

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Sahary
DATE:	July-2019
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	5,000
TITLE :	International study presents unprecedented results for advanced breast cancer in premenopausal patients
PAGE:	13
ARTICLE TYPE:	Agency-Generated News
REPORTER:	Staff Report
AVE:	7,000

PRESS CLIPPING SHEET



**الأول مرة دراسة عالمية تحقق نتائج غير مسبوقة لمرضى سرطان
الثدي المتقدم في مرحلة ما قبل انقطاع الطمث**



أعلنت شركة نوفارتس فارما العالمية خلال المؤتمر السنوي للجمعية الأمريكية لعلم الأورام السريري (ASCO 2019) عن نتائج دراسة إكلينيكية هامة بخصوص العلاج بعقار «ريوسيكليب» بجانب العلاج الهرموني. وقد أحدثت هذه النتائج الواعدة بريقاً من الأمل لدى مريضات سرطان الثدي المتقدم وأمهتهن بشريان جديد لصحة أطول.

صرح دكتور محسن مختار، أستاذ علاج الأورام بالقصر العيني: «الفت النتائج التي أعلتها نوفارس اهتمامًا إعلاميًا كبيرًا على الصعيد العالمي، الأمر الذي يمثل شهادة واضحة على أهميتها». وأضاف: «عندما تقوم أكبر القيادات الإخبارية الدولية، مثل [NBCNews.com](http://www.NBCNews.com) إن بي سي نيوز و [New York Times](http://www.NewYorkTimes.com) و [Reuters](http://www.Reuters.com) و [Forbes](http://www.Forbes.com) و [Fortune](http://www.Fortune.com) بالبحث المباشر لهذه التقارير بعد ساعات قليلة من إعلانها، فهذا دليل واضح على أن تلك القنوات تعتبر هذه النتائج إحدى التطورات العلمية التي ستلقى تقديرًا كبيرًا من جمهور المشاهدين». و«تكشف الدراسة، التي ضمت أكثر من ٦٠٠ حالة مصابة بسرطان الثدي المتقدم قبل انقطاع الطمث يبلغن من العمر أقل من ٥٩ عامًا، أن المريضات اللاتي حصلن على العلاج المشترك باستخدام العلاج الهرموني وحبّة العقار اليومية «ريوسيكليب» تحسّن لديهن إجمالي معدل البقاء على قيد الحياة بالنسبة لمرضى سرطان الثدي المنتشر، مقارنةً بالسيدات اللاتي حصلن على العلاج الهرموني فقط. ويعمل العلاج المشترك على الحد من نمو خلايا السرطان وإبطاء تقدم المرض ولكنه لا يؤدي إلى الشفاء التام بل يمنح الأصل في حياة أطول».

كما أوضح الدكتور محسن مختار أن «إجمالي معدل البقاء على قيد الحياة هو طول الفترة الزمنية التي يعيشها المرضى بعد تشخيصهم لأول مرة أو بعد بدء العلاج، ويعد المقياس الأفضل لمدى نجاح العلاج، فهو أحد الطرق التي يحد من خلالها العلماء مدى فاعلية عقار أو البروتوكول العلاجي الجديد عند اختباره في التجارب السريرية». وكانت دراسة «مولنار» قد استهدفت بالمرحلة الثالثة

تقييم العلاج بعقار «ريوسكليك» بجانب العلاج الهرموني (جوزيرلين بجانب مثبط أروماتاز أو تاموكسيفين) كعلاج أولي مقارنةً بالعلاج الهرموني وحده لدى المريضات مرحلة ما قبل أو قرب انقطاع الطمث بسرطان الثدي المتقدم أو المنتشر الإيجابي لمستقبل الهرمون، والسلبية لمستقبل ٢-HER2/HER+). وقد نشرت مجلة نيو إنغلاند جورنال أوف ميديسين (NEJM) نتائج هذه الدراسة.

ويعد سرطان الثدي المتقدم الذي يصيب السيدات قبل انقطاع الطمث مرضاً مستعصياً وهو السبب الرئيسي للوفاة بسبب السرطان بين السيدات في الفئة العمرية ٢٠-٥٩ عاماً. وفي مصر، يتم تشخيص ٢٥٪ من حالات سرطان الثدي في السيدات قبل انقطاع الطمث. حيث يبلغ متوسط عمر السيدات اللاتي يتم تشخيصهن بسرطان الثدي في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا ٤٨ عاماً، أي أقل بعشر سنوات تقريباً من متوسط عمر السيدات المصابات بهذا المرض في الدول الغربية.

وشرح الدكتور شريف أمين، رئيس نوافرس للأوية الأورام (مصر- ليبيا- تونس- المغرب): «كرت نوافرس العمل وفق تصور جديد لعلاج السرطان يركز على المريض الذي عانوا من التعالج في السابق». وأضاف: «كانت السيدات يمرضات سرطان الثدي قبل انقطاع الطمث مجموعة فرعية لا تحظى بالاهتمام الملائم في أبحاث سرطان الثدي المتقدم، ولكن في إطار التزامنا تجاه مرضانا، نسعى إلى استعادة التوازن ورأب هذا الصدع من خلال تطوير عقار

واستطرد دكتور شريف أمين: «نتائج التجربة الإكلينيكية التي نشاركها معكم اليوم وأعدت جدًا، فمن اليوم، أصبح عقار «ريوسيكليبي» مثبط 6/CDK4 الأول والوحيد الذي حقق نتائج إحصائية مميزة فيما يتعلق بإجمالي فترة البقاء على قيد الحياة عند استخدامه مع العلاج الهرموني».

ومن جانبه قال الأستاذ الدكتور حمدي عبد العظيم، أستاذ علاج الأورام بالقصر العيني: «أثبتت دراسة (مونايز-٧) أن عقار «ريوسيكليبي» هو العقار الأول في فئة مثبطات CDK ١/٤ الذي نجح في تحسين إجمالي معدل البقاء على قيد الحياة لمرضى سرطان الثدي المنتشر». وأضاف: «لقد أكدت النتائج أن «ريوسيكليبي» تمكن من إطالة فترة البقاء على قيد الحياة للسيدات قبل انقطاع الطمث المصابات بسرطان الثدي المتقدم HR+/HER2- بعد متوسط ٤٢ شهرًا من المتابعة، وبلغ معدل البقاء على قيد الحياة ٢٠,٢٪ للسيدات اللاتي حصلن على العلاج المشترك بعقار «ريوسيكليبي»، مقارنةً بمعدل ١٤٪ للسيدات اللاتي حصلن على العلاج اللمفاوي فقط».

وأضاف الدكتور حمدي عبد العظيم: «لقد استوفت نتائج دراسة (موناليزا-V) كافة معايير الفعالية مبكراً وقبل المواعيد، وذلك فيما يتعلق بتحسين إجمالي فترة بقاء المرضى على قيد الحياة. وتعد هذه النتائج إضافة هامة إلى خواص الفعالية والسلامة لعقار «ريوسيكيب»، كما ترسخ مكانته كعلاج قياسي للسيدات المصابات بسرطان الثدي المتقدم HR+».

وقال الدكتور هشام الغزالي، أستاذ الأورام

بكلية الطب جامعة عين شمس، ومدير
مركز أبحاث طب عين شمس، ورئيس
الجمعية الدولية للأورام، وعضو اللجنة
العليا للأورام في مصر» سرطان الثدي قبل
انقطاع الطمث يصيب السيدات في فترة
مقبيل العمر وهي المرحلة الأكثر إنتاجًا
في حياتهن، عندما تكون عائلاتهن في أمس
الحاجة إليهن، ولكنهن قد عانين باستمرار
من عدم توفر بروتوكول علاجي يستهدف
بشكل محدد وفعال نوع السرطان الذي
تم تشخيصهن به، لكن هذا العلاج
المتقدم سيساعدهن على استعادة المسار
الطبيعي، أخاطبن.

وأضاف الدكتور هشام الغزالي: «إن تحسن إجمالي معدل البقاء على قيد الحياة يعني أن هؤلاء السيدات سيكون لديهن المزيد من الوقت لقضائه مع أحبائهن وتحقيق أحلامهن وطموحاتهن أيضًا. وأي علاج يمكنه تحقيق ذلك ينبغي النظر إليه باعتباره كونهما رئيسيًا في العلاج، وذلك حسب كل حالة».

وأوضحت الدكتورة ابتسام سعد الدين، أستاذ علاج الأورام بالقصر العيني، «هناك أربعة أنواع من سرطان الثدي، كل منها له بروتوكول علاجي خاص، وتجدر الإشارة إلى أن أفضل معدلات الشفاء دائماً ما تكون مصاحبة للعلاجات الأكثر تطوراً». وأضافت: «يتم تصنيف سرطان الثدي وفقاً لمستوى مستقبلات الهرمون (مثل مستقبلات الإستروجين والبروجسترون (HER2))، حيث أن 70% من الأورام تكون إيجابية لمستقبل الهرمون ويتم استخدام العلاج الهرموني لإطالة فترة بقاء المرضى على قيد الحياة، سواء في المراحل المبكرة أو المتقدمة من الإصابة بالمرض».

نوفارتس تكشف الستار عن نتائج غير مسبقة والتي تعد الأولى والوحيدة لمرضى سرطان الثدي المتقدم في مرحلة ما قبل انقطاع الطمث