



PRESS CLIPPING SHEET

| PUBLICATION: | Al Alam Al Youm |
|---------------|--|
| DATE: | 20-January-2019 |
| COUNTRY: | Egypt |
| CIRCULATION: | 50,000 |
| TITLE : | Health Ministry approves 1st therapy for advanced breast |
| | cancer patients under 45 |
| PAGE: | 11 |
| ARTICLE TYPE: | Agency-Generated News |
| REPORTER: | Staff Report |
| AVE: | 30,780 |

إعلان نتائج دراسة «موناليزا 7-» لعلاج مرضى سرطان الثدي المتقدم وزارة الصحة تعتمد أول علاج لمرضى سرطان الثدى المتقدم تحت سن 45 نسبة مرضى سرطان الثدي تحت سن 50 عاما تبلغ 50 %

على هامش المؤتمر الدولي الحادي عشر لأورام الثدي والنساء والعلاج المناعي للأورام (BGICC)، عقدت شركة نوفارتس للأدوية مؤمّرًا صحفيًا للإعلان عن نتائج دراسة «موناليزا//-»، وهي أول دراسة تستهدف السيدات المصابة بسرطان الثدي المتقدم قبل أو قرب انقطاع الطمث، للتحقق من فعالية وسلامة عقار»ريبوسكليب». وقد اعتمدت وزارة الصحة المصرية العقار وأتاحت استخدامه للمرضى تحت سن 45، وهم الفئة الأكثر إنتاجًا في المجتمع، طبقًا لنتائج الدراسة. وجدير بالذكر أن قوة تائج الدراسة وأهميتها سوف تتيح لأطباء علاج الأورام ومرضى سرطان الثدي المتقدم خيارًا علاجيًا جديدًا خاصة لمن لم يتجاوزوا سن 45 عام، فلم تعد اختياراتهم مقتصرة على العلاج الهرموني والكيميائي فقط. ونوه د. شريف أمين مدير عام قطاع الأورام بشركة نوفارتس فارما مصر - ليبيا- تونس- المغرب، بأن رؤية والتزام الشركة تجاه المرضى ومقدمي الرعاية الصحية يتمثل في العمل الجاد على الأبحاث العلمية وإنتاج أدوية وحلول أفضل المرضي السرطان. لافتا إلى أن إتاحة هذا العقار الجديد للفئة العمرية الصغيرة والأكثر انتاجا للمجتمع من مرضي سرطان الثدى المتقدم وتسجيله والموافقة عليه مصر في وقت قياسي مثل انجازا كبيرا، ونود أن نشكر الجهات المعنية بوزارة الصحة وإدارة ٢ كافة أنواع السرطان. كما يعد سرطان الثدي نوع السرطان الأكثر نسحبل الأدوية على تعاونهم المستمر

يقول أ.د.علاء قنديل، أستاذ علاج الأورام بكليه الطب، جامعه الأسكندرية: «اعتمدت هيئة الغداء والدواء الأمريكية عقار «ريبوسيكليب»، كما اعتمدته وزارة الصحة المصرية وأتاحت ستخدامه باعتباره مثبط 6/CDK4 الوحيد الذي يتم وصفه بالاشتراك مع مثبط أروماتاز كعلاج قياسي للسيدات قبل وقرب انقطاع الطمث المصابات بسرطان التَّدي المتقدم (/+HR -HER2)». وأضاف: «أغلبية مريضات سرطان الثدي المتقدم تتراوح أعمارهن حول سن 45 عامًا، وكانت خياراتهن العلاجية حدودة، ولذلك عِثْل الدواء الجديد تطور علاجي لأنه يعالج الفئة الأكثر إنتاجًا من السيدات، سواء أمهات ورباّت بيوت أَرّ موظفات في سوق العمل، فيساعد الدواء الجديد هذه القئة على متابعة حياتها بصورة شبه طبيعية مع أعراض جانبية بسيطة، وهو الخيار الذي لم يكن متاحًا من قبل، وهو الخبر الجيد والمبشر بالأمل لهن». وتابع «قنديل»: «لقد جاءت تسمية دراسة موناليزا بهذا الاسم لأنه يشاع أن صاحبة الصورة كانت عمرها 37 عاما آنذاك، وهو ما تركز عليه الدراسة لمنح المريضات في هذا السن خيارًا علاجيًا جديدًا ومميزًا»، ويوضح: ﴿طبقًا لأحدثُ الإحصائيات الصادرة عام 2018 في مصر، يعد سرطان الثدي ثاني نواع السرطان الأكثر انتشارًا بين السكان، حيث عِثل 17.9% من



انتشارًا بين السيدات، حيث عِثل 35% من إصابة السيدات بكافة أنواع السرطان». وتابع: «في الشرق الأوسط، تشير التقديرات إلى أن نسبة مرضى سرطان الثدي تحت سن 50 عاما تبلغ 50% .وعادة ما يتم تشخيص السيدات الشابة في مراحل متقدمة من الإصابة بالأورام، حيث تكون غالبية السيدات تحت سن 45 عاما في المرحلة الثالثة من المرض، ومصابة بنقائل عقدية وأورام ثدى أُكبر. وتجدر الإشارة إلى أن سرطان الثدى قبل انقطاع الطمتُ يعد مرض مختلف بيولوجيًا وأكثر عدائية من سرطان الثدى بعد انقطاع الطمت، وهو السبب الأساسي في الوفاة الناجمة عن

الإصابة بالسرطان في السيدات بالفئة العمرية 20-59». ويقول أ.د. هشام الغزالي، أستاذ الأورام بكلية الطب، جامعة عين شمس: «يمثل التشخيص في عمر مبكر تحديًّا نفسيًّا وعاطفيًّا فريدًا من نوعه، يما يشمل التعامل مع الزوج والأولاد، وشكل الجسم، والقدرة الجنسية، وفقدان الخصوبة/انقطاع الطمت المبكر. وطبقًا لاستبيان الرأي البحثي الذي تم إجراؤه على 68 مريضة بسرطان الثدى المتقدم في مصر، فإن حوالي ثلثي السيدات %67 أعربن عنَّ إحساسهنَّ بالعزلة عن المرضَّى غيرً المصابات بسرطان الثدي المتقدم، كما أعربن عن شعورهن وحدهن بأعراض المرض».

وتابع: «العلاج المتعدد التخصصات لسرطان الثدي الذي



يصيب السيدات في عمر الشباب من الممكن أن يتضم بموعة مختلفة من التخصصات مقارنةً عمرضي سرطان الثدي العادي. ويجب أخذ العوامل الوراثية والخصوبة وتنظيم الأسرة بعن الاعتبار، بالإضافة إلى الأمور المتعلقة بشكل الجس والعوامل النفسية». كما أوضح أ.د. الغزالي: «حسب نتائج وطيقًا لاستبيان الرأي البحثي الذي تم إجراؤه على مرضى سرطان الثدي المتقدم، فإن حوالي ثلاثة أرباع السيدات المصابة 76% يعتقدن أن خياراتهن محدودة وهناك حاجة ماسة لتطوير علاجات جديدة. ويعد العلاج الهرموني مع إخماد المبيض أو استئصاله هو العلاج القياسي للسيدات قبل أو قرب انقطاع الطمث المصابات بسرطان الثدي المتقدم (-HR+/HFR2) ومع ذلك، فإن مقاومة العلاج الهرموني وتقدم المرض يحدث في معظم الحالات. ويعد استئصال المبيض تحديًا كبيرًا يواجه المريضات في عمر الشباب لأنه بحرمهن من الإنجاب بعد العلاج». ويستطرد: «قبل دراسة موناليزا7-، كانت التجارب الإكلينيكية التي أجريت على العلاج الموجه المشترك والقباسي لمرضى سرطان الثدي المتقدم الإيجابي لمستقبل الهرمون، قد ضَّمت عددًا من السبَّدات بعد انقطاءً الطمتْ. وبناءً على ذلك، فقد استُمِدْت توصيات العلاج للسيدات قبل انقطاع الطمتُ مِن دراسات آجريت على السيدات بعد انقطاع الطمث، والتي افترضت أن نتائج العلاج ستكون مشابهة، دون دليل قاطع على ذلك. وفي ظل غياب الأدلة الإكلينيكية، يتم

وصف العلاج الكيميائي كعلاج قياسي لنسبة كبيرة من السيدات المصابة بسرطان الثدي المتقدم (-HR+/HER2) اللاتي لم يبلغن 50 عاما. ولذلك، كانت هناك حاجة ملحة لتجارب مع للسيدات قبل انقطاع الطمث المصايات بسرطان الثدى، لتحديد فعالية وسلامة العلاجات المشتركة لهذه الفئة من المرضى».

من جانبه، يبيّن أ.د. حمدي عبد العظيم، أستاذ علاج الأورام بالقصر العيني: «تعد موناليزا 7- أول دراسة تستهدف السيدات المصابة بسرطان الثدي المتقدم- HR+/HER2 قبل أو قرب انقطاع الطمث، للتحقّق من فعالية وسلامة عقار «ريبوسيكليب» بالاشتراك مع مثبط أروماتاز، كما استهدفت الدراسة السيدات اللاتي لم يحصلن سابقًا على العلاج الهرموني لمرض متقدم. وكان أكثر من 670 سيدة في الفئة العمرية من 25 إلى 58 عاما قد تم توزيعهن عشوائيًا في دراسة موناليزاً 7- «. وأضاف «عبد العظيم»: «قامت تجربة موناليزا 7-بتقييم عقار «ريبوسيكليب» بالاشتراك مع مثبط أروماتاز، وأثبت»ريبوسيكليب» بالاشتراك مع مثبط أروماتاز بقاء للريضة دون تقدم المرض لفترة إضافية تصل إلى 14 شهر مقارنةً بالعلاج الهرموني وحده (متوسط فترة الحياة دون تقدم المرض 27.5 شهر مقابل 13.8 شهر). وكانت السيدات في مرحلة ما قبل انقطاع الطمث اللاتي حصلن على توليفة علاج «ريبوسيكليب» مع مثبط أروماتار قد سجلن استجابة مبكرة في ثمانية أسابيع، كماً اتضح ذلك يفصل منحنيات (PFS) مقارنةً بالعلاج الهرموني وحده. واستفادت السيدات قبل مرحلة الطمث اللاتي حصلن على «ريبوسِيكليب» بفترة بقاء أطول مع جودة حياة أفضل، وذلك مقارنةً بالسيدات اللاتي حصلن على العلاج الهرموني فقط. كما سجلت السيدات اللاتي حصلن على «ريبوسيكليب» تحسنًا إكلينيكيًّا كبيرًا فيما يتعلق بأعراض الألم خلال ثمانية أسابيع، وكان تحسنًا مستدامًا». تعمل نوفارتس للأدوية العالمية على تطوير مقهوم الطب والعلاج لتحسين حياة الشعوب وإطالتها. وبوصفها شركة عالمية رائدة في مجال صناعة الأدوية، تستخدم نوفارتس أحدث الابتكارات العلمية والتكنولوجيا الرقمية لتصنيع علاجات قادرة على تحويل حياة الشعوب في المناطق الأشد احتياجًا للدواء. في إطار سعينا المتواصل لإيجاد علاجات جديدة، تحتل مكانة متقدمة بين أفضل الشركات العالمية في مجال البحث والتطوير. تصل منتجات نوفارتس العالمية إلى حوالي مليار شخص على مستوى العالم، ونسعى للتوصل إلى طرق ابتكارية للتوسع في دعم حصول المرضى على أحدث العلاجات. يعمل حوالي 125 ألف شخص من أكثر من 140 جنسية في شركة نوفارتس على مستوى العالم.