

# Retrospective study of thrombocytopenia in patients with chronic hepatitis c after interferon therapy

Noran Mohammed Gamal Eldin El Bazzar

يعتبر مرض الالتهاب الكبدي الوبائي سي المزمن من الامراض ذات الاهميه الطبيه وذلك نظرا لانتشاره عالميا, امكانيه الوقايه والعلاج منه وكذلك تزايد نسب حدوث مضاعفات نتيجته للمرض او اثار جابيه لعلاج, تكمن اهميه الالتهاب الكبدي الوبائي سي المزمن في انه مرض عالمي يصيب نسبه 3% من سكان العالم وتزداد هذه النسبه خصوصا في مصر حيث تصل الي 10-20% ويعتبر التعامل مع الدم الملوث اهم اسباب العدوي. يسبب التهاب الكبدي سي المزمن الكثير من المضاعفات مثل فشل وظائف الكبد, تشمع الكبد, امراض الكلي, امراض العيون, الامراض الجلديه, الامراض المناعيه وكذلك امراض الدم. يجب الاهتمام بالتشخيص المبكر للمرض وتشمل طرق التشخيص التاريخ المرضي, الفحص الطبي العام وكذلك الفحص السريري للبطن, تحليل وظائف الكبد (انزيمات الكبد, نسبه الاليومين, نسبه الصفرا ومعدل سيوله الدم) تحليل الفيروسات النوعي والكمي واخذ عينه من الكبد (لقياس معدل نشاط الالتهاب ونسبه التليف). يعتبر الانترفيرون و الريبافيرين هو العلاج المعترف به بالنسبه لعلاج التهاب الكبدي الوبائي سي المزمن, وتكمن فعاليتيه في استمرار الاستجابه الفيروسيه للعلاج والتي تحتاج للمتابعه المستمره بتحليل الفيروسات. الانترفيرون يؤدي لكثير من المضاعفات المناعيه وكذلك تأثيره المثبط للخلايا النشطه وخصوصا نخاع العظام, حيث يعتبر نقص الصفائح الدمويه من المشاكل المهمه كثيره خصوصا للمرضي الخاضعين للعلاج بالانترفيرون. اهتمت هذه الدراسه بمتابعه حدوث نقص الصفائح الدمويه قبل العلاج وبعد العلاج بشهر وثلاثه اشهر ثم سته اشهر حيث تم عمل هذه الدراسه علي عدد 1000 مريض من الخاضعين للعلاج بالانترفيرون في معهد ابحاث الكبد في مستشفى حميات طنطا, وقد تم تجميع البيانات من ملفات المرضي والتي شملت النوع, العمر, نتيجه عينه الكبد, تحاليل وانزيمات الكبد, نسبه الصفرا, نسبه الاليومين, عدد كرات الدم البيضاء وكذلك عدد الصفائح الدمويه قبل وبعد العلاج بشهر و3 اشهر و6 اشهر. لقد اثبتت الدراسه وجود نقص الصفائح الدمويه لمرضي الالتهاب الكبدي الوبائي سي المزمن للمرضي المعالجين بالانترفيرون بنسبه اعلي من قبل العلاج, كما وجد ان نسبه الحدوث اعلي في النساء منه في الرجال. وتوصي الدراسه بمتابعه حالات العلاج بالانترفيرون ومتابعه مضاعفاته وكذلك البحث في العلامات والدلالات السابقه للعلاج والتي تربط بصوره ما بالمضاعفات, حيث يتم تقييم المرضي الي مجموعات حسب التوقع بنسبه حدوث المضاعفات و محاوله التجنب السريع والوقايه منها.