

Hepatitis (c)virus and endocrynocrinopathies

Weam Helmy Abdallah El nazer

• يعتبر التهاب الكبدى (سى) سبب رئيسى لأمراض الكبد المسببة للمرض والوفاة فى انحاء العالم ويمثل مشكله صحيه كبرى . • . كما وجد أن فيروس (سى) له تأثيرات مختلفه على الغدد الصماء بالجسم على سبيل المثال:- • وجد ان مقاومه الجسم للانسولين وظهور داء السكرى مرتبط بالتليف الكبدى ولكن الآليه المرضية المضبوطة المسئولة عن هذا ما زالت غير معروفة وقد يكون ذلك مرتبط بالفيروس نفسه أو إصابة الكبد . حديثا وجد أن عدوى فيروس (سى) تساهم فى النشوء المرضى لداء السكرى وظهور مقاومة للانسولين بالجسم. كما وجد أن وجود مقاومة عالية للانسولين بالجسم تؤثر على سلوك فيروس (سى) عن طريق تقليل معدل الاستجابة لعلاج فيروس (سى). • وقد تم دراسه انتشار اضطرابات الغده الدرقية بين مرضى التهاب الكبدى الفيروسي (سى) وبصفه عامة فان هذه الاضطرابات تأخذ أشكال متعددة مثل نقص افراز الغدة الدرقية وزيادة افرازها وزيادة الاجسام الذاتية المضادة للغدة الدرقية خاصة مع العلاج بالانترفيرون . • كما لوحظ ارتباط فيروس (سى) بنقص التستستيرون وزيادة البروتين المرتبط بالهرمونات الجنسية. كما وجد ان الانترفيرون ايضا يقلل من نسبة التستستيرون الكلى فى الجسم ولكن ليس الى مستوى ضعف المناسل الوظيفية . • كما تم تسجيل اول حالة من التهاب الغده النخامية ونقص الافراز المركزى للغدة الدرقية . • كما وجد ان الانترفيرون الفأ يؤدي الى زيادة الاجسام الذاتية المضادة للحاء الكظرى فى بعض الحالات. • كما لوحظ ارتفاع نسبة هرمون الباراثرمون فى مرضى التهاب الكبدى سى مع عدم زيادة نشاط الغدة الجاردرقية .