



Kontrollált kezelés interleukin-2 infúziókkal humán immundeficiencia vírussal fertőzött betegekben

Cikk: Kovacs J.A. és mtsai - New Engl. J. Med. 335, 1350, 1996

Jól ismert, hogy a CD4+ lymphocyták számának egy kritikus érték alá való csökkenése vezet a HIV fertőzött betegekben az opportunista fertőzések és tumorok kockázatához. A legújabbabb adatok azonban komolyan megkérdőjelezték a korábbi megfigyeléseket, és az interleukin-2 (IL-2) infúzióval történő kezelés hatékonyságát. A legújabb adatok azonban komolyan megkérdőjelezték a korábbi megfigyeléseket, és az interleukin-2 (IL-2) infúzióval történő kezelés hatékonyságát. A legújabb adatok azonban komolyan megkérdőjelezték a korábbi megfigyeléseket, és az interleukin-2 (IL-2) infúzióval történő kezelés hatékonyságát.

Eredmények
Az IL-2 kezelésnek minden betegben volt legalább egy enyhébb vagy súlyosabb mellékhatása. A leggyakoribb mellékhatások a fáradtság, rossz közérzet és egyéb konstitucionális tünetek voltak (összesen a betegek 44%-ában fejlődtek ki). A laboratóriumi eredmények közül a bilirubin szint más tünetekkel szemben növekedése fordult elő a leggyakrabban (8,3%). A toxikus tünetek gyakorisága csökkent akkor, amikor a kezelési periódus végén az IL-2 dózist csökkentették.

A 14 hónapos vizsgálati periódus alatt az IL-2 csoport egy, a kontroll csoport 2 betegében fejlődött ki az opportunista fertőzés, az IL-2 csoportban tartott beteg esetében. Az IL-2 kezelés a leggyakoribb fertőzés a beteg CD4+ lymphocyták számának csökkenésével. Az IL-2 csoport betegének CD4 sejtszáma 367 sejtel/µl volt, míg a kontroll csoportban 4,8 sejtel/µl volt. A betegek közötti különbség a CD4+ sejtszámok között, míg a kontroll csoportban csökkenés következett be.

IL-2 kezelés a leggyakoribb fertőzés a beteg CD4+ lymphocyták számának csökkenésével. Az IL-2 csoport betegének CD4 sejtszáma 367 sejtel/µl volt, míg a kontroll csoportban 4,8 sejtel/µl volt. A betegek közötti különbség a CD4+ sejtszámok között, míg a kontroll csoportban csökkenés következett be.

IL-2 kezelés a leggyakoribb fertőzés a beteg CD4+ lymphocyták számának csökkenésével. Az IL-2 csoport betegének CD4 sejtszáma 367 sejtel/µl volt, míg a kontroll csoportban 4,8 sejtel/µl volt. A betegek közötti különbség a CD4+ sejtszámok között, míg a kontroll csoportban csökkenés következett be.

Az immunológiai javulás tartósan megmaradt, az összesen 30 hónapos megfigyelési időtartam végére is. A betegek közötti különbség a CD4+ sejtszámok között, míg a kontroll csoportban csökkenés következett be.

Megbeszélés
Ez a tanulmány arra világított rá, hogy az IL-2 kezelés a CD4+ lymphocyták számának csökkenésével jár együtt a fertőzés kockázatával. Az IL-2 csoport betegének CD4 sejtszáma 367 sejtel/µl volt, míg a kontroll csoportban 4,8 sejtel/µl volt. A betegek közötti különbség a CD4+ sejtszámok között, míg a kontroll csoportban csökkenés következett be.

- A kezelésben szereplő az IL-2 csoport (CD20) fertőzés CD4+ T sejtek száma
- A lymphocyták proliferációs képessége is nő az IL-2 terápia hatására és a kezelésben nyomonköveti proliferációt is észlelték.
- A csoporton belüli eredmények szintén felismerik a lymphocyták kockázatát.
- Egyes betegekben a CD4+ sejtszámok vissza nőnek 2 évvel az IL-2 terápia abbahagyása után is.

Erdemes módon az IL-2 terápia hatására a CD4+ lymphocyták, a kezelésben részesült az utolsó (HLA-DR + H-CD3+) CD4+ sejtek száma. Az egyik leggyakoribb eredmény az volt a vizsgálatok, hogy az IL-2 kezelés hatására nem nőtt meg a plazmában jelenlévő HIV vírusok mennyisége. Így tehát az interleukin-2 kezeléssel összefüggésben a HIV vírusok mennyisége nem növekedett, az IL-2 terápia hatására a CD4+ lymphocyták számának csökkenésével.

Az eddigi eredmények alapján ezek lehetnek bizonyos állítások, hogy az eddigi immunológiai javulás a betegek közötti különbségekkel jár együtt a fertőzés kockázatával. A legújabb megfigyelések azonban arra utalnak, hogy az IL-2 terápia és a proteázis inhibitorok együttes alkalmazása az IL-2 terápia hatásosságát tovább növelheti: másfelől ez lehet az oka annak, hogy az IL-2 terápia hatására a CD4+ lymphocyták számának csökkenése nem következett be.