

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Gomhoureya
DATE:	2-September-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	600,000
TITLE :	Ebeid: Pharmacists' Syndicate is a key party in pharmacists' external contract
PAGE:	14
ARTICLE TYPE:	Syndicate News
REPORTER:	Khaled Youssef

عبيد: النقابة طرف أساسي في التعاقد الخارجى للصيدلى

أعضائها للعمل بالخارج أسوة بالشركات ولكن لأعضاء النقابات فقط. جاء ذلك عقب اجتماع ضم العشرى وعبيد وبحضور الدكتور أشرف مكاوى رئيس لجنة الصيدالة العاملين بالخارج للتنسيق حول مسئولية النقابة فى تفسير أعضائها للعمل بالخارج دون حدوث تعارض بين دور النقابة والوزارة.

ولتكون النقابة طرفاً ثالثاً فى كتابة العقد لتتمكن من متابعة مشاكل أعضائها العاملين بالخارج وضمان حقوقهم وأشار عبيد إلى أن وزيرة القوى العاملة أكدت أحقية النقابة فى تفسير أعضائها وفقاً للمادة رقم «١٧» من قانون العمل رقم ١٢ لسنة ٢٠١٣ والتي تعطى الحق للنقابات المهنية أن تمارس دورها فى إلحاق

كتب - خالد يوسف:

أعلن الدكتور محيى عبيد نقيب الصيدالة أنه تم الاتفاق مع د. ناهد العشرى وزيرة القوى العاملة بعدم الموافقة على سفر أى عضو من النقابة إلا بعد الرجوع لنقابة الصيدالة وأخذ موافقاتها لاستيفاء الإجراءات القانونية اللازمة لسفر الصيدالة وجار مخاطبة السفارات فى هذا الأمر

PRESS CLIPPING SHEET

بشرى جديدة لمرضى الكبد:

«الفيكيرا» لعلاج التليف الكبدي وفيرس C

قصيرة أقوى من دواء «الأوليسيو»
أو «السيمبفير» الذي تمت أيضا
الموافقة عليه.

شفاء سريع
وأخيرا وافقت هيئة الأغذية والأدوية الأمريكية على الكيسولة المركبة فيكيريا الجديدة واعتمدتها لعلاج فيروس سى والصالحة لجميع أنواع الجينية الفيروسي من ضمنها النوع الجينى الرابع الموجود في مصر ويضيف د. الخياط أن هذا الدواء يعتبر ثورة في علاج فيروس سى والتي سوف يتم أخذها بسدون الحاجة إلى الانترفيرون والريبافيرين، حيث تكون كيسولة الفيكيريا من ثلاث أدوية في كيسولة واحدة عبارة عن الأمبيتا سوفير مع الريبافيرين مع الداتابوفير، وهذه الكيسولة المركبة تحيط بكتائر الفيروس في ثلاث مرات ولين في مرحلة واحدة وتمتيز هذه الأدوية في تحقيق الشفاء التام من فيروس سى بنسبة ٩٥ % سواء كان المريض يعاني من التليف أو بدون التليف الكبدى في مدة لا تتجاوز ٨ الى ١٢ أسبوعا والأعراض الجانبية قليلة جدا لا تزيد عن الأرق وفي بعض الأحيان حكة بسيطة بالجلد واحساس بالغثاس.

وأشار إلى أن الكبسولة المركبة فيفكيرا صالحة لجميع الأنواع الجينية الستة دون الحاجة إلى الإترفيرين والريبافيرين، ومن ضمنها النوع الرابع، ومن المعروف أن الكبسولة المركبة الثالثة والتي تسمى «ترايب» وهي مكونة من عقار الدكلانازا والأسانوفيريفر والبيكلابوفير سوف تخرج خلال أسابيع من الآن وتأتي الكبسولة الرابعة التي تحصى على الجراسا بريكين والاسباسفير حيث سيكون أمام الطبيب المانع ٣ كبسولات مركبة لعلاج فيروس سي دون الحاجة للإترفيرين والريبافيرين وبدون أعراض جانبية.

ويؤكد الدكتور هشام الخياط إن هذه الأدوية هي كبسورة أحقات تكون متناهية للأدوية كثيرة تتبر من الـ ٢٠ دواء أغلبهم سيكون فعالا للنوع الجيني الرابع فيفروس سي الموجود في مصر وسيكون هناك في القريب العاجل جاد كوتيك من أكثر من واحد يعطى لفترة من ٦-٤ أسابيع لعلاج فيروس سي بتسب شفاء ١٠٠٪ بدون أعراض جانبية وبالمثل.

داليا أمين



■ الخياط



■ واكد



أسئلة كثيرة تدور بذهن
الطبيب المصاب بفيروس سي
خاصة مع وجود عشرات الأدوية
للعلاج في مصر هل الأدوية
الحديثة التي تعالج التهاب
الكبد الوبائي شائعة وأمنه؟
وماهى كل الأنواع الجديدة؟
وهل تشابه على طريقة عملها
للقضاء على فيروس سي؟ أم
ما يصلح لمرض لا يمكن وصفه
لآخره وما لى الأعراض الجانبية
لكل منها؟ ولماذا أصبحت الأدوية
الحديثة أكثر فعالية رغم أن
جميع العقاقير القديمة مثل
الإنترفيرون والريبارافيرين
قد أثبتت على الفيروس سي

يقول الدكتور هشام الخياط
أستاذ الكبد والجهاز الهضمي
بمعد التيدور بإلحاس، إنه تم
استخدام عدد من العقاقير
الحدئية لعلاج فيروس سي منذ
حوالي سنة في مصر مما مكّن
الآن من الحكم على مدى فاعليتها
على المريض المصري ومنهم وهو
سوفوبوفير، السوفالدي، وهو
يعد الدواء البعدي الثاني الذي
تم موافقة هيئة الأدوية والأدوية
الأمريكية عليه بعد الموافقة
على دواء سوفوبوفير، والذي
يحقن نسب شفاء تقترب من 100% إذا تم إعطاؤه مع أقراص
الريبارايفرين لمدة من 6-7 أشهر
حسب التئود الجيني.

وصيغ إن فيبرين هذا الدواء أنه يؤخذ بالصلع أو أعراض جانبية سوى الصداع أو الإجهاد البسيط أحياناً، وهو يستخدم في كل الأنواع الجانية الفيروسيين بما فيه النوع الرابع الموجود في مصر، وهذا يعتبر طريقة غير مسبوقة للعلاج مرضى فيروس سي، حيث إن العلاج القديم من الإنترفيرون والبرايماجين كانت نسب الشفاء به لا تتجاوز ٦٠٪ بالإضافة إلى العديد من الأعراض الجانبية الكاثية تجعل كثير من المرضى يتوقفون عن أخذ العلاج، أو يضطر الطبيب لتقليل جرعات الدواء مما يؤثر بالنسبة على نسب الشفاء من جانب أن الإنترفيرون يؤخذ بالحقن تحت الجلد ولا يؤخذ بالصلع مثل الأدوية الجديدة، كما أن عمل الإنترفيرون غير موجه ضد الفيروس ولكن يجهز قسط جهاز المناعة بالجسم للقتل للفيروس على طريق تثبيط عمل الأنزيم الذي يساعد على تكاثر الفيروس وهذه خطوة غير مسبوقة وطريقة غير متعادلة في علاج فيروس سي.

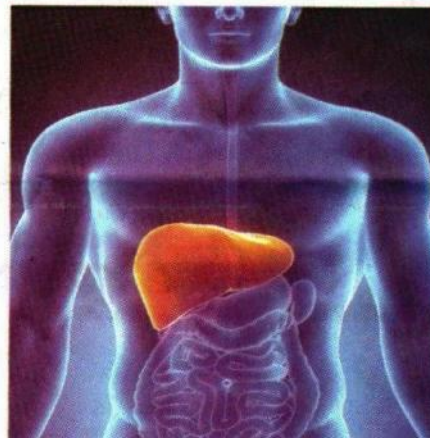
ولذا تزداد نسب الشفاء إلى ١٠٠% مع الريبافيرين لعمله مباشرة على إحباط تكاثر الفيروس في أهم مرحلة من التكاثر وتأتي موازنة هيئة

الأدوية القديمة تحفز فقط جهاز المناعة ولا تهاجم الفيروس



الرياضيون لتحقيق نسب شفاء عالية.

أدوية مركبة
 ويضيف الدكتور إمام وائد
 سبتاد أمراض الكبد والجهاز
 الهضمي بمعهد الكبد وعضو
 للجنة القومية لمكافحة
 الفيروسات الكبدية أن عيار
 المهارفوني هو عيار مركب من
 السوفالدي والبيديسيفير، في
 كبسولة واحدة، ويمكن تناوله
 في الحالات التي تعاني من تلف
 كبدي مع صفراء بالدم، حيث إن
 هذه الحالات لا يستجيب معها عيار
 السوفالدي مع حقن الأنترفيرون
 وأقراص الريباريفرين أو ما يسمى
 بالعلاج الثلاثي أو العلاج الثنائي
 من السوفالدي والأليسيسو مع
 حقن الأنترفيرون من هذه الحالات
 ويرجع من نسبة الصفراء في الدم
 وسبب تفرز الدم الغبار بعد
 استعمال حقن شهر أكتوبر سبتمبر
 ويؤخذ كبسولة واحدة فقط لمدة
 ثلاثة أشهر بنسب نجاح تزيد عن
 ٧٥٪



٨٠٪ ولكن بإضافة الإنترفيرون الريبافيرين له وبجرعة لمدة شهر، ودواء «السيمفير» يحبط تكاثر الفيروس عن طريق تثبيط أنزيم البروتياز في مرحلة سابقة قبل عمل الإنزيم فعلى المسئول عن التكاثر، ولذا فإن دواء السوفوسيفير الذى تم الموافقة عليه أقوى من دواء الريبافيرين الذى تم أيضا الموافقة عليه.

ويمكن أيضا استخدام
السوفالدي مع الأوليسيو أو
السوفالدي مع الانترفيرون

الأدوية والأغذية الأمريكية على هذا الدواء بعد أسبوعين من موافقتها على دواء آخر هو «السيمبرفير» الذي يحدّثه بالقمع أيضا والفعال ضد الأنواع الجينية السمة الموجودة بالعالم لقهرس استتعضنا النوع الرابع الجيني الموجود في مصر. وهذا الدواء أعراضه الجانبية قليلة مثل السوسوفوسيفير بالإضافة لارتفاع أنزيمات الكبد وقتيا في بعض الأحيان مع هذا الدواء، وتصل نسب الشفاء لدواء السيمبرفير إلى