

## PRESS CLIPPING SHEET

<b>PUBLICATION:</b>	October magazine
<b>DATE:</b>	22-May-2022
<b>COUNTRY:</b>	Egypt
<b>CIRCULATION:</b>	17,000
<b>TITLE:</b>	Novartis launches new drug for secondary progressive multiple sclerosis in Egypt
<b>PAGE:</b>	35
<b>ARTICLE TYPE:</b>	Agency-Generated News
<b>REPORTER:</b>	Khadeeja Ibrahim
<b>AVE:</b>	8,000

## PRESS CLIPPING SHEET



أعلنت نوفارتس فارما (نوفارتس مصر) عن إطلاق علاج جديد من نوعه لمرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS) البالغين في مصر. أقيم المؤتمر الصحفي الخاص بالإعلان عن إطلاق الدواء الجديد بالتعاون مع شعبة التصلب المتعدد التابعة للجمعية المصرية للأمراض العصبية والنفسية وجراحة الأعصاب، والجمعية المصرية للتصلب المتعدد، بهدف رفع الوعي المجتمعي بهذا المرض والدواء الجديد الذي أثبت فعاليته في الحد من تدهور حالة مرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي.

## نوفارتس تطلق علاجاً جديداً من نوعه لمرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS) البالغين في مصر

● الدواء الجديد من نوعه الذي يتم تناوله عن طريق الفم من فئة الأدوية الفعيلة لمسار المرض وقد أثبت قدرته على تأخير تدهور الإعاقة لدى قطاع عريض من مرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS)

كتبت: خديجة إبراهيم

نوفارتس تتعاون مع شعبة

التصلب المتعدد التابعة

للجمعية المصرية للأمراض

العصبية والنفسية وجراحة

الأعصاب والجمعية المصرية

للتصلب المتعدد، لتلبية

الاحتياجات الصحية غير

المتعددة في مصر وتوفير أمل

جديد في حياة أفضل لهم

ماجد عبد النصير الضوء على تجربة EXPAND السريرية بقوله: «تعد تجربة EXPAND هي أول تجربة سريرية موسعة من نوعها لدواء ينتمي لفئة الأدوية المعدلة لمسار المرض (DMT)، حيث أظهر هذا الدواء الجديد تقوُّفه على العقار الوهمي المقارن عند استخدامه مع شريحة مُمثلة لمرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS). وقد أظهرت هذه التجربة السريرية قدرة عقار سيونيمود على تأخير المخاطر المؤكدة للإعاقة التي يتسبب فيها المرض، كما أظهر تأثيره العلاجي المستدام والمستمر في تأخير الإعاقة حتى ٥ سنوات لدى مرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS).

من جانبه، يقول الدكتور/ جمال حبش، رئيس مجلس الإدارة و العضو المنتدب لنوفارتس مصر: «يصل متوسط عمر الشخص المصاب بالتصلب المتعدد عند بداية الإصابة من ٢٠ - ٤٠ عاماً تقريباً، وبالتالي لا يشكل المرض عبئاً فقط على المرضى ومقدمي خدمات الرعاية الصحية، باعتباره مرضاً يصيب صغار السن نسبياً، ولكنه يشكل عبئاً على المجتمع ككل. وتلتزم نوفارتس بدعم مرضى التصلب المتعدد في كافة مراحل المرض منذ أكثر من ١٠ سنوات وذلك منذ إطلاق أول دواء عالي الكفاءة (HET) لعلاج مرضى التصلب المتعدد المتكرر الانتكاسي (RRMS). ومنذ ذلك الحين، ساعدت نوفارتس أكثر من ٥٠٠٠ مريض مصري بالتصلب المتعدد، ومازال عدد من تدعمهم من المصابين بالمرض في تزايد مستمر. إن العلاج الذي أطلقته نوفارتس مؤخراً يمثل أملاً جديداً لمرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS). إننا نلتزم دائماً في نوفارتس بإعادة تصور الدواء لصالح مرضى التصلب المتعدد، خاصة وأن نوفارتس من الشركات الرائدة في تقديم العلاجات المبتكرة التي تعمل على تحسين جودة حياة المرضى حول العالم».

وتقول الدكتورة/ جيهان رمضان، رئيس القطاع العلمي في نوفارتس مصر: «نتمنى أن يتمكن هذا الأمل الجديد لعلاج مرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي من المساعدة في تغيير واقع المرض وطرق تطوره، وزيادة البدائل والإمكانيات المتاحة أمام المرضى ومقدمي خدمات الرعاية الصحية لهم. إننا نعمل بشكل وثيق مع كافة الأطراف المعنية بالمرض في مصر لضمان حصول مرضى التصلب المتعدد في مصر على الدواء الجديد وتحقيق أقصى استفادة منه في أسرع وقت ممكن. وبالإضافة لهذا الدواء الجديد، فإن نوفارتس لديها تاريخ طويل وممتد في مجال العلاجات المبتكرة المقدمة لمرضى التصلب المتعدد انتكاسي كان أو تقدمي ثانوي».

ويختتم الدكتور/ كريم يوسف، رئيس قطاع أمراض المخ والأعصاب والعيون في نوفارتس مصر بقوله: «تلتزم نوفارتس بإجراء حوار مجتمعي مع كافة الأطراف المعنية بمرض التصلب المتعدد، والذين يمثلون شركاء رئيسيين لنا في اتخاذ القرارات المتعلقة بدورة حياة الأدوية والعقاقير التي نبتكرها، وكذلك مساعدتنا على ابتكار أدوية أفضل للمرضى الذين لم يتم تلبية احتياجاتهم الصحية حتى الآن. من ناحية أخرى، نلتزم أيضاً بأن نكون شريك استراتيجي في دعم ومساعدة مرضى التصلب المتعدد في مصر، سواءً من خلال رفع الوعي المجتمعي ووعي المرضى بخطر المرض، أو من خلال تعاوننا بصورة مباشرة مع مجتمع الرعاية الصحية في مصر. ومن خلال تعاوننا مع الأطباء وجمعيات رعاية المرضى، تمكنت نوفارتس من تطوير أدوات فعالة ومجربة إكلينيكيًا للمساعدة على التشخيص المبكر لمرض التصلب المتعدد التقدمي الثانوي، وتشجيع الحوار الطبي المتخصص حول أية تغيرات محتملة في تجربة مرضى التصلب المتعدد من خلال البرامج المختلفة لدعم المرضى، مع تعريف المرضى باختبارات بدء العقار واختبارات المتابعة الدورية».

ويوضح الأستاذ الدكتور/ مجد فؤاد زكريا، أستاذ المخ والأعصاب بطب عين شمس، ورئيس الجمعية المصرية للتصلب المتعدد، طبيعة وخطورة مرض التصلب المتعدد بقوله: «مرض التصلب المتعدد من الأمراض المناعية المزيلة لغللاف الميالين المحيط بالخلايا العصبية، 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 البصرية والجسدية والتدهور الإدراكي والمعرفي تدريجياً. ونظراً للتدهور المرضي التدريجي الذي يتسبب فيه المرض، فإن ٦٠٪ من مرضى التصلب المتعدد يحتاجون لمن يساعدهم على الحركة خلال ٢٠ عاماً من بداية إصابتهم بالمرض. وبناءً على خبراتنا - والإجماع الطبي العالمي- فإن التشخيص والعلاج المبكر للتصلب المتعدد، والعلاجات المبتكرة لمواجهة يمكنها تقليل تدهور هذه الحالة المرضية والإعاقات الجسدية الناتجة عنها بشكل كبير، وهو ما يتيح للمريض ممارسة حياته اليومية بصورة شبيهة بطبيعة قدر الإمكان وأطول فترة ممكنة.

ويضيف الأستاذ الدكتور/ مجد فؤاد زكريا «لقد شهدت الرعاية الصحية لمرضى التصلب المتعدد تطوراً كبيراً منذ قرار الحكومة المصرية بتحمل تكاليف علاجات التصلب المتعدد عام ٢٠١٥. ولقد بذلت الكثير من الجهود لتحسين مستوى تشخيص وإدارة الحالات، بما في ذلك تأسيس وحدات طبية للتصلب المتعدد والتي بدأت كوحدة 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 بدعم نفقات العقاقير المعدلة لمسار المرض (DMDS)، وإنشاء وحدات التصلب المتعدد، وإقامة شبكة تسجيل إحصاء حالات التصلب المتعدد في مصر، وانتهاءً بالمشاركة في التجارب السريرية العالمية للتصلب المتعدد والتشرف في الدوريات الطبية المتخصصة. وقد توجت هذه الجهود بإجماع كافة المتخصصين في علاج المرض بأهمية التشخيص المبكر للمرض وإدارة حالاته بشكل كامل، مما جعل منظومة تشخيص وعلاج التصلب المتعدد في مصر ليس فقط واحدة من أنجح المنظومات في المنطقة بأكملها بل ولا تقل عن مصاف الدول في العالم مما يجعل التجربة المصرية بتفردا مثلاً يحتذى به لأي دولة ساعية لتطوير منظومة التشخيص والعلاج لديها.

يضيف الأستاذ الدكتور/ ماجد عبد النصير، أستاذ المخ والأعصاب بطب القاهرة، ورئيس شعبة التصلب المتعدد بالجمعية المصرية للأمراض العصبية والنفسية وجراحة الأعصاب ورئيس الاتحاد العربي لجمعيات طب الأعصاب: «ينقسم التصلب المتعدد لثلاثة أنواع رئيسية هي: التصلب المتعدد المتكرر الانتكاسي (RRMS)، والتصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS)، والتصلب المتعدد التقدمي الأولي (PPMS). وينصب تركيزنا اليوم على التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS). يمثل مرضى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي (SPMS) ٢٠٪ من إجمالي مرضى التصلب المتعدد في مصر. وعلى الرغم من أن تجربة كل مريض بالتصلب المتعدد هي تجربة فريدة من نوعها، إلا أن ٤٠٪ من مرضى التصلب المتعدد المتكرر الانتكاسي (RRMS) تتطور حالتهم إلى التصلب المتعدد التقدمي الثانوي خلال ٦-١٠ سنوات من بدء إصابتهم بالتنوع المتكرر الانتكاسي، إلا أنه

من الضروري التعرف على هذا التطور الذي يصعب إدراكه خلال فترة الإصابة بالتصلب المتعدد المتكرر الانتكاسي (RRMS). ويلقى الأستاذ الدكتور/

