

هپاتیت C در بیماران هموفیل

دکتر سید مؤید علویان^{۱*}، دکتر بهزاد حجاری زاده^۲، دکتر رضا ملکزاده^۳

^۱ دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)

^۲ مرکز هپاتیت تهران

^۳ مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیماران هموفیل به میزان زیادی در معرض خطر آلوودگی با ویروس هپاتیت C (HCV) قرار دارند. پس از معرفی درمانهای جدید HIV، نقش HCV در «میزان مرگ و میر» شاخصتر شده است و توجه پزشکان را بیشتر معطوف به هپاتیت C کرده است. این نکته مشخص شده است که عفونت همزمان با HIV پیشرفت به سمت نارسایی کدی را در این بیماران سرعت می‌دهد. غربالگری این بیماران بسیار اهمیت دارد، به این علت که بیماران آلووده باید هر چه زودتر شناسایی شوند و به طور دقیق مورد ارزیابی و پیگیری قرار گیرند و در صورت لزوم درمان شوند. پزشکان باید بدانند که برای بیماران هموفیل به صورت دوره‌ای باید آزمایش‌های غربالگری از نظر وجود آنتی‌بادی علیه HCV در سرم انجام شود و در صورت مثبت بودن آزمایش‌های اولیه بررسی مولکولی HCV RNA انجام گیرد. از طرف دیگر تعیین ژنوتیپ جهت تصمیم‌گیری درمانی حائز اهمیت است. هم اکنون درمان با اینترفرون و ریباویرین توصیه می‌شود که به نظر می‌رسد در بیماران هموفیلی نتایجی مشابه با جمعیت عادی مبتلا به هپاتیت C داشته است. در سالهای اخیر نسل جدید و طولانی اثر اینترفرون به نام پ-گ-اینترفرون معرفی شده است که اثردهی بیشتری داشته است. گوارش، ۱۳۸۲؛ سال هشتم: ۷۱-۱۶۳

واژه‌های کلیدی: هپاتیت C، هموفیلی، درمان

مقدمه

شده است. اما به دلیل عدم دسترسی به واکسن هپاتیت C، ابتلا به این بیماری به دنبال تزریق خون و فرآورده‌های خونی به عنوان یک معضل جدی بهداشتی در بیماران هموفیل همچنان باقی است. ویروس هپاتیت C یکی از ۶ ویروس شایع هپاتیت ویروسی است (A, B, C, D, E, G). راه اولیه انتقال این ویروس از طریق خون است و منابع عفونت شامل: معتقدان تزریقی، فرورفتان سوزن آلووده و تزریق خون یا فرآورده‌های خونی آلووده می‌باشد. در حال حاضر در ایالات متحده آمریکا این بیماری یک مشکل بهداشت عمومی و یکی از مهمترین علل شناخته شده بیماری مزمن کبد و اولین نیاز به پیوند کبد می‌باشد^(۱). شایعترین علت بیماری مزمن کبدی، سیروز و سرطان سلول کبدی (HCC) تیز در دنیای غرب هپاتیت C است^(۲).

ویروس هپاتیت C یک RNA ویروس از خانواده فلاوی ویروس‌هاست. ژنوم ویروس احتمالاً به علت هتروژنیسیتی، قادر به فرار از سیستم ایمنی میزبان است و این امر سبب احتمال بالای مزمن شدن عفونت می‌گردد.

در دو دهه اخیر تلاشهای فراوانی شده است تا با ارائه شیوه‌های درمانی نوین ناتوانیها و محدودیتهای زندگی در بیماران مبتلا به اختلالات انعقادی خصوصاً هموفیلی کاهش یابد. پیشرفت‌های به وجود آمده در درمان بیماران هموفیل باعث بهبود چشمگیر در طول عمر و کیفیت زندگی این بیماران شده است. با این حال، استفاده مداوم از فرآورده‌های انعقادی که از خون اهدایی از هزاران اهداکننده تهیه می‌شود، این بیماران را در معرض آلوودگی با ویروس‌های قابل انتقال از طریق خون نظیر HIV و انواع ویروس هپاتیت قرار می‌دهد. استفاده روزافرون از واکسن هپاتیت B و تأثیر مفید آن در پیشگیری از هپاتیت این بیماری، باعث کاهش چشمگیر ابتلای بیماران هموفیل به هپاتیت

* نویسنده مسئول: دکتر سید مؤید علویان- تهران، صندوق پستی ۱۴۱۵۳۶۵۱-۳۶۵۱

تلفن: ۰۹۰۶۷۹۲۳، نامبر: ۰۹۰۶۷۹۲۳، E-mail: manager@iranhepgorup.info