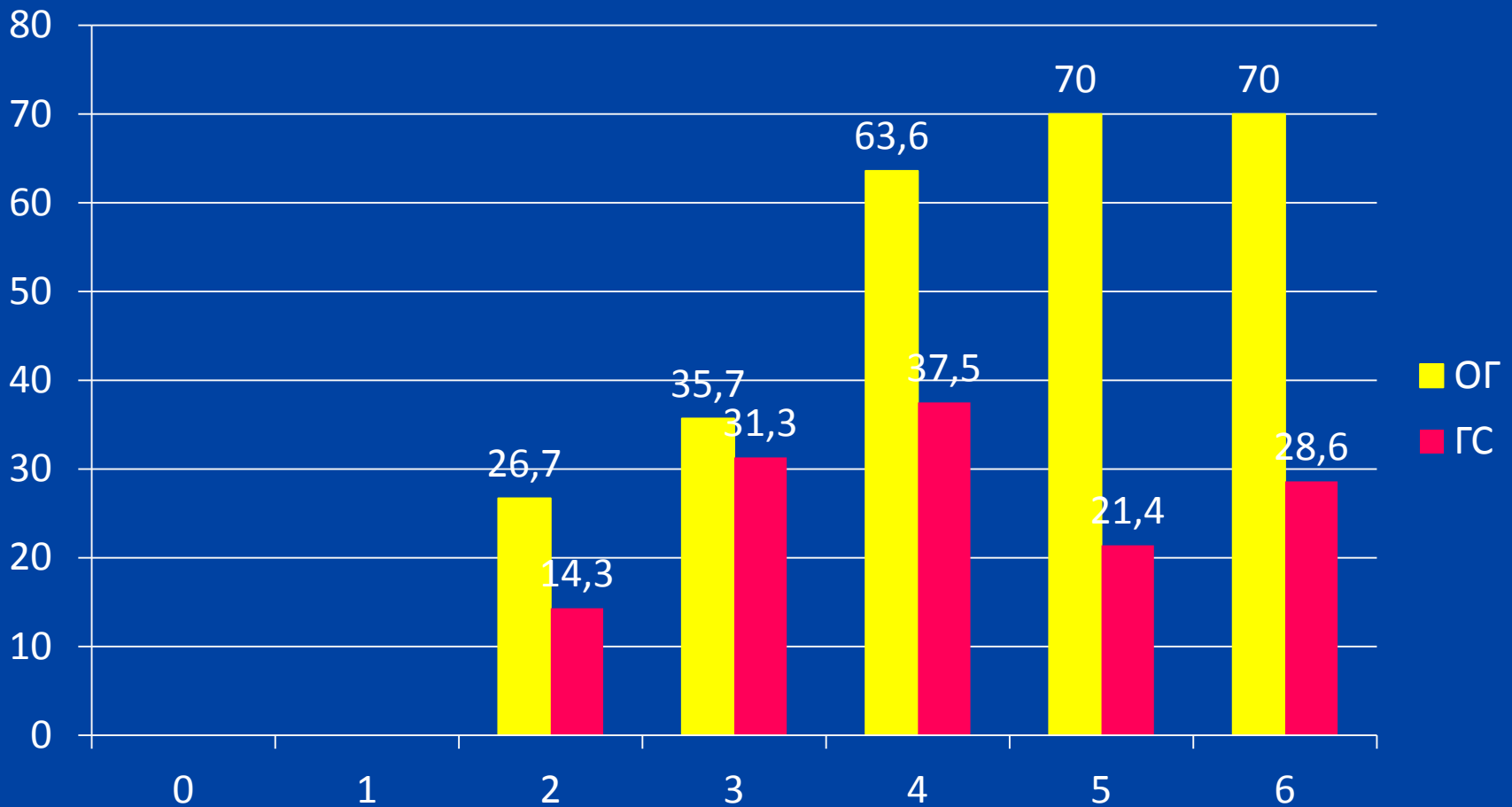
Уровень CD4-лимфоцитов у больных ОГ и ГС (CD4 менее 50 кл/мкл)



Уровень CD4-лимфоцитов у больных ОГ и ГС (CD4 более 50 кл/мкл)



Доля больных с неопределяемой вирусной нагрузкой



ВСВИ у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией

ОГ

ГС

- ВСВИ 5,6% (1 больной)

- ВСВИ 22,2% (4 больных)

Различия не достоверны

Эффективность противотуберкулезной терапии

ОГ **ГС**

- Абациллирование 33,3%
- Летальность 16,7%
- Абациллирование 30,0%
- Летальность 22,0%

Различия не достоверны

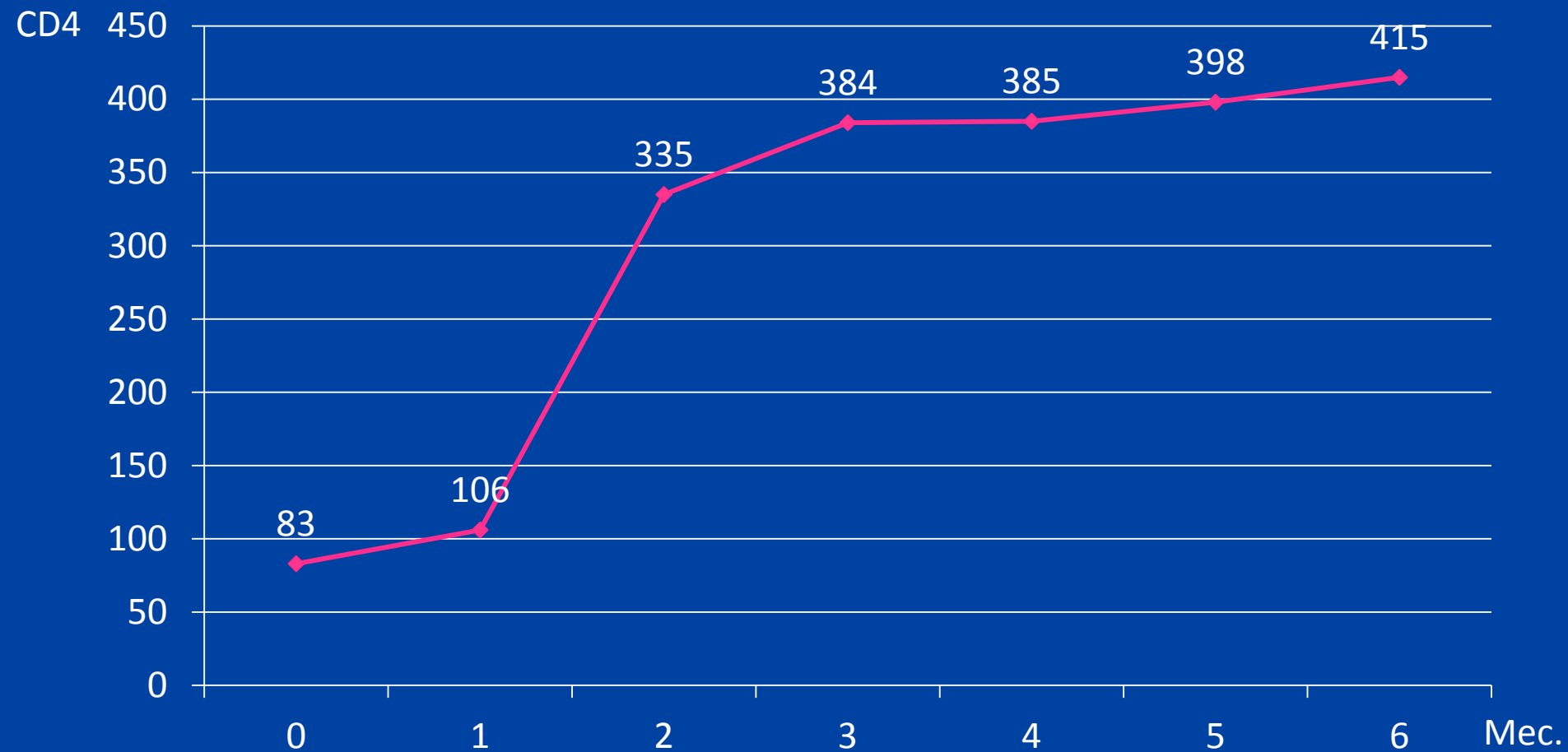
Клинический пример (1)

- Больной М. 25 лет
- ВИЧ с 2004. CD4 14% - 47 кл/мкл
- Туберкулез в 12.2011
- Туберкулез ВГЛУ в ф. инфильтрации и обсеменения ВК(+). Туберкулез периферических лимфоузлов в ф. инфильтрации ВК(-). Туберкулез мезентериальных лимфоузлов в ф. инфильтрации ВК(-). Туберкулез селезенки в ф. инфильтрации ВК(-)
- ХВГС

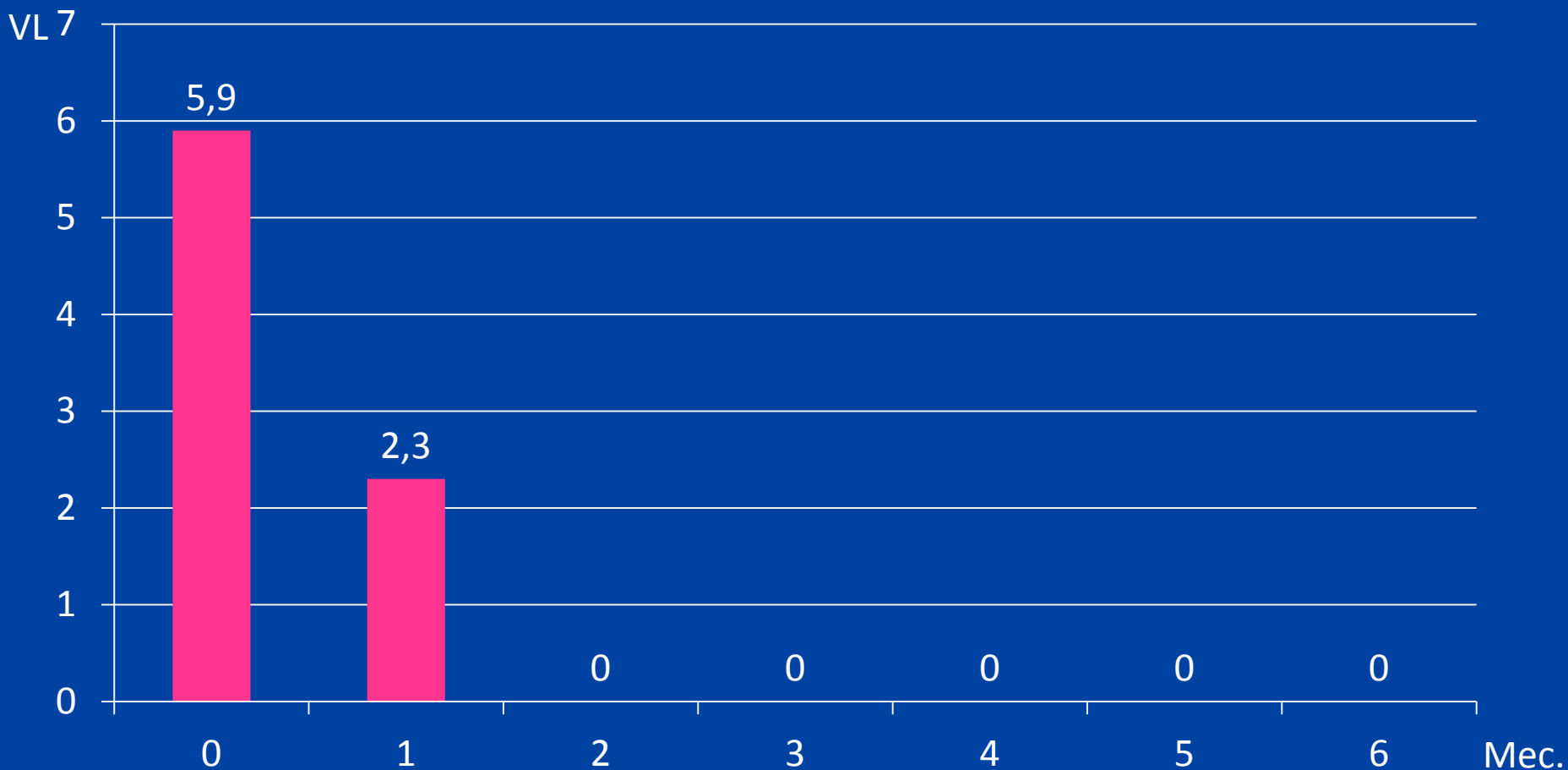
Клинический пример (2)

- Противотуберкулезная терапия HRZE, побочные эффекты на рифампицин, отмена.
- ВААРТ с 14.02.12 эпивир стаг стокрин фузеон

Клинический пример (3)



Динамика ПЦР ВИЧ в крови (lg)



Клинический эффект

- Выраженная положительная клинико-рентгенологическая динамика, абациллирован, регрессия воспалительных изменений в легочной ткани, средостении, периферических и в/бр. лимфоузлах, селезенке.
- Прибавил 8 кг.
- Выписан на 162 день пребывания.

Выводы

- Применение фузеона в качестве дополнительного препарата в схемах ВААРТ у больных туберкулезом и ВИЧ позволяет в более короткие сроки повысить уровень CD4-лимфоцитов при более быстром достижении вирусологической эффективности.