

مشاركة عدوى الفيروس الكبدي ج مع فيروس نقص المناعة البشرية

في أستراليا، تشير التقديرات إلى أن نحو 13% من المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية مصابون أيضاً بفيروس الكبدي ج ومن الممكن أن الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية قد لا يعلموا أنهم مصابون بالفيروس الكبدي ج ما لم يتم فحصهم خصيصاً لهذا الفيروس.

مشاركة مسار الإصابة بمرض نقص المناعة البشرية مع الفيروس الكبدي ج

تشير الدلائل بأن مرض نقص المناعة البشرية يؤدي إلى تفاقم مرض الفيروس الكبدي ج وذلك بالنسبة لمرض الكبد ويمكن أن يؤدي إلى تسريع تطور تليف الكبد وأمراض الكبد الغير تعويضية وقد يؤدي كذلك إلى التطور الي سرطان الكبد (شكل من أشكال السرطان).

إنه من غير الواضح ما هو تأثير عدوى لفيروس الكبدي ج على تطور فيروس نقص المناعة البشرية.

فحص الفيروس الكبدي ج وفيروس نقص المناعة البشرية

فحص الدم سيختبر ما إذا كان لديك عدوى فيروس الكبدي ج و/أو فيروس نقص المناعة البشرية. بعض الناس المصابون بالفيروس الكبدي ج وفيروس نقص المناعة HIV، فإن نتائج فحص الدم الأول بالنسبة لفيروس الكبدي ج (اختبار الأجسام المضادة) قد تكون غير واضحة أو تظهر نتيجة سلبية. قد يكون من الضروري أن يتم عمل اختبارات دم بصفة مستمرة والتي تنصب تحديداً على فيروس الكبدي ج (اختبار الـ PCR).

العلاج الحالي لمشاركة عدوى فيروس الكبدي ج مع فيروس نقص المناعة البشرية

لقد تغير علاج فيروس الكبدي ج وتم إدخال أدوية جديدة تعمل كأدوية مضادة مباشرة للفيروسات (DAA) حسنت النتائج بشكل كبير. وبالنسبة لغالبية الأشخاص الذين يعانون من الفيروس الكبدي ج فإن الأدوية الآن تؤخذ عن طريق الفم لمدة تتراوح بين 12 إلى 24 أسبوعاً. وبالنسبة لعلاج فيروس الكبدي ج بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من فيروس نقص المناعة البشرية فإنه يعد أكثر تعقيداً من علاج أي عدوى في حد

ذاته. نظراً لإمكانية التفاعلات الدوائية الضارة بين أدوية علاج فيروس الكبدى ج وأدوية علاج فيروس نقص المناعة البشرية ومن الأهمية بمكان للأشخاص الذين يعانون من عدوى مشتركة لفيروس الكبدى ج وفيروس

نقص المناعة البشرية HIV أن يتلقوا عناية طبية متخصصة من قبل أطبائهم وأخصائهم.

تشير البيانات أن مرضى العدوى المشتركة الفيروس الكبدى ج وفيروس نقص المناعة البشرية يتم علاجهم بأدوية إدمان مضادة مباشرة للفيروسات DAA ، و تكون لهم معدلات شفاء مقارنة بالأشخاص الذين يصابون فقط بفيروس التهاب الكبدى ج.

التهاب الكبدى المزمن بفيروس ج يمكن أن يؤثر على خيارات علاج فيروس نقص المناعة البشرية بسبب احتمالية بعض التأثيرات السامة لأدوية نقص المناعة البشرية على الكبد. كما أن خيارات العلاج للأشخاص الذين لديهم عدوى مشتركة بفيروس الكبدى ج وفيروس نقص المناعة البشرية HIV تتغير تبعاً لدرجة تلف الكبد. كما أن الكبد لا يقدر على تحمل بعض من الأدوية المضادة للفيروسات المستخدمة في علاج فيروس نقص المناعة البشرية.

بالنسبة لبعض سلالات (الأنماط الجينية) من فيروس التهاب الكبدى ج، فإن الانترفيرون المضاد للفيروسات والريبافيرين لا يزال يتم استخدامهما في مزيج مع الأدوية المضادة المباشرة للفيروسات DAA. ومع ذلك فإن مدة العلاج شبيهة للسلالات الأخرى استناداً على عدة عناصر مثل صحة الكبد وأي تجربة علاج سابقة. وبالنسبة للأدوية الجديدة التي تعالج هذه السلالات والتي تعتبر نادرة فى أستراليا، وبدون الحاجة إلى أدوية الانترفيرون وريبافيرين المضادة للفيروسات وهذه الأدوية الجديدة هي في تقدم في الوقت الحالي.

كما أن التطعيم ضد فيروس الكبدى أ، وفيروس الكبد ب يعد ضرورياً للأشخاص الذين لديهم فيروس الكبدى ج وفيروس نقص المناعة البشرية HIV.

العناية بكبدك مع وجود عدوى مشتركة بفيروس الكبدى ج وفيروس نقص المناعة البشرية HIV.

تعد المراقبة المنتظمة لوظائف الكبد هامة في التحكم في عدوى فيروس الكبدى ج، وتجنب أي خطر أو ضغط على الكبد هو أمر حيوي لصحة كبد جيدة.

نصائح للحفاظ على صحة الكبد:

- المحافظة على وزن صحي للجسم.
- تجنب الوجبات الغذائية المبتذلة.
- الحد من تناول الدهون.
- تناول شرب الكحول باعتدال.
- القيام بانتظام بمراقبة وظائف كبدك. - يمكن حدوث تلف بالكبد دون وجود أعراض.
- قم بترك التدخين.
- قم بأخذ تطعيم ضد الفيروس الكبدي أ والفيروس الكبدي ب.
- قم بحماية نفسك تعلم اكثر عن التوعية بالدم وتوقف عن الممارسات الجنسية الغير آمنة.
- كن على دراية بمخاطر المخدرات والمخدرات غير المشروعة والكيميائية المخلوطة والتي تعتبر سامة للكبد.

لمزيد من المعلومات عن صحة جيدة للكبد، نشير إلى:

“Hepatitis C: Guide to Healthy Living”

المتوفر في www.hepatitisaustralia.com

أو زيارة موقع www.loveyourliver.com.au أو الاتصال على خط المعلومات الخاص بفيروس الكبد على

هاتف رقم 1800 703 003

حماية نفسك ومنع انتقال العدوى

يمر كلاً من الفيروس الكبدي ج وفيروس نقص المناعة البشرية HIV عن طريق اتصال الدم إلى الدم، وبالتالي فإنه يمكن منع انتقال كلا الفيروسات عن طريق الوعي الكافي بالدم.

القرارات حول الجنس الآمن عند وجود عدوى مشتركة لشخص ما بفيروس نقص المناعة البشرية HIV / وفيروس الكبدي ج من المحتمل أن تكون شخصية جداً.

قد يكون استخدام الواقي الذكري هو الخيار المفضل لأنه يبدو أن الأشخاص الذين يعانون من فيروس نقص المناعة البشرية في خطر أعلى من الانتقال الجنسي لفيروس الكبدي ج.

وأفادت الدراسات الحديثة وجود معدلات أعلى من المتوقع لعدوى الكبدي ج الذي يحدث في الرجال الذين يعانون من فيروس نقص المناعة البشرية HIV، وخاصة عند الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال. فمن المستحسن تجنب الأنشطة الجنسية عالية المخاطر مع الشركاء العارضين المتعددين، حيث يوجد إمكانية اتصال الدم إلى الدم بما في ذلك الجنس الشرجي دون وقاية.

الانتقال الجنسي للتهاب الكبدي ج فيما بين الرجال الذين لديهم نسبة إيجابية لفيروس نقص المناعة البشرية HIV، والذين يقومون بممارسة الجنس مع الرجال.

لمزيد من المعلومات حول البقاء آمناً أو منع الانتقال. فإن التعامل الجديد يكون من خلال موقع

www.thenewdeal.org.au .

تقر مؤسسة فيكتوريا للكبد بامتنانها لمركز الالتهاب الكبدي بأستراليا

(www.hepatitisaustralia.com) للمعلومات المدونة بكتيب المعلومات هذا.

© مؤسسة فيكتوريا للالتهاب الكبدي - أغسطس 2016.