

دراسة الآثار العكسية للأدوية المضادة للفيروسات ذات التأثير المباشر لعدوى التهاب الكبد الفيروسي سي المزمن في محافظة الفيوم ، مصر - دراسة التيقظ الدوائي

الملخص العربي:

الخلفية: تم استخدام مجموعات مختلفة من العوامل المضادة للفيروسات المباشرة (DAAs) ضد الأنماط الجينية لفيروس التهاب الكبد الوبائي سي (HCV) وفي أنواع مختلفة من المرضى. على الرغم من كونها فعالة وتتميز بمعدل منخفض جدًا من الآثار الضارة في التجارب السريرية ، إلا أن القليل من البيانات المتوفرة حول الأحداث الضارة في دراسات الحياة الواقعية. الأهداف: كان الهدف من هذه الدراسة هو تحديد حدوث ونمط التفاعلات الدوائية الضارة التي تسببها الأدوية المضادة للفيروسات ذات التأثير المباشر (الداكلاتاسفير و السوفوسبوفير). ومزيجهما مع الريبافيرين ولتقييم السببية وشدة التفاعلات الدوائية الضارة التي تم الإبلاغ عنها.

الطريقة: أجريت دراسة رصدية مستقبلية على مدى ستة أشهر في مركز علاج التهاب الكبد الوبائي بمستشفى التأمين الصحي بمحافظة الفيوم ، مصر. تم استخدام استبيان منظم تم اختباره مسبقًا من قبل المؤلفين لجمع البيانات المطلوبة من ٣٤٥ مريضًا مسجلًا فيما يتعلق بالتركيبة السكانية والاعتلال المشترك و التفاعلات الدوائية الضارة كما تم أيضا تقييم السببية وشدة التفاعلات الدوائية الضارة. النتائج: حسب معطياتنا. لقد وجدنا أن ٧٥,٧٪ (٢٦١ من ٣٤٥) مريضًا أبلغوا عن ٣٦ من التفاعلات الدوائية المختلفة التي تشمل أجهزة الجسم المختلفة ، من هؤلاء ١,٢٪ تعرضوا لأحداث ضارة خطيرة ، بما في ذلك ثلاث وفيات (٠,٩٪). تم الإبلاغ عن غالبية التفاعلات الدوائية الضارة بشكل ملحوظ مع النظام الذي يحتوي على الريبافيرين. من أصل ٣٤٥ مريضًا ، ٢٣,٥٪ مصابون بأمراض مصاحبة. من بينها ، أبلغ ٩٢,٦٪ عن ردود فعل سلبية. كما أظهر تقييم السببية للتفاعلات الدوائية الضارة بمعايير منظمة الصحة العالمية-UMC أن ٣٨,٨٩٪ كان محتملاً بينما ٦١,١١٪ كان ممكناً.

الخلاصة: تتطلب الأدوية المضادة للفيروسات الجديدة متابعة دقيقة لأي حدث ضار كبير قد يحدث ويمكن أن يؤثر على التزام المريض بأخذ الدواء. كذلك يجب دائماً التعامل مع الحالات الخاصة مثل كبار السن والذين يعانون من أمراض مصاحبة بحذر لتجنب حدوث آثار جانبية خطيرة.