

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Messa
DATE:	7-November-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	200,000
TITLE :	Alzheimer's disease...the modern epidemic
PAGE:	09
ARTICLE TYPE:	General Health News
REPORTER:	Azza Yehia

PRESS CLIPPING SHEET

د. طارق عكاشة رئيس جمعية الزهايمر وأستاذ الطب النفسي:

الزهايمر.. وباء العصر

يحصد الملايين كل عام.. التدخين وتقدم العمر أهم الأسباب

**فقدان الذاكرة للأحداث القريبة..
بداية الإصابة بالمرض**

**لا يوجد علاج حتى الآن..
الأدوية تبطئ تدهور الحالة**

**السيدات وأصحاب الحرف
اليدوية.. الأكثر إصابة**



د. طارق عكاشة يتحدث في اللقاء الأسبوعي.



قال في حوار لـ «الأسبوعي» أن الوباء القاتل تشييد الإصابة بالزهايمر والتهلل إلى جانب أعراض أخرى تثير الانتباه التي تنهي برفاها. أكثر عرضة للإصابة بمرضها للتورط بالكتابة والارتقاء متوسط العمر السيدات كنسبة أصحاب اليمين اليدوية الذين تدرأ ما يستخدمون معهم في التكن.

أما حقيقة الإصابة بمرض الزهايمر في مصر؟

● الإصابة بمرض الزهايمر والتهلل في مصر: وجدت دراسة على مستوى العالم وهيئة علمية في الدراسات والأمراض النفسية التي قامت بها الجمعية العالمية للزهايمر أن معدل الإصابة وصل إلى ٤٧ مليون مريض عام ٢٠١٩ موزعين كالتالي ١٠ ملايين مريض في أفريقيا ٩.٩ مليون مريض في الأمريكتين ١٠.٥ مليون مريض في أوروبا ٢٢ مليون مريض في آسيا.

● ومن المتوقع أن يصل عدد إلى ٧٩ مليون مريض عام ٢٠٢٠ و١٣٢ مليون مريض عام ٢٠٤٠ في العالم.

أما في الإحصائيات في أزيد ذلك نلاحظ أن في العالم الجديد يوجد عدم إحصاء الوقت فلابد من التخطيط الجيد لتوفير الخدمات الطبية والاجتماعية لأرواحها. لذلك بدلا من الانتظار حتى يترتب الأمر في مستشفيات العمل.

أما عن معدل الإصابة في مصر فهو ما يقرب من ٤٠٠ إلى ٥٠٠ ألف مريض ومشروع أن يصل عام ٢٠٢٠ أن تتراوح أعداد المرض ما بين ٨٠ ألفا - ١٠٠ ألف شخص وعام ٢٠٤٠ ٢٢٠ ألف مريض.

● وبما تقدم لهم الجمعية من خدماتها:

● دعم وتمويل مالي للجمعية عام ١٩٩٨ على يد رائد طب المسنين د. عادل محمد عاشور وحظت نجاحا كبيرا في مجال الرعاية والاعتماد بالرأي إلى أن أصبحت عام ٢٠١٢ عضواً فعالاً في الجمعية العالمية للرعاية.

● الجمعية أيضاً تعرض على إقامة دورات تدريبية مجانية أن يكون عليها رأي السيد أن تكون هذه الدورات على التخصص أو عام وجنود لا يتعدى من منظومة العلاج بجانب الخدمات التخصصية لتوعية المرافقين ومساعدة الاعتماد والسنتين.

● إضافة ممرض الزهايمر.

● أيضاً تقوم بفتح الأزمات الطبية للمستشفيات في لوفوف على كل ما هو جديد في العالم.

● مل لبيك الاستشارات والتشخيص الفهم الذي يساعدكم في أداء الرقابة.

● تتسلسل خدماتها كالحاجة محدودة بسبب عدم الاعتماد والرأي بالقرار الذي تقيمه الجمعيات الأهلية خاصة في هذا المجال.

● انتهى أن يزداد الاعتماد وتتطور ثقافة الرعاية والرعاية بالسنتين بصفة عامة حتى تحقق أفضل النتائج في الحفاظ عليهم صحياً واجتماعياً.

● أما في الأمراض المزمنة المزمنة:

● يمر المرض بالمرحلة الأولى لا يشعر بها الشخص نفسه أو أفراد أسرته وهي تبدأ بفقدان الذاكرة للأحداث القريبة تليها بكل بعداً بعداً في الذاكرة القريبة في تذكر الأحداث للنفس بعد ذلك كثير من الناس تم تفرغها في الع إلى جانب بعض عدم في سلوكيات المرض واستمراره فترتد لتلج إلى الأعمال البسيطة ويواجه بمرات زائدة وغير ذلك إلى جانب حدوث بعض التدهور البسيطة الزمان والتكهن.

● أما في المرحلة الثانية فتزداد حدة الأعراض السالبة في طرق لبدء العوارض الجسمي فمثلاً الإحساس بالألم والتهلل غيرة الحسي والاعتماد بالكتابة ومشاكل في النوم وفقدان القدرة على التركيز والتخطيط وهنا يترك المحيطين بالمرض أصابعهم بالرعاية.

● أما المرحلة الثالثة والأخيرة فتظهر الأعراض بصورة حادة فيصبح المريض كائنات بحاجة إلى رعاية كاملة وقد يصاب بالهذيان والسمعي والوسمي وتنتهي بالوفاة ويستغرق في الفترة الزمنية من بداية التشخيص حتى الوفاة من ٢ سنوات إلى ٧ سنوات.

● مل يوافق أيضاً الأدوية التي تقضي على المرض:

● بداية لا يوجد في العالم أدوية تقضي نهائياً على المرض ولكن العلاجات المتوفرة والتي تعالج الأعراض من عدم الحالة وما تعالج للمرض الحسوس من أدوية هي نفس الأرواح الموجودة في الخارج والضغط وهي تعمل على زلزال

وصف د. طارق عكاشة رئيس جمعية الزهايمر وأستاذ الطب النفسي بجامعة عين شمس الزهايمر بأنه يمثل وباء العصر حيث تزداد نسب الإصابة سنوياً بسبب ارتفاع معدل الإعمار بجانب الإصابة بالأمراض المزمنة وإهمال الرعاية الصحية والأفراط في التدخين لذلك في مصر عدد المرضى في مصر إلى حوالي مليون شخص عام ٢٠٢٠.

المادة (38) من الدستور تنقذ الأجيال القادمة

دور المسنين لا تكفى.. والتجهيزات ليست على المستوى

المسنين تتطلب مهارات وفكرات خاصة كان تغيير المكان يزيد من إحساس مريض الزهايمر بالأجساد والقلق.

● فمن يتكلم رعاية وعناية فائقة خاصة في مرافقه الأخيرة فترات ومهارات رأي المرض.

● أما في الصناعات التي تقضيها بعد من الإصابة بالزهايمر:

● الاعتماد بالكتابة والحركة والاعتماد والحفاظ على الوثائق القريبة من القرابة والعلاقات الصحية وكافة الأنشطة التي تحفز عمل الهم واستثماره في بناء خلايا جديدة التوصل الاجتماعي مطلوب وكذلك ممارسة الرياضة والاعتماد من التدين والاعتماد في صحة القلب والرصد من الدعوة وتزيد من فرصة الإصابة بالتهلل.

● تؤكد أن للسنة الاجتماعية مطلوبية وتعطى نوعاً من الانتماء لادن من البحث عن الأسباب التي تدفع الإنسان إلى الخطأ لادن من البحث عن الأسباب التي تدفع الإنسان إلى الخطأ لادن من البحث عن الأسباب التي تدفع الإنسان إلى الخطأ.

● خطورة الإفراط في استخدام السكاكين أو المناديل الجوز استخدام مهدي أو مسكن للحساسية فقط على الجواز القصوى ولكن على سائر أجهزة الجسم.

المسنين الذين يفتقدون استخدام التفكير في تعليمه على الفئات التي تستخدم عليهم بصفة مستمرة نتيجة لطبيعة عملها مثل الآباء والمهنيين والمصنفين.

● مل يعني ذلك بداية الإصابة بالزهايمر؟

● ما يعاني منه معظم الأشخاص هو عدم التركيز وليس ضعف الذاكرة وسرعة التبدل.

● أما مدى الاعتماد والاعتماد النفسية بالرأي؟

● لا يوجد هي مجتمعي سرعان ما يتعامل مع المرض الذي يجب على إدارة الصحة والتشخيص الاجتماعي المتصور الجديد نص في المادة ٨٢ الخامسة بالسنتين على توفير الحياة الفكرية وتقييم الخدمات الفائقة.

● أي أن الدولة مكلفة برعاية التجهيزات ومطابقة كافة خدمات الخدمات الاجتماعية والرعاية الصحية لهذه الفئة التي تحتاج إلى المساعدة وتوفير أكثر قدر من الدعم في طريقها الطبيعية ويست الرضعية فقط.

● دور الرعاية ومراكز الآباء مل في دولة بشكل يتناسب مع جميع حالات الإعاقة.

● من المعروف أن المرض بحاجة إلى رعاية مستمرة وإيضاً أن السيدات أكثر عرضة للتورط والكتابة ومن المعروف أن متوسط عمر المرأة أطول من الرجل.

● وأريد إظهار نقطة عامة تتعلق بجمعية السيدات فالإصابة



عامة الأساتيل كورين الموجودة في مخ فسن العريف ان الشبكة الرئيسية في إصابة الخلايا العصبية الوصلية لادن من نقص مادة الأساتيل كورين وترتيب مادة بروتينية لتتبع معروفة بالأميلويد الأدوية المستوردة متوفرة وكذلك مثيلاتها من الإنتاج المحلي وأسعارها في متناول الجميع.

● وفقاً عن الأبحاث والتجارب الجديدة في ألمانيا.

● عام ١٩٠٦ عندما اكتشف العالم الألماني جوليوس فريدمان الإصابة بالسنتين التي تحدث أن يتخطى ٦-٧ عاماً ثم وفاة العالم فترة لم يتم الحديث فيها بالرأي ولكن في فترة الأربعينيات بدأ يتجسد الحديث مرة أخرى من الأمراض والتجارب التي تمسب إليه خاصة بعد أصابة العديد من الشخصيات المشهورة وحدثت الدول الكبرى إجراء الأبحاث في فترة السبعينيات.

● أما فيما يتعلق بالأبحاث توجد الآن دراسات وتجارب ناجحة يتم إجرائها على الفئران وهي مشتركة إلى حد كبير فقط تم اكتشاف بعض العقاقير التي تمت تكوين الفئة الثانية وتوسيعها واعتقد إذا نجحت جميع الأبحاث سيتم التوصل إلى علاج جديد يعالج الزهايمر خلال العشر سنوات القادمة.

● مل يعني أن الإصابة بالمرض لا تمتد قبل هذه المرحلة الأخيرة؟

● تحدث الإصابة في مراحل مبكرة بنسبة ضئيلة لا تزيد على ٢٪ وأيضاً بسبب وجود عوامل جينية.

● مل هناك فحوصات أو اختبارات لمعرفة الإصابة من عدمها؟

● توجد تحاليل لكنها غير متوفرة في مصر في الوقت

حوار: عزة يحيى