

PRESS CLIPPING SHEET

| | |
|----------------------|--|
| PUBLICATION: | Akhbar Al Youm |
| DATE: | 26-September-2015 |
| COUNTRY: | Egypt |
| CIRCULATION: | 1,300,000 |
| TITLE : | Proteins and weight loss are diabetes patients' weapons |
| PAGE: | 04 |
| ARTICLE TYPE: | NGO News |
| REPORTER: | Dr. Ahmed Abdel Salam |

PRESS CLIPPING SHEET

البروتين وخفض الوزن سلاحا مريض السكر



د. سمير حلمي اسعد



د. سمير نعيم



د. ايناس شلتوت



د. علي عباسي

يوصف مرض السكر «بالوباء» لسرعة انتشاره وقد زاد المرض في مصر على 8 ملايين مريض ولكن بالمقابل العلم مصمم على محاربة المرض واكتشاف علاجات تمكننا من السيطرة عليه بأقل ازعاج ممكن للمريض وبأقل اعراض جانبية.

انتهت في الاسبوع الماضي فعاليات المؤتمر الدولي للسكر والذي تعقدته الجمعية الأوروبية لأمراض السكر سنويا في إحدى الدول الأوروبية والذي يعد أكبر مؤتمر للسكر على مستوى العالم وكان تم عقده في استكهولم ويقول الدكتور علي عباسي استاذ السكر والغدد الصماء بجامعة الاسكندرية ان المؤتمر ربط خفض وزن الجسم من 5-10% بانخفاض مستوى السكر مما يؤدي الى تقليل العلاج أو قد يؤدي الى الشفاء الكامل في حالات حديثي الإصابة كما ان ضغط الدم ومستوى الدهون في الدم ينخفضان أيضا في حالات مرضى ضغط الدم المرتفع ومرضى تصلب الشرايين مما يقلل الحاجة إلى الأدوية المخصصة لضغط وادوية الكوليسترول والدهون الثلاثية المرتفعة اما اذا انخفض وزن الجسم أكثر من 10% قد يشفى تماما من مرض السكر «مرض النوع الثاني خاصة» ويضيف د. عباسي بأنه في حالة الاكثار من اكل البروتينات في الغذاء فإن مستوى السكر يقل وقد تنتهي الحاجة الى العلاج بالانسولين ويمكن ان يكتفى الطبيب بالادوية المخفضة للسكر اما في حالات مرضى السكر من النوع الاول المعتد على الانسولين

**رسالة استكهولم :
د. أحمد عبد السلام**

الجلوكاجون في مرض السكر حيث بدونه لا يمكن حدوث مرض السكر في حالة تقيب الانسولين وذلك في حيوانات التجارب وقد استنبط مصطلح مضاد لمستقبلات هرمون الجلوكاجون وتم منع حدوث مرض السكري باستعمال هذا المصل. ويضيف د. سمير حلمي انه قد بدأ استعمال هذا المصل «في طور التجربة» على المرضى وقد ظهرت نتائج أولية مشيرة وقد أقيمت عدة جلسات لعلاج كوليسترول الدم لا سيما منخفض الكثافة «LDL» وتبين أهمية مادة الـ «Peskq» في عدم اظهار مستقبلات هذا النوع من الكوليسترول الضار وقد تم تحضير مضادة لهذه المادة «Alirocumab». استطاعت هذه المادة الاقلال من مستوى LDL-C إلى مستويات لم يسبق الحصول عليها من قبل مع تجنب كل الحوادث الضارة من زيادة مستوى الكوليسترول الضار. وعن الادوية الحديثة يضيف د. سمير حلمي انه تم الاعلان عن بعض الادوية مثل «Glp1 Analogue» تعطى بالحقن مرة واحدة في الاسبوع بدلا من مرة او اثنتين في اليوم بل أكثر من ذلك صنعت بعضها ليتم تناوله بالفم بدلا من الحقن.

فتقل الحاجة إلى زيادة الانسولين وقد يضطر الطبيب لخفض جرعة الانسولين. ومن العلاجات التي تم إلقاء عليها الضوء في المؤتمر علاجات تؤخذ مرة واحدة اسبوعيا وتؤخذ عن طريق الحقن وهي ليست انسولين بالإضافة إلى الانسولين الذي يؤخذ مرة واحدة كل ثلاثة أيام. وفي حالات الرجال كبار السن الذين يعانون من مشكلة قصور من الناحية الجنسية فيمكن استعمال الهرمون الذكري حيث يقلل من وزن الجسم ويقلل من الكرش وتزيد العضلات وتحسن مستوى السكر. ينصح جرعة العلاج مع تحسين القصور الجنسي ولكن ان يتم ذلك تحت اشراف طبي متخصص.

ويؤكد د. سمير حلمي اسعد خليل استاذ الباطنة بطب الاسكندرية ان المؤتمر اقر لموضوع السمنة جلسات عديدة وأوضح العناصر الوراثية والبيئية ورسم نمط لتراكم الدهون بالجسم بواسطة طرق التصوير الطبي الحديثة والتي تتيح عن المستقبل المرضي للمريض بالسمنة.

كما ان هناك جلسة مهمة اوضحت أهمية الخ كعضو أساسي في حدوث مرض البول السكري فمناطق الهيبوثالامس بالغ مسؤولة عن تصنيع السكر بالكبد وذلك عن طريق اعطاء اوامر بواسطة العصب الجائر وتم إلقاء الضوء على أهمية الغذاء المحتوي على بروتين بالإضافة الى أهمية هرمون

أما د. سمير نعيم بجامعة الاسكندرية فيقول ان الانسولين هو العلاج الاساسي لمرض السكر النوع الأول ولكن حاليا من مرضى النوع الثاني ويتم حاليا استعمال انواع جديدة من الانسولين طويل المفعول لمدة اربعة وعشرين ساعة، مثل بيغ لسبرو وجلارجين ٢٠٠ التي تمتاز بعدم وجود مفعول متزايد وبالتالي تمتاز بقله حدوث انخفاض السكر عن المعدل الطبيعي وزيادة الوزن. ويضيف د. نعيم انه تم إضافة انسولين طويل المفعول مثل ديجلوكايد أو جلاجين مع محفز لمستقبلات «Glp1» «Against» مثل نيراجلوتيد أو ليكسيناتيد في حقنة واحدة على شكل قلم» وتعطى لمرضى السكر النوع الثاني مرة واحدة يوميا وذلك لضبط السكر قبل وبعد الأكل بكفاءة... كما يتم الآن تجربة إعطاء انسولين مرة واحدة اسبوعيا لتقليل عدد جرعات الادوية والحقن «HM ١٢٤٧٠» وأقراص متباعدة الانزيم «DPP4» تعطى مرة واحدة اسبوعيا «بدلا من يوميا» مثل أوسار جلبيتين وحقن محفزة لمستقبلات Glp1 تعطى مرة واحدة شهريا «بدلا من يوميا» او مرة واحدة يوميا مثل حقن افيجلينتا بيد مما قد يسهل ضبط السكر للمرضى بدون معاناة تعدد الامراض والحقن ويقول د. سمير نعيم انه يتم أيضا استخدام محضرات هرمون الجلوكاجون للسيطرة على ارتفاع السكر في مرضى النوع الاول والثاني كما تمت مناقشة البنكرياس البيوني «Bionic» أو الصناعي الكامل الذي يقوم بضخ الانسولين حسب حاجة الجسم وقرارات السكر ولم يتم تعميمه لوجود مشاكل تقنية.

وتضيف د. ايناس شلتوت استاذة الباطنة والسكر جامعة القاهرة ورئيسة الجمعية العربية لأمراض السكر والميتابولزم ان المؤتمر كان فرصة كبيرة لتبادل الخبرات ومناقشة الادوية الحديثة مثل مثبطات DPP4 ومحفزات الـ Glp1 مع التعديلات التي ادخلت على الانسولين وقد تم الإشارة إلى نشاط الجمعية في تشخيص وعلاج مرض السكر بمصر مع عقد الندوات والقوافل العلاجية والتدريب المستمر لشباب الأطباء بالوطن العربي على كيفية تشخيص مرضى السكر ورفع الوعي لديهم ليستطيعوا التعامل معه.

ويقول د. نشأت نصحي مدير مبيعات عقار الجانفس في شركة نوفارتس ان مجموعة مثبطات DPP4 أثبتت نجاحات كبيرة في السيطرة على مرض السكر بدون المعاناة أو الخوف من حدوث انخفاض في نسبة السكر في الدم.