

第17回日本エイズ学会学術集会・総会 特別教育セッション
Improving the Management of HIV Diseases

Interactive Session

「症例から学ぶ HIV感染症診療のコツ」

座長： 岩本 愛吉

山元 泰之

味澤 篤

中村 哲也



あなたの職業は？

① 医師 (MD)



52%

② 薬剤師 (RPH)



16%

③ 看護師 (RN)



12%

④ その他 (Other)



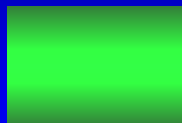
20%

//// 症例 ////

山元 泰之

この時点で、あなたが推奨するのは？

① 直ちに抗HIV療法を開始する



11%

② 1-2週間後の再検査



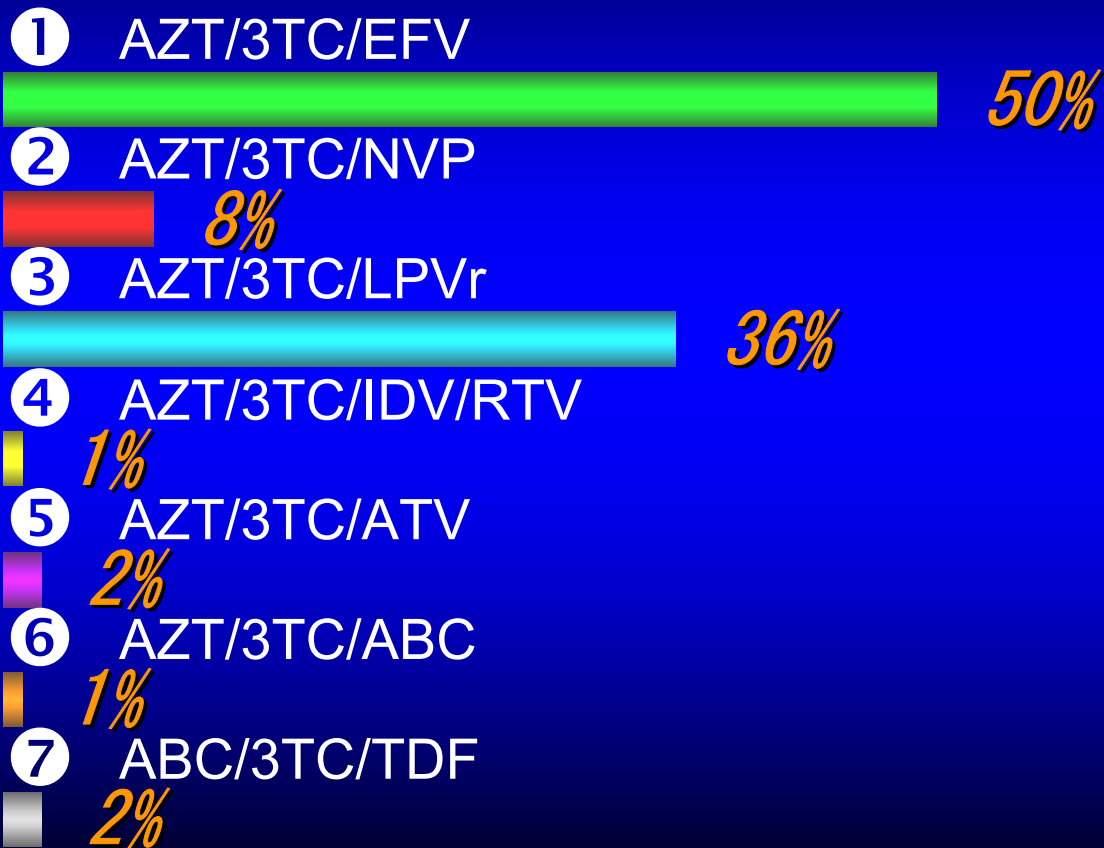
21%

③ 1ヶ月後の再検査とカリニ肺炎予防



68%

次のどの組み合わせで治療開始をすすめますか？



どのような対処をしますか？

① 薬剤変更を行う

1%

② 耐性検査(ジェノタイプ)を行う

10%

③ 耐性検査(フェノタイプ)を行う

2%

④ 服薬状況を確認する

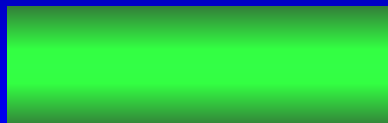
78%

⑤ 抗HIV薬の血中濃度を測定する

9%

彼女に対してどのような助言・推奨をしますか？

① 抗HIV薬の開始を勧める



24%

② 人工妊娠中絶を勧める



15%

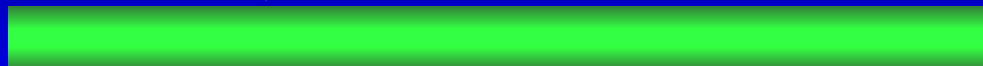
③ しばらく経過観察を行う



61%

彼に対してどのような推奨をしますか？

① 経過観察



44%

② ゼフィックスの開始



20%

③ IFN療法の開始



26%

④ 3TCを含まない抗HIV療法の開始



2%

⑤ 3TCを含む抗HIV療法の開始



5%

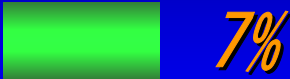
⑥ 3TCを含む抗HIV療法の開始＋IFN療法



3%

彼に対してどのような推奨が望ましいでしょうか？

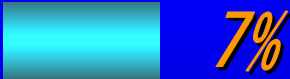
① 抗HIV療法の開始



② アシクロビルによる点滴治療



③ テトラサイクリン系抗生物質の内服



④ ペニシリン系抗生物質の内服



⑤ ステロイド軟膏の処方



//// 症例 ////

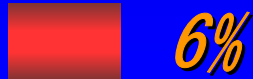
味澤 篤

抗HIV薬はどの組み合わせを選択しますか？

① ZDV + 3TC + Abacavir



② ZDV + 3TC + EFV



③ ZDV + 3TC + LPV/r



④ d4T + 3TC + EFV



⑤ d4T + 3TC + LPV/r



どう対処しますか？

① 上部内視鏡検査を行う



② 乳酸の測定を行う



③ 精神科受診を勧める



④ HAARTを中止する

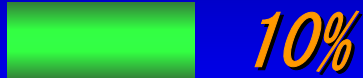


⑤ 頭部MRI検査を行う



抗HIV薬はどの組み合わせで再開しますか？

① EFV + LPV/r



② Abacavir + 3TC + EFV



③ Abacavir + 3TC + LPV/r



④ ddl + 3TC + LPV/r



⑤ ZDV + 3TC + Abacavir



抗HIV薬はどの組み合わせを選択しますか？

① ZDV + 3TC+ Abacavir

1%

② ZDV + 3TC + EFV

26%

③ ZDV + 3TC + LPV/r

55%

④ d4T + 3TC + EFV

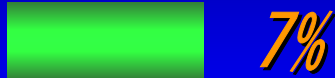
7%

⑤ d4T + 3TC + LPV/r

11%

抗HIV薬はどの組み合わせを選択しますか？

① ZDV + 3TC+ Abacavir



② ZDV + 3TC + EFV



③ ZDV + 3TC + NFV



④ d4T + 3TC + EFV

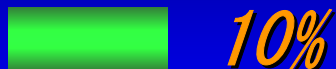


⑤ d4T + 3TC + NFV



抗HIV薬はどの組み合わせを選択しますか？

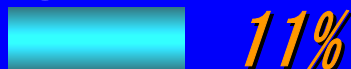
① ZDV + 3TC + EFV



② ZDV + 3TC + LPV/r



③ ZDV + 3TC + NFV



④ d4T + 3TC + EFV



⑤ d4T + 3TC + LPV/r



⑥ d4T + 3TC + NFV



どのように対処しますか？

① ZDV + Abacavir + LPV/rに変更する

0%

② HIV-RNAを再検査する

38%

③ 耐性検査を行う

48%

④ 日和見感染症の有無を確認する

1%

⑤ 妊娠の有無を確認する

13%

//// 症例 ////

中村 哲也

どうしますか？

① このまま治療を続行する



② 1剤追加し、強化療法を行う



③ 全ての薬剤を変更する



④ 耐性検査を行う



どのような結果を予想しますか？

① 耐性変異はない



3%

② 逆転写酵素のM184V



49%

③ 逆転写酵素のM184VとTAMがいくつか



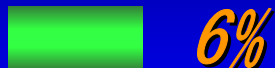
48%

TAM: thymidine analogue mutation.

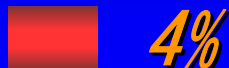
AZT, d4Tの使用に伴って見られる逆転写酵素のアミノ酸変異(41, 67, 70, 210, 215, 219)

この場合どうしますか？

① 同じメニューを続行する



② d4T+3TC+ABCに変更



③ AZT+ddI+LPV/rに変更



④ ddI+ABC+LPV/rに変更



⑤ ddI+ABC+EFVに変更



⑥ ddI+ABC+EFV+LPV/rに変更



この場合どうしますか？

① 再度、耐性検査を行う

19%

② 一旦治療を中断し、野生型のHIVに戻す

15%

③ 同じメニューを続行する

53%

④ 1剤追加し、強化療法を行う

13%

この場合どうしますか？

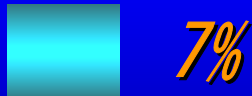
① 耐性検査を行う



② 同じメニューを続行する



③ 1剤追加し、強化療法を行う



④ 薬剤を全部変更する



この場合どうしますか？

① 耐性検査を行う



85%

② 同じメニューを続行する

0%

③ 1剤追加し、強化療法を行う



5%

④ 全ての抗HIV薬を変更する



10%

この結果をどう解釈しますか？

① 未知の耐性変異をもつHIVかもしれない

1%

② genotype検査はあてにならない

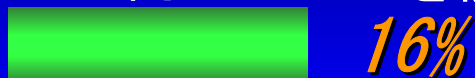
2%

③ 服薬率を確認する

97%

現在施行中のAZT+3TC+ABCを変更しますか？

① 同じメニューを続ける



② 1剤追加して強化療法を行う



③ AZT+ddI+ABCに変更する



④ AZT+ddI+EFVに変更する

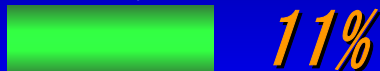


⑤ d4T+ddI+EFV+LPV/rに変更する



今後の治療について、以下の中からどれを選択しますか？

① あきらめて治療をやめる



② 同じメニューを続ける



③ NFVが効くはずなので、NFVを含んだメニューを選択する



④ NRTI2剤 + NNRTI1剤のHAARTが奏功する



⑤ NRTI, NNRTI, PI全てを含んだsalvageを考える



現在のddI+3TC+ABC+APV+RTV+EFVを変更するとすれば、以下のどれを選ぶか？

＜参考＞2000年2月のgenotype

NRTI: 41, 67, 70, 184, 215 NNRTI: なし

PI: 10, 20, 36, 46, 63, 71, 84

- ① AZT+3TC (CBV)+LPV/r+EFV (13錠)
- ② d4T+ddI+LPV/r+NVP (14錠)
- ③ TDF+LPV/r+EFV (10錠)
- ④ TDF+ddI+fosamprenavir+EFV (10錠?)
- ⑤ TDF+ATV+RTV+EFV (8錠)

このgenotype・phenotypeの結果の解釈としてどれが正しいですか？

- ① TAMは2個しかないし、phenotypeの結果からもAZT, d4Tの効果が期待できる
- ② NNRTIの耐性変異は1個しかないし、phenotypeの結果からもまだまだ効果が期待できる
- ③ PIの耐性変異が複数あるが、LPV/rならまだ効果が期待できる
- ④ どの薬剤もあまり効きそうにない

このgenotypeの結果から、今後の治療としてどれを選びますか？

- ① NRTIの変異が減ったので、NRTI3剤の治療を行う
- ② NNRTIの103番の変異がなくなったので、EFVを中心にしたsalvageが有効である
- ③ PIの耐性変異が複数あるが、LPV/rならまだ効果が期待できるので、LPV/rを中心にしたsalvageを行う
- ④ 治療をやめる
- ⑤ 現在の治療を続行する