

ГЛАВА XI

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Буланьков Ю.И., Сергалиева А.Ш.

БРЕНДОВЫЕ И ГЕНЕРИЧЕСКИЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ В ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

*Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург,
Медицинский университет, Астана, Казахстан
dr.bulankov@mail.ru*

Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции определяется трудностями раннего выявления пораженных, отсутствием средств специфической профилактики (которые, к тому же, не обеспечивают элиминацию вируса), дорогостоящим лечением. В Казахстане эпидемическая обстановка остается напряженной, за последние годы распространенность ВИЧ-инфекции возросла в два раза. По состоянию на 01.01.2011 г. в стране зарегистрирован 15571 больной ВИЧ-инфекцией. Антиретровирусную терапию (АРВТ) получают 75% людей, живущих с ВИЧ, от числа нуждающихся в лечении, или 13,3% от состоящих на диспансерном учете в центрах СПИД.

Цель настоящего сообщения – оценить эффективность современных антиретровирусных препаратов (АРВП) брендового и генерического производства для лечения ВИЧ-инфекции на основе изучения клинической картины, иммунологических и вирусологических показателей у больных.

Проведено клинико-лабораторное и иммунологическое обследование 147 больных ВИЧ-инфекцией, 97 пациентам была назначена АРВТ: 60 пациентов получали схему «комбивир+невирапин», 27 – схему «вирокомб+калетра», 4 – схему «виростав+видекс+невипан», 6 – схему «абакавир+диданозин+калетра». Распределение пациентов по стадиям заболевания было проведено по классификации ВОЗ.

Анализ полученных данных выявил идентичность вирусологической эффективности АРВП брендового и генерического производства на ранних стадиях заболевания (стадии I и II), на III и IV стадиях болезни выявлена более выраженная вирусологическая эффективность брендов по сравнению с генериками. Вирусологическая эффективность на ранних стадиях ВИЧ-инфекции была аналогичной через 6 и 12 месяцев на фоне приема брендовых и генерических

АРВП и сопровождалась снижением вирусной нагрузки более 5 log ($p < 0,05$) на I и II стадиях; на III и IV стадиях болезни вирусная нагрузка значительно снизилась на фоне брендовых (до 6,2 log) в отличие от генериков (4,8 log).

Установлена высокая иммунологическая эффективность брендовых и генерических препаратов на I и II стадиях болезни, в то время как на III и IV стадиях ВИЧ-инфекции наиболее эффективны препараты брендового производства с приростом CD4+лимфоцитов на III стадии – на 37,0% (на 24,4% при назначении генериков), IV стадии – на 42,1% (на 9% при назначении генериков), и достоверным повышением ($p < 0,05$) иммунорегуляторного индекса.

Отмечена высокая частота побочных эффектов у лиц, получавших генерики (кожные проявления - в 26,7% случаев, диспепсический синдром – в 22%, токсический гепатит – в 20%).

Выявлена устойчивость к одному или более АРВП у 5,1% больных, получавших терапию в течение 3–5 лет тремя препаратами первой схемы, а также кросс-резистентность вируса к четырем препаратам из группы нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы.

Установленные вирусологические и иммунологические критерии эффективности АРВП брендового и генерического производства дают возможность включения генериков в качестве стартовой терапии ВИЧ-инфекции на ранних стадиях заболевания, и отдавать предпочтение брендовым препаратам – на более поздних стадиях.

С.А. Егорова¹, Л.В. Липская², Л.А. Кафтырева¹, М.А. Макарова¹, И.Б. Коноваленко³, Е.В. Оксема³, М.В. Смирнова⁴, Т.С. Курчикова⁵, Н.Б. Ведерникова⁶, М.Ф. Пясецкая⁷, О.Т. Морозова⁸

ВЫЯВЛЕНИЕ ШТАММОВ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ, ПРОДУЦИРУЮЩИХ МЕТАЛО-БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ, В СТАЦИОНАРАХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

*¹ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера;
Городские клинические больницы: ²№ 40, ³№ 31, ⁴№ 16, ⁵№ 17, ⁶№ 4, ⁷№ 5, ⁸№ 1;
Санкт-Петербург, Россия; egorova72@mail.ru*

Антимикробные препараты, относящиеся к классу карбапенемов, отличаются высокой активностью в отношении широкого спектра микроорганизмов (включая штаммы, устойчивые к другим β-лактамным препаратам за счет продукции β-лактамаз) и в условиях нарастания множественной устойчивости возбудителей к антимикробным препаратам различных групп, остаются препаратами резерва для терапии тяжелых инфекций,