

## PRESS CLIPPING SHEET

<b>PUBLICATION:</b>	Al Dostour
<b>DATE:</b>	28-November-2015
<b>COUNTRY:</b>	Egypt
<b>CIRCULATION:</b>	230,000
<b>TITLE :</b>	MoH: 40 treatment centers for HCV patients at state expense to avoid overcrowding and waiting lists
<b>PAGE:</b>	04
<b>ARTICLE TYPE:</b>	MoH News
<b>REPORTER:</b>	Staff Report

### «الصحة» ٤٠ مركزاً لعلاج مرضى فيروس «C» على نفقة الدولة لمنع التكدس وقوائم الانتظار

الفيروسات الكبدية، منذ أن بدأت في علاج مرضى فيروس سي بالسوفالدي، كانت الأولوية للمرضى المصابين بالتليف، وهذه المجموعة تعتبر ضمن المجموعة المتأخرة في المرض التي يصعب علاجها، وحيث إن نسبة الشفاء بها وصلت إلى ٨٠٪ فمن المتوقع تحسن نسبة الشفاء وارتفاعها مع البدء في علاج باقي الفئات بدلاً من فئة واحدة. مضيقاً أن اللجنة قد خصصت ٣ مستشفيات لعلاج المرضى الذين يعانون من تليف كبدي غير متكافئ، وهي مستشفيات المعهد القومي للكبد بالقاهرة ومعهد كبد المنوفية ومستشفى القاهرة الفاطمية. وطالبت الوزارة مرضى فيروس سي بعدم التخوف أو الهلع من حدوث انتكاسة ما بعد تلقي العلاج بالسوفالدي، مشيرة إلى أن أي مريض يحدث له انتكاسة سوف تتكفل الدولة بعلاجه بنظام علاجي مختلف، بعد إضافة بعض الأدوية للبروتوكول. وأكد وزير الصحة والسكان أنه تم زيادة عدد مراكز علاج فيروس سي على نفقة الدولة من ٣٧ مركزاً إلى ٤٠ مركزاً، إضافة إلى ٥ مراكز تابعة للمستشفيات الجامعية، وذلك لمواجهة تكدس المرضى وتقليل قوائم الانتظار وسرعة وسهولة توفير العلاج.



أحمد عماد الدين

الكبد، والمرضى المصابين بخلل مناعي، مشيرة إلى أن لكل فئة من تلك الفئات بروتوكول علاجي محدد لضمان نسب شفاء عالية، وأنه من المقرر البدء في توزيع البروتوكول على جميع مراكز علاج فيروس سي على مستوى محافظات الجمهورية وجهاً لوجه المستشفيات بما فيها المستشفيات الجامعية. وقال دوس، إن المرضى الذين تعرضوا لانتكاسة بعد العلاج بالسوفالدي، لا تتعدى نسبتهم من ١٠ إلى ٢٠٪، وهذا يماثل النسب العالمية، علماً بأن نسبة الشفاء من ٨٠ إلى ٩٠٪. وأشار «دوس» إلى أن اللجنة القومية لمكافحة

أعلن الدكتور أحمد عماد الدين، وزير الصحة تسلمه، البروتوكول العلاجي الموحد، لعلاج فيروس سي في الفترة المقبلة، من اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية، ممثلة في الدكتور وحيد دوس، والمعتمد من باقي أعضاء اللجنة، وذلك بعد تكليف الوزير لأعضاء اللجنة خلال اجتماعه الأخير معهم الاثنين الماضي بسرعة الانتهاء من إعداد البروتوكول. وتضمن البروتوكول تقسيم المرضى إلى مجموعتين، الأولى هي مجموعة المرضى من السهل علاجهم «غير المصابين بالتليف الكبدي» والذين لم يسبق لهم العلاج من فيروس سي، من قبل، أما المجموعة الثانية فهم المرضى الذين يكون علاجهم أصعب بعض الشيء وتم تلقيحهم من قبل العلاج بالإنترفيرون أو أدوية فيروس سي الأخرى وعاد إليهم الفيروس مرة أخرى. وأوضح الدكتور وحيد دوس، رئيس اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية، أن البروتوكول تضمن علاج حالات مرضية محددة هي المرضى المصابين بفشل كبدي، والمرضى المصابين بفشل كلوي، والمرضى الذين حدثت لهم انتكاسة بعد العلاج، ومرضى ما بعد زراعة