

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Dostour
DATE:	25-May-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	230,000
TITLE :	Adding chemotherapy to hormone therapy in the treatment of prostate cancer doubled survival rates
PAGE:	11
ARTICLE TYPE:	NGO News
REPORTER:	Staff Report

PRESS CLIPPING SHEET

المؤتمر الدولي الخامس لأورام الجهاز الهضمي و المسالك البولية يعلن:

إضافة العلاج الكيميائي للهرموني في أورام البروستاتا ضاعفت فرص الشفاء دراسة: المتابعة الدقيقة بدلا من جراحة تحويل المسار في أورام المستقيم

فعالة، وتم العرض على اللجنة الفنية لمراقبة الأدوية والتي أوصت برفع الأمر إلى وزير الصحة للاستثناء لافتاً إلى أنه تم وضع مقترح لدعوة الشركات المحلية العاملة في مصر لإنشاء خط إنتاج مشترك لتصنيع مستحضرات علاج الأورام طبقاً للاحتياج القومي لها.

وأضاف أنه تم رفع مقترح بطرح مناقصة قومية لأدوية الأورام من خلال مجلس الوزراء بحيث تعمل على تحديد الاحتياجات القومية وخفض المنصرف على أدوية علاج الأورام بالجهات المختلفة.

وتحدث الدكتور ياسر عبد القادر- أستاذ علاج الأورام كلية طب قصر العيني- عن ظهور عقار جديد لعلاج أورام المعدة المتقدمة لدى البالغين بعد مرور ١٥ عاماً تقريباً دون أدوية فعالة، مشيراً إلى أن العلاج الجديد يعتمد على وقف نشاط تكوين الأوعية الدموية التي تغذي أنسجة الأورام وليس كعلاج كيميائي.

وأضاف أن العقار الجديد يستخدم أيضاً لعلاج المرضى البهاجرين المصابين بسرطان القولون والمستقيم المنتشر مع تطور المرض كخط دفاع ثان بعد فشل علاج الكيمياء، بالإضافة إلى استخدامه في سرطان الرئة في مراحله المتقدمة بعد فشل العلاج الكيمائي والذي يمثل حتى الآن السبب الرئيسي لتوفيات مرضى السرطان بين الرجال والنساء على حد سواء عالمياً.

وتحدث الدكتور أسامة حنة- أستاذ الأشعة التداخلية طب عين شمس- عن الجسيمات الدقيقة المشعة الموجهة بالقسطرة لعلاج أورام الكبد السرطانية المتشعبة، مشيراً إلى أن ظهورها طفرة في علاج أورام الكبد المتشعبة والتي كان ميئوساً من علاجها بالوسائل الأخرى بالأشعة التداخلية.

ويعتمد على العلاج على حقن ملايين من هذه الجسيمات من خلال قسطرة الكبد الشريانية وهي عبارة عن أنبوبة دقيقة قطرهما حوالي ٢م يتم إدخالها من شريان الفخذ اليمنى، وتوجه بالأشعة إلى شريان الكبد ثم إلى داخل الورم. حيث يتم توجيه ملايين من هذه الجسيمات، والتي تستقر داخل نسيج الورم وتطلق إشعاعات بيتا محدودة المدى، والتي تؤدي إلى تدمير منطقة الورم بالكامل وتحوله إلى نسيج متليف ثم يتم المتابعة بعد ذلك بواسطة الأشعة المقطعية الحلزونية ثلاثية المراحل للكبد وكذلك دلالات الأورام.



الخامس لأورام الجهاز الهضمي والمسالك البولية

في الولايات المتحدة منذ عامين وتم تأكيدها بدراسات أخرى ودراسات استقصائية حديثة. ومن جانبه قال الدكتور طارق سلمان- مساعد وزير الصحة والسكان لقطاع الصيدلة- إن هناك نقصاً في أدوية الأورام بصفة عامة نظراً لمحدودية الأدوية عالمياً وعدم وجود مستحضرات جينية متعددة على مستوى العالم مما أدى إلى الاحتكار وارتفاع أسعارهم عالمياً.

وأشار إلى أن عدد مصانع إنتاج أدوية الأورام في مصر محدود نتيجة صعوبة آلية التصنيع واحتياج تلك المصانع أن تخصص منطقة مؤمنة وبعيدة عن المناطق السكانية لضمان عدم العدوى وتكلفتها العالية، بالإضافة إلى عدم وجود بروتوكول موحد لعلاج الأورام يتم إتباعه أثناء العلاج وارتفاع أسعار توريد أدوية الأورام نتيجة لقيام كل جهة حكومية بالشراء منفردة.

وأوضح أنه بناء على ما سبق فقد تم وضع بعض المقترحات لزيادة إتاحة مستحضرات علاج الأورام داخل البلاد، حيث تم دراسة فتح صناديق المئات لعدد خمسة مستحضرات من مستحضرات الأورام كمرحلة أولى بحيث يتم زيادة عدد ٢ مستحضر مستورد بكل مادة

الجهاز الهضمي المسالك البولية IGLUC يقدم ١٤٠ ورقة علمية، و ٥ ورش عمل لتدريب شباب الأطباء على العلاج الإشعاعي مناهي الدقة وجراحة استخدام الإنسان الألى لجراحات أورام المسالك البولية، واستخدام الأشعة التداخلية في علاج أورام الكبد وأورام الجهاز الهضمي المنتشر.

وأشار إلى أنه سيتم وضع البروتوكولات والتوصيات الخاصة باستخدام عدد من الأدوية الجديدة لعلاج الأورام لتحديد توقيت استخدامها، وتتابعه ويتم نشر هذه التوصيات والبروتوكولات لاستخدامها عالمياً، كما سيتم نشر أبحاث دراسة مباشرة عن إمكانية المتابعة الطبية بدلا من جراحة تحويل مسار المستقيم السفلية والقريبة من فتحة الشرج عند إحراز استجابة كاملة للعلاج الإشعاعي، مما سيمثل تغييراً تاريخياً لعلاج هذه الأنواع من الأمراض، إلا أنه يجب الحرص حتى يتم تأكيد هذه النتائج بدراسات أخرى مشابهة.

كما سيعمل المؤتمر عن مضاعفة فرص الشفاء في أورام البروستاتا المنتشرة والحساسة للعلاج الهرموني عند إضافة العلاج الكيميائي منذ البداية، خصوصاً في المرضى الأصغر سناً والذين يعانون من انتشار شديد للورم يصل إلى حوالي ٨٠٪، وقد ظهرت النتائج الأولية

خلال المؤتمر الصحفي الخاص بالمؤتمر الخامس لأورام الجهاز الهضمي، عن طرح علاج جديد لأورام المعدة بعد مرور ١٥ عاماً يشكل أملاً جديداً للمرضى، وأدوية موجهة ومناعية لعلاج أورام الكلى والبروستاتا وبدلاً للعلاج الكيميائي، واستخدام الأشعة التداخلية، والعلاجات الإشعاعية فائقة الدقة، وإنهاء أسلوب جديد لسرعة تسجيل أدوية الأورام بالتزامن مع دول المنشأ من قبل وزارة الصحة، كانت تلك أهم ما أعلن عنه المؤتمر الصحفي الذي عقد على هامش المؤتمر الدولي الخامس لأورام الجهاز الهضمي والمسالك البولية، الذي تنظمه جمعية أورام الجهاز الهضمي والكبد برئاسة الدكتور محمود الميتمنى- عميد طب عين شمس- وأسامة حنة أستاذ الأشعة التداخلية- وهشام الغزالى- أستاذ علاج الأورام كلية طب عين شمس- ويحضر ٢٠ خبيراً أجانباً من مختلف أنحاء العالم وعلى رأسهم البروفيسور هانز شمول- رئيس الجمعية الأوروبية لأورام الجهاز الهضمي والكبد- وأستاذ الأشعة التداخلية والعلاج بالنظائر والجسيمات المشعة لأورام الكبد بالولايات المتحدة- والبروفيسور براين رينيه- أستاذ علاج الأورام المسالك البولية بكليفلاند بالولايات المتحدة.

وأوضح الدكتور هشام الغزالى- أستاذ علاج الأورام بطب عين شمس- أن أهم ما يتم مناقشته خلال المؤتمر هذا العام هو الطفرات التي حدثت في علاج أورام الجهاز الهضمي خصوصاً أورام الجهاز الهضمي المنتشر، لافتاً إلى أن علاج المرضى أصبح يتم بناءً على تحديد التشخيص الجيني لكل مريض مع اكتشاف مستقبلات جديدة داخل أنسجته مما أدى إلى ظهور علاجات حديثة ساعدت في زيادة نسب شفاء أورام الجهاز الهضمي من المرحلة الرابعة إلى أكثر من ٧٠٪.

وأشار إلى أنه لأول مرة منذ ١٥ عاماً يتم اعتماد دواء جديد لعلاج أورام المعدة غير المستجيبة للعلاج الكيميائي الأولى.

وأضاف أن الاتجاهات العالمية لعلاج أورام الجهاز الهضمي وأورام المسالك البولية بدأت تنتقل من العلاجات الكيميائية إلى العلاجات الموجهة ليس فقط في الأدوية، ولكن في استخدام الأشعة التداخلية، والعلاجات الإشعاعية فائقة الدقة.

فيما أشار إلى أن المؤتمر الدولي الخامس لأورام