# PRESS CLIPPING SHEET

| | |
|---|---|
| **PUBLICATION:** | **Al Ahram** |
| **DATE:** | **18-November-2015** |
| **COUNTRY:** | **Egypt** |
| **CIRCULATION:** | **1,000,000** |
| **TITLE :** | **New Egyptian HCV treatment** |
| **PAGE:** | **1-8** |
| **ARTICLE TYPE:** | **Drug-Related News** |
| **REPORTER:** | **Hossam Zayed** |

## عقار مصرى لعلاج فيروس «سى»

**سان فرانسيسكو ـ حسام زايد:** كشفت نتائج دراسة مصرية استمرت عاما، بمشاركة ٣ مراكز بحثية بجامعة القاهرة، ومعهد الكبد، ومركز القاهرة الفاطمية بوزارة الصحة، عن عقار مصرى مائة بالمائة لعلاج فيروس سي، تصل نسبة الشفاء عقب استخدامه إلى ٩٨٪ لجميع أنواع الإصابة بالفيروس سي، ونسبة ١٠٠٪ لغير المصابين بالتليف الكبدى من أثر الإصابة. الدراسة شملت ٣٠٠ حالة ثبت شفاؤها.

[التحقيقات ص ٥]

VANTAGE COMMUNICATIONS
YOUR REPUTATION IS TOO PRECIOUS FOR SECOND BEST

NOVARTIS PHARMACEUTICALS

# PRESS CLIPPING SHEET

### مؤتمر الجمعية الأمريكية لدراسة أمراض الكبد بسان فرانسيسكو يعلن:

# القضاء على فيروس «سي» بحقنة واحدة

## العلاج الجديد يحقق الشفاء بدون أدوية مساعدة خلال ١٢ أسبوعا.. ونسبة الشفاء ١٠٠٪

سان فرانسيسكو من. حسام زايد :

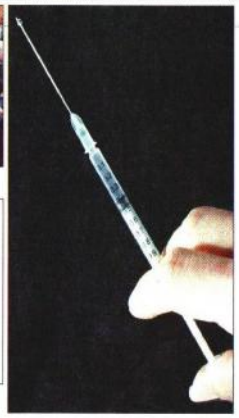
كشف مؤتمر الجمعية الأمريكية لدراسة أمراض الكبد والمنعقد في سان فرانسيسكو عن نتائج الدراسات الاكلينيكية لعقاقير الجيل الثالث لعلاج فيروس سي بنسب شفاء مرتفعة خلال ١٢ أسبوعا، فيما كشفت مختبر العقار «الأهرام» ان نسب الشفاء بلغت ١٠٠٪، وبدون استخدام الريبافيرون او الانترفيرون وبقرص واحد لمدة ٣ شهور، كما انها تصلح لعلاج مرضى الفشل الكلوي، كما كشف المؤتمر الذي حضره ٦٤٠٠ طبيب متخصص من جميع دول العالم، عن أبحاث أخرى تؤكد نتائجها نجاح حقنة واحدة في القضاء على فيروس سي والوقاية منه.

بدأية يقول الدكتور باري بيرنشتاين رئيس وحدة الابحاث الأمريكية، ورئيس وحدة الأبحاث والتطوير مخترع الجيل الثالث من ادوية فيروس سي التي عرضت نتائجها بالمؤتمر ان الجيل الثالث سوف يكون صالحا لجميع الانماط الجينية لفيروس سي من ١ الى ٦ بنسب شفاء تصل الى ١٠٠٪، بقرص واحد بدون ريبافيرون او انترفيرون، وما نعلنه في المؤتمر يمثل المرحلة الثانية من الدراسات الاكلينيكية السريرية» سوفيفير وان» وتختص بالنوع الجيني الاول والثاني والثالث. وسوفيفير ٢ للنوع الجيني ٤، ٥، ٦.

واحد اهم التفاصيل انه لا يوجد مريض لم يكمل العلاج في الدراسة وهذا يعني ان الاعراض الجانبية للدواء الجديد من الجيل الثالث تكاد تكون مختفية، وبنسب أمان قوية جدا، وهي اكبر المشاكل التي تواجه أي دراسة أخرى. كما ان نسب الشفاء للجيل الثالث تقترب من نسب شفاء «كيوريفو» ١٠٠٪ بالاضافة الى انه لا يحتاج الى ادوية مساعدة مما يعني انخفاض الاعراض الجانبية التي تسببها الادوية المصاحبة في العلاج الثنائي او الثلاثي.

وقال : نعمل حاليا على تقصير فترة العلاج لتصبح ٨ اسابيع بدلا من ١٢ ولكن حتى الآن لم يعلن ذلك بشكل نهائي، وهناك حاليا دراسة على النوع الجيني الرابع في اوروبا وامريكا على المصابين بالنوع الجيني الرابع للجيل الثالث و ٩٠٪ منهم مصريين، وخلال العام الجديد ٢٠١٦ سوف تعلن النتائج النهائية. وعن سبب تميز العقار في علاج مرضى فيروس سي المصابين بالفشل الكلوي قال إنه الدواء الوحيد من ادوية الجيل الثاني والثالث الذي يتخلص الجسم منه عن طريق الكبد وليس الكلي، وبالتالي هو امن لمرضى الفشل الكلوي.

ومن الكبد الدهني ومدى خطورته وصفه بانه من اخطر الامراض ويسبب عددا كبيرا من الوفيات، وينتج من السمنة والتغذية الخاطئة، ويعد من اولى الاسباب لزرع الكبد، وفي المستقبل سوف يكون بديل فيروس سي في الخطورة، ومن خطر تحور فيروس سي بسبب وجود عدد كبير من الادوية المصنعة حاليا قال إن هناك نوعين من التحور، الاول تحور للمرضى الذين لم يعالجوا من قبل بدواء، وتحور فيروس للمرضى الذين تم علاجهم بالادوية الخطأ.



جانب من الحضور

محرر الأهرام مع مخترع العلاج الجديد

### دراسة مصرية للقضاء على الفيروس خلال ١٠ سنوات

وخلال ندوة على هامش مؤتمر الجمعية الأمريكية للكبد عرضت اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية خطتها لمكافحة فيروس سي في مصر، ويقول الدكتور وحيد دوس أستاذ علاج أمراض الكبد ونائب رئيس اللجنة أن مصر من اعلى معدلات التليف الكبدي لعام ٢٠١٥، واعلى بين المرحلة العمرية من ١٥ إلى ٥٩ عاما.

ومن اهداف اللجنة انشاء قاعدة بيانات لانتشار فيروس بي، وسي، وتوسعة قاعدة العلاج تحت المظلة الحكومية، حيث يتم اختيار افضل وسيلة لتقسيم المبالغ المتاحة على العلاج، ولدينا حاليا ٢٧ مركزا منتشرا على مستوى الجمهورية، وتم مركزا، واصبح لدينا قاعدة بيانات لكل المرضى.

واول مريض يحصل على علاج سوفالدي المخفض بسعر ٢٢٠٠ جنيه كان في اكتوبر ٢٠١٤، وبعد ذلك اضيف عقار جنسين وابليسبو واول مريض تناوله كان في ٢٠١٥، والمريض كان يتلقى العلاج عن طريق تقدمه الى موقع الكتروني ويحصل على ميعاد للكشف عليه، ثم يتم فحصه وعلاجه، وقد تم تسجيل مليون و١٣١ الفا حتى ٣١ اكتوبر ٢٠١٥، واعلى معدل تسجيل كان في القليوبية، و ٧٨٪ لم يسبق علاجهم من قبل.

كما انه سيتم ادخال العلاجات الجديدة، والانترفيرون اصبح خارج منظومة العلاج، وسيتم زيادة مراكز العلاج الى ١٠٠، كما أن هناك اتجاها لفرض اللامركزية في العلاج، والخطة هي علاج من ٣٠٠ الف الى ٥٠٠ الف مريض كل عام بتكلفة من ٦ الى ١٠ الاف جنيه للواحد. واشار الدكتور وحيد الى التركيز على ادوية الجيل الثالث من ادوية فيروس سي والتي تحقق نتائج ١٠٠٪ بدون مضاعفات، مؤكدا ان ذلك يثبته كل الابحاث المقدمة في المؤتمر، وبدون اثار جانبية كبيرة وفي عام ٢٠١٦ هناك ٥ بروتوكولات علاجية وهذا يصب في مصلحة كل الاسواق، ونحن كجهة قومية حريصون على ان كل الادوية تكون موجودة لصالح المريض المصري طالما تاكدنا من فاعليتها وحصلنا على سعر مميز خاص، بالاضافة الى ان كل دواء من هؤلاء له استخدامه، فمثلا هناك علاج للكبد لمرضى الكلي، ودواء للمرضى الذين تم علاجهم بسوفالدي وانتكسوا، وهناك لمرضى بداية الفشل الكبدي وبالتالي لابد من توفير انواع مختلفة من الادوية، والاعتماد على اكثر من بروتوكول علاجي. وقد قدمت مجموعة بحثية مصرية تجارب عقار تم تطويره في مصر واشار البحث الى نسبة شفاء مرتفعة جدا في المرضى المصابين بالتليف الكبدي وغير المصابين بالتليف، وعدم وجود اثار جانبية وقد تكفلت شركة الادوية المصرية بانتاج الدواء، بعد تسجيله لدى ادارة الصيدلة. كما تم تقديم بحث في مرحلته الثانية لطرح حقنة جديدة يتم تناولها مرة واحدة فيتحقق الشفاء من فيروس سي بنسبة مرتفعة جدا مع حماية المريض من التعرض لفيروس سي مرة اخرى، والمتوقع بعد التاكد من فاعليتها واثارها الجانبية ان يتم طرحها في الاسواق.

#### نصيحة «الصحة العالمية»

وتقول الدكتورة منال حمدي السيد أستاذ طب الأطفال جامعة عين شمس وعضو اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية إن مناقشات الجهات الدولية، ونصيحة منظمة الصحة العالمية جاءت بعدم الاستعجال في تقييم حالة المرضى والعقاقير المستخدمة في العلاج وتسجيل متابعة المرضى بشكل دقيق حتى التاكد من الشفاء التام ثم يتم تقييم البرنامج بعد المرضى الذين تم شفاؤهم وليس الذين تم علاجهم، وطالبت اللجنة بمراعاة عودة المرضى الى اللجنة خلال ٣ شهور بعد انتهاء العلاج للتاكد من الشفاء التام، ولدينا ٥٥٪ من المرضى لا يعودون، والاحتمال الاول ان المريض تأكد من شفائه عن طريق احد الاطباء، او ان المريض اعتقد في شفائه دون العودة الى المركز العلاجي وقد يكون هذا اعتقاد خاطئ وهنا تحدث المشكلة.

#### البرنامج الوقائي

وتتابع منال: تمت مناقشة تفصيلية للخطة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية في مصر بدءا من الترصد ومكافحة العدوي، وأمان الدم، والتطعيم بمبات، وخطة الاتصال الاعلامي والتوعية، والحزء الخاص بالعلاج والكشف المبكر عن المرض.

واضافت أن منظمة الصحة العالمية سوف تقوم بدعم مصر في برنامج أمان الحقن عام ٢٠١٥، والذي يتضمن الوعي بأهمية التأكد من أمان الحقن، وتغيير ثقافة الاعتماد على الحقن للادوية للاعتقاد الخاطئ، بأنها اكثر فاعلية من العقاقير بالفم.

#### خطة القضاء على الفيروس

ومن جانبه قال الدكتور ايمن يسري استاذ علاج امراض الكبد عضو اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية إن مؤتمر الكبد هذا العام عرض جميع الادوية المتاحة لفيروس سي ونسبة نجاحها ١٠٠٪ والتركيز حاليا على الحالات الصعبة وهي التليف غير المتكافيء والتليف الذي تم علاجه من قبل بالانترفيرون ولم يستجيبوا وهؤلاء نسبة الاستجابة لديهم ٨٠٪، والتجارب حاليا هو اطالة فترة العلاج بالنسبة لهم إلى ٢٠ شهور، وزيادة علاج ريبافيرون على نوعين من الادوية الجدد لتقصير المده الى ٣ شهور، وبالنسبة للتليف غير المتكافئ مازال في الصدارة عقار «هارفوني» فهو يقضي على الفيروس ويحسن وظائف الكبد، لدرجة ان بعض المرضى المرشحين لزرع الكبد تحولوا من تلك الحالة الى حالات متكافئة نسبيا ولم يعودوا في حاجة الى زرع الكبد، والمرضى الاخرون الذين لديهم قصور في وظائف الكلى، وهؤلاء عددهم كبير منهم من لديه فيروس سي ويحتاجون الى علاج للفيروس قبل دخولهم في زراعة الكلى، وبعض الادوية الآمنة نسبيا في مرضى الفشل الكلوي كيوريفو ومنهم داكلاتا سفير، وسيميبرفير

#### ١٠ سنوات

وفي محاضرته عن القضاء على فيروس سي في إفريقيا خلال ١٠ سنوات قادمة، قال الدكتور أيمن يسري: أجرينا دراسة بحثية في مصر عن احتياجاتنا للقضاء على الفيروس، ووجد أننا محتاجون لتوفير الادوية الجديدة لعلاج الفيروس والتي تتجاوز نسب نجاحها ٩٠٪ وهذا حدث بالفعل، ومحتاجون زيادة عدد الحالات التي نقوم بعلاجها خلال العامين القادمين بحيث يتم علاج ٣٢٥ الف مريض في العام على الاقل، ومحتاجون لتقليل او منع العدوى بفيروس سي بحيث اننا خلال ٥ سنوات قادمة نصل بمعدلات العدوى والحالات الجديدة من ١٥٠ الف حالة في العام، الى ٤٠ الف حالة فقط، فيمكن بحلول عام ٢٠٢٥ خفض معدل الاصابة إلى ٢٪، مضيفا إن الاهم هو إصدار قانون عقوبات للمنشات الطبية وكل من يتسبب بالعدوى لشخص بفيروس سي.

ويقول الدكتور سراج زكريا استاذ الجهاز الهضمي قصر العيني إن المؤتمر ركز على تنوع العقارات لان المرضى مختلفون وما ينجح مع مريض ليس بالضرورة ان ينجح مع مريض اخر، ولذلك فإن علاج فيروس سي في مصر يحتاج لكافة انواع الادوية سواء العائلية باهظة التكاليف او المظلة منخفضة التكاليف، وعلينا جميعا دعم علاج غير القادرين وهم باعداد كبيرة وهذه مهمة قومية لابد ان نتكاتف معا لتحقيقها، وعلى الشركات العالمية مراعاة ظروف البلاد وتخفيض اسعار العقاقير.

ووصف تدهن الكبد بانه هو الخطر القادم على الكبد المصري نظرا لارتفاع اعداد مرضى السكر، والعادات السيئة في التغذية في مجتمعنا.