

Abstract

HIV-1 に感染した日本人血友病患者における CD4+ 細胞数が $200 \times 10^6/l$ 以下に低下してからの臨床的 AIDS 無発症期間の解析

Analysis of clinical AIDS-free interval after CD4+ cell counts fall below $200 \times 10^6/l$ in Japanese haemophiliacs infected with HIV-1

S. Tatsunami, J. Mimaya, T. Meguro, R. Kuwabara, N. Yago and K. Yamada

HIV-1 に感染した日本人血友病患者 129 人について、CD4+ 細胞数が $200 \times 10^6/l$ 以下になった日 (t_i) から 1987 年疾病対策および CDC 定義に準じた臨床的 AIDS 発症までの期間を解析した。臨床的 AIDS の累積発症を Kaplan-Meier 法および比例危険モデルによって解析した。取り上げた共変量は、 t_i での各患者の年齢、CD4+ および CD8+ 細胞数、IgG・IgA・IgM・GOT・GPT の血清中レベルであった。抗レトロウイルス治療を開始した時期も考慮した。 t_i 後の 50% AIDS 無発症期間は CDC II 期の患者では 3.00 年 (95% 信頼区間 (CI) 0.49 ~ 5.51) および CDC III 期の患者で 1.71 年 (95% CI, 0.66 ~ 2.76) であった (有意差あり, $p = 0.0013$)。 t_i で CDC II 期であった患者の中では、IgA の高値は t_i から臨床 AIDS 発症までの期間の短縮と強く関連しており ($p < 0.0001$)、IgA の 1.0 g/l 増加に伴う相対危険率は 1.35 (95% CI, 1.11 ~ 1.64) であった。日本人血友病患者で臨床 AIDS が発症するまでの期間は、CD4+ 細胞数が $200 \times 10^6/l$ 以下まで低下した後でも、広く分散している。HIV-1 感染患者の治療および看護を決定する際は、この点を考慮すべきである。

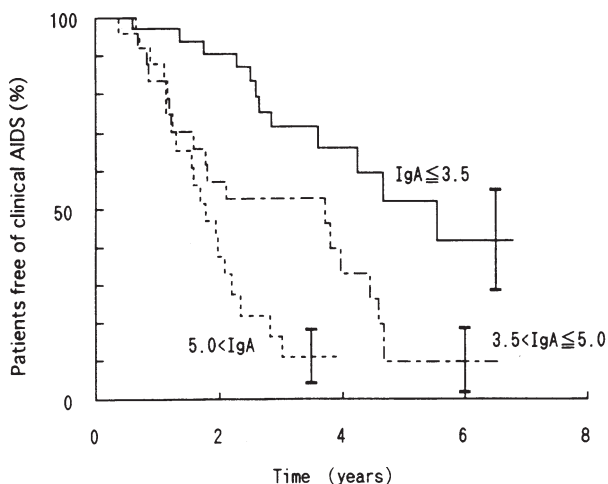


Fig. 3. Percentage of patients free of clinical AIDS after t_i in haemophiliacs at CDC stage II according to the levels of IgA at time t_i . The classification is due to the levels of IgA at time t_i , as follows: $IgA \leq 3.5$ (—); $3.5 < IgA \leq 5.0$ (- - -); and $5.0 < IgA$ (· · ·), where the unit of IgA is $g L^{-1}$. Bars show the range of ± 1 SE.

Table 3. Comparison of the 50% intervals from t_i to AIDS diagnosis by 1987 CDC definition according to the classification by serum IgA levels at t_i .

Levels of IgA ($g L^{-1}$)	No. of patients	50% clinical AIDS-free interval	
		estimated value	95% CI
1.05-3.50	32	5.56	3.40-7.71
3.51-5.00	25	3.72	0.95-6.49
5.01-14.10	26	1.77	1.22-2.32