

الملخص العربي

مرض الالتهاب الكبدي الفيروسي (ج) يصيب أكثر من ١٧٠ مليون شخص في العالم. و في حوالي ٨٠% من هذه الحالات قد يتطور إلى التهاب مزمن مما يؤدي الى حدوث تليف الكبد أو الإصابة بسرطان الخلايا الكبدية.

كما انه من الآثار الشائعة للالتهاب الفيروسي المزمن حدوث مضاعفات خارج الكبد ومن اهمها الأنيميا التفسيرية.

يعد العلاج بالانترفيرون و الريبافيرين من أشهر طرق علاج الالتهاب الفيروسي المزمن و لكن ثبت وجود الكثير من الآثار الجانبية لهذا العلاج.

في ٩-١٣% من الحالات وجد حدوث أنيميا شديدة ، و في ٣٠% من الحالات أنيميا متوسطة مع احتمال انخفاض في الهيموجلوبين في أول شهر من العلاج بالانترفيرون الريبافيرين.

إن الآلية المعروفة لحدوث الأنيميا مع الريبافيرين هي أكسدة غشاء الكرات الدموية الحمراء مما يؤدي إلى التكسير المستمر لهذه الكرات كما إن الريبافيرين يسبب الأنيميا أيضا من خلال تأثيره على مستقبلات الاريثروبيتين.

أما بالنسبة للانترفيرون فانه يحبط الخلايا المسؤولة عن تكوين كرات الدم الحمراء بنخاع العظام كما انه يسبب بعض الاختلال بوظائف الكلى.

ومن الأسباب المؤدية لتزايد حدوث الأنيميا في الالتهاب الفيروسي المزمن من المريض ، كمية الانترفيرون المتناولة ، عدد الصفائح الدموية كما انه أيضا يزيد في الإناث، المصابون بتليف الكبد ، أو المصابون بمرض نقص المناعة المكتسبة.

و الهدف في علاج الأنيميا المصاحبة للالتهاب الفيروسي المزمن هو منع حدوث انخفاض الهيموجلوبين مع المحافظة على الجرعة المناسبة من الريبافيرين مع الإقلاع من هذه الجرعة في

حالة انخفاض الهيموجلوبين عن ١٠ جم/دل والتوقف نهائيا عن إعطائه عند انخفاض الهيموجلوبين عن ٨,٥ جم/دل.

و يهدف البحث إلى دراسة حدوث الأنيميا بين مرضى الالتهاب الكبدي الوبائي المزمن ج .

و سوف تقوم الدراسة على ثلاثمائة مريض لديهم التهاب كبدي وبائي مزمن "ج" و سوف تقوم هذه الدراسة على ثلاثمائة مريض لديهم التهاب كبدي وبائي مزمن "ج": مائتين منهم يتلقون العلاج المضاد للفيروس وهي مجموعة الدراسة ، ومائة لا يتلقون العلاج المضاد للفيروس وهي مجموعة المراقبة.

لجميع المرضى سيتم عمل الآتي:

التاريخ المرضي لكل مريض

الفحص الإكلينيكي الكامل

الفحوص المختبرية بما في ذلك:

صورة دم كاملة

وظائف الكبد

الأجسام الذاتية المضادة للنواة

العدد الفيروسي للفيروس "ج"

الهرمون المحفز للغدة الدرقية

موجات فوق صوتية على البطن والحوض

خزعة الكبد.

سيتم جمع النتائج وتقييمها سكونيا.