



PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Shorouq
DATE:	22-January-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	280,000
TITLE :	The National Committee for the Control of Viral Hepatitis meets with university professors to put new HCV treatment guidelines in place
PAGE:	02
ARTICLE TYPE:	Government News
REPORTER:	Asmaa Sorour



کتبت - اسماء سرور .

قال النكتور عشام الخياط، أمتاذ أمراض الكبد بمعهد تيودوريلهازس. إن اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية، اجتمعت أمس الخميس. مع عدد من أستاذة أمراض الكبد من مختلف الجامعات، لوضع دلائل استرشادية جديدة لعلاج مرضى الانتهاب الكبدى الفيروس «سى».

وأضاف «الخياط»، في تصريحات صحفية له، أنه سيتم طرح عقار «هارفوني» خلال الشهر المقبل، ويتميز العقار بأنه يعمل على إحباط تكاثر الفيروس ما يؤدى إلى القضاء التام عليها سواء في الدم أو في الكبد أو في

خلايا الدم البيضاء بنسب شفاء تصل إلى ٢٩٥ ويدون أعراض جانبية تذكر وصالحة للنوع الجيني الرابع الموجود يمصر.

لترى المرابق المرابق عن المرابق من البروتوكول وتابع أن اللجنة حينما وضعت البروتوكول إنه سيتم مراجعته، وقد يتغير خلال شهرين، لاهتا إلى أن الجمعيات الأوروبية والأمريكية لأمراض الكبد أعبادت النظر في الخطوط الاسترشادية للعلاج ٣ مرات.

وأكد أن العقاقير المركبة صالحة لجميع الأسواع الجيئية للفيروم، باعتبارها الكثر فاعلية، وأقل أعراض جانبية، وأن أولى هذه العقاقير كان «كيوريغو»، الذي لا يحتوي على

عقار «سوفائدًى» ويصلح لرضى الفشل الكلوى والتليف الكيدى والمرضى المصابين باضطراب وطائف الكلى، كما يمكن استخدامه مع مرضى زراعة الكيد بعد الجراحة بـ٣ أشهر حتى لا يعود فيروس سى مرة أخرى.

وأضاف «الخياط»، لـدالـشروق»، أن «كيوريفو، متوافر بمراكز وزارة الصحة با آلاف لعلاج الحالة الواحدة، من أول الشهر الحالي، بيتما تصل التكلفة في الخارج إلى - 1 النه دولارة، مؤكدا أن «كيوريفو» أجريت له ٢ دراسات على الذوع الجيني الرابع على ٨٤ مريضا قبل طرحه في مصر.

وأضاف أنه سيتم طرح عقار أيضا تحت

اسم، نيو هارفونى، يحتوى على مادتى «سوفالدى وفالباتوسفير، منتصف المام انحالى فى أمريكا، وتصل نسبة الاستجابة له ٨٨٪، نكن ما رال أمامه وقت لتوفيره فى

وقـال «الخـيـاط»، إن نسبة الاستجابة فى بروتوكول العلاج الثنائي «سوهالدى» و«ريبافيرن» ٧٠٪ ونسبة الانتكاسة ٢٠٪، مشيرا إلى أن أسباب الانتكاسات هو في الأساس عدم اختيار العلاج الأمثل للمريض، وعدم التزام المرضى نفسهم بمتابعة التحاليل بعد مرور ٢ أشهر من إنتهاء العلاج، بالإضافة إلى عدم الالتزام بأخذ الجرعات كاملة.