

## الملخص العربي

يعتبر مرض الالتهاب الكبدي الوبائي سي المزمن من الامراض ذات الاهمية الطبية وذلك نظرا لانتشاره عالميا، امكانية الوقاية والعلاج منه وكذلك تزايد نسب حدوث مضاعفات نتيجة للمرض او اثار جابيه لعلاج، تكمن اهميه الالتهاب الكبدي الوبائي سي المزمن في انه مرض عالمي يصيب نسبة ٣% من سكان العالم وتزداد هذه النسبة خصوصا في مصر حيث تصل الى ١٠-٢٠% ويعتبر التعامل مع الدم الملوث اهم اسباب العدوى.

يسbib التهاب الكبدي سي المزمن الكثير من المضاعفات مثل فشل وظائف الكبد، تشمع الكبد ، امراض الكلى ، امراض العيون ، الامراض الجلدية ، الامراض المناعيه وكذلك امراض الدم .

يجب الاهتمام بالتشخيص المبكر للمرض وتشمل طرق التشخيص التاريخ المرضي ، الفحص الطبي العام وكذلك الفحص السريري للبطن ، تحليل وظائف الكبد (انزيمات الكبد ، نسبة الالبيومين ، نسبة الصفرا ومعدل سيلوله الدم) تحليل الفيروسات النوعي والكمي واخذ عينه من الكبد (القياس معدل نشاط الالتهاب ونسبة التليف)

يعتبر الانترفيرون و الريبيافيرين هو العلاج المعترف به بالنسبة لعلاج الالتهاب الكبدي الوبائي سي المزمن، وتكمن فعاليته في استمرار الاستجابة الفيروسيه للعلاج والتي تحتاج لمتابعة المستمرة بتحليل الفيروسات .

الانترفيرون يؤدي لكثير من المضاعفات المناعيه وكذلك تأثيره المثبط للخلايا النشطة وخصوصا نخاع العظام، حيث يعتبر نقص الصفائح الدمويه من المشاكل المهمه كثيره خصوصا للمرضى الخاضعين للعلاج بالانترفيرون.

اهتمت هذه الدراسة بمتابعة حدوث نقص الصفائح الدمويه قبل العلاج وبعد العلاج بشهر وثلاثة اشهر ثم ستة اشهر حيث تم عمل هذه الدراسة على عدد ١٠٠٠ مريض من الخاضعين للعلاج

بالانترفيرون في معهد ابحاث الكبد في مستشفى حميات طنطا، وقد تم تجميع البيانات من ملفات المرضى والتي شملت النوع ،العمر،نتيجه عينه الكبد ،تحاليل وانزيمات الكبد ،نسبة الصفرا،نسبة الالبيومين ،عدد كرات الدم البيضاء وكذلك عدد الصفائح الدمويه قبل وبعد العلاج بشهر و ٣ أشهر و ٦ أشهر .

لقد اثبتت الدراسة وجود نقص الصفائح الدمويه لمرضى الالتهاب الكبدي الوبائي سي المزمن للمرضى المعالجين بالانترفيرون بنسبة اعلي من قبل العلاج ،كما وجد ان نسبة الحدوث اعلي في النساء منه في الرجال.

وتوصي الدراسة بمتابعه حالات العلاج بالانترفيرون ومتابعه مضاعفاته وكذلك البحث في العلامات والدلائل السابقة للعلاج والتي تربط بصورة ما بالمضاعفات ،حيث يتم تقييم المرضى الى مجموعات حسب التوقع بنسبة حدوث المضاعفات و محاوله التنبؤ السريع والوقايه منها.