

中文題目：台灣地區愛滋病毒感染者在使用高效能抗病毒藥物後存活改善的前瞻性觀察研究

英文題目：Improved Survival of Persons with Human Immunodeficiency Virus Type 1 Infection in the Era of Highly Active Antiretroviral Therapy in Taiwan

作者：洪健清、蕭金福*、陳茂源、謝思民、張淑媛**、盛望徽、孫幸筠、張上淳

服務單位：國立台灣大學醫學院附設醫院內科部、*國家衛生研究院生統組、**國立台灣大學醫學院醫技系

前言：在高效能抗愛滋病毒藥物引進後，愛滋病毒感染者的伺機性感染減少，存活獲得改善。但是，慢性病毒性肝炎和併發症已經逐日成爲西方國家接受高效能抗愛滋病毒藥物的愛滋病毒感染者主要的死因。本研究旨在分析台灣地區愛滋病毒感染者在使用高效能抗病毒藥物後存活與死亡原因。

材料及方法：本研究所分析的對象是在民國八十三年六月到九十三年六月間在臺大醫院就醫的 1044 位愛滋病毒感染者。感染者因初次就醫和高效能抗愛滋病毒藥物引進台灣的時間分成三組：第一組（175 位）：民國八十三年六月到八十六年三月底（高效能抗愛滋病毒藥物引進之前）；第二組（268 位）：民國八十六年四月到八十九年六月底（高效能抗愛滋病毒藥物引進初期）；和第三組（601 位）：民國八十九年七月到九十三年六月底（高效能抗愛滋病毒藥物引進初期）。在進入研究觀察每一組的最後一位患者都繼續接受 12 個月的觀察。因此存活觀察的終點是病患過世或本研究終止的時間，意即九十四年六月底。我們運用統計方法，調整可能引起偏差的因子，估算不同的組別的感染者死亡的風險；因慢性病毒性肝炎和併發症死亡的比例變化。

結果：本研究分析的對象，絕大多數屬於末期愛滋病毒感染者，他們 CD4 免疫球很低，中間值是 81 cells/ μ l（範圍，0-1202 cells/ μ l）；血中病毒量很高，中間值是 5.17 log₁₀ copies/ml（範圍，<2.60->5.88 log₁₀ copies/ml）；近六成都已發病。21.2%爲慢性 B 型肝炎病毒帶原；8.3%爲慢性 C 型肝炎病毒帶原總觀察期的中間值是 985 日（範圍，2-4025 日）。觀察截止時，共有 259 位感染者病逝，每 100 人-年粗死亡率爲 10.91。每 100 人-年死亡率從第一組的 33.75 下降到第三組的 6.51。就所有 CD4 低於 200 cells/ μ l 的病患分析，我們發現，和第一組的病患相比，第二組和第三組的死亡風險分別爲 0.605（95%信賴區間，0.402-0.870）（P<0.0001）和 0.371（95%信賴區間，0.256-0.538）（P<0.0001）。和第三組的病患相比，第二組的死亡風險爲 0.611（95%信賴區間，0.411-0.908）

(P=0.01)。隨著研究觀察時間演進，因慢性病毒性肝炎和併發症死亡的比例，並沒有增加。

結論：即便是很末期的愛滋病毒感染者，在大學醫院中接受適當的高效能抗愛滋病毒藥物和醫療追蹤，存活狀況獲得大幅而且持續的改善。雖然，本研究分析的對象，慢性 B 型和 C 型肝炎病毒帶原率高，因慢性病毒性肝炎和併發症死亡的比例，並沒有增加。

參加九十四年年會海報展示		
題目：台灣地區愛滋病毒感染者在使用高效能抗病毒藥物後存活改善的前瞻性觀察研究		
姓名：洪健清	服務單位：國立台灣大學 醫學院附設醫院	科別：內科部
聯絡地址：(100)台北市中山南路七號		
聯絡電話：(02) 23123456-8265		傳 真：(02)23223905