

الملخص العربى

يعد الإلتهاب الكبدى الفيروسى "سى" الأشهر بين الإلتهابات الفيروسية المزمنة المنتشرة فى العالم وهو السبب الأعظم لحدوث تليف الخلايا الكبدية، وأمراض الكبد فى مراحلها النهائية وسرطانات الخلايا الكبدية.

يؤدى إستخدام عقار الإنترفيرون ألفا مع عقار الريبافيرين "لمدة علاج تتراوح بين الأربع والعشرين أسبوعاً إلى ثمانية وأربعين أسبوعاً" إلى إستمرار التخلص من الفيروس والذى يصاحب بتحسن حالة الأنسجة الكبدية على المدى الطويل مع تقلص معدل حدوث تليف الخلايا الكبدية وسرطانات الكبد.

يشتمل العلاج بالإنترفيرون على الكثير من الأعراض الجانبية مثل التعب من أقل مجهود، الأعراض الشبيهة بالإنفلونزا، الأعراض العصبية والعصابية والتغيرات المصاحبة فى الخلايا الدموية المختلفة.

يصاحب العلاج بعقار الإنترفيرون بنقص فى كرات الدم البيضاء فى الدم والذى يعزى إلى التأثير المثبط على نخاع العظمى أو المنع المرتجع لتكون الخلايا الدموية البيضاء كالنيروفيلز والليمفوسايتس.

وقد يقل عدد كرات الدم البيضاء إلى الدرجة التى قد تصاحب بإزدياد معدل الإلتهابات الميكروبية، وبالطبع فإن الأبحاث الحديثة تشير إلى أن نقص كرات الدم البيضاء الناتجة من إستخدام الإنترفيرون مع عقار الريبافيرين تعد السبب الأشهر لتقليل جرعة هذه العقاقير والسبب الأشهر لتوقف العلاج بهذه العقاقير فى تقريباً ١% من المرضى.

يختلف علاج نقص كرات الدم البيضاء كما هو الحال فى فقر الدم الناتج عن العلاج بالعقاقير سائلة الذكر فبينما يرى بعض الأطباء عدم بدء العلاج حتى يصبح نقص كرات الدم البيضاء واضحاً بالدرجة الكافية، يرى البعض الآخر ضرورة إستخدام بعض العقاقير الطبية التى تساعد على رفع عدد كرات الدم البيضاء خاصة فى مرضى الإلتهاب الكبدى "س" اللذين يعالجون بتوليفة من الإنترفيرون وعقار الريبافيرين.

وعلى الرغم من أن تقليل الجرعة الدوائية من عقارى الإنترفيرون والريبافيرين يبقى هو الحل الرئيسى والأمثل لحين ظهور حلول أخرى فإن المعلومات الحديثة تفيد بأن وقت إستخدام

الملخص العربي

=====

الإنترفيرون مقارنة بنقص عدد كرات الدم البيضاء قد يكون عاملاً مساعداً في إتخاذ قرار تقليص الجرعة الدوائية الخاصة بهذا العقار من عدمه.

أثبتت الدراسات بأن المرضى قد أوضحوا تحسناً ملحوظاً في صورة الدم كاملةً مع استخدام العقاقير المحفزة للنخاع العظمى مقارنة بنفس الصورة في حالة استخدام جرعات مخفضة من عقار الإنترفيرون بمفرده ولكن هذا لايعطى أى فارقاً إحصائياً للإستجابة بنقص معدل وجود الفيروس بالدم على الإطلاق.

=====

نقص كرات الدم البيضاء في مرضى الإلتهاب الكبدي
الفيروسي "ج" المزمن تحت العلاج المضاد للفيروس في
دراسة إسترجاعية

رسالة
توطئة للحصول على درجة الماجستير في
الباطنة العامة

مقدمة من

الطبيب / محمد عبد الهادي إبراهيم مرعي
بكالوريوس الطب و الجراحة

المشرفون

أ.د / فوزي مجاهد خليل

أستاذ الأمراض الباطنة
كلية الطب – جامعة بنها

أ.د / توحيد محمد موافي

أستاذ الأمراض الباطنة
كلية الطب – جامعة بنها

أ.د / شريف إسماعيل نجم

أستاذ الأمراض الباطنة
كلية الطب – جامعة بنها

د / محمد عبد الرحمن العتيق

إستشاري أمراض الكبد والجهاز الهضمي
مدير مركز أبحاث الكبد بطنطا
وزارة الصحة

كلية الطب – جامعة بنها

٢٠١١