
Virus c infection in kidney transplant recipients

Ali Soltan Abo El Fotoh

فيروس التهاب الكبد المزمن (ج) موجودة في نسبة كبيرة من المرضى الذين يخضعون لعمليات زرع الكلى في الوقت الحاضر لا يعتبر أن يكون من الموانع المطلقة للزرع ، ومع ذلك ، انه يرتبط مع زيادة الخطر بالنسبة للمرضى / ويعتبر مرض الكبد المزمن ومضاعفاته من المشاكل الرئيسية في ملتقى زرع الكلى. العدوى المزمنة بفيروس الالتهاب الكبدي (ج) هو مشكلة صحية عامة خطيرة تؤثر على ما يقدر بـ 2% من سكان العالم . الطرق الرئيسية لانتقال الفيروس تشمل غسيل الكلى ، واجراءات متعددة أثناء الغسيل الكلوى ، والأعضاء المزروعة ، والتلوث داخل وحدة غسيل الكلى. يحدث إعادة تنشيط فيروس (ج) في ما يقرب من نصف المستفيدين زرع الكلى ومعظمهم في السنة الثانية . وينبغي مكافحة التهاب الكبد الوبائي بالفيروس ولا يمنع مرضى الفشل الكلوى المزمن من زرع الكلى. ونظام كبح المناعة المستخدم لمنع رفض الكلى بعد الزراعة يؤدي إلى نشاط الفيروس سى وتردى حالة الكبد في 75 % من المرضى في غضون 5 سنوات بعد الزرع . استخدام الأماناتدين في علاج فيروس (ج) آمن في مرضى زراعة الكلى لكنه يفقد إلى فاعلية القدرة على تحسين انزيمات الكبد ولكن ليس لديها تأثير لا على طبيعة الفيروس ولا على أنسجة الكبد