

Серия статей, написанных
специалистами в области
болезней печени

Как справляться с побочными явлениями:

Нейтропения

Люсинда Портер,
Дипломированная Медсестра

Основная функция белых кровяных телец заключается в борьбе с различными инфекциями. Существует много типов белых кровяных телец, таких как нейтрофилы, лимфоциты, моноциты, эозинофилы, базофилы. Нейтропенией называется состояние, характеризующееся значительно пониженным количеством нейтрофилов в крови.

Нейтропения может встречаться и у здоровых людей. Иногда она преобладает в некоторых группах населения, например, у чернокожих и евреев-йеменитов. Нейтропения может быть вызвана недостаточной выработкой или ускоренным разрушением белых кровяных клеток. Нейтропения может быть следствием некоторых заболеваний, например, вирусных, туберкулёза, тифа, а также расстройствами костного мозга. Нейтропения может быть вызвана интерфероном и другими лекарствами.

Нейтропения является распространённым побочным действием монотерапии пегилированным интерфероном или

комбинированной терапии интерфероном с рибавирином. Клинические исследования показали, что у 95% пациентов, проходящих противовирусное лечение, количество нейтрофилов находится ниже нормы. Больные, принимающие пегилированный интерферон, имеют повышенный риск развития нейтропении, у 20% из них развивается тяжёлая нейтропения.

Важно помнить, что по сравнению с пациентами, проходящими курс химиотерапии, у подавляющего большинства пациентов с нейтропенией, вызванной приёмом интерферона, вопреки ожиданиям не наблюдалось развития серьёзных инфекций. Однако, несмотря на то, что риск развития инфекции невелик, пациенты, проходящие курс противовирусной терапии, должны быть под постоянным наблюдением врача, для того, чтобы предотвратить тяжёлую нейтропению и связанную с ней серьёзную инфекцию.

Как правило, для того, чтобы держать нейтропению под контролем, снижают дозу интерферона в соответствии с рекомендациями фирмы-производителя препарата (InterMune, Roche, Schering), указанными на вкладыше к упаковке препарата. Примерно для 20% пациентов, принимающих пегилированный интерферон плюс рибавирин, требуется снижать дозу препарата для устранения возникающей при лечении нейтропении. Как правило, снижение дозы улучшает ситуацию. В крайне редких случаях требуется полное прекращения лечения.

Поддержание максимальной дозы интерферона с рибавирином очень важно для достижения устойчивого вирусологического ответа (УВО), поэтому некоторые специалисты предписывают гранулоцитарный колониестимулирующий фактор (Г-КСФ-филграстим), фирменное название Neupogen, для борьбы с тяжёлыми случаями нейтропении, вызванной лечением интерфероном. Применение этого препарата позволяет поддерживать рекомендованную дозу противовирусного препарата, однако, Г-КСФ до настоящего времени недостаточно изучен для лечения нейтропении, вызванной интерфероном, и

не получил одобрения FDA.

Существует множество способов, основанных на здравом смысле, для того, чтобы снизить риск заболевания при прохождении антивирусного лечения, например:

- Избегайте мест скопления людей, особенно больных;
- Сделайте прививки от гриппа и других болезней;
- Тщательно соблюдайте правила гигиены – мойте руки как можно чаще;
- Не употребляйте в пищу сырых яиц и морепродуктов;

Помните, что побочные явления антивирусной терапии лучше всего лечить с помощью специалистов-медиков и что лечение нейтропении является сложным процессом, требующим участия врача.

Прочитайте другие Странички фактической информации этой серии:

- Воспаления рта
- Выпадение волос
- Гемолитическая анемия
- Гигиена рта
- Головные боли
- Депрессия
- Депрессия: информация для родственников и друзей
- Диарея
- Кожная реакция в местах инъекций лекарств
- Кожные раздражения
- Нейтропения
- Положительный настрой
- Потеря веса.
- Тошнота
- Тревога, мания и депрессия
- Тревога, мания и депрессия

Дальнейшую информацию о гепатите С, а также о коинфицировании гепатитами В и С, Вы можете получить на сайте www.hcvadvocate.org.

• Странички фактической информации Проекта Поддержки Больных Гепатитом С •

Исполнительный Директор
и Главный Редактор HCSP
Publications
Алан Францискус

Дизайнер
Пола Фенер

Перевод:
Ирина Гаврилова

Производство
С.Д. Мазофф, PhD

Контактная информация:
Hepatitis C Support Project
PO Box 427037
San Francisco, CA 94142-7037
alanfranciscus@hcvadvocate.org

Сведения, представленные в страничках фактической информации направлены только на то, чтобы помочь Вам лучше понять ВГС, и не имеют целью дать Вам медицинский совет. Всем инфицированным ВГС для диагностики и лечения следует обращаться к врачу.

Информация предоставлена Проектом Поддержки Больных Гепатитом С • некоммерческой организацией по просвещению, защите и поддержке больных с гепатитом С • © 2005 • Перепечатка разрешается поощряется со ссылкой на Проект.