

# تقييم تأثير الإصابة بطفيل البلهارسيا على استجابة المرضى المصابين بالالتهاب الفيروسي الكبدي المزمن سى للعلاج بالمضاد المباشر للفيروس

رسالة مقدمة من الطبيب

**جمعه دسوقي إمام**

ماجستير العلوم الطبية الأساسية - طفيليات  
توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في علم الطفيليات

تحت إشراف السادة

**الأستاذ الدكتور / عبد الحميد عبد التواب صبري**

أستاذ علم الطفيليات  
كلية الطب – جامعة الفيوم

**الأستاذ الدكتور / إبراهيم ربيع بيومي**

أستاذ علم المناعة و علم الطفيليات  
معهد ثيودور بلهارس للأبحاث

**الدكتور / احمد على جمعه**

أستاذ مساعد الأمراض المتوطنة  
كلية الطب – جامعة الفيوم

**الدكتورة / مروة احمد الدرديري**

أستاذ مساعد علم الطفيليات كلية الطب – جامعة الفيوم

كلية الطب  
جامعة الفيوم  
٢٠١٨

## الملخص العربي

ان مرض البلهارسيا هو مرض مزمن ينتج عن الاصابه بطفيل البلهارسيا ويصيب اكثر الناس فقرا على مستوى العالم وفي مصر يعتبر مرض البلهارسيا هوا المرض الاكثر اهميه من بين الامراض التى تنتج عن الاصابه بالطفيليات التى اصابت مصر على مدار التاريخ المدون.

وقد لوحظ ارتفاع نسبة الاصابة بمرض التهاب الكبد الوبائي سي نتيجة استخدام السرنجات الملوثة لحقن الترتير المستخدمة لعلاج البلهارسيا قبل استخدام عقار البرازيكوانتل

بينما يعتبر التهاب الكبد الوبائي سي هو السبب الرئيسي للوفاة من أمراض الكبد والسبب الرئيسي لزراعة الكبد

وقد لوحظ ان الاصابه بطفيل البلهارسيا يؤثر على الجهاز المناعى فى الاشخاص المصابين بمرض التهاب الكبد الوبائي سي مما يؤدى الى تدهور الحالة الصحية للانسان.

**الهدف من الدراسه :** تقييم تأثير الاصابة بطفيل البلهارسيا على استجابة المرضى المصابون بالالتهاب الكبدى المزمن ج للعلاج بالمضاد المباشر للفيروس

### المواد والطرق :

- تحضير عدد المرضى المطلوبه للدراسه وتقسيمها الى ٤ مجموعات.
- الكشف عن الاصابة بطفيل البلهارسيا و بالالتهاب الكبدى المزمن ج
- اعطاء العلاجات المحدده فى الايام المحدده طبقا لكل مجموعه.
- قياس العدد الكمى للفيروس والسيتوكينات قبل وبعد العلاج

وقد أظهرت النتائج:

- ارتفاع الاصابه بمرض الالتهاب الكبدى الوبائى سى فى المرضى المصابين بطفيل البلهارسيا وهو منتشر فى الذكور.

- بتشخيص الاصابه بالبلهارسيا المجارى البولييه والمعويه عن طريق العثور على بيض الطفيل فى البول والبراز اظهرت اصابة ثمانية اشخاص بنسبه بلغت (١٦%) ، ولكن هذه الطريقه ليست حساسه للتغيير فى معدلات خروج البيض على مدار اليوم، كما ان البيض من الممكن الا يظهر مبكرا (أقل من شهر من العدوى) أو فى حالات الاصابات الخفيفه. و كان نسبة الاصابه عن طريق التشخيص المناعى بالبحث عن الاجسام المضاده (٦٠%) ولكنها لاتفرق بين العدوى الحديثه والقديمه.

- ارتفاع نسبة السيتوكينات للسيتوكين -١٧ بقيمه بلغت (٥٢٤) فى الاشخاص المصابين بالعدوى المزدوجه للبلهارسيا و الفيروس سى مقارنة لقيمة بلغت ٣٥٢ للاشخاص المصابين بالبلهارسيا فقط

- باعطاء العلاج المضاد المباشر للفيروس (داكلتاسفير و سوفسبوفير)لمدة ثلاثة اشهر للاشخاص المصابين بالفيروس سى واعادة قياس العدد الكمى للفيروس والسيتوكين-١٧ ومستوى الاجسام المضادة للبلهارسيا بعد العلاج تبين انخفاض ملحوظ للسيتوكين-١٧ بشكل حاد فقد انخفض فى الاشخاص المصابين بالعدوى المزدوجه للبلهارسيا و الفيروس سى من قيمة ٥٢٤ الى قيمة ٢٤١ ومن قيمة ٣٥٢ الى ١٥٤ فى للاشخاص المصابين بالفيروس سى

انخفاض العدد الكمى للفيروس سى الى قيمه سلبيه فى كل المجموعات

واجمالا فان وجود البلهارسيا فى الاشخاص المصابين بالفيروس سى المزمّن يؤثر على شكل الخلايا التائيه ١٧ ومستوى السيتوكين -١٧ الممكن اعتباره من الدلائل المؤشرة للمرض.