

عنوان الرسالة:

القيمة التنبؤية والتغيرات التي تحدث لمعدل شيلد
للتليف الكبدي لمرضى الالتهاب الفيروسي سي المزمن
الذين تلقوا المضادات المباشرة لعلاج الفيروس

نبذة مختصرة

خلفية:

يعد التهاب الكبد الوبائي (C) مشكلة عالمية حيث يبلغ معدل انتشارها 3٪ وفقًا لمنظمة الصحة العالمية (WHO)، حيث يعاني حوالي 130-150 مليون شخص في جميع أنحاء العالم من الإصابة بفيروس التهاب الكبد الوبائي المزمن (HCV). مصر لديها أعلى معدل انتشار لمرض التهاب الكبد الوبائي الذي يقدر بنحو 7.3 ٪ مع غلبة النمط الوراثي 4.

العوامل المضادة للفيروسات التي تعمل بشكل مباشر (DAAs) فعالة للغاية وجيدة التحمل في المرضى الذين يعانون من عدوى فيروس التهاب الكبد الوبائي المزمن، بما في ذلك الذين يعانون من تليف الكبد التعويضي. أدى توافر عوامل فعالة مضادة للفيروسات (DAAs) قوية وممكنة التحمل جيدًا، والتي يمكن إعطاؤها في نظم خالية من الانترفيرون (IFN)، إلى تحسين إدارة المرضى المصابين بعدوى فيروس التهاب الكبد الوبائي بشكل كبير. وقد أظهرت الدراسات السريرية معدلات الاستجابة الفيروسية المستمرة (SVR) لأكثر من 90 ٪ مع هذه النظم، حتى في المرضى الذين يعانون من تليف الكبد التعويضي.

هدف:

كان الهدف هو تقييم التأثير السريري للعلاج المضاد للفيروسات المباشر المفعول في المرضى الذين يعانون من تليف الكبد ذي الصلة بتعويض التهاب الكبد C بعد عام من المتابعة.

طرق:

أجريت دراسة استطلاعية رصدية على 100 مريض يعانون من تليف الكبد الذي تم علاجه في عام 2017، وتحليل تطور وظائف الكبد وتطور سرطان الكبد.

النتائج:

وكان متوسط وقت المتابعة 12 شهرا. كان معظم المرضى من الذكور (60 ٪) ، وكان متوسط العمر 57.3 سنة. وكان جميع المشاركين تشايلدغ - فئة A في بداية العلاج. تم تحقيق SVR 12 في جميع المرضى. عانى ثمانية مرضى من المعاوضة السريرية ، ثلاثة منهم (3.3 ٪) تحولوا إلى الطفل ب ، وتغير خمسة (5.5 ٪) من المرضى إلى الطفل C. وكانت الإصابة بسرطان الكبد دي نوفو أثناء المتابعة (4 ٪). كان هناك تحسن كبير في متوسط عدد الصفائح الدموية ، انزيمات الكبد ($P > 0.001$) بعد العلاج وانخفض مستوى الألبومين المتوسط ولكن لا يزال في المعدل الطبيعي.

استنتاج:

تمت معالجة العلاج المضاد للفيروسات ذات المفعول المباشر بمعدلات عالية من SVR ، ولكن ليس مرتباً على المدى القصير مع انخفاض في تطور تعقيم الكبد أو سرطان الكبد بالمقارنة مع ما تم الإبلاغ عنه لمرضى تليف الكبد التعويضي. كان هناك تحسن في عدد الصفائح الدموية قبل وبعد العلاج ، AST ، ALT ، مما يدل على تحسن محتمل في تليف الكبد كانت هناك تغييرات في الألبومين ، البيليروبين ، INR ، ولكن كل ذلك لا يزال في المعدل الطبيعي.

الكلمات الدالة

العلاج المباشر المضاد للفيروسات ، تليف الكبد التعويضي ، سرطان الخلايا الكبدية