



ІМУННІ ФЕНОМЕНИ

ЕФЕКТИ АНТИРЕТРОВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ В

ДІТЕЙ З ВІЛ-ІНФЕКЦІЄЮ

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Лікар - педіатр Онищенко Марина





Запитання



Дитина народжена від ВІЛ – інфікованій жінки має ПЛР ДНК (+).

Коли потрібно розпочати АРТ :



1.Після появи клінічних проявів;

2.Як що СД 4+ < 25 %;

3.Відразу які підтверджують наявність ВІЛ-інфекції (швидкий тест; ІФА;ПЛР ДНК або ПЛР РНК).





Клінічний випадок



У ВІЛ-інфікованої дитини першого року життя особливо високий ризик прогресування ВІЛ-інфекцій. У зв'язку з чим, рекомендовано почати антиретровірусну терапію для дитини відразу після отримання результатів досліджень, які підтверджують наявність ВІЛ-інфекції (швидкий тест; ІФА; ПЛР ДНК або ПЛР РНК).

Ранній початок лікування перешкоджає поширенню вірусу в організмі дитини, ДОЗВОЛЯЄ СТРИМУВАТИ РЕПЛІКАЦІЮ ВІРУСУ протягом тривалого часу та зберігає функцію тімусу.

В результаті чого у дитини зберігається функція імунної системи, стабілізується клінічний стан. Не виникає відхилень в фізичному та розумовому стані.





Клінічний випадок



Дитина – Катерина П.

Дата народження: 06.11.2008р.

Анамнез хвороби: дитина від II вагітності, I термінових пологів (маса тіла при народженні 3250г., зріст - 50см.)

ВІЛ-статус матері та дитини встановлений під час пологів швидким тестом. Дитині, згідно клінічного протоколу, в пологовій залі зроблено забір пуповинної крові для визначення антитіл до ВІЛ методом ІФА.

06.11.08 – виявлені антитіл до ВІЛ. Розпочата профілактика вертикальної трансмісії трьома препаратами згідно діючого протоколу (AZT+3TC+NVP) – 28 діб

Діагноз: R-75.

в 1місяць ПЛР ДНК - результат позитивний

в 2місяць ПЛР ДНК – результат позитивний

в 3 місяця розпочата АРВ-терапія (AZT+3TC+NVP)





Динаміка показників досліджень сироватки крові дитини, народженого ВІЛ-інфікованою матір'ю

Назва т\с	1 кров (24міс)	2 кров (25 міс)	3 кров(31 міс)
Первинний скрининг	антитіла до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені
Genscreen Ultra HIV Ag-Ab	антитіла до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені
HIV-ELA	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені
Genscrev HIV1\2 V.2	антитіл до ВІЛ не виявлені	-	-
NEV LAV BLOT	-	Визначаються антитіла до таких білків : p68;p 55;p51p25	Визначаються антитіла до таких білків : p68;p 55;p51p25





Запитання



При наявності яких білків результати вестерн - блоту оцінюються як позитивний ?

1. В сироватці знаходяться антитіла до двох білків гену env в поєднанні з іншими білками (генів gag і pol) або без них.
2. В сироватці знаходяться антитіла тільки до одного білку гену env в поєднанні з іншими білками.
3. Антитіла не визначаються





Клінічний випадок



Результати вестерн-блоту, у відповідності до рекомендацій ВООЗ, оцінюються наступним чином:

- негативний – антитіла не визначаються
- позитивний - в сироватці знаходяться антитіла до двох білків гену env в поєднанні з іншими білками (генів gag і pol) або без них
- сумнівний або невизначений – в сироватці знаходяться антитіла тільки до одного білку гену env в поєднанні з іншими білками.

У нашому випадку в сироватці (плазмі) крові визначаються антитіла до наступних білків:

- ферментів вірусу (гену pol) – p68.
- глікопротеїнів серцевини вірусу (гену gag) - p55;p51;p25;

Та жодного глікопротеїнів вірусної оболонки (гену env)

Результати вестерн-блоту, у відповідності до рекомендацій ВООЗ, оцінюються як негативний – антитіла не визначаються





Запитання



Дитина видужала?

1.Так.

2.Ні.



В яких умовах реплікація вірусу поновиться?

1.У разі зниження CD4+ >25%;

2.У разі припинення АРТ.

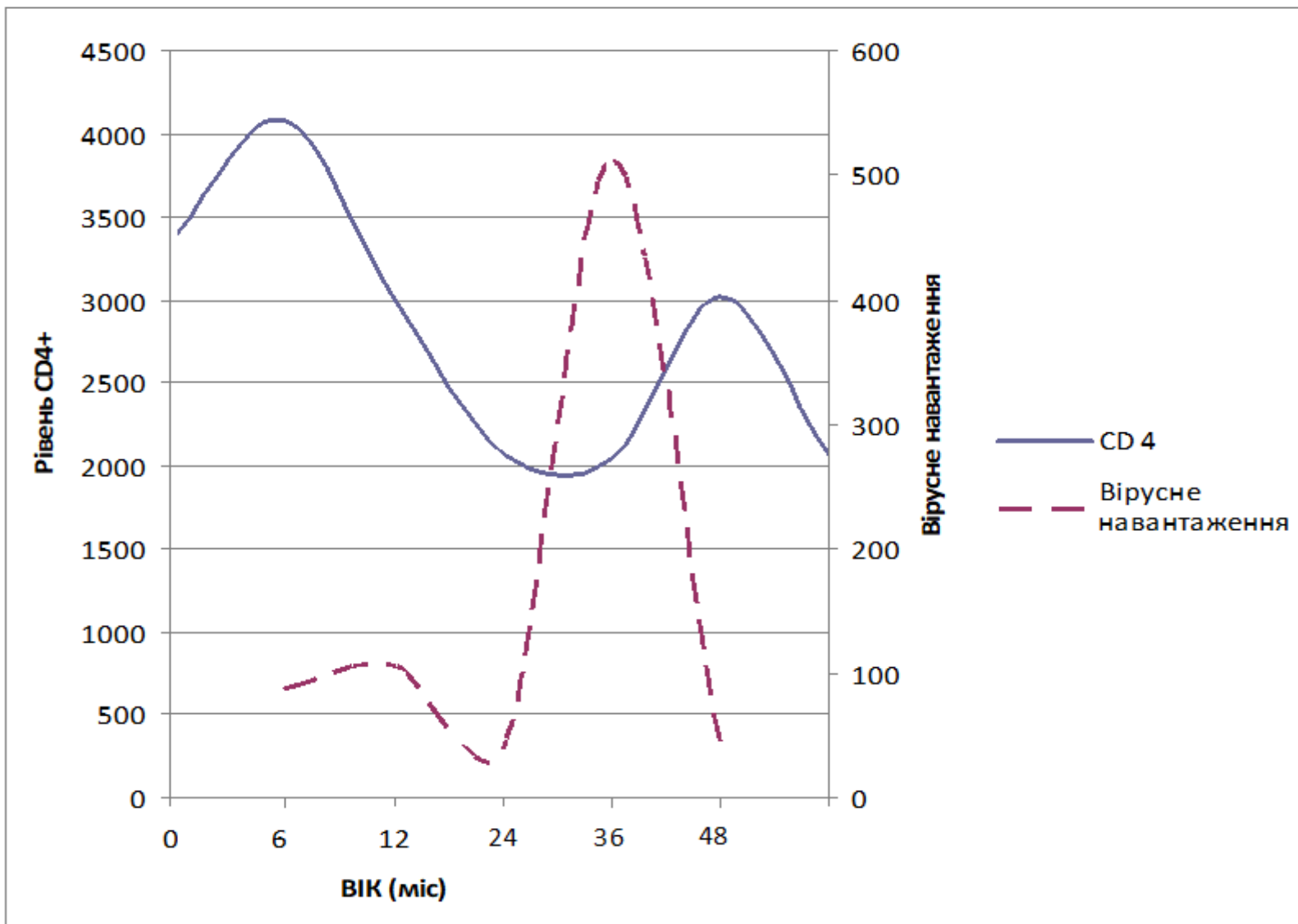
3.У разі як що вірусне навантаження > 100 РНК/к/мл у продовж тривалого часу

4.Всі відповіді вірні.





Динаміка показників вірусного навантаження, рівня CD4 в залежності від віку





Динаміка показників досліджень сироватки крові дитини, народженого ВІЛ-інфікованою матір'ю

Назва т\с	1 кров (24міс)	2 кров (25 міс)	3 кров(31 міс)	4 кров(35 міс)
Первинний скрининг	антитіла до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ виявлені
Genscreen Ultra HIV Ag-Ab	антитіла до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ виявлені
HIV-ELA	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ не виявлені	антитіл до ВІЛ виявлені
Genscrev HIV1\2 V.2	антитіл до ВІЛ не виявлені	-	-	антитіл до ВІЛ виявлені
NEV LAV BLOT	-	Антитіла не визначаються	Визначаються антитіла до таких білків: p68;p 55;p51p25	Виявлено антитіла до таких білків: gh160 gp41 p68;p 55;p52 h34 p24/25 p18





Результати досліджень сироватки крові дитини в 2020р.

Первинний скрининг (architect)	17.08.2020 - антитіла до ВІЛ виявлені
Best Ultra HIV Ag-Ab	17.08.2020 - антитіла до ВІЛ виявлені
Recombinant HIV	19.08.2020 - антитіла до ВІЛ виявлені
NEV LAV BLOT	виявлено антитіла до таких білків ВІЛ-1: g120 g41 p31 p24 p17





ВИСНОВКИ

- Ранній початок ВААРТ приводить до стійкої супресії реплікації вірусу та нормалізації імунологічної відповіді на антигени (не антигени ВІЛ).
- На фоні антиретровірусної терапії не визначаються антитіла до ВІЛ та зникає ВІЛ-специфічна відповідь, проте це не означає, що відбувається повне одужання від ВІЛ.
- Провірусна ДНК ВІЛ-1 продовжує виявлятися в лімфоцитах периферійної крові. Та при відміні терапії реплікація вірусу поновиться.





Дякую за увагу!