



PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	October
DATE:	12-November-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	30,000
TITLE :	Advances in diabetic retinopathy (DR) treatment
PAGE:	26
ARTICLE TYPE:	Agency Generated New
REPORTER:	Mostafa Abel Hameed
AVE:	4,000

PRESS CLIPPING SHEET

التطورات العلاجية لمرض اعتلال الشبكية السكري

• باير تواصل مسیرتها وتعزز جهودها للارتفاع بعلاجات الشبكية وتحسين جودة حیاة المريض
 • ٩٥٪ من حالات العین الناتجة عن اعتلال الشبكية نتیجة داء السكري ويمكن تجنبها عن طريق الكشف والعلاج المبكر



كتب - مصطفى عبد الحميد

عقدت شركة باير للأدوية في الشرق الأوسط على مدار يومين مؤتمراً إقليمياً كبيراً أقيم في دبي بعنوان فوكاس (FOCUS) وشارك فيه حوالي ٤٠٠ خبيراً في أسرار العيون من ١٤ دولة. وقد ناقش المشاركون في المؤتمر التطورات العلاجية المتعلقة بمرض اعتلال الشبكية السكري وما يصاحبه من وذمة البقة المفراء بداء السكري - أحد مضاعفات داء السكري التي قد تؤدي إلى ضعف الرؤية وفقدان البصر وتؤثر على ما يقرب من ثالث المصابين بداء السكري حول العالم والذي يقدر عددهم بـ ٤٢٢ مليون شخص. كما قدم الحضور توصياتهم للوقاية من المرض وتحسين نتائج العلاج، وفي سياقها الكشف المبكر وتلقي العلاج في الوقت المناسب.

وقد صرخ أ.د. صلاح طلبة، أستاذ العدم العماء بطب عين شمس: «يمثل داء السكري أزمة صحية كبيرة تؤثر على حياة حوالي ثمانية مليون مصرى ومن المتوقع أن يصل هذا العدد إلى ١٢ مليون مصرى بالسكر بحلول عام ٢٠٣٥. ومع زيادة انتشار السكري يظهر مرض اعتلال الشبكية السكري وما يصاحبه من مضاعفات. أحد الأسباب الرئيسية المؤدية إلى فقدان البصر الذي يمكن تجنبه بين الفئة العمرية المطلقة». وأضاف: «كل مريض بالسكر معرض للإصابة باعتلال الشبكية السكري، حيث إن حوالي ٣٥٪ من مرضى السكري لديهم درجة من الإصابة باعتلال الشبكية السكري وتمثل نسبة ١٠٪ احتمالية تعرض المرضى المصابين بفقدان البصر».

وقد نوه أ.د. محمد مغازي، أستاذ طب وجراحة العيون بجامعة عين شمس: «إن الخطوات التي تتخذها لعلاج مرض السكري يجب أن تتضمن أيضاً معاييرات الشبكية الخطيرة والتي قد تؤدي في نهاية الأمر إلى تدهور شديد في جودة حياة المرضي. وتحذر قائمة هذه التحديات من اعتلال الشبكية السكري، لذلك من أجل وقف تهدیداته بصورة فعالة نحن في حاجة إلى التأكيد على مدى أهمية الحفاظ على مستوى الجلوکوز بالدم بالنسبة للمريض المصابين بداء السكري». وأضاف أنس: «يمكن تجنب ٤٥٪ من حالات اعتلال الشبكية السكري عن طريق الكشف والعلاج المبكر، ولكن بما أن أعراض هذا المرض لا تظهر في مرحلة الأولى لهذا من الضروري إجراء فحص على الأقل سنوي على العين للكشف المبكر والمصابين بالسكر يتم خلاله فحص مضاعفات السكري المختلفة».

كما أوضح أ.د. محمد مغازي قائلاً: «يعتبر المرض المصابين بمرض السكري لفترة عشر سنوات أو أكثرهم الأكثر عرضة للإصابة باعتلال الشبكية السكري. وقد تتطور الحالة لدى شخص يعاني من النوع الأول أو الثاني من مرض السكر. وهكذا، تزداد احتمالية الإصابة باعتلال الشبكية السكري كلما ازدادت فترة الإصابة بمرض السكر وقل التحكم بمستوى السكر في الدم». وقد كلاماً تقدمت الحالة لدى أي مريض لمرض اعتلال الشبكية السكري أو ربما توجد فقط مشكلات طفيفة في الرؤية، ولكن كلاماً تقدمت الحالة تظهر أمراض البصر والتي تشمل: الشعور بالألم والضغط في كلتا العينين أو إدحاهما وظهور بقع أو خطوط دائنة تطفو عند الرؤية (أجسام عائمة) وحدوث ضبابية وتنديسات بالرؤية وعمى الألوان وجود مناطق معتمة أو فارقة في الرؤية وفقدان البصر. وعادة ما يصيب اعتلال الشبكية السكري كلتا العينين».

وقد استعرض المشاركون بالمؤتمر آخر التطورات العلاجية لمرض اعتلال الشبكية السكري بما يدخل أحد العلاجات التي تمت الموافقة عليها والتي يتم تحقيقتها مباشرة في عين المريض. ومن جانبه قال أ.د. محمد مغازي: «كان الخيار العلاجي الوحيد المتاح في السابق يعتمد على تقوية التليzer لمنع تدهور الحالة مع وجود فرصة ضئيلة جداً للتحسن الفعلي في الرؤية. وفي السنوات الماضية ومع تطورات العلاج تم اكتشاف بيتـعامل نمو بطانة الأوعية الدموية الذي يتم حقنه في العين مباشرة وفي عام ٢٠١٤ منحت هيئة الأغذية والأدوية الأمريكية (FDA) عقار أفيلىبرسيبت تسمية المفكرة الملاجية وأعلنته الأدوية في المراجعة لعلاج وذمة البقة المفراء بداء السكري (DME) لدى المرضى المصابين باعتلال الشبكية. وقد اعتمدت هذه التسمية على الدلائل الإكلينيكية التي تشير إلى أن هذا العقار قد يثبت وجود تحسن كبير في السلامة والفعالية مقارنة بالعلاجات الأخرى».

وأضاف أ.د. محمد مغازي: «عقار أفيلىبرسيبت لديه القدرة على تحسين حدة البصر لدى المرضى المصابين بوذمة البقة المفراء بداء السكري. وفي حين تقوم العلاجات الأخرى بسد عامل النمو البطان العائش (VEGF-A) بيشطب عقار أفيلىبرسيبت جميع بروتينات عامل (VEGF-A) بالإضافة إلى هرمون النمو المشيمي (PIGF)».

وقد انضمت مصر حديثاً إلى الثلاثين دولة التي وافقت على عقار أفيلىبرسيبت بعدما صرحت باستخدامه بدءاً من ديسمبر ٢٠١٥ بعد حصوله على موافقة كل من وكالة الأدوية الأوروبية في يونيو ٢٠١٤ وهيئة الأغذية والأدوية الأمريكية في يوليو ٢٠١٤.