

Aspartate transaminase platelet ratio as a predictor for response to interferon in patients with chronic hepatitis

Ahmed Mohsen Mahamed Mohamed

بعد فيروس سي للالتهاب الكبدي واحد من أهم أسباب أمراض الكبد المزمنة حيث يمثل نحو 70% من أسباب التهاب الكبد ونحو 30% من أسباب تليف الكبد وأورامه . يتم اكتشاف التهاب الكبد الوبائي ج عن طريق ارتفاع إنزيمات الكبد في الدم لمدة تزيد عن ستة أشهر ويتم تأكيد تشخيص المرض عن طريق دراسة وجود الفيروسات في الدم بواسطة استخدام بي سي آر. بعد عقار الانترفيرون هو الوحيدة الذي يمتلك الفاعلية في علاج هذا المرض، وبعد إعطاء العقار يتضاعف التليف بدرجات متفاوتة لأن الانترفيرون يقوم بتقليل نسب حدوث الالتهاب في الكبد والذي يسبب تليفه . دلائل نجاح العلاج الحديثة تهدف إلى تقليل عدد العينات الكبدية واستحداث استخدام نسب الإنزيمات الكبدية في الدم كدليل على نجاح استخدام العقار. تهدف هذه الدراسة إلى تقييم ناتج نسبة إنزيم الكبد (إيه اس تى) إلى عدد الصفائح الدموية كدليل على نجاح استخدام عقار الانترفيرون في علاج مرضى الالتهاب الكبدي الوبائي المزمن من النوع ج حيث تتبع هذه النسبة نسبة التليف الكبدي قبل وبعد العلاج بالعقار. ستجري الدراسة على مرضى تم علاجهم بعقار الانترفيرون بصفة منتظمة في الفترة من شهر يونيو من عام 2007 إلى شهر يونيو 2009 واخذ في الاعتبار كونهم من الجنسين وبالغين وتأكد إصابتهم بالتهاب الكبد الوبائي المزمن سي باستخدام تحليل (بي سي آر) . لقد تمت هذه الدراسة على عدد 1000 مريض وتمت الدراسة بعد عمل التحاليل والفحوصات اللازمة لاثبات الاصابة المزمنة بالفيروس. بعد اتمام الدراسة تم التأكد من ان ناتج النسبة بين الإنزيم والصفائح الدموية متتبع جيد لحالة التليف الكبدي في كل مراحله ودرجاته وبالتالي تم تسجيل انخفاض في معدل ناتج النسبة المرجوة بعد تمام العلاج بعقار الانترفيرون سواء في المرضى الذين تم شفاؤهم والذين لم يتم شفاؤهم، وهذا يؤكد الهدف المرجو اثباته في هذه الدراسة.