

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Akhbar Al Youm
DATE:	19-March-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	1,300,000
TITLE :	Heart and diabetes treatments at medical conference
PAGE:	02
ARTICLE TYPE:	NGO News
REPORTER:	Staff Report

علاجات القلب والسكر في مؤتمر طبي

انتهت في الأسبوع الماضي فعاليات المؤتمر الطبي الذي عقد بالعاصمة الفرنسية باريس وحضره لفيف من اساتذة واستشاريي القلب والسكر بالجامعات المصرية ووزارة الصحة وقد ألقى أ.د. يحيى غانم استاذ الباطنة والسكر بطب الاسكندرية محاضرة عن أهمية اختيار العلاج المناسب لمريض السكر والوصول بالعلاج إلى الهدف المحدد وضبط مستوى السكر التراكمي أو الهيموجلوبين السكري إلى الأرقام الآمنة وذلك عن طريق اختيار الدواء الأكثر مع توفير الأمان للمريض مع الحفاظ على القلب والأوعية الدموية.

تحدث أيضا في المؤتمر أ.د. حسام قنديل رئيس قسم القلب بطب القاهرة عن أن أعلى المعدلات التي تسبب الوفاة تحدث بسبب أمراض الشرايين التاجية لذا يجب الاهتمام بها وأجراء التشخيص المبكر والعلاج المناسب لكل حالة والاهتمام بالوقاية عن طريق التوعية بعوامل الخطورة والتي من أهمها الانقلاع عن التدخين وضبط ضغط الدم مع تخفيض نسب الكوليسترول والدهون في الدم وممارسة الرياضة مع تعديل نمط الحياة.

تحدث د. يحيى غانم عن دراسة أديانس والتي انتهت بعد خمس سنوات ولكن تم إضافة خمس سنوات أخرى أثبتت تفوق بعض عقاقير علاج السكر مثل مادة الجليكلازيد أم آر واستطاعتها تخفيض الهيموجلوبين السكري والوصول به إلى الهدف المزمع وقد تصل نسبة التخفيض لأكثر من ١,٣٪ وقد ثبت أن مجموعة السلفونيل يوريا ليست بالضرورة تعطي نفس تأثير عقار الجليكلازيد وذلك بعد استعماله لمدة طويلة مع مختلف أوزان المرضى وجميع الأعمار مع مراعاة أنه من أقل العقاقير التي تؤدي إلى انخفاض نسبة السكر عن المعدل الطبيعي حيث أنه لا يسبب زيادة في الوزن أو يعمل باستمرار فيجعل المريض يشعر بالجوع مثل العقاقير الأخرى.

وقد أكد د. غانم على أن عقار الجليكلازيد أم آر لا يسبب تراكم مواد ميتابوليزمية تؤدي إلى استمرار عمله مع توقف عمله بعد فترة صغيرة وهذا بالتالي يحمي من خفض السكر المرضى

كما وجد أنه لا يدمر خلايا البنكرياس عن طريق أنه مضاد للاكسدة والتأثير الهام أيضا هو حماية الكلى في جميع مراحله وهذا ما أكدته دراسة أديانس مع الحماية القلبية التي يؤديها والتي أدت إلى تقليل حالات الوفاة من الأمراض القلبية.

تحدث أ.د. حسام قنديل عن علاج حالات قصور الشرايين التاجية المستقرة والتي حدثت بسبب عدم علاج عوامل الخطورة كما استعرض د. قنديل حالات قلبية كثيرة وأوضح أنه ليس بالضرورة إجراء قسطرة قلبية لكل مريض قصور الشرايين التاجية حيث أن بعضها لا يحتاج إلى هذا بل يجب على الطبيب أن يكون حكيما ويستعمل الأدوية الموسعة للشرايين التاجية أو التي تعمل على تعديل خلل التمثيل الغذائي الذي يحدث لخلايا القلب مع علاج زيادة الكوليسترول والدهون وأجراء حماية لخلايا القلب ومن ناحية أخرى أكد د. قنديل أن عقار التراميتازدين ٣٥ مجم يعمل على إعادة التوازن الطبيعي لعملية التمثيل الغذائي لانسجة القلب حتى في خلال القصور القلبي الشديد حيث يجعل الاعتماد على الأحماض الدهنية بنسبة ٧٠٪ والجلوكوز بنسبة ٣٠٪ مما يؤدي إلى تحسين حالة المريض دون حدوث صداع شديد مثل الأدوية الأخرى، كما أنه يعمل على زيادة كفاءة عضلة القلب وعلاج الأعراض الناجمة عن الذبحة الصدرية دون حدوث أعراض جانبية، ولذا فهو يستخدم أيضا لعلاج هبوط القلب. وقد تم الكشف خلال المؤتمر عن مضخة حديثة صغيرة في حجم عود الكبريت وقد أطلع عليها الأطباء تزرع تحت الجلد وتغني عن الأدوية لمريض السكر لمدة من ستة شهور إلى سنة واحدة.

د. يحيى غانم

د. حسام قنديل