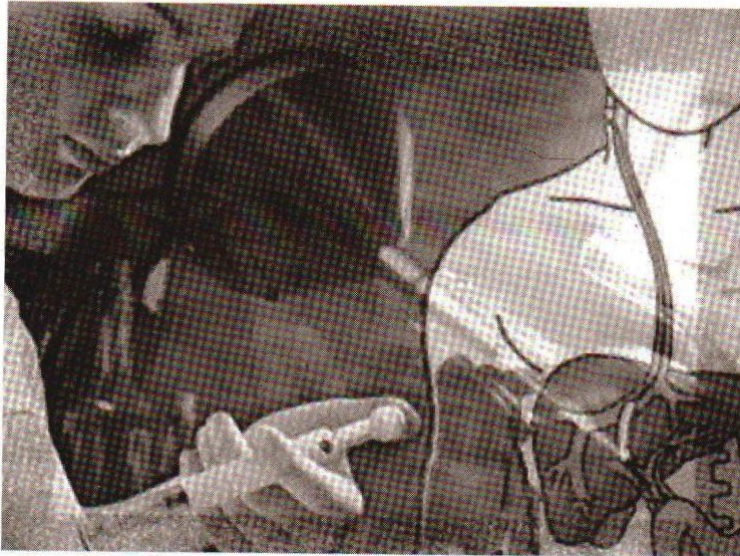


PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Ektesadeya
DATE:	11-November-2012
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	50,000
TITLE :	Treatment Breakthrough– For the 1 st time: Hope to increase advanced liver cancer patients' survival rate
PAGE:	02
ARTICLE TYPE:	Agency Generated
REPORTER:	Hanaa Raafat
AVE:	12,717

طفرة في العلاج

لأول مرة: فرص لإعاشة مرضى سرطان الكبد المتقدم



كتبت - هناء رأفت

كشفت أحدث نتائج الدراسات العلمية الخاصة بالعلاج الموجه لأول مرة عن الأمل في زيادة فرص إعاشة مرضى سرطان الكبد.

حيث أكد الدكتور أشرف عمر، أستاذ الكبد والجهاز الهضمي، جامعة القاهرة، سكرتير عام جمعية سرطان الكبد "إن معدلات الإصابة بسرطان الكبد في مصر شهدت ارتفاعاً مخيفاً، حيث تجاوزت الضعف خلال الـ ١٢ عاماً الماضية، فبعد أن سجلت ٤٪ فقط في عام ١٩٩٣، زادت إلى ٨,٥٪ في عام ٢٠٠٥ ويصيب سرطان الكبد في مصر من ٥ إلى ٧ أشخاص بين كل ١٠٠ ألف سنوياً، ويسبب الوفاة لـ ١٠٠ ألف شخص من كل ١٠٠ ألف.

وصرح الدكتور حمدي عبدالعظيم، أستاذ ورئيس قسم الأورام، جامعة القاهرة: "إن اكتشاف بروتينات RAF Kinase، والتي توجد في ٨٠-٦٠٪ من حالات سرطان الكبد، ودورها في تحفيز الخلايا السرطانية على النمو أو المساعدة على تكوين أوعية دموية جديدة، يعد نقطة تحول في مسار علاج سرطان الكبد. وقد ساعد هذا الاكتشاف لأول مرة على التوصل إلى دليل قاطع على قدرة العلاج في زيادة فرص إعاشة مريض سرطان الكبد المتقدم. وقد اعتمدت هيئة الأغذية والأدوية الأمريكية والاتحاد الأوروبي عقار سورافينيب باعتباره أول عقار فعال لعلاج سرطان الكبد. ويساعد العلاج الموجه سورافينيب الذي يطلق عليه ميثاق بروتين الـ kinase على وقف نمو الخلايا السرطانية.

ومن جانبه، أعلن الدكتور أحمد الدري، أستاذ الأشعة التشخيصية ورئيس وحدة الأشعة التداخلية، جامعة عين شمس، ورئيس جمعية سرطان الكبد المصرية عن تطوراً آخر في خيارات العلاج تم في الآونة الأخيرة من خلال تصنيع حبيبات مشعة متناهية في الصغر يمكن حقنها داخل الورم مباشرة وتبدأ في إصدار الأشعة القاتلة للخلايا الورمية دون تأثير كبير على خلايا الكبد المحيطة. وقد اعتمدت هيئة الأدوية والأغذية الأمريكية حديثاً هذه الوسيلة لعلاج سرطان الكبد الأولي. وقد نجح الفريق

العلمي لجمعية سرطان الكبد المصرية في إدخال هذه الوسيلة واستخدامها في علاج المرضى للسيطرة على الأورام المتقدمة التي كان يصعب التعامل معها بالوسائل الأخرى. واستعرض محمد كمال شاكر، أستاذ الأمراض المتوطنة والكبد، جامعة عين شمس، ونائب رئيس جمعية سرطان الكبد المصرية، دور الجمعية وجهودها في سبيل التشجيع على الكشف المبكر، كما أوضح أن الكشف عن سرطان الكبد يتم حالياً في ٩ مراكز علاج بالإنترفيرون، وتهدف الجمعية إلى إطلاق الكشف المبكر في إجمالي ٢٣ مركزاً على مستوى الجمهورية، بالإضافة إلى تدريب الأطباء على الكشف عن المرض وتسجيل النتائج على قاعدة بيانات مركزية. وقال محمود المتينى، أستاذ جراحة وزراعة الكبد، مدير وحدة زراعة الأعضاء، جامعة عين شمس: "زراعة الكبد العلاج الوحيد المتاح في العالم حتى اليوم، الذي يأمل في تحقيق الشفاء لمرضى أورام الكبد ومرضى الفشل الكبدي التام. وشهدت الـ ١٠ سنوات الأخيرة تقدماً هائلاً في تشخيص سرطان الكبد والتدخل الجراحي للعلاج. وطبقاً لمعايير ميلانو لاختيار مرضى زراعة الكبد، يتراوح متوسط معدل الشفاء لمدة ٤ سنوات من ٧٥٪ إلى ٨٠٪". واستعرض الدكتور جمال عصمت أستاذ الجهاز الهضمي والكبد، جامعة القاهرة، ورئيس اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية جهود اللجنة نحو القضاء على التهاب الكبد الوبائي، أحد المسببات الرئيسية لأورام الكبد: "تهدف اللجنة إلى القضاء على فيروس "سى" و "بى" والأساس هو منع انتقال العدوى، وعند حدوث الإصابة يجب اكتشافها وعلاجها في مرحلة مبكرة لمنع تطور المرض لتليف كبدي وأورام سرطانية.

العلمي لجمعية سرطان الكبد المصرية في إدخال هذه الوسيلة واستخدامها في علاج المرضى للسيطرة على الأورام المتقدمة التي كان يصعب التعامل معها بالوسائل الأخرى. واستعرض محمد كمال شاكر، أستاذ الأمراض المتوطنة والكبد، جامعة عين شمس، ونائب رئيس جمعية سرطان الكبد المصرية، دور الجمعية وجهودها في سبيل التشجيع على الكشف المبكر، كما أوضح أن الكشف عن سرطان الكبد يتم حالياً في ٩ مراكز علاج بالإنترفيرون، وتهدف الجمعية إلى إطلاق الكشف المبكر في إجمالي ٢٣ مركزاً على مستوى الجمهورية، بالإضافة إلى تدريب الأطباء على الكشف عن المرض وتسجيل النتائج على قاعدة بيانات مركزية. وقال محمود المتينى، أستاذ جراحة وزراعة الكبد، مدير وحدة زراعة الأعضاء، جامعة عين شمس: "زراعة الكبد العلاج الوحيد المتاح في العالم حتى اليوم، الذي يأمل في تحقيق الشفاء لمرضى أورام الكبد ومرضى الفشل الكبدي التام. وشهدت الـ ١٠ سنوات الأخيرة تقدماً هائلاً في تشخيص سرطان الكبد والتدخل الجراحي للعلاج. وطبقاً لمعايير ميلانو لاختيار مرضى زراعة الكبد، يتراوح متوسط معدل الشفاء لمدة ٤ سنوات من ٧٥٪ إلى ٨٠٪". واستعرض الدكتور جمال عصمت أستاذ الجهاز الهضمي والكبد، جامعة القاهرة، ورئيس اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية جهود اللجنة نحو القضاء على التهاب الكبد الوبائي، أحد المسببات الرئيسية لأورام الكبد: "تهدف اللجنة إلى القضاء على فيروس "سى" و "بى" والأساس هو منع انتقال العدوى، وعند حدوث الإصابة يجب اكتشافها وعلاجها في مرحلة مبكرة لمنع تطور المرض لتليف كبدي وأورام سرطانية.