

توصي منظمة الصحة العالمية بدواء دولوتيغرافير كخيار العلاج المفضل لفيروس نقص المناعة البشرية في جميع السكان نظراً لحاجته الوراثي العالي وآثاره الجانبية النادرة مقارنة بالعلاجات الأخرى. بدأ التحول إلى دواء دولوتيغرافير في عام 2020 بالنظام العلاجي: تينوفوفير ديسبروكسيل فومارات/لاميفودين/دولوتيغرافير (TLD) (TDF/3TC/DTG). شملنا جميع المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية الذين تم إدخالهم بين 1 يناير 2021 و31 ديسمبر 2022 والذين تم وضعهم على أي علاج مضاد للفيروسات القهقرية ولديهم جرعة دهنية. استبعدنا جميع المرضى الذين سبق لهم الإصابة بفرط كوليسترول الدم و/أو ارتفاع شحوم الدم الثلاثية. قارنا حدوث فرط كوليسترول الدم و/أو ارتفاع شحوم الدم الثلاثية لدى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية (HIV) الذين تلقوا العلاج باللقاحات عالية المستوى (TLD) مع أولئك الذين تلقوا العلاج بالأدوية المضادة للفيروسات القهقرية الأخرى. وكان متوسط أعمارهم 33 عاماً. 5% و16% (13%) بفرط كوليسترول الدم و/أو فرط دهون الدم على التوالي، 64% أصيبوا بفرط كوليسترول الدم و/أو فرط دهون الدم على التوالي في مجموعة ART الأخرى، الخلاصة: تُظهر هذه الدراسة أنه لا يوجد دليل قوي على وجود أي ارتباط بين نظام TLD وفرط كوليسترول الدم و/أو فرط دهون الدم.