

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Masry Al Youm
DATE:	20-May-2022
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	450,000
TITLE:	Women, young adults at greater risk of multiple sclerosis
PAGE:	06
ARTICLE TYPE:	Agency-Generated News
REPORTER:	Ibrahim Al Tayeb
AVE:	112,000

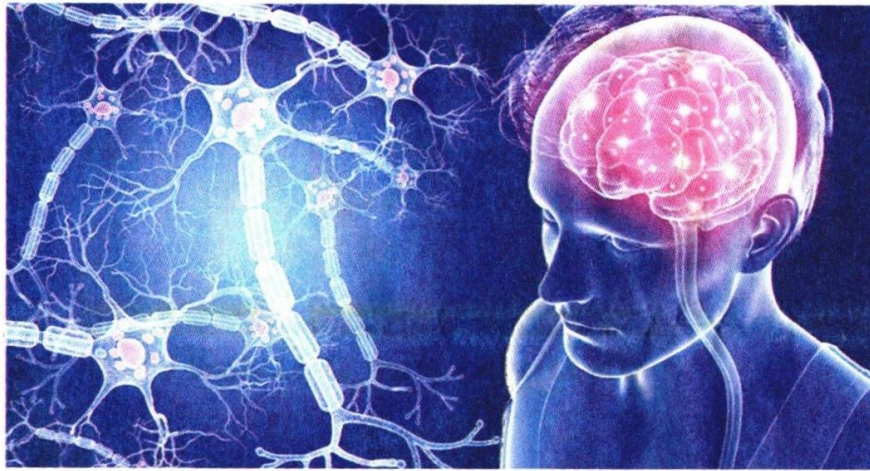
PRESS CLIPPING SHEET

◆ ٨ من كل ١٠ مصابين يفقدون وظائفهم

«التصلب المتعدد».. مرض يستهدف الشباب والنساء

مطالب بإجراء «مسح شامل» لحصر المصابين وتجنب الانعكاسات الاقتصادية للمرض وتلافى المضاعفات

٣٠٪
من المصابين ذكور
و٧٠٪ من الإناث



التصلب المتعدد والتشرب في الدوريات الطبية المتخصصة. وقال الدكتور ماجد عبد الناصر، أستاذ المخ والأعصاب بطب القاهرة، ورئيس شعبة التصلب المتعدد بالجمعية المصرية للأمراض العصبية والنفسية وجراحة الأعصاب ورئيس الاتحاد العربي لجمعيات طب الأعصاب، إن التصلب المتعدد ينقسم لثلاثة أنواع رئيسية هي: التصلب المتعدد المتكرر الانتكاسي (RRMS)، والتصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS)، والتصلب المتعدد التقدمي الأولي (PPMS). وينص تركيزنا اليوم على التصلب المتعدد التقدمي الثانوي ٢٠٪ من إجمالي مرضى التصلب المتعدد في مصر، وعلى الرغم من أن تجربة كل مريض بالتصلب المتعدد تعتبر تجربة فريدة من نوعها، إلا أن ٤٠٪ من مرضى التصلب المتعدد المتكرر الانتكاسي تتطور حالتهم إلى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي خلال ٦ - ١٠ سنوات من بدء إصابتهم بالنوع المتكرر الانتكاسي، إلا أنه من الضروري التعرف على هذا التطور الذي يصعب إدراكه خلال فترة الإصابة بالتصلب المتعدد المتكرر الانتكاسي.

إبراهيم الطيب

أساتذة المخ: هدفتنا توفير حياة كريمة للمرضى.. وتوفير علاج جديد من نوعه

للتصلب المتعدد والتي بدأت كوحيدات مركزية ثم انتشرت لتغطي جميع أنحاء الجمهورية. وقد ساهمت تلك الجهود في تحقيق تحول جذري في علاج حالات التصلب المتعدد في مصر وتقديم الرعاية الصحية المناسبة لها، بدءاً من قرار الحكومة دعم نفقات العقاقير المعدلة لمسار المرض (DMDS)، وإنشاء وحدات التصلب المتعدد، وإقامة شبكة تسجيل وإحصاء حالات التصلب المتعدد في مصر، وانتهاءً بالمشاركة في التجارب السريرية العالمية

المصابين وتخفيف العبء عليهم ورفع الوعي المجتمعي بهذا المرض والدواء الجديد الذي أثبتت فاعليته في الحد من تدهور حالة مرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي. ونوه الدكتور مجد فؤاد بأن الرعاية الصحية لمرضى التصلب المتعدد شهدت تطوراً كبيراً منذ قرار الحكومة المصرية بتحمل تكاليف علاجات التصلب المتعدد عام ٢٠١٥. ولقد بذل الكثير من الجهود لتحسين مستوى تشخيص وإدارة الحالات، بما في ذلك تأسيس وحدات طبية

المبتكرة لمواجهة يمكنها تقليل تدهور هذه الحالة المرضية والإعاقات الجسدية الناتجة عنها بشكل كبير. وهو ما يتيح للمريض ممارسة حياته اليومية بصورة شبه طبيعية قدر الإمكان ولأطول فترة ممكنة. ونافس كيار أساتذة المخ والأعصاب - خلال المؤتمر الصحفي لشعبة التصلب المتعدد التابعة للجمعية المصرية للأمراض العصبية والنفسية وجراحة الأعصاب، والجمعية المصرية للتصلب المتعدد - سبل توفير حياة كريمة للمرضى

وكشف أستاذ المخ والأعصاب عن إطلاق علاج جديد من نوعه لمرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS) البالغين في مصر، مشيراً إلى أنه وتطوّر للتدهور المرضي التدريجي الذي يشيخ فيه المرض، فإن ٦٠٪ من مرضى التصلب المتعدد يحتاجون لمن يساعدهم على الحركة خلال ٢٠ عاماً من بداية إصابتهم بالمرض. وأكد أنه على الإجماع الطبي العالمي، فإن التشخيص والعلاج المبكر للتصلب المتعدد والعلاجات

يعد مرض التصلب المتعدد من الأمراض المناعية التي تستهدف الشباب، خاصة الفئة العمرية من ٢٠ - ٤٠ عاماً، كما أنه يصيب النساء أكثر من الرجال بنسبة ٧٠٪/٣٠٪. وللأسف مقارنة بـ ٣٠٪ من الرجال، ويسبب المرض العديد من الأعراض الجانبية التي تفوق تلك الفئة عن ممارسة نشاطها وبالتالي تراجع إنتاجها.

وعن المرض وتأثيراته السلبية، يقول الدكتور مجد فؤاد زكريا، أستاذ المخ والأعصاب بطب عين شمس، ورئيس الجمعية المصرية للتصلب المتعدد، في تصريحات له: «صحتك بالدنيا» إن ٨ من كل ١٠ أشخاص مصابون بالمرض، يفقدون وظائفهم نتيجة تغير في سلوكهم الناتج عن الهجمات التي يسببها المرض. وطالب أستاذ المخ والأعصاب بضرورة عمل مسح قومي لمرضى التصلب المتعدد ضمن مبادرة ١٠٠ مليون صحة، وذلك بهدف إعداد قاعدة بيانات للمرضى وأماكنهم وتاريخهم الطبي، بهدف العلاج المبكر وتحسين حياتهم لتجنب المضاعفات والتعرض لانتكاسات تقدمهم ووظائفهم، وبالتالي فإن هذا المسح سيكون له مردود وانعكاسات اقتصادية كبيرة لأن المرض يستهدف الشباب بالأساس.

وتحدث أستاذ المخ والأعصاب عن طبيعة وخطورة المرض قائلاً: التصلب المتعدد من الأمراض المناعية المزمنة لخلايا الجهاز العصبي، ويتم تصنيفه كأحد أكثر الأمراض تأثيراً على الجهاز العصبي المركزي، وإذا لم تتم السيطرة على هذه الأعراض بالعلاج يتسبب المرض في التهاب الجهاز العصبي والتدهور التدريجي لبنية ووظائف الخلايا العصبية، وهو ما يؤدي لمعاناة المريض من الإعاقة الجسدية والجسدية والتدهور الإدراكي والمعرفي تدريجياً.