

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