

تقييم تراجع تليف الكبد باستخدام مجموع نقاط FIB-5 في مرضى التهاب الكبد الفيروسي المزمن سي وبى بعد تلقيهم العلاج.

الملخص العربي:

يمثل تليف الكبد حالة مستمرة ومزمنة، تنتج عن استجابة المعافاة المصاحبة للإصابات المزمنة طويلة الأمد؛ يخضع خلالها الكبد لإعادة التشكيل الخلوي الوظيفي خلال تراكم الياف خارج الخلية و ما يصاحبها من إعادة تكوين عقد غير وظيفية. يختلف مفهوم انعكاس التليف عن تراجع، حيث يشير انعكاس التليف إلى الاستعادة الكاملة لخلايا الكبد الطبيعية بعد الإصابة بالتليف بينما يعني تراجع التليف أن محتواه أقل من السابق. تم تطوير طرق جديدة غير عنيفة والتي تتغلب على بعض قيود العينة الكبدي. تهدف الدراسة إلى: التحقق من تراجع تليف الكبد بعد علاج الالتهاب الكبدي الفيروسي بي وسي باستخدام مجموعة نقاط FIB-5 و تقييم دقة مجموعة نقاط FIB-5 كطريقة معتمدة لتشخيص تليف الكبد. أجريت هذه الدراسة على مائة مريض لديهم التهاب كبدي فيروسي مزمن. خمسون منهم عانوا من التهاب كبدي فيروسي سي وتلقوا العلاج بواسطة الادوية المباشرة المضادة للفيروس أما الخمسون الآخرون كانوا يعانون من التهاب كبدي فيروسي بي ويتم علاجهم بواسطة نظائر النيوكلويدات والنيوكلوسيدات وفقاً للبرنامج القومي لعلاج فيروس سي والقواعد الإرشادية المصرية لعلاج فيروس بي. جُمعت البيانات الديموغرافية والسريية والفحوصات المعملية (حساب مجموعة نقاط FIB-4 و FIB-5) الخاصة بمجموعة مرضى الدراسة. قورنت هذه البيانات بين مجموعة المرضى المصابين بفيروس سي و مجموعة مرضى فيروس بي لمعرفة الفرق بينهما و قُسمت كل مجموعة مرضى منهما حسب تراجع تليف الكبد إلى مجموعتين وتم دراسة الفرق بينهما حسب البيانات المشار لها سابقاً. كان اختبار الحساسية والخصوصية لمجموعة نقاط FIB-5 بعد العلاج في تشخيص تراجع تليف الكبد لدى مرضى التهاب الكبد الفيروسي المزمن سي (88.2% و 63.6% على التوالي) عند قيمة القطع 14.695- بينما كان اختبار الحساسية والخصوصية لمجموعة نقاط FIB-5 بعد العلاج في تشخيص تراجع تليف الكبد لدى مرضى التهاب الكبد الفيروسي المزمن بي (57.1% و 94.4% على التوالي) عند قيمة القطع 8.68-. نستخلص من هذه الدراسة ان مجموعة نقاط FIB-5 تعد اختبار حساس ودقيق لتقييم تراجع التليف الكبدي اثناء وبعد علاج مرضى الالتهاب الكبدي المزمن

تاريخ النشر: 8 ابريل 2024