

علاج ريجينيرون يخفض وفيات كورونا

لندن - خلصت دراسة بريطانية نُشرت الأربعاء إلى أن خليط الأجسام المضادة لكوفيد - 19 الذي تنتجه شركة ريجينيرون للأدوية قلل عدد وفيات المرضى في المستشفيات الذين لم تنتج أجسادهم أجساماً مضادة. العلاج الذي يعرف باسم ريجين - كوف نال الموافقة على الاستخدام الطارئ في الولايات المتحدة للمصابين بأعراض خفيفة إلى متوسطة لكن نتائج خلصت إليها تجربة التعافي تقدم أوضاع الأدلة على فاعليته بالنسبة إلى المرضى الذين يتلقون العلاج في المستشفيات. ووجدت التجربة أن علاج الأجسام المضادة خفض حالات الوفاة التي تحدث خلال 28 يوماً من ثبوت الإصابة بفيروس كورونا بمقدار الخمس وذلك بين المرضى الذين يعالجون في المستشفيات ولم تحدث استجابة من جهازهم المناعي بإنتاج أجسام مضادة. وقال الباحثون إن هذه النتيجة تعني ست وفيات أقل بين كل 100 مريض لديهم تلك الحالة وتلقوا هذا العلاج.

استئصال الورم قبل العلاج الكيميائي يمنع عودة سرطان المبيض

نيويورك - أظهرت دراسة جديدة أن بعض المرضى الذين يعانون من شكل عدواني لسرطان المبيض لديهم فرصة أفضل للشفاء من خلال الاستئصال الجراحي للورم قبل الخضوع للعلاج الكيميائي. وقاد الدراسة باحثون من مركز بيرمانتر للسرطان بجامعة نيويورك ومعهد دانا فاربر للسرطان، حيث استخدموا أداة رياضية لمعرفة الطريقة التي يتوجب على الأطباء توخيها في عملية تشخيص العلاجات المتاحة لسرطان المبيض المصلي عالي الدرجة (HGSC)، وهو الأكثر شيوعاً. ويعد سرطان المبيض ثامن أكثر أنواع السرطانات شيوعاً وسبباً رئيسياً لوفات النساء بالسرطان في جميع أنحاء العالم، ويشكل حوالي 70 في المئة من الأورام الخبيثة في المبيض ولديه أسوأ تشخيص.

وسرطان المبيض هو مرض سرطاني يتكون في المبايض، ولا يعرف ما هو السبب الرئيسي للمرض حتى الآن ولكن توجد عوامل تؤدي إلى زيادة احتمال الإصابة به مثل التاريخ العائلي للمرض والتعرض للإشعاعات. وتحدث معظم الإصابات لنساء تتراوح أعمارهن بين 55 و74 عاماً. وفي أغلب الحالات لا تظهر أي أعراض على المريضة، وأحياناً تظهر بعض الأعراض مثل النزيف من المهبل والام في منطقة الظهر واضطرابات في الدورة الشهرية. ويتم علاج المرض عادة عن طريق الجراحة والعلاج الكيميائي والعلاج بالأشعة. ويبدأ هذا النوع من السرطانات من المبيض ويشكل خلايا غير طبيعية لديها القدرة على الانتشار أو غزو أجزاء أخرى من الجسم.

وقال شينجكينغ جو، المؤلف الرئيسي للدراسة والأستاذ في معهد دانا فاربر للسرطان، "أثارت المسألة جدلاً واسعاً بشأن ما إذا كان يجب استئصال الورم جراحياً قبل الخضوع للعلاج الكيميائي أو العكس (الخضوع للعلاج ثم استئصال الورم)".

وأضاف "السبب الرئيسي لهذا الجدل يكمن في خصائص المرضى المختلفة في الدراسات السريرية المتنوعة التي أجريت على مريضات سرطان المبيض، لذلك قمنا ببناء نموذج رياضي لمحاكاة الدورة السريرية للنساء المصابات بسرطان المبيض المصلي عالي الدرجة، مما يسمح لنا بمقارنة نتائج العلاج في نفس المصابات وفحص أي مجموعة من المريضات اللواتي قد يستجبن بشكل مختلف لنظام استئصال الورم جراحياً قبل الخضوع للعلاج الكيميائي".

وقال بنجامين جي نيل، الباحث المشارك في الدراسة ومدير مركز بيرمانتر للسرطان، "النموذج الذي اعتمدهنا جنباً إلى جنب مع البيانات السريرية للمريضات يشير إلى أنه بالنسبة إلى المريضات اللواتي يمكنهن الخضوع لعملية استئصال كامل للورم تقدم الجراحة أفضل فرصة للبقاء على قيد الحياة على المدى الطويل".



أمل جديد للشفاء من أخطر أنواع السرطانات

تأخير الجرعة الثانية من لقاح فايزر يعزز مناعة المسنين

إطالة الفاصل الزمني بين جرعتي اللقاح تقلل الحاجة إلى لقاحات معززة



مناعة فعالة ومستدامة

وكانت نسبة المشاركين الذين أظهروا استجابة خلوية في مجموعة الـ 12 أسبوعاً 8 في المئة فقط في خمسة إلى ستة أسابيع بعد الجرعة الأولى، لكن هذه النسبة ارتفعت إلى 31 في المئة بعد أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع من الجرعة الثانية.

وقال الدكتور غاياتري اميرثالينغام، المسؤول في الصحة العامة في بريطانيا، واستشاري علم الأوبئة "توفر الاستجابات العالية للأجسام المضادة لدى الأشخاص الذين يتلقون جرعتين من لقاح فايزر بفاصل زمني يصل إلى 12 أسبوعاً دليلاً داعماً إضافياً على فوائد نهج المملكة المتحدة في إعطاء الأوبئة للجرعة الأولى من اللقاح".

وأضاف اميرثالينغام "يُظهر هذا البحث استجابات أفضل للأجسام المضادة لدى أولئك الذين يتلقون جرعتهم الثانية في 12 أسبوعاً مقارنة بثلاثة أسابيع، ويبقى التطعيم أفضل طريقة لحماية نفسك ومجتمعك ومساعدتنا على الخروج من الوباء".

وأضاف البروفيسور موس "أناح لنا اتباع نهج تعاوني للبحث من خلال اتحاد علم المناعة لفايروس كورونا في المملكة المتحدة والدراسات الأساسية الوطنية دفع معرفتنا إلى الأمام بوتيرة مذهلة، وبناء فهماً لكيفية استجابة المكونات المختلفة لجهاز المناعة للقاحات، وستسمح لنا هذه المعرفة بتحسين بروتوكولات التطعيم وتعليم الحماية ضد السارس - كوف - 2 بين سكاننا".

أسترازينيكا تفشل في تطوير عقار مضاد لكوفيد - 19

العلاج والحصول على الجرعات في عام 2021 حوالي 726 مليون دولار. وأشارت أسترازينيكا في بيانها إلى أن المحادثات جارية "حول المراحل التالية مع الحكومة الأمريكية". ولا تزال أسترازينيكا تواجه مشكلات بشأن لقاحها ضد كوفيد - 19، والذي أوقفت عدة دول أوروبية استخدامه بعد رصد حالات نادرة تتعلق بنجلط الدم لدى الأشخاص الذين تم تطعيمهم به.

واعتبر مسؤول رفيع في وكالة الأدوية الأوروبية الأحد أنه سيكون من الأفضل وقف التطعيم بلقاح أسترازينيكا المضاد لكوفيد - 19 لجميع الفئات العمرية عند توفر لقاحات أخرى.

وفي الوقت نفسه أظهرت دراسة نُشرتتها الأنسرين السلطات الصحية البريطانية أن جرعتين من لقاحي فايزر/بايونتيك وأسترازينيكا/أكسفورد تحولان دون دخول المستشفى بنسبة تفوق 90 في المئة بعد الإصابة بالمتحور دلتا الذي ظهر في الهند.

قد يقلل من الحاجة إلى لقاحات معززة لاحقاً".

وشمل البحث عينات الدم لتحليلها في المختبر بعد جرعة اللقاح الأول، ثم مرة أخرى بعد أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع من تلقي المشاركين جرعتهم الثانية. وحصل 99 مشاركاً على اللقاح الثاني في ثلاثة أسابيع، بينما حصل 73 مشاركاً على الجرعة الثانية بعد 12 أسبوعاً.

وتقرر استبعاد المشاركين الذين أصيبوا سابقاً (10 في مجموعة الفاصل الزمني لمدة ثلاثة أسابيع وخمسة في المجموعة الفاصلة لمدة 12 أسبوعاً) من البحث، حيث ثبت أن للعدوى السابقة تأثيراً كبيراً على استجابة اللقاح المناعية. وبعد الجرعة الثانية

لللقاح، برزت أجسام مضادة لدى جميع المشاركين بغض النظر عن مدى تباعد جرعاتهم. ومع ذلك، كان متوسط تركيز الأجسام المضادة أعلى بمقدار 3.5 مرة في مجموعة الـ 12 أسبوعاً (4030 وحدة/مل) مقارنة بمجموعة الـ ثلاثة أسابيع (1138 وحدة/مل).

وفي ما يتعلق بالاستجابة المناعية الخلوية (أو الخلايا التائية)، التي تلعب دوراً مهماً في الحفاظ على إنتاج الأجسام المضادة، وجد الفريق أن لدى 60 في المئة من مجموعة الـ ثلاثة أسابيع استجابة خلوية مؤكدة خلال أسبوعين، إلى ثلاثة أسابيع بعد الجرعة الثانية، على الرغم من أن هذا انخفض إلى 15 في المئة بعد ثمانية وتسعة أسابيع.

كانت لقاحات السارس - كوف - 2 فعالة بشكل ملحوظ في توفير حماية واسعة النطاق ضد العدوى والأمراض التي تظهر أعراضاً، ولكن، لا تزال هناك أسئلة كثيرة بشأن تقديمها على النحو الأمثل لتوفير مناعة فعالة ومستدامة".

وأضافت "هذه هي المرة الأولى التي تُدرس فيها الأجسام المضادة والاستجابات الخلوية عند إعطاء الجرعة الثانية من اللقاح بعد فترة طويلة، ودراستنا توضح أن نزوة استجابات الجسم المضاد بعد الجرعة الثانية من لقاح فايزر تتحسن بشكل ملحوظ لدى كبار السن عندما يتأخر إلى 12 أسبوعاً".

وتكتسي مثل هذه الدراسة أهمية كبيرة لإسيما كبار السن، حيث تتدهور الاستجابات المناعية للتطعيم مع تقدم العمر، ويصبح فهم كيفية تحسين جداول اللقاحات وتعظيم الاستجابات المناعية ضمن هذه الفئة العمرية أمراً بالغ الصعوبة.

وقال بول موس أستاذ أمراض الدم في جامعة برمنغهام والباحث الرئيسي في اتحاد مناعة فيروس كورونا في المملكة المتحدة "قد تساعد استجابات الأجسام المضادة المعززة التي شوهدت بعد فترة ممتدة، في الحفاظ على المناعة ضد الفيروس على المدى الطويل وهي أكثر تحسيناً للفعالية السريرية لمنصة اللقاح القوية هذه".

وأضاف "نتائج أبحاثنا قد تكون مهمة في تطوير إستراتيجية التطعيم العالمية، حيث إن تمديد الفترة الزمنية لجرعة اللقاح الثانية لدى كبار السن

أثبتت دراسة جديدة أن إرجاء موعد إعطاء الجرعة الثانية من لقاح فايزر إلى 12 أسبوعاً زاد من نزوة استجابة الأجسام المضادة بأكتر من ثلاثة أضعاف مقارنة بأولئك الذين حصلوا على الجرعة الثانية من اللقاح في غضون ثلاثة أسابيع.

لندن - أكدت دراسة جديدة أن استجابة الأجسام المضادة لفايروس كورونا لدى المسنين الذين تزيد أعمارهم عن 80 عاماً تكون أكثر بثلاث مرات ونصف لدى من تلقوا الجرعة الثانية من لقاح فايزر بعد 12 أسبوعاً مقارنة بمن تلقواها بعد ثلاثة أسابيع من الجرعة الأولى.

وشملت الدراسة التي أجرتها جامعة برمنغهام ويدعمها اتحاد المناعة ضد فايروس كورونا في المملكة المتحدة، 175 شخصاً ممن تجاوزوا الثمانين من العمر، وهي أول مقارنة مباشرة للاستجابة المناعية في الفئة العمرية بين أولئك الذين تلقوا الجرعة الثانية من لقاح فايزر بعد ثلاثة أسابيع ومن تلقواها بعد 12 أسبوعاً من اللقاح.

وعادة ما تُمنح الجرعة الثانية بعد ثلاثة أسابيع من الأولى، ومع ذلك، اختارت العديد من البلدان، بما في ذلك المملكة المتحدة، توسيع نطاق هذه الفترة الزمنية لتصبح 12 أسبوعاً بهدف السماح لنسبة كبيرة من السكان من تلقي جرعة اللقاح الأولى بشكل أسرع. ووجد البحث أن تمديد فترة الجرعة الثانية إلى 12 أسبوعاً زاد من نزوة استجابة السارس - كوف - 2 للأجسام المضادة المحددة بمقدار 3.5 ضعف مقارنة بأولئك الذين حصلوا على الجرعة الثانية من اللقاح في غضون ثلاثة أسابيع.



بول موس

الأجسام المضادة المعززة تساعدنا في الوقاية من الفايروس

وعلى الرغم من أن نزوة الاستجابات المناعية الخلوية كانت أقل بعد الجرعة الثانية المتأخرة، فإن الاستجابات كانت قابلة للمقارنة بين المجموعات التي أجريت عليها الدراسة عند قياسها في نقطة زمنية مماثلة بعد الجرعة الأولى. وخلص الفريق إلى أن تمديد إعطاء الجرعة الثانية من لقاح فايزر إلى 12 أسبوعاً يحتمل أن يعزز مناعة الجسم المضاد، والتي يُعتقد أنها مهمة في تحديد الفايروس والوقاية من العدوى. وقالت الدكتورة هيلين باري، المحاضرة في جامعة برمنغهام "لقد

ويعد العقار على العلاج باستخدام الأجسام المضادة، واسمه "أي زد دي 7742"، والهدف منه الوقاية من المرض وعلاجه.

وقالت شركة أسترازينيكا في بيان "لم تحقق التجربة الهدف الأساسي

وشارك في التجربة 1121 من البالغين الذين تزيد أعمارهم عن 18 عاماً ولم يتلقوا اللقاح وخاطوا مصاباً خلال الأيام الثمانية السابقة.

وتمكن العقار من تقليل خطر الإصابة بالفايروس المصحوب بالأعراض بنسبة 33 في المئة فقط.

وتتواصل التجارب من أجل تقييم تأثير العقار على المرضى قبل التعرض للفايروس وعلى أولئك الذين أصيبوا به وانتابهم أعراض حادة.

وهذا العلاج تموله الحكومة الأميركية التي أبرمت في مقابل ذلك اتفاقاً مع الشركة للحصول على 700 ألف جرعة منه هذا العام. ويبلغ إجمالي قيمة الاتفاقيات الموقعة مع الولايات المتحدة لتطوير

لندن - أعلنت شركة أسترازينيكا السويدية البريطانية للأدوية الثلاثاء تعرضها لانتكاسة في عملية تطوير عقار مضاد لفايروس كورونا لم تثبت فاعليته لدى الأشخاص المعرضين للفايروس.



العلاج لم يثبت فاعليته على الأشخاص المعرضين للفايروس