

### مقدمة

إن التهاب الكبدي المزمن الذي تسببه العدوي بفيروس سي تصيب تقريراً 300 مليون شخص حول العالم وحالياً يعتبر السبب الأكثر شيوعاً لزرع الكبد في الولايات المتحدة وأوروبا.

تشير الدراسات التي تعتمد على التاريخ المرضي لمرضى التهاب الكبدي الفيروسي سي أن ٢٠ بالمائة منهم يصابون بتليف كبدي بعد عشرون عاماً من العدوى ، علاوة على ذلك تتوقع الدراسات زيادة معدل حدوث الفشل الكبدي المزمن في السنوات العشر القادمة كنتيجة لوباء صامت بفيروس (إتش سي في).

يعتبر العلاج الموصى به لهؤلاء المرضى هو الإنترفيرون الممدود المفعول (بيجيلاتد) بالإضافة إلى الريبيافيرين لمدة ٤٨ أسبوع.

وتعتبر الاستجابة للعلاج ليست موحدة لكل المرضى ، حيث أنها تعتمد على عوامل خاصة بالفيروس وأخرى بالمريض ، لذلك مازالت الاستجابة للإنترفيرون ممددة المفعول و الريبيافيرين معاً ليست شاملة كل المرضى.

حيث أن معدل الاستجابة المستمرة لعلاج الفيروس سي ما بين ٥٤ إلى ٦٣ بالمائة فقط بناءً على ذلك فإن هذه الدراسة تهدف إلى التعرف على العوامل الإكلينيكية والمعملية والهستولوجية التي يمكن أن تنتباً منها بعدم الاستجابة للعلاج.

الهدف من العلاج التهاب الكبدي المزمن سي هو الوصول إلى الاستجابة الفيروسية المستمرة وتعرف على أن الفيروس لا يمكن كشفه من خلال تجربة البول سي أو الفائق الحساسية (أقل من ٥٥ وحدة دولية لكل مل بعد نهاية ٤٨ أسبوع من بدء العلاج).

الذين استجابوا للعلاج لوحظ من متابعتهم لمدة خمس سنوات أنه حدث انتكasa بنسبة ٤ إلى ٤ بالمائة منهم فقط ولم يحدث انتكasa بالمتابعة بعد ذلك من ٥ إلى ١٠ سنوات للمرضى الذين لم يحدث لهم انتكasa في الخمس سنوات الأولى من المتابعة.

وقد تجاوزت نسبة استمرار الاستجابة لمدة خمس سنوات أكثر من 99 بالمائة من المرضى الذين تم علاجهم بالإنترفيرون الممتد المفعول والريبيافيرين معاً واتضح أيضاً أن هناك عدة عوامل تؤثر على الاستجابة منها خاص بالمرضى والفيروس.

لذلك كان التنبؤ بالاستجابة للعلاج ضد الفيروس إتش سي في وسيلة مهمة من وسائل علاجية بالإنترفيرون ممتد المفعول والريبيافيرين معاً

المعلومات الواردة من المراكز الكبri لتقدير العلاج بالإنترفيرون الممتد المفعول (بيجيلايت) مع ريبافيرين بينت أن الآثار الجانبية له ربما تعادل أو أسوأ من العلاج بالإنترفيرون ألفا مع الريبيافيرين.

أبرز تلك الآثار الجانبية هي ظهور حساسية موضع الحقن ونقص كرات الدم البيضاء الخ مما يستلزم تقليل الجرعة.

دراسات متشابهة أثبتت أن العلاج بالإنترفيرون ممتد المفعول أو إنترفيرون مع ريبافيرين أقل آثاراً جانبية من الإنترفيرون ألفا مع الريبيافيرين.

ويهدف البحث إلى دراسة تأثير السن على مدى استجابة المرضي للعلاج



جامعة بنها  
كلية الطب  
قسم الباطنة العامة

# الاستجابة والمضاعفات لعلاج مرضى الإلتهاب الكبدى سى بالانترفيرون فى المرحلة العمرية من ٦٠-٥٥ سنة

رسالة مقدمة من  
الطبيب/ السيد حسنى رضوان  
بكالوريوس الطب والجراحة

رسالة مقدمة توطئة للحصول على درجة  
الماجستير  
فى  
الباطنة العامة

تحت إشراف  
الأستاذ الدكتور/ عاطف أحمد إبراهيم  
أستاذ الباطنة - كلية الطب - جامعة بنها

الأستاذ الدكتور/ محمد عمرو عفيفي  
أستاذ الباطنة - كلية الطب - جامعة بنها

الأستاذ الدكتور/ رشدى محمد خلف الله  
أستاذ الباطنة - كلية الطب - جامعة بنها

الدكتور/ عمرو مصطفى الحمادى  
مدرس الباطنة - كلية الطب - جامعة بنها