

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Mogaz
DATE:	21-January-2019
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	50,000
TITLE :	When can we eradicate advanced breast cancer?
PAGE:	04
ARTICLE TYPE:	Agency-Generated News
REPORTER:	Hossam Abdel Shafi
AVE:	13,800

PRESS CLIPPING SHEET

5 متى نقضى نهائيا على مرضى سلطان الثدي المتقدم؟

وكانت خياراتهن العلاجية محدودة، ولذلك يمثل الدواء الجديد تطور علاجي لأنه يعالج الفئة الأكثر إنتاجا من السيدات، سواء أمهات وريات بيوت أو موظفات في سوق العمل، فيساعد الدواء الجديد هذه الفئة على متابعة حياتهن بصورة شبه طبيعية مع أعراض جانبية بسيطة، وهو الخيار الذي لم يكن متاحا من قبل، وهو الخبر الجيد والمبشر بالأمل لهن.

موضحا أنه طبقا لأحدث الإحصائيات الصادرة عام ٢٠١٨ في مصر يعد سرطان الثدي ثاني أنواع السرطان الأكثر انتشارا بين السكان، حيث يمثل ١٧,٩٪ من جميع أنواع السرطان. كما يعد سرطان الثدي نوع السرطان الأكثر انتشارا بين السيدات، حيث يمثل ٣٥٪ من إصابة السيدات بجميع أنواع السرطان.

وأكد أ.د. هشام الغزالي، أستاذ الأورام بكلية الطب، جامعة عين شمس أن التشخيص في عمر مبكر يمثل تحديا نفسيا وعاطفيا فريدا من نوعه، بما يشمل التعامل مع الزوج والأولاد، وشكل الجسم، والقدرة الجنسية، وفقدان الخصوبة/انقطاع الطمث المبكر وطبقا لاستبيان الرأي البحثي الذي تم إجراؤه على ٦٨ مريضة بسرطان الثدي المتقدم في مصر، فإن حوالي ثلثي السيدات ٦٧٪ أعربن عن إحساسهن بالعزلة عن المرضى غير المصابين بسرطان الثدي المتقدم، كما أعربن عن شعورهن وحجبن بأعراض المرض.

وأوضح أنه حسب نتائج وطبقا لاستبيان الرأي البحثي الذي تم إجراؤه على مرضى سرطان الثدي المتقدم، فإن حوالي ثلاثة أرباع السيدات المصابات ٧٦٪ 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+/HER2-) ومع ذلك، فإن مقاومة العلاج الهرموني وتقدم المرض يحدث في معظم الحالات. ويعد استئصال المبيض تحديا كبيرا يواجه المريضات في عمر الشباب لأنه يحرمهن من الإنجاب بعد العلاج.

من جانبه، بيّن أ.د. حمدي عبدالعظيم، أستاذ علاج الأورام بالقصر العيني: «تعد موناليزا ٧- أول دراسة تستهدف السيدات المصابات بسرطان الثدي المتقدم HR+/HER2 قبل أو قرب انقطاع الطمث، للتحقق من فعالية وسلامة عقار «ريبوسيكليب» بالاشتراك مع مثبط أروماتاز كما استهدفت الدراسة السيدات اللاتي لم يحصلن سابقا على العلاج الهرموني لمرض متقدم، وكان أكثر من ٦٧٠ سيدة في الفئة العمرية من ٢٥ إلى ٥٨ عاما قد تم توزيعهن عشوائيا في دراسة موناليزا ٧-.

وأضاف «عبدالعظيم»: «قامت تجربة موناليزا ٧- بتقييم عقار «ريبوسيكليب» بالاشتراك مع مثبط أروماتاز وأثبت «ريبوسيكليب» بالاشتراك مع مثبط أروماتاز بقاء المريضة دون تقدم المرض لفترة إضافية تصل إلى ١٤ شهر مقارنة بالعلاج الهرموني وحده (متوسط فترة الحياة دون تقدم المرض ٢٧,٥ شهر مقابل ١٣,٨ شهر). وكانت السيدات في مرحلة ما قبل انقطاع الطمث اللاتي حصلن على توليفة علاج «ريبوسيكليب» مع مثبط أروماتاز قد سجلن استجابة مبكرة في ثمانية أسابيع، كما اتضح ذلك بفصل منحنيات (PFS) مقارنة بالعلاج الهرموني وحده. واستفادت السيدات قبل مرحلة الطمث اللاتي حصلن على «ريبوسيكليب» بفترة بقاء أطول مع جودة حياة أفضل، وذلك مقارنة بالسيدات اللاتي حصلن على العلاج الهرموني فقط كما سجلت السيدات اللاتي حصلن على «ريبوسيكليب» تحسنا إكلينيكا كبيرا فيما يتعلق بأعراض الألم خلال ثمانية أسابيع، وكان تحسنا مستداما».

ونوه د. شريف أمين مدير عام قطاع الأورام بشركة نوفارتيس 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 لمرضى السرطان. لافتا إلى أن إنتاج هذا العقار الجديد للفئة العمرية الصغيرة والأكثر إنتاجا للمجتمع من مرضى سرطان الثدي المتقدم وتسجيله والموافقة عليه بمصر في وقت قياسي يمثل إنجازا كبيرا، ونود أن نشكر الجهات المعنية بوزارة الصحة وإدارة تسجيل الأدوية على تعاونهم المستمر.

**أكد أ.د. علاء قنديل،
أستاذ علاج الأورام بكلية
الطب، جامعه الاسكندرية**
**إن هيئة الغذاء والدواء
الأمريكية اعتمدت عقار
جديد كما اعتمدته وزارة
الصحة المصرية للسيدات
قبل وقرب انقطاع الطمث
المصابات بسرطان الثدي
المتقدم، مضيفا أن أغلبية
مريضات سرطان الثدي
المتقدم تتراوح أعمارهن
حول سن ٤٥ عاما**



حسام عبدالشافى