

دراسة فاعلية وأمان استخدام عقاري السوفوسبوفير والليديباسفير لعلاج مرضى الالتهاب الكبدي الفيروسي المزمن سي في السن المدرسي من 12 إلى 17 عاماً

الملخص العربي:

ينتقل فيروس الالتهاب الكبدي الوبائي (سي) عن طريق الدم و هو مسئول عن ارتفاع معدلات المرض والوفيات في جميع أنحاء العالم. الهدف من هذه الدراسة تقييم سلامة وفعالية عقاري السوفوسبوفير مع الليديباسفير في علاج المرضى المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي (سي) و الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و 17 عاماً. أجريت هذه الدراسة على 147 مريضاً مصرياً من المراهقين الذين يعانون من الالتهاب الكبدي الفيروسي (سي) والذين تم علاجهم باستخدام عقار السوفوسبوفير 400 مجم مع عقار الليديباسفير 90 مجم في مستشفى التأمين الصحي بالفيوم وفقاً لبروتوكول اللجنة القومية لعلاج الالتهاب الكبدي الفيروسي (سي) في مصر. كان متوسط عمر المجموعة محل البحث $15.46 \pm$ (1.74) عاماً و يمثل الذكور منهم 61.2%. كان هناك ارتفاع بسيط لمتوسط مستوى إنزيم الكبد ALT والذي تبين أنه لا يرتبط بنسبة فيروس الالتهاب الكبدي الوبائي (سي) في الدم و كانت نتائج معاملي FIB4 و APRI قبل العلاج 0.34 و 0.36 على التوالي و فيما يتعلق بنتائج الموجات فوق الصوتية على البطن تبين أن 51 % لديهم نتائج طبيعية، 46.9 % لديهم كبد لامع و 2 % لديهم تضخم بالكبد. أظهرت هذه الدراسة أن العلاج بعقاري السوفوسبوفير و الليديباسفير لديه كفاءة عالية تصل إلى 99.3% في هذه المجموعة من المرضى ولم تحدث انتكاسة إلا لمريض واحد فقط، كما كان هذا النظام العلاجي محتملاً ولم يتم التوقف عن العلاج نتيجة عدم التحمل، كما كانت الآثار الجانبية ضئيلة حيث أنه 71.4% من مرضانا لم يعانون من أي آثار جانبية متعلقة بالعلاج، بينما عانى آخرون من صداع أو إرهاق أو كليهما و كان الإرهاق هو الأثر الجانبي الرئيسي في حوالي 16.3% من المرضى. كما أظهرت هذه الدراسة انخفاض مستويات إنزيمات الكبد ALT و AST للنسب الطبيعية بعد العلاج مما يدل على تراجع التهاب الكبد كما انخفضت نتائج معاملي FIB-4 و APRI بعد عامين من تلقي العلاج بشكل ملحوظ إحصائياً مقارنة بمستوياتهما قبل العلاج (0.34 و 0.36) إلى (0.25 و 0.17) على التوالي. أوضحت الدراسة أيضاً أن مستوى الهيموجلوبين انخفض بشكل ملحوظ إحصائياً (أقل من 0.4 جم / ديسيلتر) أثناء وبعد العلاج وأن متوسط عدد الصفائح الدموية زاد إحصائياً بشكل ملحوظ (8.2×10^3 / ميكرو لتر) بعد العلاج . الخلاصة: العلاج بعقاري السوفوسبوفير و الليديباسفير لمدة 12 أسبوعاً علاج جيد التحمل مع أعراض جانبية ضئيلة و نسب شفاء عالية في هؤلاء المرضى

تاريخ النشر: 19 أكتوبر 2024