



A lorivide, lamivudine és zidovudine hármas kombinációjával HIV fertőzött betegekben végzett előzetes vizsgálat virológiai és immunológiai analízise

Cikk: Staszewski S és mtsai - AIDS, 10, F1, 1996.

Az erdélyi (nemes), helyi és egyéb klinikákban és laboratóriumokban végzett vizsgálat során előzetes vizsgálatot végeztek az HIV fertőzött betegekben, a lorivide, egy nucleoside analóg RT inhibitor, a lamivudine (3TC) és a zidovudine (AZT) hármas kombinációjának hatékonyságát. A hármas kombinációt a lorivide + AZT kettős kombinációjával hasonlították össze. A vizsgálatot 10-20 hónapos, II. kettős kombinációjánál kezdett betegek hajlékolták végezték. A kettős 24 betegnél az előzetes vizsgálatot, ezt egyes betegekben még további 12 betegnél is végezték. A betegségi előfordulási HIV betegségekre vonatkozóan, az I.D. II. 7/95 beteg a két csoportból már korábban is részvett az antiretrovirális kezelésben, median CD4 sejtszámuk 154, II. 91,5 volt. A kezelés kezdete előtt minden beteg vérszérumában kimutatható volt p24 antigén.

Mind a 20 beteg folyamatosan kezelte magát 24 betegnél. A hármas kombináció terápia napi 3x100 mg lorivide-ből, 2x200 mg 3TC-ből és 600 mg AZT-ből állt. A kettős kombináció kezelésében részvettük ugyanabban a dózisban hajlékolt a lorivide-t és az AZT-t. A betegségi egy hónapos és betérte, majd további vizsgálatot és vértel vizsgálatot az immunológiai és virológiai vizsgálatokra.

A CD4 sejtszám alakulásában jelentős különbségek alakultak ki a két csoport között. A hármas kombinációval kezelt betegekben a CD4 sejtszám megnövekedett 74%-al emelkedett a kiindulási értékekhez képest, és még a hatodik hónap végén is 42%-al volt ennél magasabb. Ezzel ellentétben a lorivide-AZT csoportban csak átmenetileg és kisebb mértékben emelkedett a CD4 sejtszám.

A p24 antigén szintje minden esetben csökkent a kezelt csoportban, az értékek azonban, egy kivétellel minden vizsgálati időpontban alacsonyabbak voltak a hármas, mint a kettős kombinációval kezelt betegekben. Az előbbi csoportban 6/10 betegben a p24 szint alacsony maradt a kezelés periódus végén is. Két beteg teljesen p24 antigéntől vált és negatív maradt a 36. hét végén végzett előzetes vizsgálat során is. 16 betegben előzetes a HIV ENVI PCR-el történő meghatározásuk is, II. a hátrahagyott alacsonyabb értékekkel maradt a hármas kombinációval kezelt betegek vérszérumában. A hármas kombinációval kezelt betegek többségében igazolható volt a 3TC kezelésre jellemző M184V mutáció bekövetkezését (I. előzetes vizsgálatot).

Háttérinformációk: II. 6 betegségi voltak az előzetes vizsgálatok, III. 3. II. 4 volt súlyos, a kezelési eredmények csak 2, a kettős kombinációval kezelt betegek között megfigyeltek.

Megjegyzések:

A lorivide+3TC hármas kombinációval végzett vizsgálat igazolja, hogy ennek a kombinációnak az immunológiai és virológiai hatékonysága lényegesen jobb, mint a csak lorivide-AZT kettős kombináció. A különbség annak ellenére is megfigyelhető, hogy mindkét csoport betegségi előfordulási HIV betegségekre vonatkozóan, többségük már részvett az antiretrovirális kezelésben és a 3TC rezisztenciát jelentő mutációk a hármas kombinációval kezelt betegek többségében kimutathatók voltak a kezelés során. Ez az eredmény arra mutat, hogy az M184V mutáció kialakulása in vivo in előzetes betegeknél az egyéb antiretrovirális szerekekkel végzett terápia hatékonyságát (I. előzetes vizsgálat). Az eredmények biztatók és indokolják tehát egy nagyobb multicentrikus vizsgálat elvégzését, amely már folyamatban van.