PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	**Al Gamaheer**
DATE:	**8-April-2015**
COUNTRY:	**Egypt**
CIRCULATION:	**1,000,000**
TITLE :	**Sexual Dysfunction Affects over 152 million Men Worldwide**
PAGE:	**02**
ARTICLE TYPE:	**NGO News**
REPORTER:	**Staff Report**

VANTAGE COMMUNICATIONS

BAYER

PRESS CLIPPING SHEET

طفرة فى علاج نقص هرمون الذكورة

الضعف الجنسى يصيب أكثر من ١٥٢ مليون رجل تقريباً حول العالم

عقدت شركة باير للأدوية مؤتمرًا صحفيًا للإعلان عن إطلاق علاج هرمونى بالحقن "تستيرون" طويلة المفعول جديد فى مصروالذى يمثل طفرة فى علاج قصور الغدد التناسلية)نقص هرمون الذكورة(عند الرجال والذى يعد من أهم مسببات الضعف الجنسى، والذى يعانى منه أكثر من ١٥٢ مليون رجل تقريباً حول العالم. وشارك بالمؤتمر نخبة من كبار أساتذة أمراض الذكورة من مصر والمملكة المتحدة وأهم الجمعيات المتخصصة وعلى راسها الجمعية المصرية لأمراض الذكورة والجمعية العربية للصحة الجنسية.

أوضح د. محمد فريد، أستاذ ورئيس قسم طب وجراحة أمراض الذكورة بجامعة القاهرة ورئيس الجمعية المصرية لأمراض الذكورة: "قصور الغدد التناسلية يعرف أيضا بنقص هرمون التستوستيرون أو هرمون الذكورة، ولا يمكن بشكل عام اعتباره أحد الأمراض لأنه مجرد عرض فسيولوجى وأمر يتحتم حدوثه بعد عمر معين مثل مرحلة انقطاع الطمث عند السيدات، ومن مسبباته الأساسية التقدم فى السن والشيخوخة، إذ يقل هذا الهرمون تدريجياً بمعدل ١٪ سنوياً ابتداءً من العقد الثالث من عمر الرجال. وينتج عن قصور الغدد التناسلية العديد من الأعراض ومن أهمها ضعف الرغبة الجنسية وضعف الانتصاب، بالإضافة إلى اضطراب النوم والكسل وضعف البنية الجسدية وضعف العضلات والسمنة وتراكم الدهون بمنطقة البطن وانخفاض كثافة شعر الجسم وتغيرات بالبشرة وانخفاض كثافة العظام والمعادن".

واستعرض د. بهجت مطاوع، أستاذ طب وجراحة أمراض الذكورة بجامعة القاهرة والرئيس السابق للجمعية المصرية لأمراض الذكورة العلاجات المختلفة لقصور الغدد التناسلية وأهم مميزات العلاج الحديث قائلا: "يتم العلاج باستخدام التستوستيرون التعويضى المتوفر فى العديد من المستحضرات الدوائية، ويشمل ذلك العلاج بالأقراص، ومن إحدى عيوب هذه الطريقة أن الجسم لا يمتص الأدوية بالكامل، والطريقة الثانية هى العلاج باللاصقات التى تحتوى على هرمون الذكورة، ويتم وضعها تحت الإبط وعلى الكتف، ومن عيوبها أنها تسبب الحساسية، وهناك طريقة علاجية أخرى بالحقن فى العضل ويجب تكرارها كل أسبوع أو أسبوعين أو على الأكثر كل ثلاثة أسابيع، ومن عيوبها عدم انتظام مستوى الهرمون فى الدم إذ يرتفع فى بداية الأسبوع وينخفض فى نهايته. أما عن العلاج الجديد "تستيرون"، فهو عبارة عن حقن تستوستيرون طويلة المفعول وهوالعقار الأول من نوعه والمعد لعلاج قصور الغدد التناسلية. ويمتاز هذا العقار بقدرته على الحفاظ على مستوى ثابت من الهرمون، إذ يتم حقن "تستيرون" طويل المدى كل ثلاثة شهور لتلافى الارتفاعات والانخفاضات غير الفسيولوجية لمعدلات التستوستيرون فى الدم والتى تسببها الحقن القديمة، فهذه الطريقة أسهل للمرضى وأكثر فاعلية.

ومن جانبه صرح د.جيفورى هاكت، أستاذ واستشارى المسالك البولية والأمراض الجنسية بجامعة بدفوردشير،لندن، المملكة المتحدة :"الارشادات الدولية الحالية تنصح الرجال المصابين بالسكرى من النوع الثانى، والسمنة، والضعف الجنسى، والذين يستخدمون مسكنات الألم باستمرار بأن يحرصوا على الفحص الدورى للتأكد من عدم انخفاض مستوى هرمون الذكورة. كما يجب البدء فى العلاج فورًا فى حالة اكتشاف أى انخفاض فى مستوى هرمون التستوستيرون" والجدير بالذكر أن التستوستيرون الذى يؤخذ عن طريق الفم لا يعد علاجًا آمنًا على المدى الطويل، وبالنسبة لمستحضرات "الجل" فعادة ما يتم نسيانها، أوتسبب الحساسية الجلدية، مما يؤدى إلى التوقف عن العلاج. وتعد الحقن قصيرة المفعول كذلك علاجًا غير مقبولاً على المدى الطويل حيث تؤدى إلى عدم استقرار هرمون الذكورة فى الدم كما أنها لا تساعد على التحكم فى الأعراض. أما حقن التستوستيرون طويلة المفعول فتدعم استقرار مستويات التستوستيرون لمدة أطول (حوالى ثلاثة أشهر)، مما يساعد المرضى على الاطمئنان للعلاج والتأكد من فعاليته واستدامته، فقد أصبح العلاج بحقن تستوستيرون طويلة المفعول هو الأول لنقص التستوستيرون طبقًا للإرشادات الأوروبية.

وأضاف د. محمد فريد: "إن ضعف الانتصاب من أخطر أعراض قصور الغدد التناسلية، ويصيب حوالى ١٥٢ مليون رجل فى العالم، وبالتحديد حوالى ١٦٪ (١ من كل ٦) من إجمالى عدد الرجال بين عمر ٢٠-٧٥ عام. ومن المتوقع أن ترتفع معدلات انتشار ضعف الانتصاب إلى ٣٢٢ مليون حالة فى عام ٢٠٢٥، وعلى الرغم من الانتشار الواسع للمرض، تشير أحدث البيانات أن نسبة ١٥-٢٠٪ فقط من حالات ضعف الانتصاب يتم علاجها. وقد أوضحت أكبر دراسة أجريت على سلوك الرجال نحو الأنشطة الحياتية والجنسية أن هناك رابطًا بين الاكتئاب وضعف الانتصاب. وبالنسبة للمريض، فمن الممكن أن يسبب ضعف الانتصاب فقدان احترام الذات، وضعف صورة الفرد أمام نفسه، وتوتر العلاقات الشخصية، فنسبة ٢٥٪ ممن يعانون من ضعف الانتصاب قد أبلغوا عن تعرضهم للتوتر والاكتئاب".

وقال د. بهجت مطاوع: "إن هرمون التستوستيرون يعمل فى ثلاث مراحل مختلفة عند الرجال،أول مرحلة وهو جنين ويكون الهرمون مسئول عن بناء الأعضاء التناسلية، والمرحلة الثانية عند البلوغ عندما يكون الهرمون هو المسئول عن كافة التغيرات التى تتم فى هذه المرحلة (من ١٤ إلى ٢٠ عام)، ويشمل ذلك تكوين العظام والعضلات والرغبة والقدرة الجنسية".

وأضاف د.بهجت: " المرحلة الثالثة وقد يتعرض خلالها بعض الرجال لانخفاض كبير فى مستويات هرمون الذكورة فى الدم عند سن ٤٠ ويزداد مع تقدم العمر حتى تصبح نسبة الانخفاض من ٣٠٪ الى ٤٠٪ عند سن ٦٠، وفى هذه الحالات، وبعد الاطمئنان على البروستاتا وهرمون الذكورة فى الدم، فمن الممكن اللجوء إلى حقن "تستيرون" طويلة المفعول كعلاج آمن.