

الناشر:

هاتف: 0511 - 532 6819
تليفاكس: 0511 - 532 6820
بريد إلكتروني:
info@deutsche-leberstiftung.de

المؤسسة الألمانية لأمراض الكبد
1 شارع كارل-نوبيرج-شتراسه
30625 هانوفر

ما هي الآثار الجانبية المحتملة للعلاج؟

قد يكون العلاج مصحوباً بآثار جانبية خطيرة مثل الآثار الجانبية الشبيهة بالإنفلونزا وكذلك الأنيميا المؤقتة. علاوة على ذلك تحدث آثار جانبية نفسية مثل الاكتئاب والتهيجية بصورة ليست نادرة.

هل هناك مرضى لا يستجيبون للعلاج؟

للأسف تظهر الفيروسات مرة أخرى (انتكاس) أثناء فترة العلاج أو بعد إيقاف تناول الأدوية وذلك لدى بعض المرضى الذين استجابوا للعلاج في البداية. وقد تحدث أيضاً «عدم استجابة» للعلاج. وفي هذه الحالات نوصي بالتوجه إلى مركز متخصص في أمراض الكبد، خاصة وأنه توجد دائماً وباستمرار طرق جديدة للعلاج في ضوء بروتوكولات الدراسات.

شريكنا في العناية الذاتية للمرضى

هو «الجمعية الألمانية لمساعدة مرضى الكبد». ويمكنكم الاطلاع هناك على معلومات للمرضى وعناوين مفيدة: الجمعية الألمانية لمساعدة مرضى الكبد، 100 شارع كريلير شتراسه، 50935 كولونيا، هاتف: 0221 - 28 29 980
بريد إلكتروني: info@leberhilfe.org، موقع إلكتروني: www.leberhilfe.org

المؤسسة الألمانية لأمراض الكبد

تهدف هذه المؤسسة إلى تحسين رعاية المرضى من خلال تعزيز شبكات البحوث ورفع مستوى الوعي العام بأمراض الكبد. يمكنكم الحصول على المزيد من المعلومات من الموقع الإلكتروني www.deutsche-leberstiftung.de

الالتهاب الكبدي الوبائي «فيروس C»

معلومات للمرضى وذويهم

يمكنك طلب المشورة من الخبراء

على رقم الهاتف 01805 - 45 00 60
(سعر الدقيقة 0.14 يورو بالنسبة للشبكة الأرضية الألمانية، بحد أقصى 0.42 يورو للدقيقة بالنسبة لشبكة الهاتف الجوال).
تقدم الاستشارات الهاتفية باللغة الألمانية من الاثنين إلى الخميس من الساعة 2 ظهراً إلى 4 عصرًا.

التبرع من أجل الأبحاث

يمكنكم التبرع بصورة سهلة وسريعة عن طريق خطنا الساخن الخاص بالتبرعات من خلال الاتصال برقم 09001 - 38 53 278.
لدعم المؤسسة الألمانية لأمراض الكبد يمكن أيضاً التبرع أو المساهمة في رفع رأس مال المؤسسة الخيرية عن طريق الحوالات البنكية.
تفاصيل حسابنا البنكي:
Deutsche Leberstiftung
حساب رقم: 10 55 600
كود البنك: 370 205 00
(بنك für Sozialwirtschaft)
إذا كنت ترغب في الحصول على إيصال التبرع، يرجى ذكر عنوانك كاملاً بجانب اسمك.
نحن في غاية الامتنان لأية مساعدة.

شريكنا



Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

ما مدى خطورة الإصابة بالتهاب الكبدى بفيروس C؟

قد يتخذ المرض شكلاً مزمناً لدى أكثر من نصف المرضى. وقد يتطور الأمر لدى جزء من هؤلاء المرضى إلى أن يصل إلى الإصابة بتليف كبدى وسرطان الكبد (سرطان خلايا الكبد).

كيف يتم التشخيص؟

الكشف عن الجسم المضاد (مضاد فيروس C) وبشكل أكثر مباشرة عن طريق الكشف عن الفيروس (الحمض النووي الريبوزي لفيروس C) في الدم. وعند التخطيط للعلاج قد يلزم تحديد الأنماط الجينية لفيروس التهاب الكبدى C (1 - 6). وعند الضرورة ينبغي إجراء خزعة الكبد كإجراء تكميلي.

هل يمكن علاج الالتهاب الكبدى الوبائى «فيروس C»؟

نعم! في حالة الإصابة بعدوى الالتهاب الكبدى الوبائى الحادة «فيروس C» يمكن في حالة التشخيص المبكر للمرض أن تؤدي المعالجة عن طريق الحقن بعقار إنترفيرون ألفا إلى منع الانتقال إلى الشكل المزمن للمرض. في حالة الإصابة بالالتهاب الكبدى الوبائى «فيروس C» المزمن يتم في الوقت الراهن استخدام علاج مشترك مكون من الإنترفيرون الطويل المفعول والريبافيرين كعلاج قياسي. ويتم حقن إنترفيرون الطويل المفعول تحت الجلد مرة واحدة في الأسبوع، بينما يتم تناول أقراص ريبافيرين يومياً. تختلف مدة العلاج وتتراوح ما بين 16 و 72 أسبوعاً حسب نوع الفيروس وكميته

ما هو معدل حدوث الإصابة بالتهاب الكبدى بفيروس C؟

يوجد في ألمانيا حوالي 600000 إلى 800000 مصاب بمرض الالتهاب الكبدى بفيروس سي.

أسباب الإصابة الرئيسية للالتهاب الكبدى بفيروس C (HCV)

- الاستخدام المشترك لإبر الحقن
- عمليات نقل الدم وعوامل تخثر الدم
- عمليات رسم الوشم/التقبة
يظل السبب الدقيق للعدوى ووقت الإصابة بالعدوى غير واضحين لدى ما يصل إلى 40% من المرضى.

هل يمكن التطعيم ضد الالتهاب الكبدى بفيروس C؟

يمكن التطعيم ضد الالتهاب الكبدى بفيروس A وB فحسب، ولكن لا يمكن التطعيم ضد الالتهاب الكبدى بفيروس C. ومن غير المتوقع توافر أي لقاح ضد الالتهاب الكبدى بفيروس C على المدى القريب.

أعراض الإصابة بالالتهاب الكبدى بفيروس سي

- لا تظهر أية أعراض في مرحلة العدوى الحادة لدى حوالي 80% من المصابين
- في حالة العدوى المزمنة قد تحدث أعراض غير نوعية مثل التعب وآلام في أعلى البطن
- لا يوجد عرض نوعي يشير إلى الإصابة بالالتهاب الكبدى بفيروس C.

يعاني ملايين الأشخاص في أوروبا من مرض الكبد المزمن. ويعتبر تليف الكبد (تغيرات ندبية في الكبد) لدى البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 30 و 50 عاماً من أسباب الوفاة الأربعة الأكثر شيوعاً والمرتبطة بالمرض. وفي أغلب الأحوال يكون تليف الكبد مسبباً بالتهاب كبدى وبائى. والمقصود بمرض الالتهاب الكبدى الوبائى حدوث التهاب للكبد. وقد تتمثل العوامل المسببة لالتهاب الكبد في جميع فيروسات التهاب الكبد (A ، B ، C ، D ، E) حيث يمكن أن تتحول العدوى بفيروسات التهاب الكبد B وC وD إلى أشكال مزمنة. تقدر حالات العدوى الجديدة بفيروسات التهاب الكبد B وC في أوروبا بالآلاف سنوياً. أما العدوى بفيروس A وفيروس E فهي لا تتخذ إلا أشكال حادة فقط.

من الممكن أيضاً أن يؤدي كل من الكحول والتكس الدهني في الكبد وأمراض الأيض (مثل مرض السكري) إلى الإصابة بالتهاب كبدى يتسبب في الإصابة بمرض كبدى مزمن.