

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Musawer
DATE:	26-August-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	124,594
TITLE :	Patients Fear its Side Effects...and Doctors Insist it is the Best: Will Sovaldi Side Effects Destroy the Dreams of Liver Patients?
PAGE:	66-67
ARTICLE TYPE:	Drug-Related News
REPORTER:	Eman Al Nagar

PRESS CLIPPING SHEET

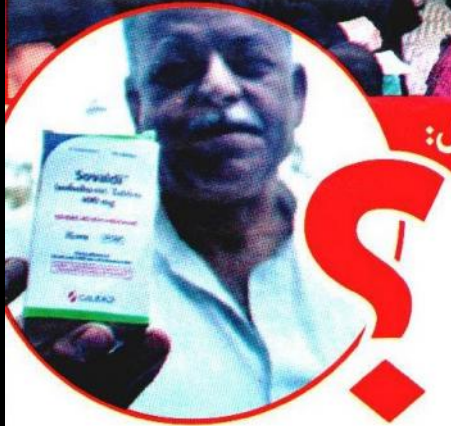


علق كثير من مرضى الكبد وخاصة المصابين بفيروس «سي» أملا عريضة على عقار سوفالدي، وراوا فيه المنقذ والمخلص، إلا أن حالة من القلق سادت بين الكثيرين منهم بعد ظهور أعراض جانبية على أقرانهم الذين تناولوا عقار السوفالدي، منها ارتفاع نسبة الصفراء ونقص المناعة والاستسقاء وأعراض أخرى.

المتخصصون أكدوا أن هذه الأعراض مقبولة أولا، لأنها تمثل مضاعفات لتليف الكبد عموما، وغير معلوم إن كانت هذه الأعراض بسبب العقار، أم أنها تطور طبيعى للحالة وليست أعراضا جديدة، على أساس أنها قليلة مقارنة بأعراض حقن الإنترفيرون، كما أن السوفالدي، يحقق نسب نجاح عالية تتعدى ٩٠%.

تقرير: إيمان النجار

المرضى يتخوفون آثاره الجانبية.. والأطباء يؤكدون أنه الأفضل:



هل تحطم أعراض «السوفالدي» أحلام مرضى الكبد

مثلا، لكن الأعراض التي ظهرت مثل الاستسقاء وارتفاع الصفراء ونقص المناعة وغيرها، فالمعروف أن مرض التليف غير المتكافئ عرضة لهذه الأعراض في أي وقت، والسؤال هل هذه الأعراض تشكل تطورا طبيعيا للحالة أم بسبب العلاج؟ وهذه تحتاج لدراسة، بمعنى أن يتم حصر مجموعة من الحالات التي لديها تليف وتناولوا العلاج الجديد وحدثت لهم هذه الأعراض، وكذلك الفئة الأخرى ممن لم يتناولوا العلاج ولم يتعرضوا لهذه الأعراض، وهذه الأبحاث أجريت في الخارج وانتهت إلى أن الشخص الذي تم علاجه وتخلص من الفيروس تقل فرص حدوث المضاعفات الخاصة بتليف الكبد لديه لكن لا تختفي، لذا نقول للحالات التي لديها تليف وتناولوا العلاج وكانت نتيجة التحاليل سلبية لابد من المتابعة وعمل موجات صوتية كل فترة فاحتمال تعرضه للمضاعفات وارد، وبالنسبة للحالات التي لديها تليف والفيروس موجود فإما لأنه لم تتح له فرصة العلاج بعد أو لأنه لم يستجب للعلاجات الموجودة، واحتمال حدوث المضاعفات لهذه الفئة أعلى، أن مضاعفات السوفالدي ثلاث حالات هي أنه لا يعطي لمن يعانون من فشل كبدي تام، ولا يعطي أيضا لمن يعانون من فشل كلوي كامل، وكذلك لبعض مرضى القلب الذين يتناولون أدوية معينة، وعموما التطور العلمي سريع ومتواصل والفكرة المقبلة مثلا توفر لدينا عقار الأوليسيو الذي يعطى مع السوفالدي، وسنرى قريبا



د. جمال عصمت، السوفالدي المصري سوف
يدخل المراكز الطبية بالتدريج، وهذا القضاء
على فيروس «سي»

الجانبية التي ظهرت لدى بعد المرضى أثناء تناولهم السوفالدي فالأعراض الجانبية تعني حدوث أعراض ليست لها علاقة بالمرض الأصلي كأن يحدث للمريض فشل كلوي

الدكتور جمال عصمت عضو اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية قال «يداننا في علاج مرضى فيروس «سي» بالسوفالدي منذ أكتوبر ٢٠١٤ وكانت البداية بالحالات التي لديها تليف والحالات في مرحلة ما قبل التليف، لأن هذه الفئات هي الأكثر عرضة للتدهور السريع في حالتهم الصحية وحتى الآن نحو ١٢٠ ألف مريض بدأوا في العلاج ومنهم من انتهى من الكورس العلاجي ونحو ١٢٠ ألف آخرون تم تقييم حالتهم وجار إنهاء إجراءهم لبدء العلاج، وعدد من سجلوا على موقع اللجنة للعلاج أكثر من مليون شخص، ويتم تقديم العلاج في نحو ٢٣ مركزا ستصل لنحو ٥٠ مركزا بنهاية العام الجاري. ومخطط لزيادته إلى ١٠٠ مركز عام ٢٠١٦، وحتى الآن تعتمد المراكز على تقديم السوفالدي المستورد، وبالنسبة للسوفالدي المصري سوف يدخل المراكز بالتدريج وهذا سيسمح بعلاج أعداد أكثر، لكن نحرص على التأكد من الكفاءة الجيدة وحتى الآن توجد نحو ١٠ شركات مصرية تستنتج الهدف من العلاج هو القضاء على فيروس «سي» وتخفيض معدلات الوفاة، فمثلا المرضى الذين يعانون من تليف متكافئ بمعنى أنهم لديهم تليف في الكبد ولكن لا يوجد خلل في الوظائف، ونسبة الوفاة في هذه الفئة نحو ٢-٣٪ ترتفع إلى ١٠٪ في الفئة التي لديها تليف غير متكافئ بمعنى أنهم لديهم تليف وخلل في وظائف الكبد والعلاج يهدف إلى خفض هذه النسب، ولكن هل معنى ذلك منع حالات الوفاة والإجابة بالتأكيد لا، وبالنسبة للأعراض

PRESS CLIPPING SHEET



**د. عاصم الشريف: السوفالدي مازال الأفضل لكنه
قد يعرض المريض لحساسية «هرش» أو اضطراب
في الجهاز الهضمي وتأثر ضربات القلب**

أدوية أخرى منها دكلانزا، هارفونى وفاكيرا. وكلما توفرت علاجات جديدة أتحت الفرصة لعلاج شريحة أكبر من المرضى ممن لم تناسبهم الأدوية الموجودة، وبالنسبة لأسعار هذه الأدوية فلن تمثل عائقا وسوف نحصل عليها بسعر أقل من ١٪ من السعر العالمى، وبالنسبة لاستمرار الاعتماد على الإنترفيرون رغم أعراضه الجانبية الكثيرة والتي ظهرت مع الفئات التى تتناول العلاج الثلاثى وهو السوفالدي الإنترفيرون، والريبافيرين فالبروتوكول الأول للعلاج حدد استخدام الإنترفيرون مع نحو ثلث المرضى ممن يتحملون تناوله، والبروتوكول الثانى تم تقليل استخدامه لأقل من خمس المرضى، وهذا معناه أننا فى طريقنا للاستغناء عنه بحلول العام القادم، لكن عندما تتوفر علاجات جديدة.

الدكتور عاصم الشريف، أستاذ أمراض الكبد والكلى بكلية الطب، جامعة الأزهر يقول: «بداية السوفالدي مازال لأفضل الأدوية ويعد جسر الزاوية لكل علاجات فيروس «سى» المتاحة حاليا، ويبدو أنه سيبقى لفترة لأنه يحقق نتائج جيدة، ولكن السوفالدي بمفرده غير كافٍ لأن الفيروس يستجيب له ويختفى ثم يعود متحورا، لذا لابد أن يصاحبه عقار آخر أو عقاران. ووفقا لما أقرته الجمعيات العلمية والمؤتمرات العالمية المعروفة فى أمراض الكبد فإن السوفالدي يؤخذ مع حقن الإنترفيرون وأقرص الريبافيرين لمدة ثلاثة أشهر، والمعروف بالتلاثى. وظهور أعراض جانبية هنا لأن المريض عرضة للأعراض الجانبية للأدوية الثلاثة لكن الميزة أن مدة العلاج ثلاثة أشهر فقط، والاختيار الثانى هو الثانى معثلا فى السوفالدي الريبافيرين لمدة ستة أشهر للفئات غير المسموح لهم بالإنترفيرون وهنا يتعرض المريض للأعراض الجانبية للسوفالدي الريبافيرين، ومن أبرز الأعراض الجانبية للريبافيرين هي الأنيميا وضعف المناعة، والسوفالدي ممكن أن يعرض المريض لحساسية «هرش» أو اضطراب فى الجهاز الهضمي مثل سوء الهضم والميل للقيء، وارتفاع فى نسبة الصفراء، وتأثر ضربات القلب لمن يعانون من عدم انتظام ضربات القلب وارتفاع فى الصفراء، ومن الوارد أن يؤدى لنقصان فى المناعة فى حال استخدامه مع الإنترفيرون، لكن هذه الأعراض مقبولة مقارنة بالاستفادة المتحققة من معدلات الشفاء المرتفعة ومقارنة بالأعراض الجانبية لحقن الإنترفيرون، فالاختيار الثالث هو السوفالدي مع الأوليسيو لمدة ثلاثة أشهر. وهذا الثانى يحقق نتائج جيدة تتعدى الـ ٩٠٪ مع أعراض جانبية أقل، لكن هذا الثانى يتطلب تركيز الطبيب فى تحديد الحالة لأنه قد يتفاعل مع أدوية الضغط والقلب والمناعة والأعصاب والأدوية المقللة للالام فى حالات السكر مصالات أخرى.



PRESS CLIPPING SHEET