

Этиотропная терапия хронической HDV-инфекции в РС(Я): клинический пример

Илларионова Н.А., Научный руководитель Слепцова С.С.
Медицинский институт СВФУ им.М.К.Аммосова, г. Якутск, Россия.

Резюме

Цель исследования: представить клинический пример лечения хронической HDV-инфекции инновационным противовирусным препаратом.

Материалы и методы: ретроспективный и проспективный анализ истории болезни пациентки с хронической формой дельта-гепатита в стадии цирроза печени, получающей терапию «Булевертидом».

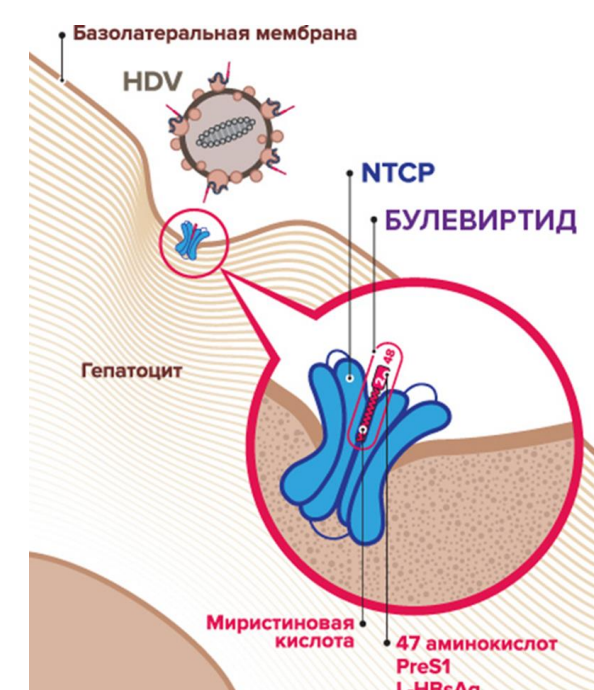
Результаты: На фоне ПВТ достигнут вирусологический ответ в виде снижения вирусной нагрузки более чем на $2\log^{10}$ уже на 14 неделе, а с 29 недели HDV RNA не определяется в ПЦР, что свидетельствует о высокой эффективности препарата. Высокий профиль безопасности «Булевертида» подтверждается отсутствием нежелательных лекарственных реакций за весь период терапии.

Выводы: Учитывая тот факт, что РС(Я) является эндемичным регионом по HDV-инфекции, необходимо широкое внедрение «Булевертида» для лечения пациентов ввиду его высокой эффективности и безопасности.

Введение

Республика Саха (Якутия) является эндемичным регионом по хроническому гепатиту D, где показатели выявления антител к дельта вирусу составляют 35% [1]. Так, по данным регистра «Хронические вирусные гепатиты в РС (Я)» на 01.01.2023 года количество пациентов с HDV-инфекцией, составило 1246 человек [2]. Однако, истинная пораженность может быть выше в связи с отсутствием обязательной регистрации случаев HDV-инфекции. Актуальность проблемы HDV-инфекции определяется также его агрессивным и быстропрогрессирующим течением.

В 2019 году в России был зарегистрирован препарат для лечения хронического дельта-гепатита «Булевертид». В трех рандомизированных исследованиях отмечалась высокая частота вирусологического, биохимического ответа, а также хорошая переносимость и безопасность.



Материалы и методы

Материалом исследования являются данные истории болезни пациентки 52 лет, страдающей хронической формой дельта-гепатитом в стадии цирроза печени, получающей ПВТ препаратом «Булевертид» с 10 июня 2022 года.

Методы исследования: ретроспективный и проспективный анализ полученных данных.

Результаты

Женщина Л., 52 лет, имеет жалобы на слабость, утомляемость, тяжесть в правом подреберье. Из анамнеза заболевания известно, что хронический вирусный гепатит D диагностирован в 2016 году. Заражение связывает с лечением в частной стоматологической клинике в Китае в 2015 году. ПВТ не получала, диагноз цирроза печени установлен в 2020 году. С января 2022 года пациентка отмечает ухудшение состояния. В июне 2022 года: ПЦР на РНК HDV - 5 200 000 копий/мл от 10.06.2022 г., по данным эластометрии печени от 30.03.2022 г.: фиброз 2-3 (10.7кПа).

Клинический диагноз: Основной: Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом в стадии моно-репликации HDV, высокая вирусная нагрузка (HDV RNA 5 200 000 копий/мл), с исходом в цирроз печени класс А по Чайлд-Пью (5 баллов).

С 10 июня 2022 года начата комбинированная ПВТ «Булевертид» 2 мг п/к 1 р/с + Пегилированный интерферон 180 мкг п/к 1 р/с. Субъективно на фоне терапии отмечает улучшение общего самочувствия.



Рис. 1. Динамика показателей трансаминаз в период противовирусной терапии, Ед/л

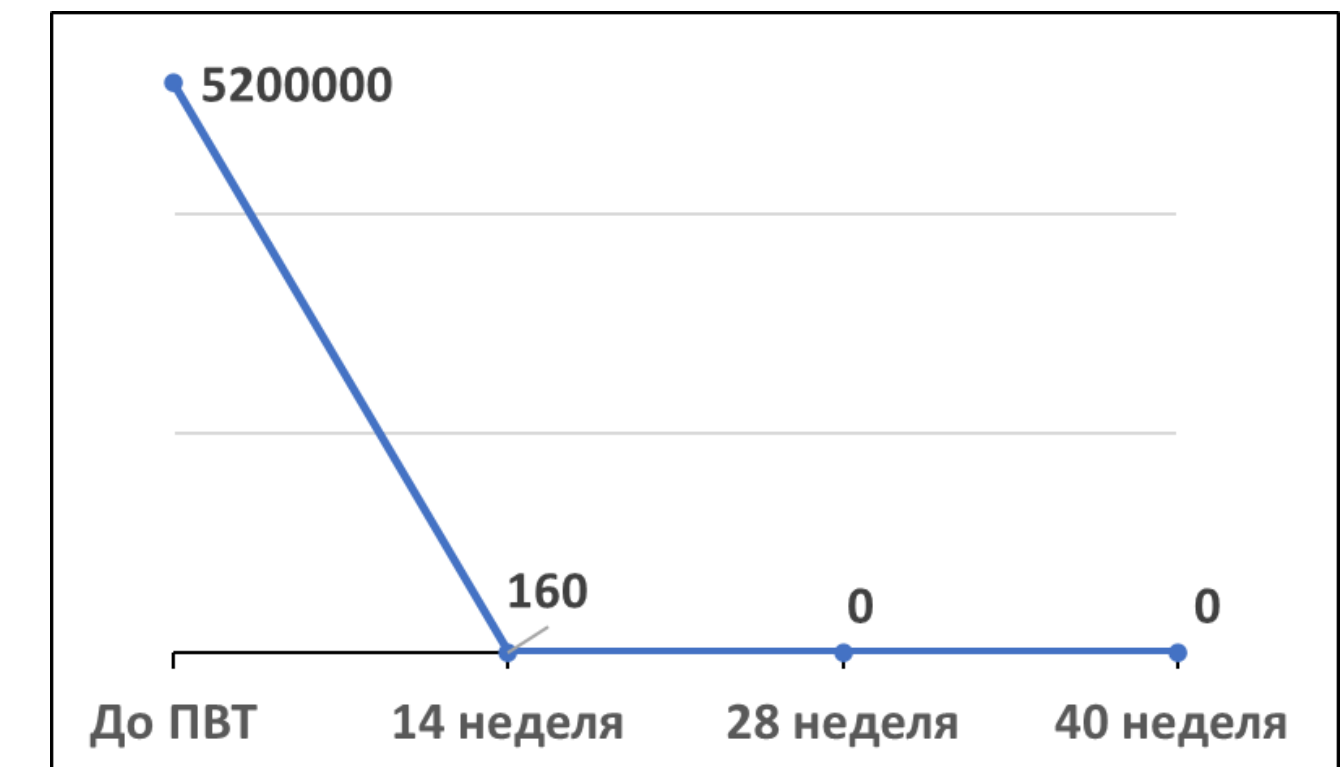


Рис.2. Вирусная нагрузка HDV RNA в динамике, копий/мл

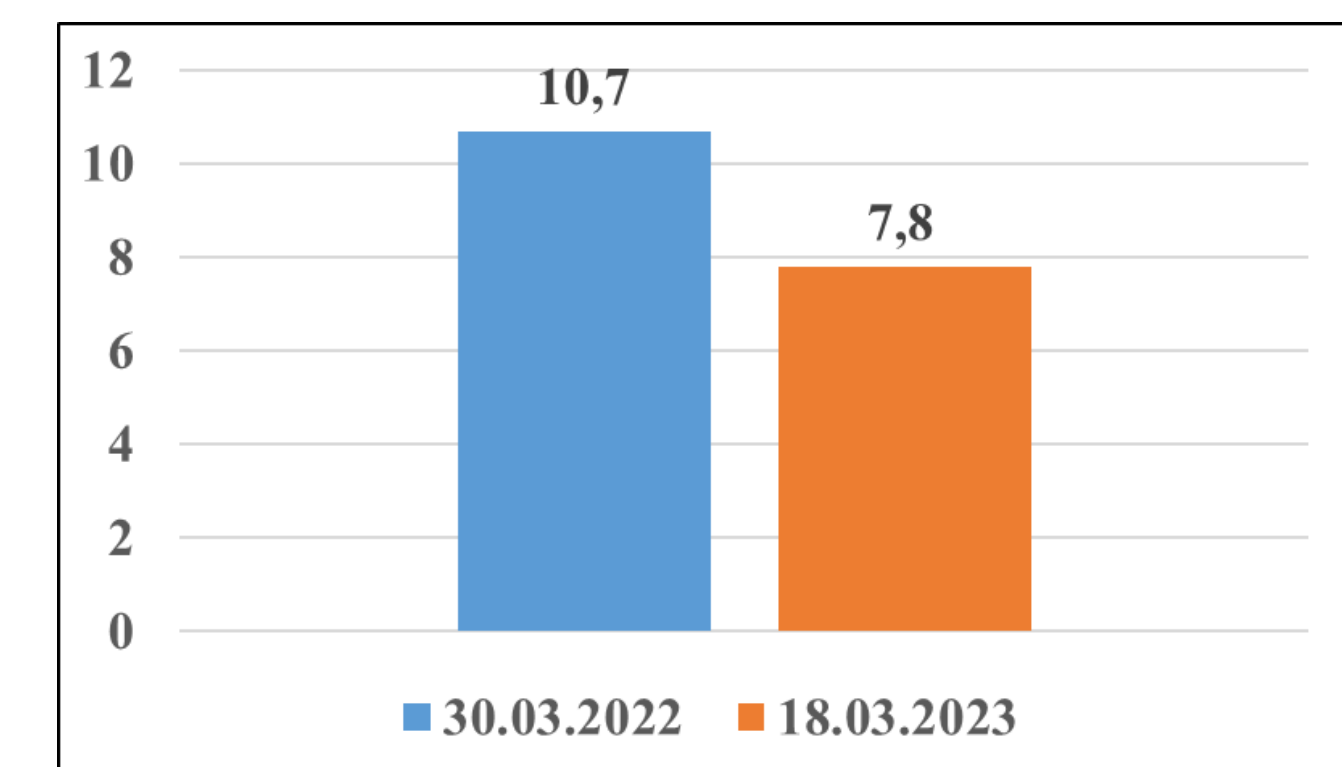


Рис.3. Эластометрия печени, кПа

Заключение

Препарат «Булевертид» продемонстрировал высокую эффективность, что подтверждается развитием вирусологического и гистологического ответа, и безопасностью ввиду отсутствия серьезных нежелательных реакций и хорошей переносимости.

Ссылки

1. Парентеральные вирусные гепатиты и их исходы в Республике Саха (Якутия) / С.С. Слепцова. - М., 2017. - 208 с.
2. Система мониторинга больных вирусными гепатитами «Регистр больных вирусными гепатитами» <https://hepreg.ru/statistics/report.html?type=ACTIVE&fetchReport=true&reportDate=01.01.2023&district=&kladrCode=&viewerType=&viewer=&medicalType=&medical=>
- 3.1. Инфекционные болезни: национальное руководство/ под ред. Н. Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. - 1104с – (Серия «Национальные руководства»)
- 4.2. Клинические рекомендации «Хронический вирусный гепатит D (ХВГД) у взрослых», 2021 год. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/673_1