

RĂSPUNSUL CLINIC, IMUNOLOGIC ȘI VIRUSOLOGIC LA EFAVIRENZ ÎN COMBINAȚIE CU ALTE ANTIRETROVIRALE LA ADULȚII INFECTAȚI CU VIRUSUL HIV

S. Ersoiu*, D. Ispas*, S. Florescu*, C. Cotiga**, C. Chirculescu**,
D. Duiculescu**, P. Calistru*, E. Ceaușu*

Efavirenz (EFV), un inhibitor nonnucleozidic de reverstranscriptază (INNRT) a fost introdus în tratamentul adulților infectați cu virusul HIV în combinație cu alți INNRT și inhibitori de protează (IP) în 1999. Scopul acestui studiu retrospectiv este de a evalua eficacitatea și tolerabilitatea EFV+IDV (17 pacienți) și EFV+ZDV+3TC (9 pacienți) și EFV în combinație cu alte tratamente antiretrovirale (ART) la pacienții naivi și pretratați, diagnosticați cu sau fără infecții oportuniste.

Datele au fost obținute de la 35 de pacienți, monitorizați din punct de vedere clinic, al încărcăturii virale (VL) (Amplicor HIV1 Monitor Assay, limita de detecție 400 copii/ml), și al numărului celulelor CD4 (flaucitometrie), care au fost tratați cu EFV și alte ART din iunie 1999 până în iunie 2000. Analizele au fost evaluate la 1, 3, 6, 9, 12 luni după începerea tratamentului la fiecare pacient.

Au fost urmăriți 14 pacienți pretratați și 21 naivi, vârsta medie 35,46 de ani (18 - 60 ani), 16 bărbați și 19 femei.

Numărul mediu de celule CD4 a fost de 174 celule/mm³ și 162 celule/mm³, pentru pacienți pretratați și respectivi naivi, la inițierea tratamentului și de 461 celule/mm³ și 443 celule/mm³ pentru aceleași categorii, la sfârșitul perioadei analizate. Încărcătura virală medie (VL) a fost la începutul tratamentului de 5,4 log₁₀ copii/ml pentru ambele categorii de pacienți și de 3,14 log₁₀ copii/ml și respectiv 3,62 log₁₀ copii/ml pentru pacienții pretratați și respectiv naivi după 12 luni de ART și EFV și terapie combinată (descreștere cu 2,25 log₁₀ și respectiv 1,84 log₁₀ pentru pacienții pretratați și respectiv naivi). La 14 pacienți încărcătura virală a fost nedetectabilă.

Tratamentul a fost bine tolerat, doar la 6 pacienți au fost raportate efecte adverse reduse ca intensitate, tranzitorii, după 2-3 săptămâni de la inițierea ART. Eșecul terapeutic a fost înregistrat la 4 pacienți: 2 decese la pacienți aflați în stadiul C3 (cauza decesului: encefalopatie HIV, casexie și meningoencefalită criptococică, casexie), un pacient cu tuberculoză cu bacili multirezistenți și anemie și un altul cu eșec imunologic și virusologic. Progresia clinică a bolii a fost înregistrată doar la un pacient.

Concluzia studiului este ca Efavirenz, în diferite combinații antiretrovirale, demonstrează supresie virală profundă, durabilă și susținută, precum și recuperare imună.

Cuvinte cheie: HIV, Efavirenz, pacienți adulți, analiză retrospectivă

CLINICAL, IMMUNOLOGICAL AND VIROLOGICAL RESPONSE TO EFAVIRENZ IN COMBINATION WITH OTHER ANTIRETROVIRAL DRUGS AMONG HIV INFECTED ROMANIAN ADULTS

Efavirenz (EFV) a non-nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NNRTI) was introduced in treatment of HIV infected adults in combination with other NRTI and protease inhibitors (PI) in 1999. The aim of this retrospective study is to evaluate the efficacy and tolerability of EFV+IDV (17 patients), EFV+ZDV+3TC (9 patients) and EFV in combination with other antiretroviral treatment (ART) in naive and pretreated patients diagnosed with or without opportunistic infection.

Data were obtained from 35 patients, which reported observed clinical aspects, viral load (VL) (Amplicor HIV1 Monitor Assay, lower level of quantification: 400 copies/ml), CD4 count cells/mm³ treated by EFV and other ART during June 1999 and June 2000. Analyses were evaluated at 1,3,6,9,12 months after the the start of treatment of every patient.

There were 14 pretreated and 21 naive patients, median age 35.46 years (18-60), 16 males and 19 females. Mean CD4 count were 174 cells/mm³ and 162 cells/mm³ for pretreated and respectively naive patients at the initiation of ART and 461 cells/mm³ and 443 cells/mm³ for the same categories at the end of the analyzed period. Mean VL at the start of ART were 5.4 log₁₀ copies/ml for both categories of patients at the initiation of treatment and 3.14 log₁₀ copies/ml and respectively 3.62 log₁₀ copies/ml for pretreated and respectively naive patients after 12 months of ART with EFV and combining therapy (decreasing with 2.25 log₁₀ and respectively 1.84 log₁₀ for pretreated and naive patient). Low VL (400 copies/ml) were registered in 14 patients. The therapy was well tolerated, only 6 patients reported transitory adverse events, after 2-3 weeks from the start of ART. Failure of treatment were registered in 4 patients: 2 deaths in patients classified in C₃ stage (cause of death: HIV encephalopathy, wasting syndrome and cryptococcal meningoencephalitic, wasting syndrome) and a patient suffering of multidrug resistant TB and anemia and an other with immunological and virological failure. Clinical progression of the disease was registered only in 1 patient.

EFV in different ART combinations demonstrated durable suppression of the disease and VL with CD4 recovery and maintenance over an extended period.

Key words: HIV, Efavirenz, Adults, Retrospectiv Analysis

* Spitalul clinic de boli infecțioase și tropicale „Dr. V. Babeș” - U.M.F. - Carol Davila București

** Spitalul „Dr. V. Babeș” - București