

بريطانيا تبدأ أكبر تجربة اختبار دم لخمسين نوعا من السرطان

لندن - تبدأ هيئة الصحة الوطنية التابعة للدولة في بريطانيا أكبر تجربة في العالم لاختبار الدم غاليري الرئيسي من إنتاج شركة غريل الذي يمكن استخدامه في اكتشاف أكثر من 50 نوعا من السرطان قبل ظهور الأعراض.

ويخصص اختبار غاليري الحمض النووي (دي إن إيه) في دم المريض لتحديد ما إذا كان مصدر أي منه خلايا مصابة بالسرطان. ويؤدي التشخيص المبكر لمرض السرطان إلى زيادة معدلات الشفاء بشكل كبير.

وقالت هيئة الصحة الوطنية إنها تريد 140 ألف متطوع في إنجلترا لترى مدى كفاءة الاختبار كجزء من تجربة مراقبة عشوائية. وسيتم على الفور فحص عينات الدم لنصف المشاركين باختبار غاليري.

وقال بيتر ساسيني أستاذ الوقاية من أمراض السرطان في جامعة كينجز

كوليدج لندن "نحتاج لدراسة اختبار غاليري بدقة لمعرفة ما إذا كانت خدمة الصحة الوطنية بالمملكة المتحدة قد اعتمدت علاجاً جديداً لسرطان الثدي من شأنه أن يختصر الوقت الذي يقضيه بعض المرضى في المستشفى من ساعتين ونصف ساعة إلى خمس دقائق.

ويخصص مرض السرطان شخصاً واحداً بين أربع وفيات في بريطانيا، وتوسع الحكومة البريطانية مع المؤسسات العلمية البريطانية لتخفيض هذه النسبة الكبيرة بواقع 15 في المئة بحلول عام 2035.

وقال بيتر ساسيني أستاذ الوقاية من أمراض السرطان في جامعة كينجز كوليدج لندن "نحتاج لدراسة اختبار غاليري بدقة لمعرفة ما إذا كانت خدمة الصحة الوطنية بالمملكة المتحدة قد اعتمدت علاجاً جديداً لسرطان الثدي من شأنه أن يختصر الوقت الذي يقضيه بعض المرضى في المستشفى من ساعتين ونصف ساعة إلى خمس دقائق.

تقنية تحفيز العصب المحيطي الخيار الأحدث لعلاج الآلام المزمنة

أبو ظبي - قال الدكتور عمار سلمي إن تقنية تحفيز العصب المحيطي (PNS) هي الخيار الأحدث والأكثر تقدماً لعلاج المرضى الذين يعانون من الآلام المزمنة.

وأوضح استشاري التخدير وعلاج الآلام التداخلي في مستشفى "كليفلاند كلينيك ابوظبي" أن هذه التقنية العلاجية الحديثة تساعد في تخفيف الآلام المزمنة في الأعصاب والعضلات الهيكلية من خلال تحفيز الأعصاب الطرفية (المحيطة) بالحد الأدنى من التدخل الجراحي، ما يحد من اعتماد المريض على الأدوية المسكنة للألم على المدى البعيد.

الأعصاب الطرفية (المحيطة) تنتشر خارج الدماغ والحبل الشوكي وتمتد إلى داخل أعضاء الجسم وأطرافه

وأوضح الدكتور سلمي أن الأعصاب الطرفية (المحيطة) تنتشر خارج الدماغ والحبل الشوكي وتمتد إلى داخل أعضاء وأطراف الجسم، وتتمثل وظيفتها في التحكم في وظائف الإحساس والحركة



العلاج بالتحفيز يعطي نتائج إيجابية على الفور



الإكزيما أكثر أمراض الجلد شيوعاً

طريقتان جديدتان لعلاج الإكزيما: كيف تعملان؟

الجزئيات التي تمنع انتقال الإشارات داخل الخلية تهدئ من حدة الالتهاب

ينجم عنه هدوء حدة الالتهاب. وكتب السنر أن "هذه المخبطات أظهرت فعالية خاصة جداً مع تأثيرات جانبية ضئيلة"، وتابع أن المادة الفعالة التي تم التصريح بها للبالغين يمكن أن يتم تناولها في صورة أقراص.

وقال السنر إن كلتا الطريقتين، بيولوجيكا والجزئيات الصغيرة، مناسبة بالدرجة الأولى للحالات الشديدة لمرضى التهابات التأتبي وتحتران نجاحات في علاج هذه الحالات وفي بعض الحالات بسرعة شديدة، وبعض المرضى أفادوا بحدوث انخفاض هائل في الشعور بالحكة في غضون أيام قليلة حتى إنه أمكنهم الاستغراق في النوم لأول مرة منذ فترة طويلة.

ورأى السنر أن النجاح في هاتين الطريقتين يعود على وجه الخصوص إلى تحسن فهم العلماء لآليات حدوث الالتهاب، كما أن الدراسات عن هذا الموضوع في هذه الأيام لم تعد تستغرق أسابيع قليلة بل إنها صارت تتم في شكل دراسات طويلة الأمد يستغرق بعضها ما يتراوح بين ثلاثة إلى خمسة أعوام، وهو إجراء ضروري في حالة المرض الذي يجعل مساره على مدار مراحل، وصار من البديهي في العلاج حالياً زيادة الاهتمام بالعوامل النفسية والاجتماعية.

والتهابات الجلد هي مصطلح عام يصف تهيج الجلد، وهو حالة عامة تكون لها أسباب عديدة وتحدث بأشكال عديدة، وهو يتضمن الحكة، أو جفاف الجلد، أو الطفح الجلدي، أو التورم، أو الاحمرار، أو قد يسبب ظهور بقع على الجلد، أو قروح ووزن وتقشر وتفتت الجلد. وتشمل الأمثلة عن هذه الحالة التهاب الجلد التأتبي (الإكزيما)، وقشرة الرأس، والتهاب الجلد التماسي. ورغم أن التهابات الجلد الجلدية ليست معدية، إلا أنها يمكن أن تجعل المريض غير مرتاح وفاقد للثقة في نفسه. ويبدو كل نوع من التهابات الجلد مختلفاً إلى حد ما، ومن الممكن أن يصيب أجزاء مختلفة من الجسم.

وعادة ما يبدأ التهاب الجلد التأتبي في الطفولة، ويتبع حدوث هذا الطفح الجلدي الأحمر المسبب للحكة بين ثنايا الجلد في المرفقين، وخلف الركبتين وفي مقدمة العنق. وقد يتسرب سائل من الطفح الجلدي عند حكة، ويمكن أن تتكون قشرة عليه. وقد تتحسن حالة المصابين بالتهاب الجلد التأتبي ثم تحدث موسمياً.

حتى الآن يمكن احتمالها بشكل كبير "فقدنا 20 في المئة من المرضى أفادوا بحدوث لسعة أو التهاب في العينين كآثار جانبية مزجة لكنها ليست ضارة، وقد أقبل الكثيرون على تحملها بعدما اختفت الحكة المؤلمة إلى الأبد"، ويقول رئيس الرابطة المهنية لأطباء الجلد الألماني (بي.في.دي.بي)، رالف فون كيروفسكي إن أعراض الإصابة الشديدة بالمرض يمكنها في الواقع أن تقلل من استمتاع المرضى بحياتهم، فهي تؤثرهم ليلاً بسبب الحكة والآلام كما أن التغييرات الملحوظة على الجلد يتم النظر إليها في بعض الأوساط الاجتماعية على أنها "مؤيرة للاشمئزاز".

وأظهرت دراسات من الدنمارك والولايات المتحدة أن الإكزيما التأتبية عند الأطفال مرض يتسبب في اضطرابات في التعلم وضعف النجاح الدراسي، وقال السنر إن "الإكزيما التأتبية" مرض يتجاوز الجلد على نحو واسع. وأضاف أنه رغم السعادة بظهور إمكانيات جديدة للعلاج مثل بيولوجيا التي يلزم إعطاؤها عن طريق الحقن، فإن هناك شكوكاً في إمكانية استخدام هذه الطريقة بالنسبة إلى كل المرضى وهنا يظهر لنا الخيار الجديد الآخر للعلاج باستخدام مخبطات جانوس كينيز، مشيراً إلى أن هذه الجزئيات الصغيرة تمنع انتقال الإشارات داخل الخلية ما

نظام المناعة يكثف من رد فعله بإنتاج الأجسام المضادة حتى في مواجهة مسببات الحساسية غير الضارة، وهو ما يؤجج التهاب الجلد

اعتباراً من سن ست سنوات، الذين يعانون حالات متوسطة إلى شديدة، وتعمل المادة الفعالة على هذا الدواء على منع عنصريين أساسيين من بروتينات الاستجابة المناعية، وبالتالي تحديد تأثيراتها المساعدة على الالتهاب. وثمانية دواء آخر يعتمد على طريقة الأجسام المضادة وهو ترالوكينوماب والذي تم التصريح به في الاتحاد الأوروبي في يونيو الماضي كمستحضر دوائي. وقال رئيس جمعية "دي.دي.جي" ومدير مستشفى الأمراض الجلدية والحساسية في مستشفى ماربورغ الألمانية، ميشائيل هيرتل، في بيان بمناسبة اليوم العالمي للإكزيما التأتبية إن "ميزة دوييلوماب تكمن في أنه وفر لنا خياراً يتسم بفعالية جيدة جداً بالنسبة إلى ما يتراوح بين 60 و70 في المئة من أصحاب الحالات المرضية الشديدة". ويكمل السنر قائلاً إن أدوية بيولوجيكا التي تم التصريح بها

يعد مرض الإكزيما التأتبية من أكثر أمراض الجلد شيوعاً كما أنه ليس له علاج حتى الآن، إلا أن هناك آليتين جديدتين للعلاج ظهرت حديثاً ويمكن لهما أن تخففاً من حدة أعراضه. وتعتمد الآلية الأولى على استخدام الكورتيكوزون الداخلي، وتعتمد الثانية على استخدام السيكلوسبورين المثبط للمناعة والمأخوذ من طب زراعة الأعضاء.

برلين - يتم في الرابع عشر من سبتمبر من كل عام الاحتفال باليوم العالمي لالتهاب الجلد التأتبي، وهو المرض الذي يعاني منه نحو 3.5 مليون شخص بينهم نحو 1.3 مليون طفل في ألمانيا. وهو مرض معروف باسم "الإكزيما التأتبية"، وهو من أكثر أمراض الجلد شيوعاً كما أن ليس له علاج حتى الآن، غير أن هناك شكلين جديدين للعلاج ظهر حديثاً ويمكن لهما أن يخففاً من حدة أعراض هذا الداء ولاسيما للحالات المتوسطة والشديدة. وقدم علماء المان تحليلاً لآلية عمل هاتين الطريقتين الجديدتين.

وتتمثل أعراض المرض في إصابة البشرة بالجفاف الشديد واحمرار الجلد مصحوبين بتقشير وشعور لا يطاق بالحكة، ويظهر هذا الداء في سن مبكرة ويتحسن وضعه عند معظم المرضى في مرحلة لاحقة، وثمة سلسلة من العوامل المحفزة التي تهيئ الظروف للإصابة بهذا المرض، منها ما يتعلق بالمناخ حيث تساعد قلة الرطوبة في الهواء على جفاف الجلد يصحبه شعور بالحكة، ويسهل على البكتيريا والفائروسات والطفريات اختراق الجلد مع الحك.

وفي النهاية، يؤدي هذا إلى الإصابة بالحساسية حيث يكثف نظام المناعة من رد فعله بإنتاج الأجسام المضادة حتى في مواجهة مسببات الحساسية غير الضارة. وتؤجج الأجسام المضادة بدورها من عملية الالتهاب عن طريق تحفيز خلايا مناعية أخرى لإفراز مواد تساعد على الالتهاب، ويخصص بيتر السنر مدير مستشفى الأمراض الجلدية التابعة لمستشفى ينا الجامعي شرقي ألمانيا هذه الحالة قائلًا "هذا يؤدي إلى حلقة مفرغة من الحكة والهرش تعتمد من ناحية على اضطراب الحاجز الواقي للجلد ومن ناحية أخرى على اضطراب الجهاز المناعي".

وأضاف السنر الذي يعمل أيضاً متحدثاً باسم الجمعية الألمانية للأمراض الجلدية (دي.دي.جي) أن هذا الاستعداد للإصابة بمرض الإكزيما التأتبية منتشر على نحو واسع في ألمانيا "فنحو ثلث من هم هنا في بلادنا لديهم مثل هذا الاستعداد للإصابة بالمرض". وأوضح طبيب الأمراض الجلدية أن الإكزيما التأتبية الخفيفة المحسوبة بشعور حكة وجفاف يمكن علاجها في الغالب بشكل جيد بطريقة علاج أساسية تعتمد على استخدام كريم عناية بسيط،