

# Response and complications of interferon therapy of hcv in age group 55-60 years old

Elsayed Hosney Radwan

إن التهاب الكبد المزمن الذي تسببه العدوي بفيروس سي تصيب تقريبا 300 مليون شخص حول العالم وحالياً يعتبر السبب الأكثر شيوعاً لزراعة الكبد في الولايات المتحدة وأوروبا. تشير الدراسات التي تعتمد على التاريخ المرضي لمرضي التهاب الكبد الفيروسي سي أن 20 بالمائة منهم يصابون بتليف كبدي بعد عشرون عاماً من العدوي ، علاوة على ذلك تتوقع الدراسات زيادة معدل حدوث الفشل الكبدي المزمن في السنوات العشر القادمة كنتيجة لوباء صامت بفيروس سي (إتش سي في). يعتبر العلاج الموصى به لهؤلاء المرضى هو الإنترفيرون الممتد المفعول (بيجيتاد) بالإضافة إلى الريبافيرين لمدة 48 اسبوعاً. يعتبر الإستجابة للعلاج ليست موحدة لكل المرضى ، حيث أنها تعتمد علي عوامل خاصة بالفيروس وأخري بالمرضى ، لذلك مازالت الاستجابة للإنترفيرون ممتد المفعول و الريبافيرين معا ليست شاملة كل المرضى. حيث أن معدل الاستجابة المستمرة لعلاج الفيروس سي ما بين 54 إلى 63 بالمائة فقط بناءاً على ذلك فإن هذه الدراسة تهدف إلى التعرف على العوامل الإكلينيكية والمعملية والهستولوجية التي يمكن أن تنبأ منها عدم الإستجابة للعلاج. الهدف من العلاج الإلتهاب الكبدي المزمن سي هو الوصول إلى الاستجابة الفيروسية المستمرة وتعرف على أن الفيروس لا يمكن كشفه من خلال تجربة البي سي آر الفائق الحساسية (أقل من 50 وحدة دولية لكل مل بعد نهاية 48 أسبوع من بدء العلاج). الذين استجابوا للعلاج لوحظ من متابعتهم لمدة خمس سنوات أنه حدثت انتكاسة بنسبة 2 إلى 4 بالمائة منهم فقط ولم يحدث انتكاسة بالمتابعة بعد ذلك من 5 إلى 10 سنوات للمرضى الذين لم يحدث لهم انتكاسة في الخمس سنوات الأولى من المتابعة. وقد تجاوزت نسبة استمرار الاستجابة لمدة خمس سنوات أكثر من 99 بالمائة من المرضى الذين تم علاجهم بالإنترفيرون الممتد المفعول والريبافيرين معا واتضح أيضاً أن هناك عدة عوامل تؤثر على الاستجابة منها خاص بالمرضى والفيروس. لذلك كان التنبؤ بالاستجابة للعلاج ضد الفيروس إتش سي في وسيلة مهمة من وسائل علاجية بالإنترفيرون ممتد المفعول والريبافيرين مع المعلومات الواردة من المراكز الكبرى لتقييم العلاج بالإنترفيرون الممتد المفعول (بيجيتاد) مع ريبافيرين بينت أن الآثار الجانبية له ربما تعادل أو أسوأ من العلاج بالإنترفيرون ألفا مع الريبافيرين. أبرز تلك الآثار الجانبية هي ظهور حساسية موضع الحقن ونقص كرات الدم البيضاء الخ مما يستلزم تقليل الجرعة. دراسات متشابهة أثبتت أن العلاج بالإنترفيرون ممتد المفعول أو إنترفيرون مع ريبافيرين أقل آثاراً جانبية من الإنترفيرون ألفا مع الريبافيرين. ويهدف البحث إلى دراسة تأثير السن على مدي استجابة المرضى للعلاج.