

در بخش هموفیلی مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب انجام شد؛

استفاده از نخستین داروی تزریقی زیرجلدی برای پیشگیری از خونریزی در بیماران مبتلا به هموفیلی آ

برای نخستین بار در شیراز و همزمان با دو شهر تهران و اهواز، داروی تزریقی زیرجلدی به بیماران هموفیلی شدید (نوع A)، در بخش هموفیلی مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب تزریق شد.

به گزارش خبرنگاران گروه جامعه گزارش خبر، رئیس مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب با بیان این مطلب گفت: این داروی تزریقی زیرجلدی برای آن دسته از بیماران هموفیلی شدید که دارای مهارکننده با تیترا بالا و خونریزی های مکرر باشند، مورد استفاده قرار می گیرد و به دلیل اثربخشی بیشتر، جایگزین تزریق فاکتور های متداول است.

دکتر «کاظم صمدی» افزود: داروی امیسوزوما (Emicizumab) نخستین و تنها داروی تزریقی زیرجلدی است که برای بیماران هموفیلی شدید (نوع A) که دارای مهارکننده با تیترا بالا و خونریزی های مکرر هستند استفاده می شود و برای نخستین بار در بخش هموفیلی مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب به ۳ بیمار هموفیلی تزریق شد.

او اظهار امیدواری کرد با مصرف این دارو برای بیماران هموفیلی، شاهد بهبود کیفیت زندگی و کاهش معلولیت ها در آنان باشیم.

فوق تخصص خون و آنکولوژی و پزشک درمانگر بیماران هموفیلی در مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب نیز با اشاره به پیشینه مصرف این دارو در جهان، گفت: مجوز استفاده از داروی تزریقی زیرجلدی با عنوان امیسوزوما (Emicizumab) در حال حاضر به ۱۱۵ کشور جهان از جمله ایران، ارایه شده است و در حال حاضر این دارو برای درمان یازده بیمار در کشور استفاده می شود که پس از شهر تهران با ۵ بیمار، شیراز با ۳ بیمار، دومین مرکز مصرف کننده این داروی تزریقی زیرجلدی به شمار می رود.

دکتر «اصغر بذرافشان»، در مورد بیماری هموفیلی نوع آ بیان کرد: هموفیلی نوع آ، یک اختلال خونریزی دهنده نادر و ارثی مرتبط با کروموزوم ایکس است؛ در این بیماری، کمبود فعالیت فاکتور هشت انعقادی، باعث خونریزی های مکرر و خود به خود و یا حتی خونریزی های طولانی پس از ضربه می شود؛ این خونریزی های مکرر به خصوص در مفاصل می تواند آسیب پیش رونده و غیر قابل بازگشت و در نهایت کاهش تحرک و کاهش کیفیت زندگی در بیماران و حتی مرگ و میر بیماران را در پی داشته باشد.

او در زمینه مزایای استفاده از این داروی زیرجلدی افزود: درمان اصلی بیماران هموفیلی آ، تزریق فاکتور هشت انعقادی است، اما باید توجه داشته باشیم که در ۱۵ الی ۲۰ درصد این بیماران، پس از مصرف دارو، مهارکننده یا آنتی بادی بر علیه فاکتور ساخته می شود، در نتیجه مانع تاثیر فاکتور (دارو) در بدن می شود و این موضوع سبب ایجاد مشکلات مختلف و یا نیاز به تزریقات مکرر و پرهزینه و در نهایت می تواند منجر به مرگ بیمار شود؛ بنابراین استفاده از داروی تزریقی زیرجلدی، باعث کاهش چشمگیر خونریزی و افزایش کیفیت زندگی در بیماران هموفیلی نوع آ و کاهش واضح معلولیت های مفصلی می شود.