

البحث الثالث

دراسة استباقية لعلاج فيروس التهاب الكبد الوبائي سي في المرضى الذين يعانون من أعراض روماتيزمية خارج الكبد لالتهاب الكبد الوبائي سي و عوامل الخطر المرتبطة بها ودراسة الفعالية والأمان باستخدام العلاج المباشر المضاد للفيروسات القائم على سوفوسوفير اعداد

- ١) أبحنان محمد فتحي
- ٢) ا.د/ وفاء يوسف عبد الواحد
- ٣) د/ احمد علي جمعه
- ٤) د/ عصام علي حسن
- ٥) د/ هناء محمد عيد معوض
- ٦) د/ فدوه عبد الرحيم
- ٧) د/ سهان حسن سناره

- ١) قسم الروماتيزم والتأهيل بكلية طب الفيوم (٧١)
 - ٢) الامراض المتوطنه والجهاز الهضمي كليه الطب جامعة الفيوم قسم الصحة العامة والمجتمع ، كلية الطب ، جامعة الفيوم ، ، مصر (٣ و٤)
 - ٣) قسم الميكروبيولوجي الطبيه والمناعة بكلية الطب جامعة الفيوم (5)
 - ٤) قسم الباثولوجيا الاكلينيكية بكلية الطب ، جامعة الفيوم (2)
- نوع البحث: فردي محلي

تاريخ ومكان النشر: ٢٠٢٠ Egyptian Rheumatology and Rehabilitation

الملخص

اجري البحث لدراسة المظاهر الروماتيزمية الأكثر شيوعاً لعدوى التهاب الكبد الفيروسي (سي) في المرضى المصريون وعوامل الخطر المرتبطة بتقييم تأثير العلاجات الحالية علي هذه المظاهر. أجريت دراسة مستقبلية على مرضى التهاب الكبد الفيروسي الذين يحضرون إلى قسم طب المناطق الحارة ثم تمت إحالتهم إلى قسم الروماتيزم علي مدي أكثر من عام. وكان عددهم ٢٠٤ من مرضى التهاب الكبد الوبائي الذين تتراوح أعمارهم بين ٢١-٧١ سنة الذين يعانون من مظاهر الروماتيزم تم تجنيدهم ، وأخذ التاريخ ، عامة و تم فحص الجهاز العضلي الهيكلي والفحوصات المخبرية والمصلية والتصوير ونتائج تليف الكبد تم تقييمها في الاساس وفي نهاية العلاج ، وبعد ١٢ أسبوعاً ، إما باستخدام سوفوسوفير / ريبافيرين أو سوفوسوفير / سيميبريفير و هذا من خلال ثلاث زيارات متتالية وتم تقييم النشاط المفصلي والدرجات الوظيفية والنتائج كانت كالآتي المظاهر الروماتيزمية الشائعة هي الألم العضلي الليفي (٧٤.٥٪) ، الألم المفصلي (٧٣.٥٪) ، والظاهرة رينود (٥٤.٩٪) ، الاعتلال العصبي الطرفي (٢٩.٤٪) ، متلازمة التعب المزمن ومرض نقص الصفائح الدموية (٢٤.٥٪) ، التهاب المفاصل (١٦.٧٪) ، أعراض السيكا وتقرحات الجلد (٩.٨٪) ، إصابة الجهاز العصبي المركزي (٥.٩٪) ، وه تظهره هذه الاعراض في الغالب عند الإناث. تحسنت مقاييس VAS و FAS عبر الزيارات (pvalue > ٠.٠٠١) مع انخفاض العدد والنسبة المئوية للألم المفصلي (تعداد المفاصل الرقيقة) ، والتهاب المفاصل (تورم المفاصل) ، وتحسن الألم العضلي الليفي ، ومرض نقص الصفائح الدموية ، والاعتلال العصبي الطرفي ، وفقر الدم ونقص الصفائح (p > ٠.٠٠١). كانت عوامل الخطر الشائعة المبلغ عنها هي حلاقة الحلاقة (٥٢٪) ، والأسنان الإجراءات الجراحية (٤٤.١٪) ، والتدخلات الجراحية (٣٦.٣٪). زادت الحالات غير التفاعلية التي تظهرها استجابة HCV-PCR حتي بلغت نسبتها في نهاية الدراسة ٦٢٪. كانت نسبة التحسن أعلى بشكل ملحوظ في المرضى الذين يتلقون نظام سوفوسوفير / سيميبريفير (١٠٠٪) مقابل سوفوسوفير / ريبافيرين (٥٨.٢٪). وكانت الاستنتاج أن الأدوية المضادة للفيروسات تعمل على تحسين المظاهر الروماتيزمية خارج الكبد لمرضى التهاب الكبد الوبائي و خفض مستوى الفيروسات في الدم وخاصة نظام سوفوسوفير / سيميبريفير في مرضى التهاب الكبد الوبائي الساذجين

