

Hepatitis (c)virus and endocrinopathies

Weam Helmy Abdallah El nazer

• يعتبر التهاب الكبد (سي) سبب رئيسي لأمراض الكبد المسببة للمرض والوفاة في أنحاء العالم ويمثل مشكله صحيه كبرى . . كما وجد أن فيرس(سي) له تأثيرات مختلفة على الغدد الصماء بالجسم على سبيل المثال:-• وجد أن مقاومه الجسم للانسولين وظهور داء السكري مرتبط بالتليف الكبدى ولكن الآليه المرضية المضبوطة المسئولة عن هذا ما زالت غير معروفة وقد يكون ذلك مرتبط بالفيروس نفسه أو اصابة الكبد . حديثا وجد أن عدوى فيروس(سي) تساهم في النشوء المرضي لداء السكري وظهور مقاومة للانسولين بالجسم. كما وجد أن وجود مقاومة عالية للانسولين بالجسم تؤثر على سلوك فيروس(سي) عن طريق تقليل معدل الاستجابة لعلاج فيروس(سي). • وقد تم دراسه انتشار اضطرابات الغده الدرقيه بين مرضى التهاب الكبد الفيروسي (سي) وبصفه عامة فان هذه الاضطرابات تأخذ أشكال متعددة مثل نقص افراز الغده الدرقيه وزيادة افرازها وزيادة الاجسام الذاتية المضاده للغده الدرقيه خاصة مع العلاج بالانترفيرون . كما لوحظ ارتباط فيروس (سي) بنقص التستستيرون و زيادة البروتين المرتبط بالهرمونات الجنسية. كما وجد ان الانترفيرون ايضا يقلل من نسبة التستستيرون الكلى في الجسم ولكن ليس الى مستوى ضعف المنسال الوظيفية . • كما تم تسجيل اول حالة من التهاب الغده النخامية ونقص الافراز المركزي للغده الدرقيه . كما وجد ان الانترفيرون الفا يؤدي الى زيادة الاجسام الذاتية المضاده للحاء الكظري في بعض الحالات. • كما لوحظ ارتفاع نسبة هرمون البارا ثرمون في مرضى التهاب الكبد سى مع عدم زيادة نشاط الغده الجاردرقيه .