

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

<http://www.ifat.com/VT/Trans.aspx?ID=6130325&CID=31228352> : לינק לקובץ:



תוכנית: **בריאות 10**

תאריך: **13/01/2015**

שעה: **09:47:25**

רשת: **ערוץ 10**

כותרת: ד"ר דב גביש, מנהל מחלקה פנימית א' בביה"ח וולפסון ויועץ שומנים לקופת

רפי קרסו : הכולסטרול בגוף נחלק לטוב ולרע, הטוב טוב מאוד, טוב לתהליכים בגוף, תהליכים שונים בגוף. והרע מסוכן לנו מאוד. פריצת דרך חדשה בתחום מצליחה לעזור לנו להפחית את הכולסטרול הרע. שלום לד"ר דב גביש, מנהל מחלקה פנימית א' בביה"ח וולפסון, ויועץ שומנים לקופת חולים מכבי ומאוחדת. שלום לך.

ד"ר דב גביש : שלום.

רפי קרסו : מילה אחת על כולסטרול.

ד"ר דב גביש : כולסטרול שמעו עליו הרבה זה שומן שמרכיב הרבה מהמברנות של התאים שלנו.

רפי קרסו : דבר חשוב.

ד"ר דב גביש : הוא דבר חשוב לגוף אבל במידה. תינוק שנולד

יש לו כמות של מה שאנחנו קוראים כולסטרול רע של 25

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

מיליגרם אחוז. שזה כמות מספיקה בשביל לחיות טוב. אנשים שנולדים עם איזה שונות מולדת, שגורמת להם להיות כל החיים עם כולסטרול כמו בזמן הלידה אין להם בכלל כמעט מחלות לב וכלי דם עד גיל מבוגר, שהרגע שלהם הוא טרשת או העורקים. רפי קרסו : כמה אחוז מבורכים כאלה ישנם.

ד"ר דב גביש : אין הרבה, אבל מהקצת אנחנו לומדים. כאשר הערכים עולים, והם עולים בהדרגה כבר כשמתחילים לאכול, בתוך שנה שנתיים אנחנו מגיעים לערכים יותר גבוהים, בגיל 18 ומעלה אנחנו כבר עם הערכים הממוצעים אצלנו שהם למעשה ערכים גבוהים יותר ממה שאנחנו צריכים. וכאשר יש ערכים גבוהים יותר, וערכים גבוהים יותר של כולסטרול רע, זה ערכים שהם בין 100 מיליגרם אחוז, ז"א פי ארבע ממה שנולדנו, עד ערכים הרבה יותר גבוהים, יש גם כאלה שנולדו עם פגמים שגורמים לכך שיש להם ערכים הרבה יותר גבוהים, מעל 200 מילגרם אחוז. וככל שהערכים גבוהים יותר, אנחנו יודעים מתצפיות, שמחלות הלב החסמיות, טרשת העורקים והתקפי לב מתחילים בגיל יותר צעיר.

רפי קרסו : עכשיו אנחנו מדברים על כולסטרול טוב ועל כולסטרול רע, כלומר ישנם שני סוגים של כולסטרול. במילה אחת, מהו כולסטרול טוב ומהו כולסטרול רע.

ד"ר דב גביש : במילה פשוטה, מדובר על חלקיקים שיש בהם חלבונים שונים כמות כולסטרול משתנה בהתאם. כאשר לגבי

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 98-96, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

הכולסטרול המזיק או הכולסטרול הרע, משפחת החלקיקים הזאת יש לה חלבון מאוד מסוים שמחובר אליה שזה אותו חלבון, זה אפופרוטאין בי, אבל לא ניכנס ליותר מדי פרטים, וככל שיש יותר מהחומר הזה, יש לנו יותר מחלות לב וכלי דם. ככל שיש פחות או שאנחנו מפחיתים יש פחות.

רפי קרסו : זה האל.די.אל.

ד"ר דב גביש : זה האל.די.אל והמשפחה, זה לא רק האל.די.אל זה כל מה שהוא לא כולסטרול טוב. עכשיו ישנו מה שאנחנו מכנים כולסטרול טוב, החלבון הוא חלבון שונה, המסלול המטבולי הוא קצת שונה, וככל שיש לנו יותר ממנו יש פחות מחלות לב, אבל זה עסק יותר מסובך, כי גם היותר הוא צריך להיות יותר פעיל, והניסיונות התרופתיים להתערב ולשנות אותו הצליחו לשנות את המספרים ופחות לשנות את התוצאות. לכן היום במידע שיש לנו היום, אנחנו מתרכזים בכולסטרול הרע ובהורדתו, כי זה מה שנותן לנו תוצאות שאפשר למדוד. הכולסטרול הטוב קרוב לוודאי גם חשוב, אבל אין לנו כיום כלים תרופתיים אם מדברים על התערבויות, שהם יעילים מספיק בשביל לומר שאנחנו יודעים מה לעשות עם התוצאות האלה, אז זה משמש לנו ככלי, הרמה של הכולסטרול הטוב עוזרת לנו לנסות לנבא מי נצא בסיכון יותר מאדם אחר, כשמשווים אותו בייחוד לכולסטרול הרע או ליחס ביניהם.

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

רפי קרסו : אפשר להגיד בצורה ציורית שהכולסטרול הרע סותם את כל הדם והכולסטרול הטוב מנקה את כלי הדם. בצורה ציורית כמובן.

ד"ר דב גביש : בצורה ציורית מאוד, כי בפועל התהליך קצת יותר מסובך. אבל בהחלט יש תפקיד חשוב לכולסטרול טוב, פעיל, שזה לא כל הכולסטרול הטוב, לא מה שמודדים, אלא מה שאנחנו מודדים בדרך יותר מסובכת, באמת מגן. עכשיו כמו שאתם רואים בתרשים הזה, אנחנו רואים בחלק העליון חומר צהוב, החומר הצהוב הם בעצם משקעים של כולסטרול בדופן התא, כאשר הגוף לא אוהב את הכולסטרול הזה בדופן התא, זה גבישים של כולסטרול שהם פוצעים את הדופן ועושים פצעים מקומיים.

רפי קרסו : וגם מצרים את החלל.

ד"ר דב גביש : בסופו של דבר גורמים לתהליך שמצר את החלל, כי כדי להוציא את הכולסטרול הרע, הגוף מפעיל פעילות דלקתית כדי למשוך אותו החוצה, כשהערכים לא גבוהים מדי, זה מצליח. בגלל זה אנחנו חיים הרבה שנים, סך הכל מנגנון הניקוי של הטבע בכלי הדם הרבה יותר טוב מצנרת שיש לנו בבית מבחינת הקורוזיה ...

רפי קרסו : היעילות של זה.

ד"ר דב גביש : מאוד יעיל, אבל גם הוא אחרי הרבה שנים נהיה פחות יעיל, ואז יש הצטברות של מה שאנחנו מכנים פלאקים, שזה

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

כולסטרול ששקע עם תאי דלקת שלא הצליחו להוציא, ביחד אנחנו מקבלים משהו שחוסם את החלל ומפריע לזרימת הדם, ורואים אותו בהדמיה של צנתור, אנחנו רואים את מה שבולט לתוך החלל, שזה פלאק שדחף את הדופן ומפריע לזרימת הדם. כשהחסימה היא מלאה, זה התקף לב, ואז השריר נפגע, ויש לנו כבר מה שאנחנו מכנים התקף לב עם מחלה שאפשר... רפי קרסו: מה הפקטורים חוץ מגנטיקה שגורמים לעליית כולסטרול.

ד"ר דב גביש: לשינוי היחס יש את הגנטיקה שקובעת כמובן... כבר אמרנו קודם...

רפי קרסו: שעליה אנחנו לא יכולים לשלוט.

ד"ר דב גביש: מי שנולד בר מזל ומי שלא, זה אנחנו צריכים לדעת ולא לשלוט, אבל מה שאנחנו עושים ביום ביום צורת ההתנהלות שלנו, אם אנחנו שומרים על עצמנו מבחינת מה שאנחנו מכנים אורח חיים בריא, ז"א זה הרכב התזונה שלנו ביחד עם סוג הפעילות והדברים המזיקים שאנחנו עושים או לא עושים. למשל, מה זה דברים מזיקים שאנחנו יכולים לעשות מעבד ללאכול לא טוב, אנחנו יכולים להיות כאלה שלא פעילים גופנית או מעשנים, או שבוחרים לגור בסביבה שיש בה זיהום אוויר, וגם זה היום דבר בעייתי. אנחנו נוסעים ברכבים ממונעים גרים ליד מפעלים, כל אחד בחוש שלו חש אם הוא חי באזור יותר בריא

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

הוא יותר בריא וזה נכון.

רפי קרסו : מהו הטיפול הרצוי היום להורדת כולסטרול. אנחנו כבר יודעים שיש קשר בין רמת כולסטרול גבוהה לבין תחלואת לב.

ד"ר דב גביש : הטיפול להורדת הכולסטרול הרע לכלל האוכלוסייה, מה שממליצים למי שחולה או בריא, בעצם לכל אחד, זה כמובן אורח החיים הבריא, עם התזונה הנכונה והפעילות הגופנית. כאשר אני לא אכנס בהרחבה לדברים האלה, כיוון שהיכולת שלהם להשפיע היא קיימת בייחוד אם זה כל הזמן, אם אנשים מתמידים בנושא הזה, אבל היא לא מספיקה. לאנשים שאין להם עדיין מחלה, או שאין להם סיפור משפחתי, או שאין לה נטייה גנטית חזקה, זה בד"כ ההמלצות שהן מה שנקרא אורח חיים בריא, תזונה ופעילות. כאשר אנשים שנמצאים בסיכון, שכבר היה להם אירוע או שיש להם רקע גנטי שגורם להם להיות בסיכון יותר גבוה, או שיש להם צבר של גומרי סיכון, שזה יכול להיות סוכרת, השמנה בטנית, לחץ דם, מה שאנחנו מכנים תסמונת מטבולית, שזה בעצם מבחר את כולם. אנחנו נאלצים לעזור להם להוריד את הכולסטרול הרע יותר מהר, פה אנחנו משתמשים בתרופות, משפחת תרופות שכולם מכירים כי היא התרופה הכי נרשמת בעולם היום, טיפול במשפחת הסטטינים, שמעכבים יצירת כולסטרול, ויש להם אפקט מאוד יעיל בהורדת הכולסטרול הרע.

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

לוקחים את התרופת האלה הרבה מאוד אנשים, יש להם לסטטינים יש עוצמות שונות, וישנן תרופות שונות, כדי לדעת אם אנחנו נותנים מספיק, אנחנו בד"כ מצפים להפחתה של לפחות מחצית מכמות הכולסטרול הרע מההתחלה, כאשר המטרה שלנו... וזה גם נושא שהיה קצת בוויכוח בשנה האחרונה, לכמה נמוך צריך להגיע. הזכרתי לכם שנולדנו עם 25, הקונצנזוס הוא לרדת ללפחות ל- 50 אחוז ממה שהיה, ומי שבסיכון גבוה, שזה מישהו שכבר עבר התקף או מישהו שיש לו גורמי סיכון, אנחנו רוצים שזה יהיה פחות מ- 70 מיליגרם אחוז. שיש בעיה להגיע לרמה הזאת, וזאת רמה שנקבעה אחרי הרבה מחקרים, הרבה ניסיונות. תמיד שואלים מאיפה אנחנו יודעים אם זה לא קנוניה של חברת התרופות. אני כבר אומר על השאלה הזאת.

רפי קרסו : כן, אבל מאחר ואנחנו קצת לחוצים בזמן לא ניכנס לקנוניה, כן או לא...

ד"ר דב גביש : שאין קנוניה דרך אגב.

רפי קרסו : שאין קנוניה. אבל מילה אחת לגבי התרופות החדשות שמתווספות לסטטינים.

ד"ר דב גביש : עכשיו, התרופות החדשות, יש תרופות בדרך שהם בפיתוח, עכשיו מה שחדש בתפיסה, במחקר האחרון שעליו אני רוצה לדבר, מקרח האימפרוב איט, ז"א תעשה את זה יותר טוב, שהוא בא בהמשך בשם למחקר קודם שקראו לו הפרוב איט.

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-56 17166
www.ifat.com

בפרוב איט שהוא מחקר היסטורי, בדקו לחולים בסיכון גבוה לתת סטטין חזק מאוד כמו ליפיטור 80 מיליגרם, המינון הכי גבוה, מול סטטין יותר חלש, ולראות אם יש לזה יתרון. אז החזק היה יותר טוב מהחלש, הוא הגיע למטרות יותר נמוכות.