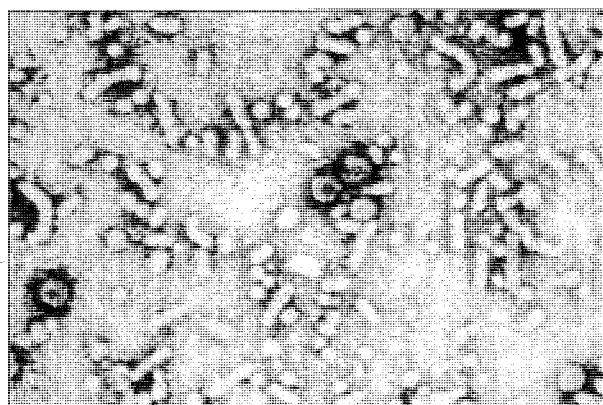


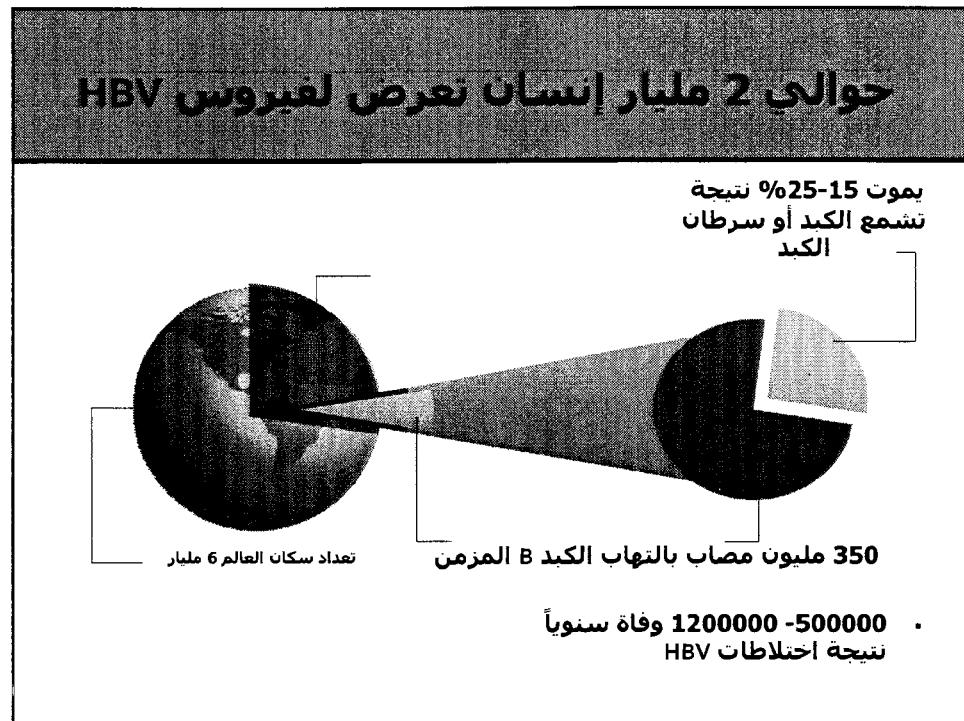
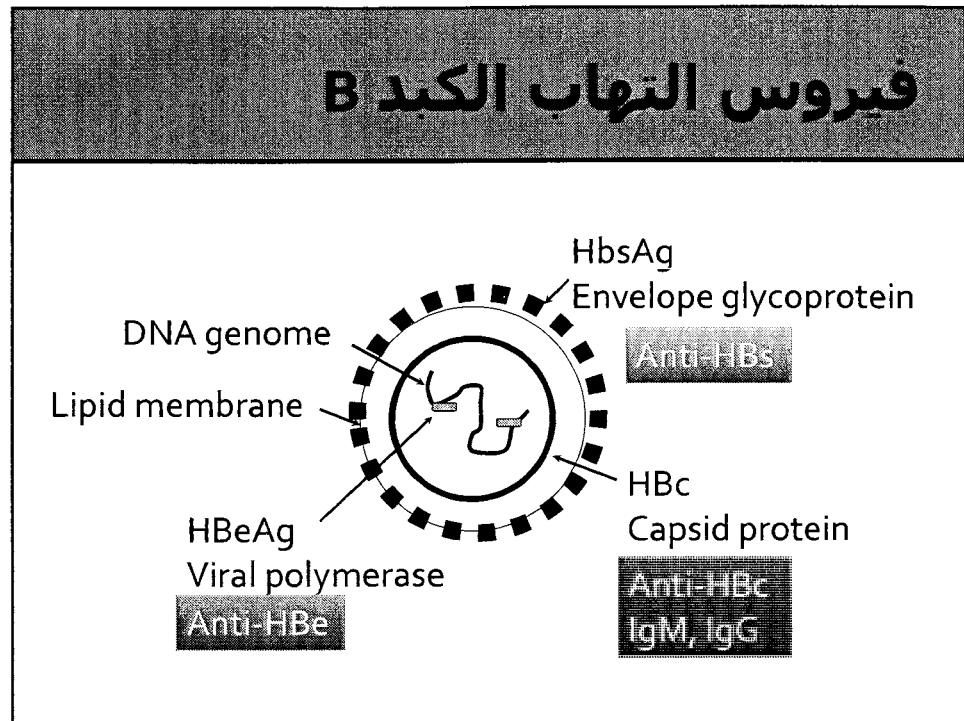
التدبر

- علاج عرضي داعم - لا يوجد علاج نوعي
- الشفاء في جميع الحالات تقريرياً
- لايسير نحو الإزمان
- لقاح التهاب الكبد A: فعالية 100% 3 جرعات

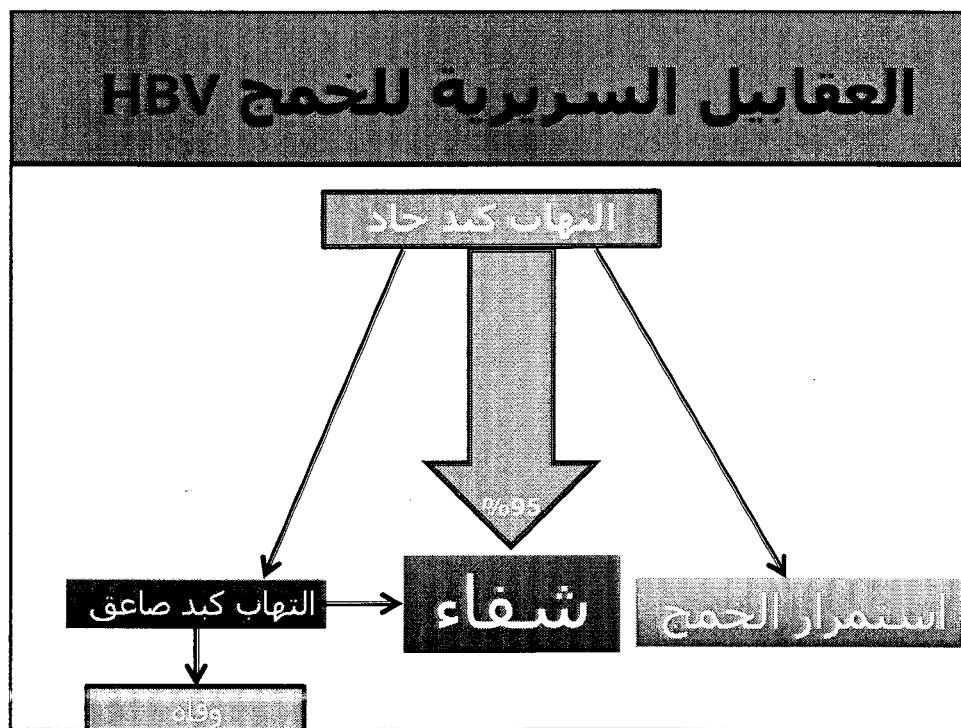
التهاب الكبد الفيروسي B



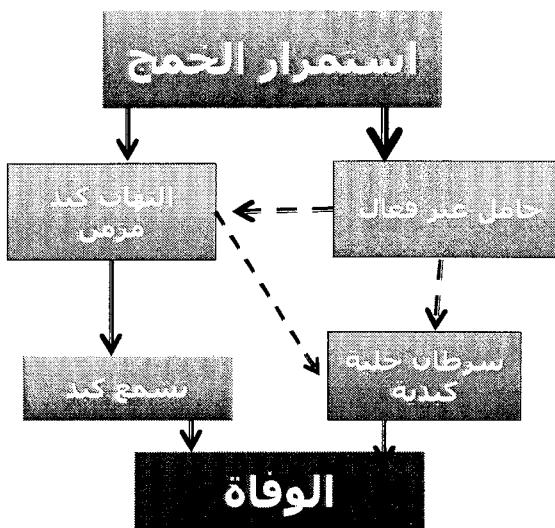
فيروس DNA







العقاب السريرية للحومج HBV



الشخص التعرقي لاحاريه HBsAg

HBsAg: يشير للخمج بالتهاب الكبد B

- التهاب كبد B حاد
- التهاب كبد B مزمن
- حامل مزمن غير فعال
- نجri HBeAg , HBV DNA PCR
- PCR: Polymerase Chain Reaction

العلاج

- لا يمكن الشفاء التام من الخمج HBV
- هدف العلاج تثبيط التكاثر الفيروسي لتخفييف الاختلالات بعيدة المدى (سرطان الكبد، التشمع)
- الحامل المزمن غير الفعال ليس بحاجة للعلاج
- التهاب الكبد B الحاد: علاج عرضي
- التهاب الكبد المزمن : بحاجة للعلاج

علاج التهاب الكبد B المزمن

- الإنترفيرون Interferon: لمدة سنة
 - Interferon alfa-2b
 - Peginterferon alfa-2a
- مضادات الفيروسات الفموية: مدة غير محددة
 - Lamivudine (3TC)
 - Adefovir (ADV)
 - Entecavir (ETV)
 - Telbivudine (LdT)
 - Tenofovir (TDF)

التمثيل في التهاب الكبد B

▪ تمنيع فاعل Active

▪ لقاح

▪ حقن بروتين HBsAg

▪ تمنيع منفعل Passive

▪ أضداد Anti-Hbs Ab,s

▪ عند وخزة إبرة ملوثة

▪ أطفال الأمهات إيجابيات HBsAg

لقاح التهاب الكبد B

▪ 3 جرعات 0-1-6 أشهر

▪ في العضلة الدالية

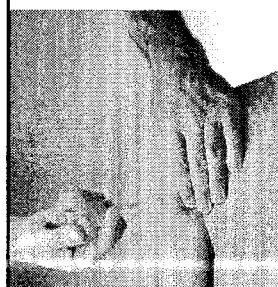
▪ الفعالية: 100% عند الرضع و 90%

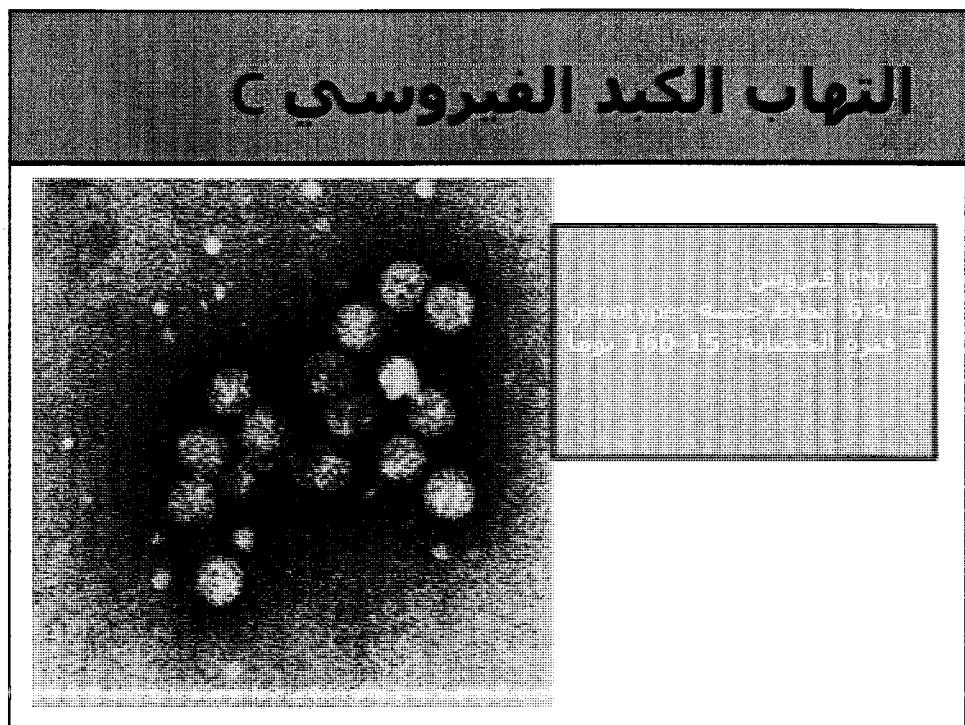
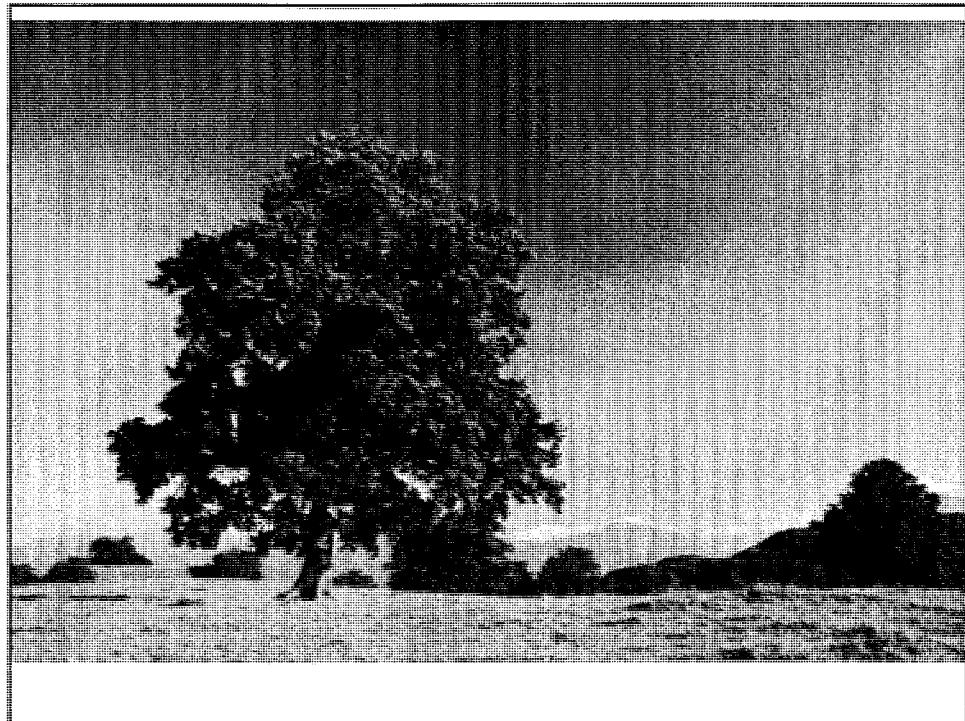
▪ عند البالغين > 40 سنة

▪ التأثيرات الجانبية

▪ موضعية: ألم، حمامى في موقع الحقن

▪ جهازية: حمى، دعث، آلام عضلية



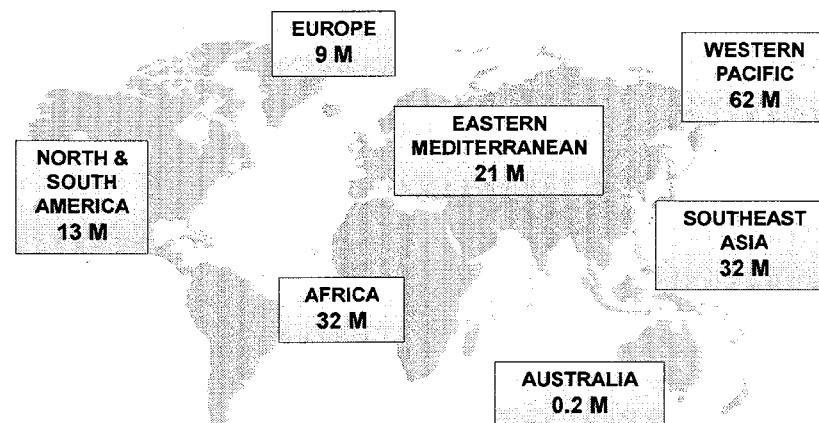


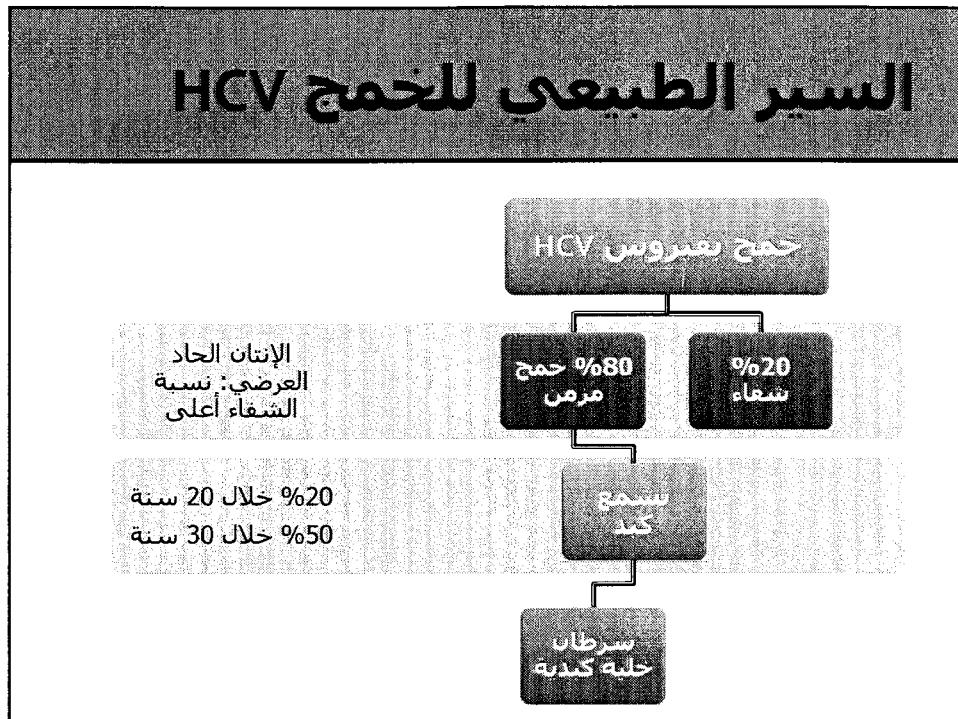
طرق الانتقال

- مثل انتقال فيروس التهاب الكبد B مع ملاحظة:
- أقل تواتراً و أقل فعالية عن طريق الجنس و من الأم إلى ولدتها و عبر وخزة الإبرة

الانتشار الجغرافي لفيروس HCV

~170 Million Infected Worldwide 3-4 Million New Cases/Year





المظاهر السريرية

- فقط عرضي (الوباء الصامت)
- معظم الحالات تشخيص في الطور المزمن
- 80% يصابون بالتهاب كبد C مزمن بعد الخمج الحاد - يتتطور 20% من هؤلاء خلال 20 سنة نحو التشمع

التشخيص

- عند الشك نطلب Anti-HCV
- عند إيجابية HCV RNA PCR نطلب Anti-HCV
- إيجابية PCR - التهاب كبد C مزمن
- سلبية PCR - تعرض سابق مع شفاء
- ALT طبيعية - قد تحتاج خزعة كبد

التدبر

الهدف من العلاج

استئصال الفيروس
من الجسم

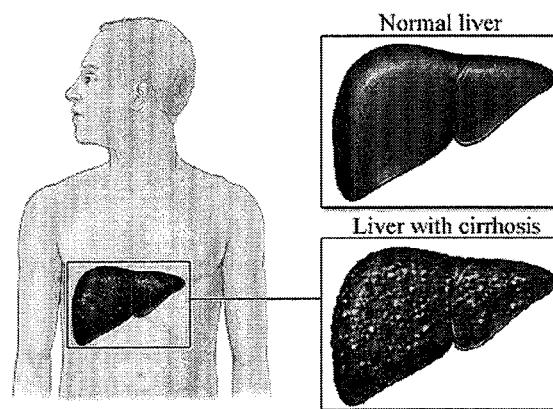
تقليل الاحملاطات
بعضه المبدي (سرطان
كبد - تشمع)

التدبر

Ribavirin + PEG-Interferon لـ 6-12 شهراً

- أكثر الأنماط استجابة للعلاج نمط 2-3 (80%) و أقلها نمط 1 (%40)
- النمط 4 الشائع في سوريا - 60-70%

تشمع الكبد



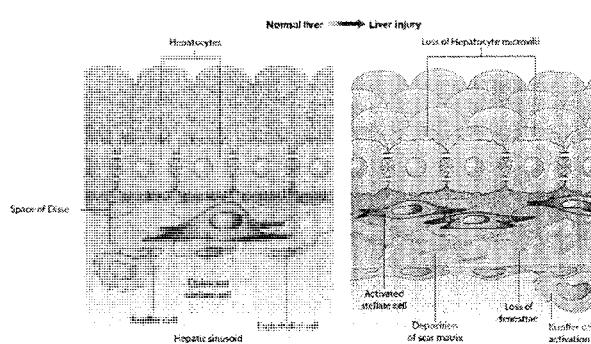
اختبارات وظائف الكبد LFT

نوع الاختبار	الدالة
ALT, AST	[نوع الاختبار]
ALP, GGT	إصابة الطرق الصفراوية
Albumin, PT	الوظيفة التصنيعية للكبد

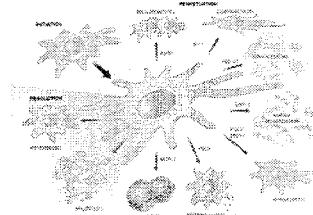
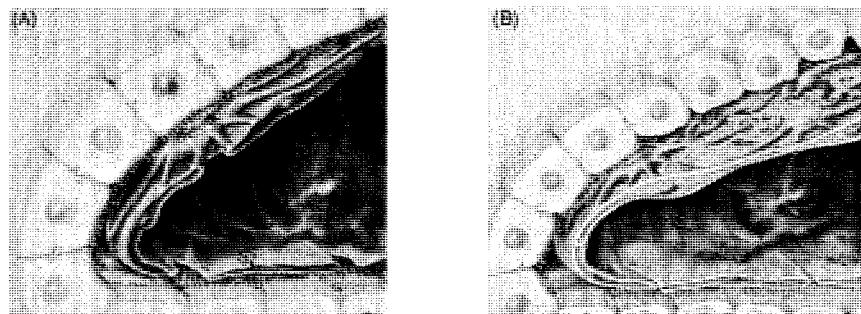
التليف الكبدي Hepatic Fibrosis

▪ التليف الكبدي هو تراكم للمادة Matrix خارج الخلايا أو هو ندبة استجابة لأذية كبد حادة أو مزمنة

▪ يمثل التليف استجابة شفاء الجروح response

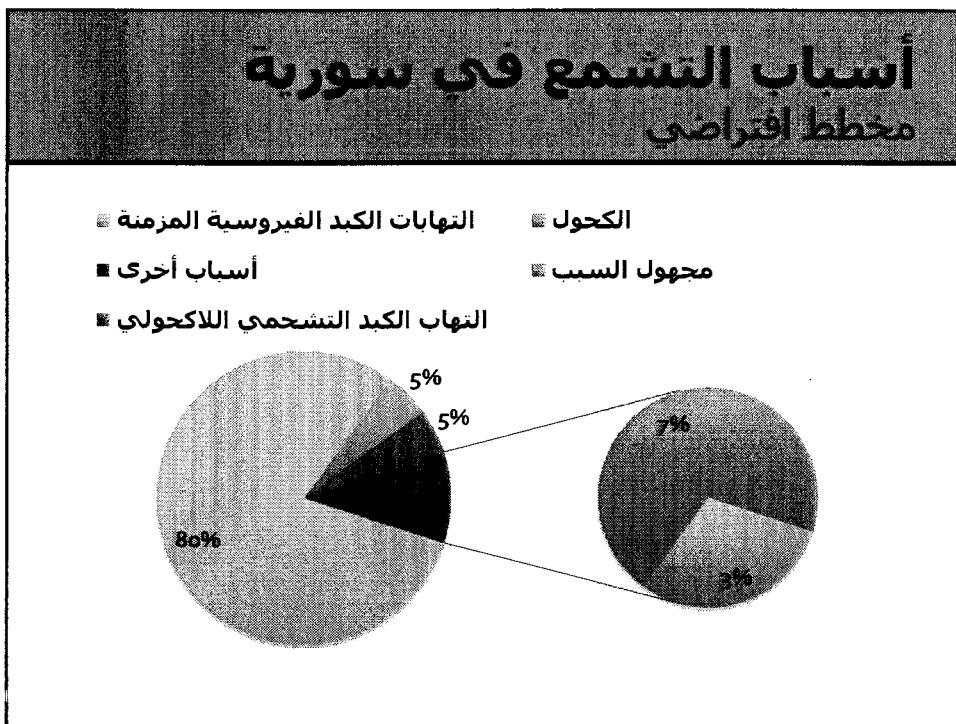
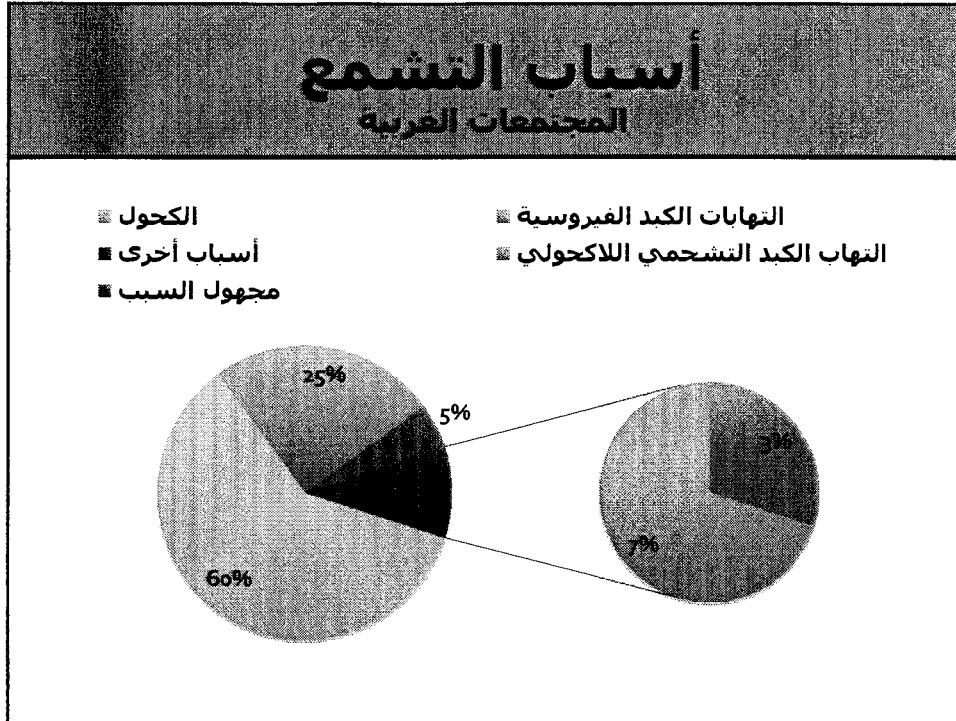


نوعي الحالات النجمية يؤدي إلى التليف



الوبائيات والأسباب

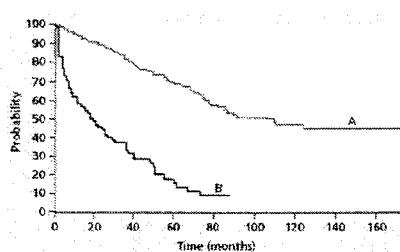
- تشمع الكبد أحد الأسباب المهمة للوفاة في جميع أنحاء العالم
- الأسباب مختلفة من بلد لآخر



المظاهر السريرية

- تشمئز كبد معاوض **Compensated**
- تشمئز كبد غير معاوض **Decompensated**
- تشمئز الكبد المختلط بواحد أو أكثر مما يلي:

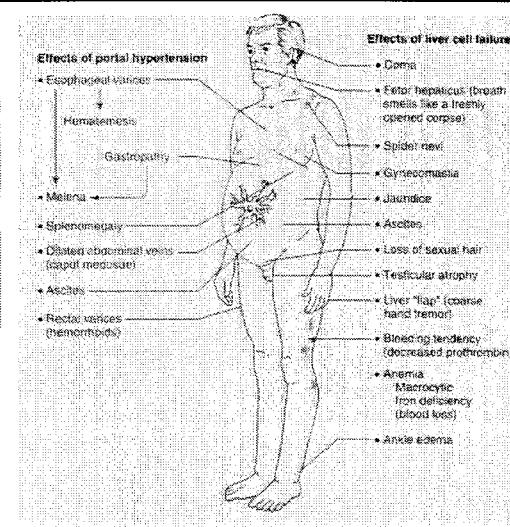
 - اليرقان
 - الحبن
 - اعتلال الدماغ الكبدي
 - نزف دوالي المري
 - انكسار المعاوضة=سوء الإنذار



المظاهر السريرية هي نتيجة:

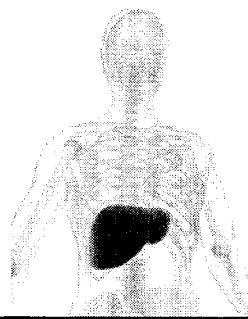
الآن نلخص المظاهر السريرية
خلال مطيقة الكبد

عفاسيل التسللات الوعائية
فرط التوتر الناجي

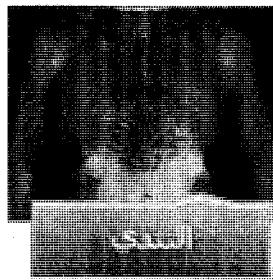


المظاهر السريرية

- طيف واسع من مريض لاعرضي (40%) و حتى تسمع كبد مكسور المعاوضة
- عند التشخيص معظم المرضى لديهم تشمع كبد معاوض



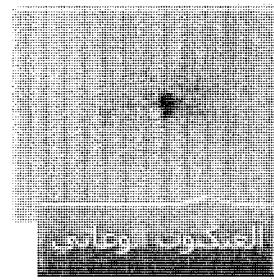
علامات مرض الكبد المزمن



البنكرياس



العظام في الراحيه



الاستئنافات الوعائية

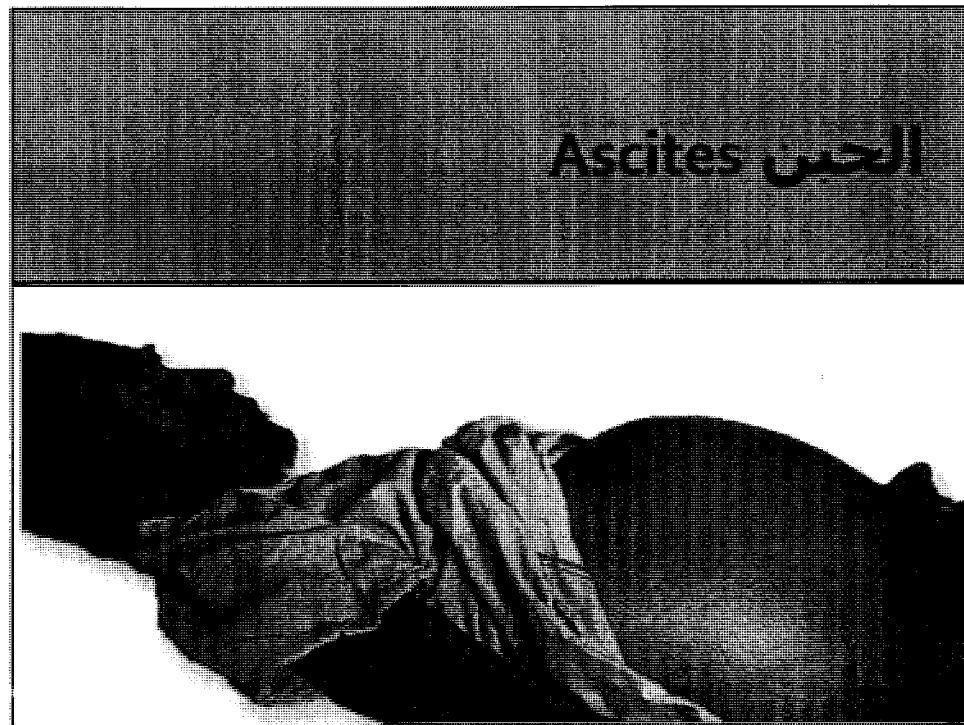
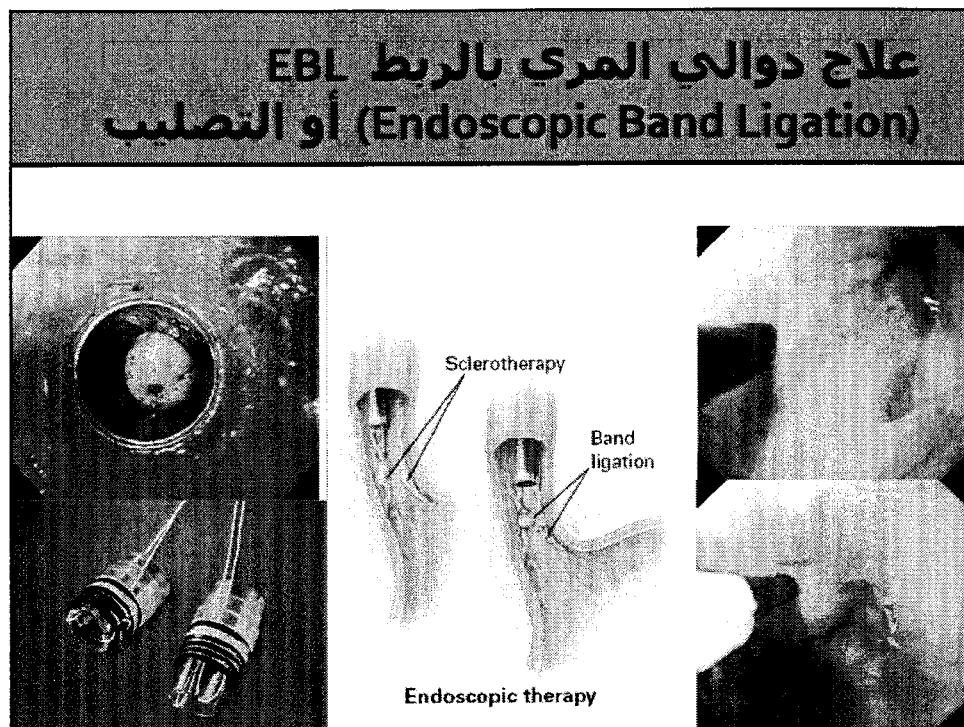
احتلاطات التشمع

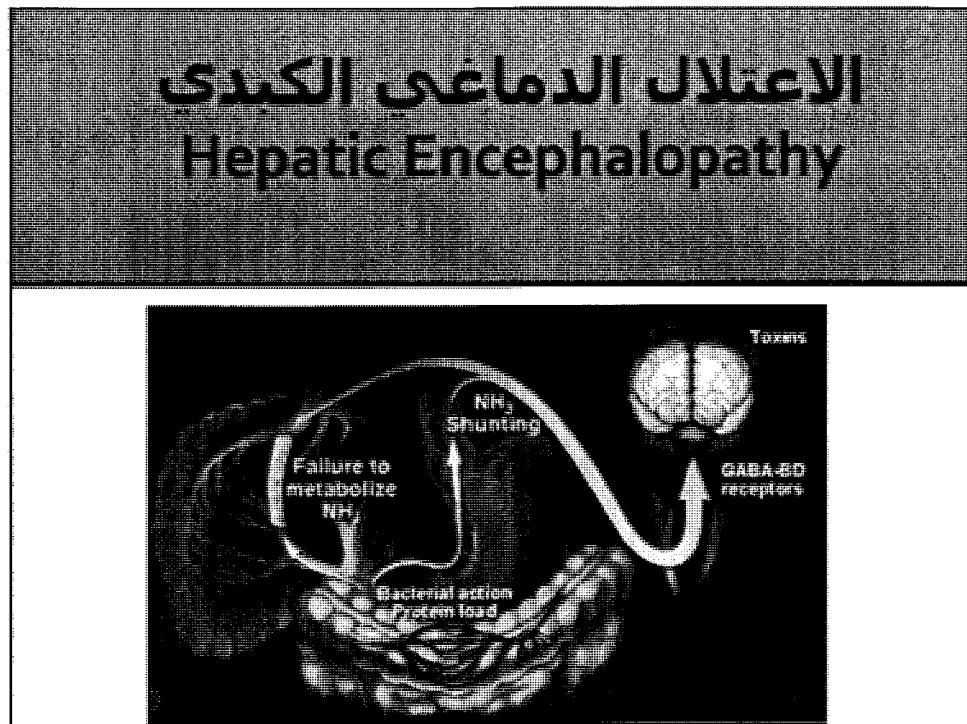
- نزف دوالي المري
- اعتلال الدماغ الكبدي
- التهاب البريتوان العفوي
- الجبن
- سرطان الخلية الكبدية

نزف الدوالي الحاد



عادة عزيز - اقياء مدمى، أو طحل القووة





العوامل المؤهنة للاعتلال الدماغي الكبدى

العوامل المؤهنة
النزف الهضمي
التجفاف
المهدئات
البروتين الغذائي
الخمى
الإمساك
نقص البوتاسيوم، نقص الصوديوم

