

الملخص العربى

فيروس التهاب الكبد المزمن (ج) موجودة فى نسبة كبيرة من المرضى الذين يخضعون لعمليات زرع الكلى . فى 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 فى ملتنقى زرع الكلى .

العدوى المزمنة بفيروس الالتهاب الكبدى(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 الكلوى ، والأعضاء المزروعة ، والتلوث داخل وحدة غسيل الكلى.

يحدث إعادة تنشيط فيروس (ج) فى ما يقرب من نصف المستفيدين زرع الكلى ومعظمهم فى السنة الثانية . وينبغى مكافحة التهاب الكبد الوبائى بالفيروس ولا يمنع المرضى الفشل الكلوى المزمن من زرع الكلى.

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

استخدام الأمانتدين فى علاج فيروس (ج) آمن فى المرضى 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 زراعته الكلى مقالة مقدمة من

الطبيب / على سلطان ابو الفتوح صالح

بكالوريوس الطب والجراحة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في الباطنة العامة

تحت إشراف

أ.د/ عبدالشافى 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 موافى

أستاذ الباطنة العامة

وعميد كلية الطب - جامعة بنها

د / هشام على عبدالرازق

أستاذ مساعد الباطنة العامة

كلية الطب - جامعة بنها

٢٠١٢