

الملخص العربي

فيروس التهاب الكبد المزمن (ج) موجودة في نسبة كبيرة من المرضى الذين يخضعون لعمليات زرع الكلى . في الوقت الحاضر لا يعتبر أن يكون من الموانع المطلقة للزرع ، ومع ذلك ، انه يرتبط مع زيادة الخطر بالنسبة للمريض / ويعتبر مرض الكبد المزمن ومضاعفاته من المشاكل الرئيسية في ملتقي زرع الكلى .

العدوى المزمنة بفيروس الالتهاب الكبدي(ج) هو مشكلة صحية عامة خطيرة تؤثر على ما يقدر بـ ٢٪ من سكان العالم . الطرق الرئيسية لانتقال الفيروس تشمل غسيل الكلى ، واجراءات متعددة أثناء الغسيل الكلوي ، والأعضاء المزروعة ، والتلوث داخل وحدة غسيل الكلى.

يحدث إعادة تنشيط فيرس (ج) في ما يقرب من نصف المستفيدين زرع الكلى ومعظمهم في السنة الثانية . وينبغى مكافحة التهاب الكبد الوبائي بالفيروس ولا يمنع مرضى الفشل الكلوى المزمن من زرع الكلى.

ونظام كبح المناعة المستخدم لمنع رفض الكلى بعد الزراعة يؤدي إلى نشاط الفيروس سى وتردى حالة الكبد فى ٧٥٪ من المرضى فى غضون ٥ سنوات بعد الزرع .

استخدام الأماتدين فى علاج فيروس (ج) آمن فى مرضى زراعة الكلى لكنه يفتقد إلى فاعلية القدرة على تحسين انزيمات الكبد ولكن ليس لديها تأثير لا على طبيعة الفيروس ولا على أنسجة الكبد



جامعة بنها

كلية الطب

قسم الباطنة العامة

تأثير فيروس(ج) على مرضى زراعة الكلى مقالة مقدمة من

الطيب / على سلطان ابوالفتوح صالح

بكالوريوس الطب والجراحة

توطنة للحصول على درجة الماجستير في الباطنة العامة

تحت إشراف

أ.د/ عبدالشافي محمدى طبل

أستاذ الباطنة العامة

كلية الطب - جامعة بنها

أ.د/ نبيل السيد عطيه خطاب

أستاذ الباطنة العامة

كلية الطب - جامعة بنها

أ.د/ توحيد محمد موافي

أستاذ الباطنة العامة

و عميد كلية الطب - جامعة بنها

د / هشام على عبدالرازق

أستاذ مساعد الباطنة العامة

كلية الطب - جامعة بنها