

حقائق حول...

# التهاب الكبد الوبائي (ج)

## التهاب الكبد الوبائي (ج)

### Information about Hepatitis C



علاقة زوجية أحادية مدى الحياة ليسوا في حاجة إلى تغيير ممارساتهم الجنسية. يجب أن يستخدم الآخرون ممارسات جنسية آمنة لمنع انتشار الأمراض جنسيًا.

انتظر مولودًا، هل يوجد أي شيء

أستطيع القيام به لتقليل المخاطر التي قد

يتعرض لها الطفل؟

تمثل مخاطر انتقال التهاب الكبد الوبائي (ج) إلى الطفل نسبة قليلة (٢٪) تقريبًا. تزداد نسبة المخاطر (١٥٪ تقريبًا) إذا كانت الأم أيضًا مصابة بفيروس نقص المناعة المكتسبة. يمكن انتقال التهاب الكبد الوبائي (ج) في حالة وجود الفيروس في مجرى الدم وقت الولادة. في حالة وجود الأجسام المضادة لالتهاب الكبد الوبائي (ج) فقط. دون وجود الفيروس نفسه. فإن ذلك لا يمثل خطر على انتقال الفيروس. لا يوجد أي دليل على أن هناك طريقة ولادة معينة (مثل الولادة القيصرية أو الولادة الطبيعية) تقلل من خطر انتقال فيروس التهاب الكبد الوبائي. على الرغم من ذلك، يوصى بتجنب الإجراءات التشخيصية التي تؤدي إلى انتشار المرض مثل فحص فروة رأس الجنين. لا يوجد دليل على أن الرضاعة الطبيعية

الفيروس نفسه ولا يختبر وجود الأجسام المضادة فقط. للتأكد من إصابتك الفعلية. سيزودك الطبيب بمعلومات عن التهاب الكبد الوبائي (ج). كما سيقوم بفحصك للكشف عن احتمالية التعرض لنلف الكبد. بالإضافة إلى إجراء بعض تحاليل الدم. قد يقترح طبيبك استخدام علاج مضاد للفيروسات ويرتب لتحويلك إلى إخصائي كبد لإجراء المزيد من الفحوصات

كيف يمكنني وقف انتشار التهاب الكبد الوبائي (ج)؟

إذا كنت مصابًا بالتهاب الكبد الوبائي (ج) فإن دمك يعتبر ملوثًا. يجب أن تحرص ألا يلامس الأشخاص الآخريين دمك. توجد بعض النصائح في جدول ١. لا ينتشر التهاب الكبد الوبائي (ج) عن طريق مشاركة أدوات تناول الطعام أو بالاتصال الجسدي مثل العناق أو القبلات. يجب أن يحافظ الأشخاص المصابون بالتهاب الكبد الوبائي (ج) على أسلوب الحياة الطبيعي.

وأكثر الطرق شيوعًا

في الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج) في أستراليا

تحدث عن طريق تعاطي المواد المخدرة عن طريق

الحقن. وقد يكفي اللمس مرة واحدة لدم فرد آخر

لنقل العدوى.

هل يمكن أن ينتشر التهاب الكبد الوبائي (ج) عن

طريق الاتصال الجنسي؟

ليس من المعتاد أن ينتشر التهاب الكبد الوبائي (ج) عن طريق ممارسة الجنس. على الرغم من إمكانية حدوث ذلك في حالات نادرة. والعوامل الفعلية التي تحدث انتشار المرض عن طريق ممارسة الجنس ليست معروفة. لكن قد تكون أكثر شيوعًا بين الأشخاص المصابين بالتهاب كبد وبائي (ج) حاد. أو المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (ج) ومرض نقص المناعة المكتسبة (HIV). على الرغم من ذلك. يجب اتباع النصيحة المذكورة في جدول ١. الأزواج الذين تربطهم

ما هو التهاب الكبد الوبائي (ج)؟

تم اكتشاف فيروس التهاب الكبد الوبائي (ج) (HCV) عام ١٩٨٨. بدأ العلماء البحث منذ عام ١٩٧٥ عن عامل محير يُسمى التهاب الكبد الوبائي اللاألبي واللابائي. وأطلق عليه هذا الاسم نظرًا لأن العديد من حالات الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي التي حدثت عن طريق عمليات نقل الدم لم تكن نتيجة للإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (أ) أو (ب). يعتقد الآن أن التهاب الكبد الوبائي (ج) هو أكثر الأسباب شيوعًا لحدوث التهاب الكبد الوبائي المزمن (التهاب طويل الأمد في الكبد) ويؤثر على ١% تقريبًا من سكان المجتمع الأسترالي.

من الذي يجب عليه إجراء اختبار للتأكد من

الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج)؟

- الأشخاص الذين سبق لهم تعاطي المواد المخدرة عن طريق الحقن.
- الأشخاص الذين أجريت لهم عمليات نقل دم أو نقل أي عنصر من عناصر الدم قبل ١٩٩١.
- الأشخاص الذين أظهرت اختبارات الكبد التي أجريت لهم نتائج غير طبيعية. أو الذين يوجد دليل على إصابتهم بأمراض الكبد.
- الأشخاص الذين يقوموا بعمل وشتم.
- الأشخاص الذين ولدوا في بلدان يوجد فيها معدلات انتشار عالية لمرض التهاب الكبد الوبائي (ج).

من الشخص الذي يجب الرجوع إليه في حالة

ظهور نتائج اختبار إيجابية لفيروس التهاب الكبد

الوبائي (ج)؟

يجب أن تتوفر لديك بعض المعلومات عن التهاب الكبد الوبائي (ج) حتى قبل أن تقوم بإجراء الفحص. في حالة ظهور نتائج إيجابية للاختبار. تحدث مع طبيب الأسرة. سيقرر طبيبك إذا كانت نتائج الاختبار إيجابية بالفعل. (عادةً ما تكون النتيجة الإيجابية غير صحيحة فعليًا). قد يتم إجراء اختبار تفاعل البوليمراز التسلسلي لالتهاب الكبد الوبائي (ج). والذي يختبر وجود

تزيد من خطر انتقال المرض إلى الجنين. يوصى حاليًا أن تقوم الأمهات المصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج) بإرضاع أطفالهن رضاعة طبيعية إذا رغبين في ذلك، على الرغم من ذلك، يجب التوقف عن الرضاعة الطبيعية في حالة تشقق الحلمات أو في حالة وجود أي إصابة في الثدي، إلى أن يتم حل المشكلة. ستعبر الأجسام المضادة للتهاب الكبد الوبائي (ج) المشيمة ويمكن الكشف عنها في الطفل البالغ عدة أشهر. لا يوصى باختبار الأجسام المضادة للتهاب الكبد الوبائي (ج) لدى الأطفال قبل بلوغ ١٥ شهرًا على الأقل. يمكن فحص الأطفال مبكرًا باستخدام اختبار الحمض النووي الريبي للتهاب الكبد الوبائي (ج) (تفاعل البوليمراز التسلسلي) عند عمر ٦ أشهر.

### كيف يصاب الأشخاص بالتهاب الكبد الوبائي (ج)؟

يصاب الأشخاص بالتهاب الكبد الوبائي (ج) عن طريق ملامسة الدم الملوث. من أكثر الطرق شيوعًا التي يصاب فيها الأشخاص بالتهاب الكبد الوبائي (ج) تتم عن طريق تعاطي المواد المخدرة عن طريق الحقن. على الرغم من ذلك، يصاب بعض الأشخاص بالتهاب الكبد الوبائي (ج) من خلال نقل الدم أو منتجات الدم الأخرى قبل أن يصبح التنظير الشعاعي الفعال لمنتجات الدم متوفرًا في أوائل التسعينيات.

ومن المعروف أن أكبر مخاطر الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج) تكون من خلال تعاطي المواد المخدرة عن طريق الحقن. في الغالب يكتسب الأفراد التهاب الكبد الوبائي (ج) من الاشتراك مع شخص آخر في استخدام الإبر. ولكن قد تنقل معدات الحقن الأخرى أو الماسحات أو الأصابع الملوثة بالدماء الفيروس من مستخدم لآخر. يرتفع خطر اكتساب التهاب الكبد الوبائي (ج)

بين الأفراد الذين تعاطوا المواد المخدرة عن طريق الحقن إلى واحد من بين كل ثلاثة. بعد مرور سنة واحدة من الاستخدام المنتظم تتعدى الفرصة ٧٠٪ من المحتمل حدوث إصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج) عن طريق الاشتراك مع شخص آخر في استخدام شفرات الحلاقة، أو فرش الأسنان أو الأدوات الحادة الشخصية الأخرى مع شخص مصاب بالتهاب الكبد الوبائي (ج). وبعكس التهاب الكبد الوبائي (ب) وفيروس العوز المناعي البشري (فيروس نقص المناعة المكتسبة أو الإيدز). لا ينتشر التهاب الكبد الوبائي (ج) بسهولة عن طريق الاتصال الجنسي. يعتقد أن أزواج الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (ج) لا يكونوا أكثر عرضة لخطر الإصابة بالتهاب

الكبد الوبائي (ج) إلا إذا حدثت ملامسة مباشرة للدم (على سبيل المثال. من خلال الاشتراك مع شخص آخر في استخدام شفرات الحلاقة) أو في حالة وجود سبب مستقل يفسر إصابتهم بالتهاب الكبد الوبائي (ج). ولا يؤدي الاتصال المباشر العادي. (مثل القبلات أو الاشتراك مع شخص آخر في استخدام الأواني الفخارية أو أدوات المائدة إلخ) إلى انتقال هذا الفيروس. لا ينتشر التهاب الكبد الوبائي (ج) بصورة شائعة من الأم المصابة إلى طفلها وقت الولادة. بالنسبة لبعض الأشخاص. يتمثل عنصر الخطورة الوحيد في الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج) في كونهم مولودين في بلد ينتشر في التهاب الكبد الوبائي (ج) بمعدلات عالية. ويُعتقد أن العدوى قد انتقلت إليهم من خلال التعرض لممارسات طبية غير معقمة التي منها التحصين الجماعي أو الجراحة. أو الممارسات الطبية الشعبية والموروثية. من المهم محاولة تحديد مصدر الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج) المحتمل حيث يتيح ذلك للطبيب إمكانية تحديد وقت الإصابة. وبالتالي تحديد مدى التلف الذي أصاب الكبد.

### ماذا يحدث إذا أصيب شخص بالتهاب الكبد الوبائي (ج)؟

لا تظهر أعراض لأغلب الإصابات في البداية. وقد يعاني بعض الأشخاص من التهاب كبد وبائي حاد (غثيان أو توعك أو أحيانًا يرقان أو التحول للصفرة) ويتمكنون من طرد الفيروس من الجسم. تتراوح نسبة حدوث ذلك بين ٢٥٪ و ٤٥٪. أما عن باقي الإصابات فمزمنة (أي طويلة الأمد). وقد يظل الشخص المصاب بصحة جيدة أو يعاني من التهاب طويل الأمد في الكبد (التهاب كبد وبائي مزمن).

### ماذا يحدث عند الإصابة بالتهاب كبد وبائي مزمن؟

ليس من المستغرب أن يشعر الأشخاص المصابون بالتهاب الكبد الوبائي (ج) بالتعب أو بالتوعك غير المسبب. أو الشعور بغثيان متقطع أو آلام في البطن. ولا تعتبر الأعراض دائمًا دليلًا موثوقًا به في تحديد حجم تلف الكبد. وبالتالي فإن الشخص المصاب بالتهاب الكبد. مع وجود تلف بسيط. قد يشعر أحيانًا بتوعك. في حين قد يشعر آخر مصاب بتليف الكبد (تشمع حاد في الكبد) بأنه بصحة جيدة جدًا. وفي حالات قليلة يؤدي الفيروس إلى حدوث تلف مستمر بطيء للكبد. إلى جانب وجود تلف متزايد يؤدي إلى تليف حاد بعد مرور ٢٠ سنة أو أكثر. تتراوح نسبة الأشخاص المرجح أن يتطور التهاب الكبد الوبائي

(ج) لديهم لى تليف في الكبد من ٧-٢٠٪. وقد انصح بجلاء وجود "عوامل مساعدة" في الغالب تزيد من احتمالات إصابة الشخص بتليف في الكبد. وتشمل هذه "العوامل المساعدة" الإصابة في سن كبير وتناول كميات كبيرة من الكحوليات؛ إلى جانب الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ب). ووجود زيادة في الوزن أو الإصابة بمرض السكر. قد يظل الأشخاص المصابون بتليف في الكبد بصحة جيدة. دون ظهور أية أعراض. لعدة سنوات. لكن قد يحدث مع بعض الأشخاص أن يؤدي تليف الكبد إلى حدوث تدهور شديد في وظائف الكبد وحدوث فشل كبدي. وقد يؤدي أيضًا تليف الكبد إلى حدوث سرطان الكبد. لذا فمن المهم إدراك أن مرض التهاب الكبد الوبائي (ج) هو مرض يتطور ببطء شديد. وبالتالي فإن أي قرارات تتخذها تتعلق بالعلاج ليست قرارات عاجلة. خذ وقتك وتحدث إلى طبيبك.

### ما الذي يمكن القيام به من أجل مساعدة

#### الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (ج)؟

١. يجب أن يستمر الأشخاص المصابون بالتهاب الكبد الوبائي (ج) في ممارسة أسلوب الحياة الطبيعي النشط.
٢. كما يجب أن يتبع الأشخاص المصابون بالتهاب الكبد الوبائي (ج) نظامًا غذائيًا صحيًا ومتوازنًا.
٣. يجب أن يضع الأشخاص الذين يعانون من زيادة في الوزن نصب أعينهم إنقاص وزنهم تدريجيًا من خلال اتباع نظام غذائي متوازن وممارسة التمرينات. وقد يؤدي فقدان بعض كيلوجرامات قليلة إلى تحسن اختبارات الكبد وتليف الكبد البسيط.
٤. لا تتناول قدرًا كبيرًا من المشروبات. فحتى تناول قدر معقول من المشروبات الكحولية قد يؤثر على تطور التهاب الكبد الوبائي (ج).
٥. يجب الحد من تناول المشروبات الكحولية إلى أقل من مرة واحدة في اليوم.
٥. توقف عن التدخين.
٦. تجنب استخدام العقاقير المحظورة. قد تصاب بعدة سلالات من التهاب الكبد الوبائي (ج). وقد تصاب مرة أخرى حتى إذا كنت قد شفيت من إصابة سابقة.
٧. قد تكون بعض الفيتامينات الإضافية أو الأعشاب العلاجية مضرّة بالكبد - يجب استشارة الطبيب قبل تناول أي منها.
٨. يجب تطعيم الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (ج) ضد فيروس التهاب الكبد

الوبائي (أ) والتهاب الكبد الوبائي (ب).

وخصوصاً إذا كانوا ممن يسافرون للخارج.

قد يستغرق برنامج التطعيم ستة أشهر.

وبالتالي يجب على هؤلاء الأشخاص استشارة

الطبيب قبل مغادرتهم بلادهم (انظر نشرات

Digestive Health Foundation المتعلقة

بالتهاب الكبد الوبائي (أ) و(ب)).

٩. يتوفر علاج لالتهاب الكبد الوبائي (ج) وقد

يؤدي إلى القضاء على التهاب الكبد الوبائي

(ج) بعد فترة علاج طويلة. يعد أفضل علاج

متوفر للمرض هو حقن الانترفيرون وكبسولات

الريفافيرين. لكن لا يحتاج كل شخص مصاب

بالتهاب الكبد الوبائي (ج) إلى علاج. خصوصاً

إذا كانت إصابة الكبد بسيطة جداً. راجع الجدول

لمزيد من التفاصيل.

١٠. يجب على الأشخاص المصابون بتليف في

الكبد ناتج عن التهاب الكبد الوبائي (ج)

متابعة وظائف الكبد بشكل منتظم.

والخضوع لفحص منتظم خوفاً من الإصابة

بسرطان الكبد.

١١. قد يحتاج الأشخاص المصابون بفشل كبدي

نتيجة التهاب الكبد الوبائي (ج) إلى عمليات

زرع كبد.

**هل هناك أي علاج معين**

**لالتهاب الكبد الوبائي (ج) المزمن؟**

نعم. يوجد علاج متوفر لالتهاب الكبد الوبائي

(ج) والذي قد يؤدي إلى القضاء على الإصابة بين

نسبة كبيرة من الأشخاص. ويعد أفضل وسائل

العلاج فاعلية هو استخدام "العلاج المركب"

إلى جانب تناول حقن الانترفيرون أسبوعياً مع

تناول كبسولات الريفافيرين مرتين في اليوم. يؤدي

العلاج المركب إلى إخماد الفيروس بشكل مباشر

ومساعدة الجهاز المناعي للجسم على التصدي

للفيروس. لا يحتاج كل فرد مصاب بالتهاب

الكبد الوبائي (ج) إلى علاج مضاد للفيروسات

على الرغم من إمكانية علاج كل شخص إن رغب

في ذلك. وتتحدد ضرورة تناول العلاج من عدمه

بعد استشارة الطبيب. وقد لا ينجح العلاج مع

بعض الأشخاص. على الرغم من العمل على

تطوير وسائل جديدة والتي قد تكون متوفرة في

المستقبل.

**ما هي مدى استجابتي للعلاج المضاد للفيروسات**

**من أجل الشفاء من التهاب الكبد الوبائي (ج)؟**

من أهم العوامل التي تحدد فرصة شفاء أحد

كيفية تجنب انتشار التهاب الكبد الوبائي (ج)

لا تقم بالتبرع بالدم أو نقل الأعضاء أو  
الأنسجة الأخرى

لا تشترك مع شخص آخر في استخدام الإبر  
أو أدوات أو معدات الحقن المشابهة

لا تشترك مع أحد في استخدام فرش  
الأسنان أو شفرات الحلاقة أو الأدوات  
الشخصية الأخرى مثل القصاصات  
والملاقيط الصغيرة

استشر الطبيب أو طبيب الأسنان في حالة  
إصابتك بالتهاب الكبد الوبائي قبل إجراء أية  
عملية

قم بتغطية الجروح والإسحاح باستخدام  
الضمادات اللاصقة

قم بتنظيف أي نقاط دم باستخدام  
أي مادة مبيضة تستخدم في المنزل وارتيدي  
قفازات

تخلص بأمان من المواد الملطخة بالدماء  
مثل الفوط الصحية

ممارسة الجنس بطريقة آمنة

من الذي يجب عليه إجراء اختبار للتأكد من الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ج)؟

- الأشخاص الذين سبق لهم تعاطي المواد المخدرة عن طريق الحقن.
- الأشخاص الذين حدث لهم عمليات نقل دم أو نقل أي منتج من منتجات الدم قبل ١٩٩١.
- الأشخاص الذين أظهرت اختبارات الكبد التي أجريت لهم نتائج غير طبيعية. أو الذين يوجد دليل على إصابتهم بأمراض الكبد.
- الأشخاص الذين يقوموا بعمل وشم.

من الشخص الذي يجب الرجوع إليه في حالة ظهور نتائج اختبار إيجابية لفيروس التهاب  
الكبد الوبائي (ج)؟

يجب أن تتوفر لديك بعض المعلومات عن التهاب الكبد الوبائي (ج) حتى قبل أن تقوم بإجراء  
الاختبار. في حالة ظهور نتائج إيجابية للاختبار. تحدث مع طبيب الأسرة. سيقدر طبيبك ما إذا  
كانت نتائج الفحص إيجابية بالفعل أم لا. (عادةً ما تكون النتيجة الإيجابية غير صحيحة). ويزودك  
بمعلومات عن التهاب الكبد الوبائي (ج): ويقوم بفحصك للكشف عن احتمالية التعرض لتلف  
الكبد: بالإضافة إلى إجراء بعض تحاليل الدم. في حالة العثور على دليل على وجود مرض نشط  
بالكبد. قد يقترح طبيبك استخدام علاج مضاد للفيروسات ويرتب لتحويلك إلى إخصائي كبد  
لإجراء المزيد من الفحوصات.

البسيط تحديد النمط الجيني لالتهاب الكبد  
الوبائي (ج) الذي أصيب به الشخص.

**كيف يتم إعطاء العلاج المضاد للفيروسات؟**

يتم إعطاء حقن الانترفيرون تحت الجلد (مثل  
الأنسولين). يتعلم أغلب الأشخاص طريقة إعطاء  
الحقن لأنفسهم. ويتم إعطاء هذه الحقن مرة  
واحدة في الأسبوع. يتم تناول الريفافيرين في هيئة  
كبسولات مرتين في اليوم. غالباً يستمر العلاج  
لمدة ٦ أشهر أو ١٢ شهراً. طبقاً للنمط الجيني  
الذي أصيب به الشخص به. ومدى استجابته  
للعلاج.

الأشخاص من الإصابة هو نوع سلاسة التهاب  
الكبد الوبائي (ج) أو نمطها الجيني التي  
تصيبهم. وبالتالي. إذا كان الشخص مصاباً  
بالنمط الجيني ٢ أو ٣. فإن احتمال الشفاء من  
الإصابة يتجاوز نسبة ٨٠٪. ومن ناحية أخرى.  
إذا كان الشخص مصاباً بالنمط الجيني ١. فإن  
احتمال الشفاء من خلال العلاج لمدة طويلة  
يتجاوز نسبة ٥٠٪. وقد تؤثر عوامل أخرى أيضاً  
على فرصة الاستجابة للعلاج مثل حجم النسيج  
التالف في الكبد. وحجم الفيروس المنتشر  
في الدم. يستطيع الطبيب تحديد أنسب أنواع  
العلاج والمدة التي يستغرقها لزيادة فرص الشفاء  
بالعلاج طويل المدى. بل ويستطيع اختبار الدم

## هل توجد أية آثار جانبية؟

لسوء الحظ فالعلاج المضاد للفيروسات له العديد من الآثار الجانبية. يتسبب الانتزفيرون في حدوث أعراض مشابهة لأعراض الأنفلونزا مثل الحمى أو الصداع أو الآلام الخفيفة والأوجاع. يلحظ بعض الأشخاص حدوث فقدان للشهية وإجهاد وسرعة في الانفعال وتغيرات في المزاج. وقد يصاب بعض الأشخاص باكتئاب. خصوصاً هؤلاء الذين سبق لهم الإصابة بالاكئاب. إذا كنت تعاني من مرض عقلي قد لا يزال بإمكانك الاستمرار في تلقي العلاج لكن بشرط استقرار حالتك الصحية ووجودك تحت إشراف طبيب نفسي. قد يؤدي انتزفيرون إلى حدوث انخفاض في عدد كرات الدم البيضاء (الخلايا المكافحة للإصابة) والصفائح الدموية (التي تساعد على تجلط الدم) في الدم. أحياناً يؤدي الريبافيرين إلى حدوث انخفاض في عدد كرات الدم الحمراء (الخلايا التي تحمل الأكسجين حول الجسم). وبالتالي. فإن الأشخاص الذين سبق لهم وأصيبوا ببعض الاضطرابات في الدم أو أمراض القلب أو أمراض الكلى قد ينصحوا بعدم تناول أي علاج. يؤدي أيضاً الريبافيرين إلى إلحاق ضرر بالجنيين في مرحلة التكوين - فيجب على السيدات والرجال استخدام وسيلة فعالة لمنع الحمل أثناء فترة العلاج ولمدة 1 أشهر على الأقل بعد توقف العلاج. من المهم بالنسبة للأشخاص الذين يفكرون في العلاج من التهاب الكبد الوبائي (ج) مناقشة كل الآثار الجانبية المحتمل حدوثها مع الطبيب المعالج. وأيضاً مع العاملين الآخرين في الرعاية الصحية. مثل الممرضات المتخصصات في علاج التهاب الكبد الوبائي (ج). من المهم أيضاً مراعاة تأثير العلاج على أسلوب حياتك وعملك ودراستك ووضع خطة للعلاج لتقليل إمكانية حدوث أية اضطرابات.

## توفر العلاج المضاد للفيروسات لعلاج التهاب

### الكبد الوبائي (ج)

العقاقير المستخدمة في العلاج المركب باهظة الثمن. ولذا تقدم حكومة الكمنولث في أستراليا إعانات مالية تمتد إلى اثنتي عشر شهراً من العلاج المركب للأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (ج) المزمّن. يحدد الطبيب جرعة

الانتزفيرون والريبافيرين ومدة العلاج . يجب على بعض الأشخاص عدم تناول العلاج المضاد للفيروسات بسبب احتمال حدوث مضاعفات لهم. وسيناقش الطبيب هذه الأمور معك .

## وسائل العلاج الأخرى

ويجري تقييم وسائل علاج جديدة في المعامل في أستراليا وفي الخارج. وتشمل وسائل العلاج تلك دراسات للعقاقير الجديدة المضادة للفيروسات وأنواع العلاج باستخدام مستحضرات متنوعة من الأعشاب. لا نعرف حتى الآن إذا كان ذلك سيساعد في ابتكار علاج جيد أم لا.

## هل يوجد لقاح ضد التهاب الكبد الوبائي (ج)؟

لا. سيكون من الصعب إعداد لقاح ضد التهاب الكبد الوبائي (ج) - فهناك العديد من سلالات الفيروس وقد يتغير الفيروس بمرور الوقت. هذا يعني أنه من المحتمل عدم توفر لقاح لدينا لسنوات طويلة قادمة. ولكن يوصى بتطعيم الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (ج) ضد التهاب الكبد الوبائي (أ) و(ب).

## من أين يمكنني الحصول على معلومات إضافية

### عن التهاب الكبد الوبائي (ج)؟

Australian Hepatitis Council  
<http://www.hepatitisaustralia.com>  
Hepatitis C Council of NSW  
<http://www.hepatitisc.org.au>  
Hepatitis C Council of Victoria  
<http://www.hepcvic.org.au>  
ACT Hepatitis C Council  
<http://www.acthepc.org>  
Hepatitis C Council of South Australia  
<http://www.hepccouncilsa.asn.au>  
Hepatitis Council of Western Australia  
<http://www.hepatitiswa.com.au>

وضعت هذا الكتيب مؤسسة *Digestive Health Foundation* لمساعدة الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (ج) أو لمن يرغب في معرفة مزيد من المعلومات عنه. ولا يعني ذلك الاستغناء عن نصيحة الطبيب.

وهيئة *Digestive Health Foundation (DHF)* هي هيئة تعليمية تلتزم بتحسين الحالة الصحية لكل المواطنين الأستراليين عن طريق تطوير برامج صحة المجتمع والتعليم المتعلقة بالجهاز الهضمي.

ولذا تعد *DHF* بمثابة الفرع القائم على الأنشطة التعليمية لهيئة *Gastroenterological Society of Australia*. وهي الهيئة المتخصصة في الالتهابات المعوية البكتيرية وأمراض الكبد في أستراليا. يتألف أعضاء الجمعية من الأطباء والجراحين والعلماء والتخصصات الطبية الأخرى المهمة بالاضطرابات التي تحدث في الجهاز الهضمي.

منذ تأسيسها في عام 1990. اشتركت *DHF* في تطوير البرامج من أجل تحسين وعي المجتمع وفهم الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي. من الضروري أن يتضمن إجراء البحوث على الأمراض التي تسببها البكتيريا المعوية ودراساتها آثار هذه الاضطرابات على كل المواطنين الأستراليين.

تتوفر معلومات إضافية عن مجموعة واسعة من حالات الإصابة بالأمراض التي تسببها البكتيريا المعوية على موقعنا على الإنترنت.

إذا كانت لديك أية استفسارات إضافية يجب أن توجهها إلى طبيبك الخاص.

© حقوق النشر. *Digestive Health Foundation*. تم التحديث في أغسطس 2007.

بم تقديم هذه النشرة كخدمة عامة تقدمها *Digestive Health Foundation*. هذه النشرة ليست شاملة والهدف منها هو استخدامها كدليل فقط. المعلومات الموجودة هنا هي المعلومات المتوفرة في وقت طباعة النشرة. لكنها قد تتغير في المستقبل.

رقم الهاتف 9256 5454 (02)  
رقم الفاكس 9241 4586 (02)  
[dhf@gesa.org.au](mailto:dhf@gesa.org.au)  
<http://www.gesa.org.au>

Digestive Health  
Foundation  
c/-GESA  
145 Macquarie Street  
SYDNEY NSW 2000  
أستراليا

**dhf**  
Digestive Health Foundation