

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Dostour
DATE:	2-September-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	230,000
TITLE :	Vital role is needed for diversifying drug resources...the new liver drug will end monopoly, says Sameh Mahrous, Journalist
PAGE:	13
ARTICLE TYPE:	Drug –Related News
REPORTER:	Samha Mahrous



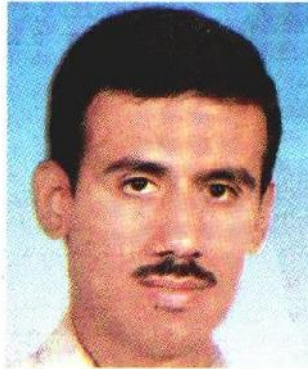
سامح محروس في «ستوديو الصحافة»:

مطلوب دور فعال لتنويع مصادر الدواء.. وعقار الكبد الجديد يكسر الاحتكار

حملة «بلاها لحمة»، مشدداً على أهمية مثل تلك الحملات الشعبية لوقف جشع التجار والجزائريين حيث يستطيع المواطن تدبير احتياجاته من البروتين الحيواني من أكثر من مصدر، مشيراً إلى أن الجزائر «الجشع» حينما يرى بضاعته تتركز أمامه سيضطر لبيعها بسعر مناسب.

وطالب الحكومة بالآلا تتخلى عن دورها في حماية المستهلك، لأن فكرة السوق الحرة لا تعني ترك الناس فريسة للتجار الذين يحدون أرباحهم بما يحلو لهم، مشيراً إلى أنه في أعين الأنظمة الرأسمالية لا تتخلى الدولة عن دورها الرقابي.

وأشاد محروس بالدور الذي يقوم به جيش مصر العظيم في حماية المواطنين، حيث لم يتردد في طرح اللحوم من خلال المنافذ الخاصة به لضرب مافيا وأباطرة اللحوم.



سامح محروس

مصادر السلاح، فالمهم هو مصلحة المواطن المصري. من ناحية أخرى وجه محروس التحية للقائمين على



عادل العدوي

متاحا أمامهم أكثر من بديل، وأوضح أن سياسة تنويع مصادر الدواء لا تقل في أهميتها عن سياسة تنويع

أكد الكاتب الصحفي سامح محروس أهمية سعي وزارة الصحة لتنويع مصادر الأدوية المتاحة للمواطنين وحمايتهم من أي احتكار يمكن أن تمارسه شركات الأدوية.

وأوضح سامح محروس في برنامجه اليومي «ستوديو الصحافة»، الذي تذيعه قناة ME sat القناة الرسمية للكنيسة القبطية الأرثوذكسية، أن الدكتور عادل عدوي وزير الصحة، يقوم بجهد كبير في توفير الأدوية المطلوبة لمرضى الالتهاب الكبدي الوبائي «فيروس سي»، ولا شك أن الإعلان عن طرح عقار جديد وهو «داكلتا سفير» خلال الشهر القادم لمرضى الكبد، يعد تنويعاً لجهود كبيرة يقوم بها وزير الصحة الدكتور عادل عدوي من أجل توفير الدواء وبأسعار مناسبة بحيث لا يكون المرضى أسرى لعقار واحد سواء «سوفالدي» أو غيره، ليكون

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.

وأخيرا وافقت هيئة الأغذية والأدوية الأمريكية على الكيسولة الأمريكية فيكيرا الجديدة واعتمدت لعلاج فيروس سي لصالحها لجميع الأنواع الجينية للفيروس من ضمنها النوع الجيني الرابع الموجود في مصر ويضيف د. الفيصل أن هذا الدواء يعتبر ثروة في عالم الفيروس سي والتي سوف يطمح أخذها بدون الحاجة إلى الانتقرون والبروتينات، حيث تكون كيسولة الفيكيرا في ثلاث أدوية في كيسولة واحدة عبارة عن الأمبيتا سوفير مع البراتيبافير فير الداتابوفير وهذه الكيسولة المركبة تحمي تكاثر الفيروس في ثلاث مراحل وليس في مرحلة واحدة وتمتيز هذه الأدوية من تحقيق الشفاء التام من فيروس سي بنسبة ٩٥ % سواء كان المريض يعاني من التليف أو بدون التليف الكبدي في مدة لا تتجاوز ٨ إلى ١٢ أسبوعا والأعراض الجانبية بسيطة جدا لا تزيد عن الأرق وفي بعض الأحيان حكة بسيطة بالجلد وأحاسيس بالغثاء.

وأشار إلى أن الكبسولة المركبة الفينكس صالحة لجميع الأنواع الجينية الستة دون الحاجة إلى التفرؤيون والريافيرين، ومن ضمنها النوع الرابع، ولكن المعروف أن الكبسولة المركبة الثالثة والتي تسمى «درايلا» هي مكونة من عقار الكالافازا، والاسانوبريفير والبيكلابوفير سوف تضرر خلال أسابيع من الآن وتأتي الكبسولة الرابعة التي تحصى على الجراسا بريفير والاباسيفير حيث سيكون أمام الطبيب المعالج ٣ كبسولات مركبة لعلاج فيروس سي دون الحاجة للتفرؤيون والريافيرين وبدون أعراض جانبية. ويؤكد الدكتور هشام الخياط، أن هذه الأدوية هي لكافة المواقف تكون متاحة لأدوية كبسولة تتقرب من الـ ٢٠ دواء أغلبهم سيكون فعالا للنوع الجيني الرابع فيفروس سي الموجود في مصر وسيكون هناك في القريب العاجل جدا كبسولة من أكثر من دواء يعطى لفترة من ٦-٤ أسابيع لعلاج فيروس سي بنسب شفاء ١٠٠٪ بدون أعراض جانبية وبألم.

داليا أمين



■ الخياط



■ واكد



أسئلة كثيرة تدور بذهن
المرضى المصاب بفيروس
خاصة مع وجود عشرات الأدوية
لعلاجه في مصر. هل الأدوية
الحديثة التي تعالج التهاب
الكبد الوبائي فعالة وأمنة؟
وماهى كل الأنواع الجديدة؟
وهل تشابه في طريقة عملها
للقضاء على فيروس سي؟ أم
ما يصلح لمرضى لا يمكن وصفه
لآخره وما إلى ذلك. الأعراض الجانبية
لكل منها؟ ولماذا أصبحت الأدوية
الحديثة أكثر فعالية رغم أن
جميع العقاقير القديمة مثل
الإنترفيرون والريبارفير
شلت في معظم المرضى.

يقول الدكتور هشام الخياط
أستاذ الكبد والجهاز الهضمي
بمعد التيجور بإلهاوس، إنه تم
استخدام عدد من العقاقير
الحدئية لعلاج فيروس سي منذ
حوالي سنة في مصر مما مكّن
الآن من الحكم على مدى فاعليتها
عند المريض المصري ومنهم وهو
سوفوبوفير، الموسفادي، 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
الريبارافيرين لمدة من 6-7 أشهر
حسب الوزن الجني.

ويضيف إن ميزة هذا الدواء أنه يؤخذ بالضم أو عن طريق جانية سوى الالفعل أو الأجهاد البسيط أحياناً، وهو يستخدم في كل أنواع الجينية للفيروس بما فيه، النوع العاري الموجود في مصر، وهذا يعتبر خطوة في مسبوقة لعلاج مرض فيروس سي، حيث إن العلاج القديم من الإنترفيرون والريمازفيرين كانت نسب الشفاء ٨٠٪ أو تتجاوز ٨٠٪ بالإضافة إلى العديد من الأعراض الجانبية التي كانت تجعل كثير من المرضى يتوقفون عن أخذ العلاج، أو يضطر الطبيب لتبليط جرعات الدواء مما يؤثر سلباً على نسب الشفاء، إلى جانب أن الإنترفيرون يؤخذ بالحقن تحت الجلد ولا يؤخذ بالضم مثل الأدوية الجديدة، كما أن عمل الإنترفيرون غير موجه ضد الفيروس ولكن يسهل فقط جهاز المناعة الجسم للقتال مع الفيروس ويساعد على القضاء على الفيروس ولكن دواء السوفوسبوفير يهجم تكاثر الفيروس ويوجهه للتقليل للفيروس عن طريق تثبيط عمل الأنزيم الذي يساعد على تكاثر الفيروس وهذه خطوة غير مسبوقة وخطوة في معاداة فيروس علاجي سي.

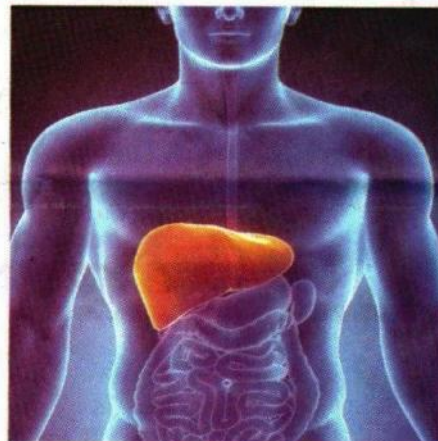
ولذا تزداد نسب الشفاء إلى ١٠٠% مع الريبافيرين لعمله مباشرة على إحباط تكاثر الفيروس في أهم مرحلة من التكاثر وتأتي موازنة هيئة

الأدوية القديمة تحفز فقط جهاز المناعة ولا تهاجم الفيروس



الريپافيرن لتحقيق نسب شفاء
عالية.

أدوية مركبة
 ويضيف الدكتور إمام وأك
 سستاذ أمراض الكبد والجهاز
 الهضمي بمعهد الكبد وعضو
 للجنة القومية لمكافحة
 الفيروسات الكبدية أن عثار
 المهارفوني هو عثار مركب من
 السوفالدي والبيسفيرين في
 كبسولة واحدة، وليس تناول
 في الحالات التي تعاني من تليف
 كبدي مع صفراء بالدم، حيث أن
 هذه الحالات يفضل مع عثار
 السوفالدي مع حقن الريبافيرين
 وأقر أس الريافيرين أو ما يسمى
 العلاج الثلاثي أو العلاج الثنائي
 من السوفالدي والألبويسون في
 أن الألبويسون مع هذه الحالات
 يرفع من نسبة الصفراء في الدم
 ويسمى تعثير هذا العلاج بـ
 مدعم خلال تعثير أكثر تعثير،
 ويؤخذ كبسولة واحدة فقط لمدة
 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 الانترهرون

الأدوية والأغذية الأمريكية على هذا الدواء بعد أسبوعين من موافقتها على دواء آخر هو «السيبريفير» الذي يؤخذ بالثلم أيضاً والفعال ضد الأنواع الجينية السببية الموجودة بالعالم. فيفروس سسة متضمنة النوع الرابع الجيني الموجود في مصر. وهذا الدواء أعراضه الجانبية قليلة مثل المولوسيفوفير بالإضافة لارتفاع أنزيمات الكبد وقتياً في بعض الأحيان من هذا الدواء، وتصل نسب الشفاء بعد «السيبريفير» إلى