

## บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบอัตราการรักษาหายของไวรัสตับอักเสบซีแบบเรื้อรังของผู้ป่วยที่ติดเชื้อและไม่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วย โดยการรักษาด้วยยา pegylated interferon alpha 2a ร่วมกับยา ribavirin โดยเป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์ข้อมูลหลังตั้งแต่ 1 มกราคม 2547 ถึง 31 ธันวาคม 2558 โดยผู้ป่วยทั้งหมด 111 ราย ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วย 51 ราย ไม่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วย 60 ราย พบร่วม ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยที่แตกต่างกันคือ อายุ เพศและน้ำหนัก โดยอายุของผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยน้อยกว่ากลุ่มที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี คือ  $40.4 \pm 6.8$  ปี และ  $48.3 \pm 9.1$  ปี ตามลำดับ ( $p < 0.05$ ) ผู้ป่วยเพศชายในกลุ่มผู้ป่วยเอชไอวีมีจำนวนมากกว่ากลุ่มที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี คิดเป็นร้อยละ 92.3 และ 71.7 ตามลำดับ ( $p < 0.05$ ) น้ำหนักเฉลี่ยของผู้ป่วยกลุ่มติดเชื้อเอชไอวีน้อยกว่ากลุ่มที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี  $62.4 \pm 10.0$  กก. และ  $67.6 \pm 13.3$  กก. ตามลำดับ ( $p < 0.05$ ) และสายพันธุ์ของไวรัสตับอักเสบซีในผู้ป่วยทั้งสองกลุ่มนี้สัดส่วนที่แตกต่างกัน โดยในกลุ่มผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี พบรายพันธุ์ที่ 1 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 51.0 ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี พบรายพันธุ์ที่ 3 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 60.0 ( $p < 0.05$ ) ผลการรักษาพบว่า RVR ในผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีแบบเรื้อรังที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยน้อยกว่ากลุ่มที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวีอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ร้อยละ 33.3 และ 68.4 ( $p < 0.05$ ) และอัตราการหาย (SVR) น้อยกว่าคือ ร้อยละ 66.7 เทียบกับ 81.7 ( $p = 0.07$ ) และปัจจัยที่มีผลต่อ SVR หลังทำ multivariate analysis แล้วคือ การได้ EVR (adjust OR (95%CI) 109.14 (3.42–3482.52) สรุปอัตราการหายของไวรัสตับอักเสบซีแบบเรื้อรังของผู้ป่วยที่ติดเชื้อและไม่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วย โดยการรักษาด้วยยา pegylated interferon alpha 2a ร่วมกับยา ribavirin แตกต่างกัน แม้ยังไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีแนวโน้มว่า กลุ่มที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยจะมีอัตราการหายน้อยกว่า

## **Abstract**

This retrospective cohort study was conducted to assess the therapeutic response chronic hepatitis C infection using pegylated interferon alpha 2a with ribavirin comparing HCV/HIV coinfected patients and HCV infected patients without HIV co-infection. The total 111 patients were enrolled into the study during 1 Jan 2004 to 31 Dec 2015, 51 were HCV/HIV coinfected patients and 60 were HCV patients without HIV co-infection. The two study groups were significantly different regarding age ( $40.4\pm6.8$  vs  $48.3\pm9.1$ ,  $p<0.05$ ), gender (male 92.3% vs 71.7%,  $p<0.05$ , body weight (BW) at the beginning of treatment ( $62.4\pm10.0$  kg. vs  $67.6\pm13.3$  kg.,  $p<0.05$ ) and HCV genotype ( $p<0.05$ ) The study revealed that the SVR was lower among HCV/HIV coinfected patients (61.3% vs 81.7%,  $p=0.07$ ), and the RVR was significantly lower compare to HCV patients without coinfection (33.3% vs 68.4%,  $p<0.05$ ). Multivariate analysis identified EVR as independent predictor of SVR

### **คำสำคัญ**

การรักษาไวรัสตับอักเสบซี,  
อัตราการหายในกลุ่มผู้ป่วยเอชไอวี/ไม่มีเอชไอวี

### **Key words**

*treatment chronic hepatitis C,  
SVR in HIV and non-HIV group*