

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Akher Sa'aa
DATE:	11-May-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	88,500
TITLE :	Hemophilia patients...bodies defeated by a lack of blood
PAGE:	22-23
ARTICLE TYPE:	General Health News
REPORTER:	Yasmeen Abdel Hameid

PRESS CLIPPING SHEET

تحقيق

٢٠ ألف مصري مصابون به

مرضى «الهيموفيليا».. أجساد هزمتها نقص الدم

الأعداد متضاربة والأرقام غير معلوم صحتها حول عدد مرضى الهيموفيليا في مصر فقد تباينت أرقامهم ما بين ١٣ ألف مريض وفقاً لإحصائيات وزارة الصحة، وأكثر من ١٠ آلاف مريض وفقاً لمنظمات الصحة العالمية، هذا الأمر لا يشغل بالنا على الإطلاق فالأرقام بالتأكيد في زيادة مستمرة لأن الحل مازال غائباً عن دولتنا التي لا تكثر في معظم الأحيان بهؤلاء المرضى الذين ينزهون دماً ليل نهار.

ياسمين عبد الحميد

أستاذ ميكروبيولوجي
الأزمة الاقتصادية
سبب تأخر البحث
العلمي.. وتحاليل
ما قبل الزواج يجب
أن تكون صورية



د. هالة عدلى

إضافة إلى تقليل خطر الإصابة بالسرطانات والأزمات القلبية، معلومات قد يغفلها البعض عن التبرع بالدم الذي يعد المصدر الوحيد في علاج مرضى الهيموفيليا. المصلحة المشتركة تلك التي جمعت بين المتبرع والمتبرع له، فانت تقدر حياة مريض وبالأحرى تقى نفسك بنسبة ٣٧٪ من الإصابة بالسرطان وفق دراسة ألمانية، كما يساعد التبرع على تنشيط نخاع العظم في إنتاج خلايا دم جديدة، تستطيع حمل كمية أكبر من الأوكسجين إلى أعضاء الجسم الرئيسية مثل الدماغ، ما يساعد على زيادة التركيز والنشاط في العمل وعدم الخمول، ويستطيع المتبرع معاودة التبرع بالدم بعد مرور ٦ أشهر من آخر عملية تبرع بالدم، شرط أن يكون معافى صحياً.

وهناك بعض الشروط الهامة، التي يجب على المتبرع اتباعها قبل التبرع، حسب الاستشارة التي أعدها وزارة الصحة، ومنها: خلو الشخص المتبرع من بعض الأمراض، وألا يكون أجرى أى عملية جراحية مؤخراً، وأن يتراوح عمر المتبرع بين ١٨ و٦٥ عاماً، ألا يقل وزن المتبرع عن ٥٠ كيلوجراماً، أن تكون نسبة الهيموجلوبين عند الرجال ١٣ - ١٧,٥ أما النساء فتكون ١٢,٥ - ١٤,٥، وأن يتراوح الضغط بين ٦٠/١٠٠ إلى ٩٠/١٤٠، ويجب أن يتراوح النبض بين ٥٠ و ١٠٠ في الدقيقة.

الأزمة الاقتصادية

فاكسيرا: نحتاج ٤٠٠
كيس دم يوميا..
وخصتنا عيادة
خارجية للهيموفيليا

الدكتور محمد عبدالحميد أستاذ الميكروبيولوجي بكلية طب المنيا وأستاذ في قسم الصحة العامة والوبائيات بجامعة ميريلاند بأمريكا، أكد أن مرضى الهيموفيليا يطلبون علاجه تكافلاً من الدولة مدى الحياة، بحيث يتم تكفل هذا المريض منذ اليوم الأول لاكتشاف المرض وطوال حياته، لافتاً إلى أنه

تصاب أنت بالحزن الشديد إذا ذهبت يوماً لطبيب أسنانك لأن لديك حساسية في اللثة ويخطئ الطبيب ويسبب لك جرحاً ينزف لثوان معدودة، تشعر بالإرهاق والحزن الشديد على ما فقدت، فما بالك بحال مريض الهيموفيليا الذي يذهب لخلع ضرسه حاملاً في يده كيسين من الدم على الأقل تحسباً لنزيفه! بالتأكيد الدولة تقدم دعماً لهؤلاء المرضى أو معظمهم أو جزء ضئيل جداً منهم، الصحة تكفل علاج ٢٠٠٠ مريض فقط لأنها تقدم دعماً سنوياً بشراء ٢٠ مليون جرعة بمبلغ ٤٠ مليون جنيه، وهي نسبة ضئيلة لا تكفى سوى لعلاج ٢٠٠٠ مريض فقط.

زيادة الاعتمادات المالية والعلاجية لمرضى سيولة الدم أمر اعتدنا سماعه من وزارة الصحة ولكن دون جدوى، فتلك الأعداد في زيادة مستمرة نظراً لكونه مرضاً وراثياً، حيث ينتقل المرض بنوعيه A و B إلى الطفل من خلال الجين الذي تحمله الأم، علماً بأن الإناث يحملن الجين فقط ولا يصبن بالمرض الذي يصيب الذكور حصراً، فإذا كانت الحامل تحمل الجين، يصاب ولدها بالمرض، أما إذا نقلته إلى ابنتها فستكون حاملة المرض، أما إذا كان الوالد هو المصاب بالهيموفيليا فلا يكون أى من أولاده مصاباً بل تكون كل بناته حواملات الجين المصاب.

تكتشف الهيموفيليا عادةً في سن تسعة أشهر إلى سنتين من خلال فحص عينة من الدم يظهر فيها نقص في أحد عوامل التخثر، لكن أحياناً لا تكتشف الهيموفيليا الخفيفة إلا بعد أن يخضع المصاب للجراحة ويتعرض لحالة نزف حادة.

مصالح مشتركة

التبرع بالدم بصورة منتظمة، يساهم في ضبط ارتفاع معدلات الضغط والكوليسترول،



في بعض الأحيان يتطلب توفير مبالغ شهرية للمريض لعلاج.

وحسب قول الدكتور عبدالحميد يتوجب إعطاء كل مريض تم تسجيل اسمه بوزارة الصحة «كمريض» السمات هيلث كارد» ويتم صرف مقررات الدم الخاصة به كل فترة حال نقص الهيموجلوبين، وبعد ذلك يجب تسجيل اسمه في بنوك الدم الحكومية أو ما يسمى بالكرونيك أنفيكشن» ويتم معاملة هؤلاء المرضى بسعر خاص حال عدم توافر البديل من خلال العلاج على نفقة الدولة، كون تلك البنوك غير هادفة للربح ويتكلف كيس الدم الواحد ١٣ جنيه في حين يصل سعر الكيس لـ ٧٠٠ جنيه في البنوك الخاصة.

ويتابع الدكتور عبدالحميد: «لأبد من عمل جدول بالمرتبدين ويتم تسجيل أيام التبرع لكل منهم ومعرفة تاريخ وصوله لأخذ جرعته ويتم

PRESS CLIPPING SHEET

ولفت هؤلاء إلى وجود الكثير من مرضى «الهيموفيليا» الذين لم يتوفر لهم العلاج في التأمين الصحي ولأنه مرض مزمن فإن تحسين حياة المريض يستلزم زيادة ميزانية علاج مرضى الهيموفيليا لإنقاذ الأطفال حديثي الولادة المصابين لتجنب تعرضهم للمضاعفات الخطيرة للمرض.

وأوضح هؤلاء أن الأعراض تظهر عند الطفل الذكر في الأيام الأولى مع عملية الختان، وهو مرض وراثي تنتقله الأم التي تحمل المرض لطفلها الذكر دون البنات، وهو ناتج عن نقص أحد عوامل التجلط لدم الشخص المصاب بمرض الهيموفيليا بشكل طبيعي، مما يجعله يتنزف لمدة أطول عند الإصابة بجروح ويفقد كميات من الدم، لأن التام الجروح يتم في سلسلة تبدأ من ١ - ١٢ عنصراً وأي نقص يحدث في أي منها يبطئ التجلط الطبيعي، مشيراً إلى أن مرض الهيموفيليا ثلاثة أصناف حسب درجة التجلط الناقص، وهي هيموفيليا ناشئة عن نقص عامل التجلط رقم ٨، وهي الأكثر شيوعاً، وهيموفيليا ناتجة عن نقص عامل التجلط رقم ٩، أما الثالث فينتج عن نقص عامل التجلط رقم ١١، وهي أقل الأنواع إصابة، ويرجع السبب في الإصابة بالهيموفيليا إلى اضطرابات في الجينات المسؤولة عن تصنيع مواد التجلط في الدم، سواء من الاضطراب في الجينات الموروثة من أحد الوالدين، أو حدوث طفرات جينية في أثناء تكوين مراحل التجلط للطفل.

مصنع مصري للدم

الدكتورة هالة عدلى رئيس مجلس إدارة شركات خدمات الدم فاكسيرا، تؤكد أنهم يحتاجون حوالى من ٣٠٠ ل ٤٠٠ كيس دم يومياً، نظراً لأنهم يكفلون علاج العشرات من مرضى الهيموفيليا الذين خصص لهم عيادة خارجية بالمصل واللقاح حتى يتمكن لهم الحصول على علاجهم بشكل مستمر دون انقطاع.

ولفتت إلى أنهم يعانون الآن نقصاً حاداً في توفير ما يحتاجه كل المرضى المترددين على تلك العيادات، فالأعداد في تزايد مستمر والكمية محدودة.

فيما أكدت رئيس خدمات الدم، أن مصنع مشتقات الدم يعد المصنع الأكثر أهمية في مصر، لأنه ينتج عقاقير تنقذ حياة الملايين، لافتة إلى أنها قامت بمخاطبة شركة أجنبية متخصصة في تصنيع البلازما وإخراج مشتقات الدم منها، فاكشفت أن التكلفة الإجمالية لإنشاء مصنع مصري لمشتقات الدم تبلغ مليار جنيه، بينما تصل تكلفة مركز جميع البلازما لنحو ٣٠٠ مليون جنيه.

بداية من توفير التحاليل الطبية المناسبة مروراً بالدم وصولاً بالأجهزة التي يخضع لها المريض.

وذكر عبدالحميد أن هناك طبيباً في الإمارات لم تتجاوز الثلاثين من عمرها عرضت فكرة وتبنت مشروعاً قومياً للقضاء على أمراض الدم نهائياً في إمارة دبي، وبالفعل تم صرف مبلغ كبير لها لبداية مشروعها الذي مقرر له في خلال خمس سنوات من الآن للقضاء على تلك الأزمة نهائياً.

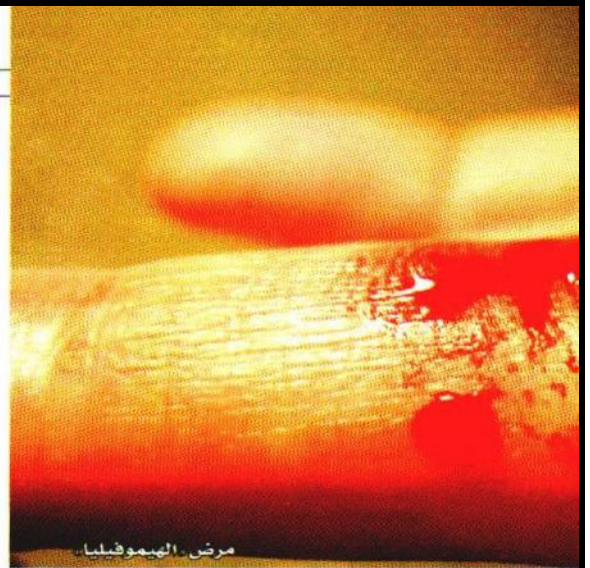
الصعيد... الأكثر تضرراً

كشفت منظمة العدل والتنمية عن كارثة تعرض حياة آلاف الأطفال في مصر للموت نتيجة عدم توافر الأدوية اللازمة لعلاج مرض الهيموفيليا أحد الأمراض الوراثية التي تصيب الأطفال لنقص عوامل التجلط بالدم وتسبب بالنزيف المستمر وهي مرض وراثي. وأكد المتحدث الإعلامي للمنظمة زيدان التقناتى عدم توافر علاج الهيموفيليا بمحافظات الصعيد ومنها قنا وسوهاج وأسيوط وكذا بعض محافظات الوجه البحري لعدم وجود الفاكور واختفاء الأدوية الخاصة بعلاج مرض الهيموفيليا داخل التأمين الصحي حيث يتم صرف علاجه من خلال التأمين الصحي ولا يتم الصرف داخل مستشفيات وزارة الصحة أو المستشفيات المركزية وتعتبر هيئة التأمين الصحي وحدها المختصة بعلاج الهيموفيليا وتقوم بصرف حقن فاكسون ٨ التي تأتي من خلال هيئة التأمين الصحي بجنوب الصعيد.

وذكر المسؤولون بالبنك الإقليمي أن التقصير من الحكومة والبنوك التي توقفت عن فتح الاعتمادات المالية بالنسبة إلى الأطفال والشباب المصابين بنزيف الموت (الهيموفيليا) ممن يتم علاجهم بالتأمين الصحي وغيره إضافة لعدم توافر الفاكور الخاص بالعلاج وحقن الهيموجلوبين، فيما حمل نادى عاطف رئيس المنظمة الحكومة وزارة الصحة المسؤولية عن حياة المرضى الذين تم تجاهل استغاثاتهم.

مرهوق من الخدمة

تكلفة العلاج للمريض الواحد في العام تتراوح ما بين ١٠٠ و ٢٥٠ ألف جنيه ويبلغ ثمن الحقنة العلاجية الواحدة ١٣٠٠ جنيه، ويحتاج المريض جرعتين في الأسبوع، ووزارة الصحة تحدد القرار بالعلاج على نفقة الدولة بمبلغ ٢٥٠٠ جنيه فقط، كل ٦ شهور وهذا مبلغ ضعيف جداً لا يكفى للعلاج، هذا ما أكده محمود هؤلاء رئيس المركز المصري للحق في الدواء.



مرض الهيموفيليا

«الحق في الدواء»
علاج المريض
يتكلف ٢٥٠ ألف
جنيه سنوياً



محمود هؤلاء

معامل الدم في المصل واللقاح

عمل إخطار بالميعاد ليتم توفير الدم، وهناك خطورة أيضاً يواجهها هؤلاء المرضى وهي النزيف المفاجئ حال الدخول في جراحة أو عملية ولادة أو حتى خلع ضرس فينبغى على المريض إخطار المستشفى قبل الخضوع للعملية للتمكن من توفير إكياس دم مناسبة لحالته.

«الوقاية خير من العلاج»، مقولة في محلها ويجب الأخذ بها، فهناك الكثير من المصابين يغفلون تحاليل «البري ماريتال إيجزامينيشن» تحاليل ما قبل الزواج لمعرفة ما إذا كان المرض منتحياً أم سائداً ومعرفة هل سيحمله بالوراثة الذكور أم الإناث.

وأجمع عبدالحميد السبب الرئيسى وراء إهمال مرضى الهيموفيليا إلى نقص الموارد الاقتصادية وبالتالي نقص البحث العلمي، لأن العامل المادى لديه دور كبير في حل الأزمة

رئيس شركات
خدمات الدم:
الحل يكمن في
إنشاء مصنع
لمشتقات الدم