

Serum Alpha-Fetoprotein level as a predictor for early virological response to antiviral therapy in HCV patients

Ahmed Said Elsayed Mohammed

الفيروس الكبدي ج هو فيروس من نوع حمض ريبيونيكليك وحجمه 30-38 نانومتر وينتقل عن طريق الدم واللعاب وعادة لا يكون له أعراض أو أعراض غير محددة مثل صداع أو قيء أو آلام في العضلات والمفاصل التي عادة ما تحدث قبل ظهور اليرقان بحوالي أسبوعين ويكون الكبد عادة مؤلماً لكن التضخم نسبته بسيطة ومضاعفات الفيروس الفشل الكبدي الحاد والتهاب الكبد الراكدي ومرض الكبد المزمن وتليف الكبد والتهاب الكبد المنتكس. علاج الالتهاب الكبدي الوبائي المزمن ج هي واحدة من قصص النجاح في الطب الحديث ففي التجارب الأولى لعقار الانتريفرون كان يستخدم الانتريفرون ألفا ثلاث مرات أسبوعياً وحقت ردود فيروسية مطردة في عدد قليل من المرضى. مزيد من التقدم يلوح في الأفق وقد سمحت معرفة التركيب الجزيئي للبروتينات التهاب الكبدي الوبائي ج في تصميم أدوية جديدة تستهدف مواقع ترميز الأنزيمات الخاصة بالفيروس الكبدي الوبائي ج والتي تعتبر مهمة لتكرار الفيروس والأهداف الرئيسية حالياً هي أنزيمات الفيروس الكبدي الوبائي ج البروتيني وبوليميريز وهناك حقبة جديدة من علاج عدوي فيروس التهاب الكبدي الوبائي ج تلوح مع تطوير اثنين من مثبطات الأنزيم البروتيني لفيروس الكبدي الوبائي ج الفعالة وهما البوسيفير واليتلافير حتى لو بقي الإنترفيرون وريبافيرين العمود الفقري للعلاج للسنوات المقبلة فإن الأدوية الجديدة لديها القدرة على تحويل طرق معالجة عدوي التهاب الكبد الوبائي المزمن ج ومزيد من التحسينات قد تكون قاب قوسين أو أدنى. البروتين الجيني ألفا هو بروتين سكري يفرز من أمعاء وكبد الجنين وتقل نسبته سريعاً بعد الولادة إلى أقل من 20 نانوجرام/مل ويرتفع في أمراض معينة ويرتفع في سرطان الكبد حيث يستخدم كدلالة أيضاً ترتفع نسبته مع بعض الأورام الغير كبدية وأمراض مثل الالتهاب الكبدي الوبائي الحاد والمزمن. أكدت الدراسات السابقة قيمة مستويات البروتين الجيني ألفا في توقع نتائج العلاج في مرضي التهاب الكبد الوبائي ج المزمن بغض النظر عن النمط الجيني حيث تتوافق مستويات أعلى من البروتين الجيني ألفا مع الخلايا المصنعة للخلايا الكبدية في المرضى بتليف الكبد. ويوصي بفحص مستوى البروتين الجيني ألفا قبل البدء في علاج الالتهاب الكبدي الوبائي ج والنظر في مستواه باعتباره مؤشراً للاستجابة المبكرة والكلية للعلاج ويوصي أيضاً بإجراء المزيد من الدراسات للربط بين مستويات البروتين الجيني ألفا والاستجابة المبكرة للعلاج في حالات التهاب الكبد الوبائي ج المزمن.