

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

<http://www.ifat.com/VT/Trans.aspx?ID=5316955&CID=31228352> : לינק לקובץ:



תוכנית: **חיים בריא**

תאריך: **14/11/2013**

שעה: **11:02:04**

רשת: **ערוץ 10**

כותרת: ד"ר זוהר לנדאו, בי"ח וולפסון - טכנולוגיות חדשות לטיפול בסוכרת

פרופ' רפי קרסו : שלום לאורחת הראשונה שלי, ד"ר זוהר לנדאו, אנדוקרינולוגית ילדים בבית החולים וולפסון ובמרכז DMC. אנחנו מדברים על מחלת הסוכרת. בואי נתחיל, מהי מחלת הסוכרת? ד"ר זוהר לנדאו : מחלת הסוכרת, זאת אומרת שרמת הסוכר בדם גבוהה. עכשיו, יש מספר סיבות למחלת הסוכרת או מספר סוגים. הסוכרת הנפוצה ביותר, אנחנו קוראים לה סוכרת מסוג 2, היא הסוכרת הנפוצה יותר בגיל המבוגר. אנחנו עדים למגיפה של סוכרת סוג 2 בעולם המערבי, ובעיקר מדובר באנשים עם עודף משקל והשמנה. שם יש תנגודת גבוהה לאינסולין. זאת אומרת הבלבל, לפחות בהתחלת הדרך, מפריד הרבה מאוד אינסולין והגוף, הרקמות של הגוף מתנגדות לאינסולין. כלומר, התפקיד של האינסולין, מהו? לדחוף... ד"ר זוהר לנדאו : האינסולין הוא כמו מפתח. הוא פותח שערים

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

על גבי קרום התא, ומאפשר לגלוקוז מזרם הדם להיכנס לתוך התא. בתוך התא הסוכר או הגלוקוז, הוא מהווה כמו דלק, דלק למכונית. התא לא יכול להתקיים בלי הגלוקוז, ומבלי שהאינסולין מאפשר לגלוקוז להיכנס לתוכו.

פרופ' רפי קרסו : אז בשלב הראשון של סוכרת מסוג 2, את אמרת, יש כאילו עודף אינסולין, כדי לנסות להתגבר על המחסום. ובשלב השני?

ד"ר זוהר לנדאו : בשלב השני יש ירידה בהפרשת האינסולין, אפילו עד למצב שאין כלל אינסולין, ואז המטופל זקוק לאינסולין שינתן מבחוץ.

פרופ' רפי קרסו : אנחנו יודעים למה זה קשור להשמנה?

ד"ר זוהר לנדאו : השמנה הולכת יחד עם תנגודת לאינסולין, ויש לזה מספר מנגנונים תאיים שגורמים לזה.

פרופ' רפי קרסו : מסובכים שלא ניכנס אליהם כרגע. זה הסוכרת הנפוצה ביותר, סוכרת מסוג 2. מה הסוג השני שקיים?

ד"ר זוהר לנדאו : הסוג הנפוץ השני, סכרת מסוג 1, מה שנקרא הרבה פעמים סוכרת נעורים. זו סוכרת שמופיעה בגיל צעיר יותר. בעצם מגיל הילדות המוקדמת עד גיל 45, 50. והיא מאופיינת בכך שהלבלב מפסיק להפריש אינסולין. ומחלה מקבוצת המחלות האוטואימוניות, שבעצם מה שקורה, מערכת החיסון של הגוף תוקפת רקמות של הגוף עצמו, והורסות את אותם תאי בתא, אלו

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

התאים מפרישי האינסולין בלבב.

פרופ' רפי קרסו : עכשיו, יש גורמי סיכון? לסוכרת מסוג 1 אנחנו יודעים, יש לה גורמי סיכון?

ד"ר זוהר לנדאו : אנחנו יודעים שהגורמים לסוכרת מסוג 1 הם רבים. זה נכללת בקבוצת המחלות המולטיפקטוריאליות.

פרופ' רפי קרסו : עם הרבה מאוד גורמים.

ד"ר זוהר לנדאו : רבות הגורמים שגורמים להם. בכדי שמישהו יחלה בסכרת נעורים צריכים להתקיים כמה תנאים. צריך להיות איזה שהיא חשיפה לגורם סביבתי, שאנחנו לא יודעים להצביע עדיין בוודאות מהו אותם גורם סביבתי. צריכה להיות איזה שהיא נטייה גנטית. זה מופיע יותר בחלק מהמשפחות. וצריכה להיות איזה שהיא בעיה במערכת החיסון. כאשר מתקיימים שלושת הדברים האלה בו זמנית, מישהו יכול לחלות בסכרת. פרופ' רפי קרסו : כן. אנחנו יודעים שאנשים בסטרס מסוים, בעיקר אני מכיר כמה מקרים של חיילים בסטרס אדיר, מייד פיתחו לאחר הסטרס הגדול סכרת נעורים.

ד"ר זוהר לנדאו : אנחנו מתלבטים הרבה בקשר בין סטרס גדול לבין הופעה של מחלת הסוכרת. אז בהחלט אפשר להגיד שיש קשר, אבל הוא לא אחד לאחד, כי עובדה שיש הרבה אנשים שחווים סטרס או אירוע קשה בחייהם ולא מפתחים סכרת. אבל בהחלט יש.

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

פרופ' רפי קרסו : ואם נעבור שוב לסכרת מסוג 2 של הגיל המבוגר יותר. חוץ מאשר השמנת יתר אנחנו מכירים גורמי סיכון? ד"ר זוהר לנדאו : אורח חיים ישבני מהווה גורם סיכון. זאת אומרת היעדר פעילות גופנית, ונטייה משפחתית. יש מרכיב גנטי מאוד חשוב בהתפתחות של סוכרת מסוג 2.

פרופ' רפי קרסו : למה אנחנו רואים בשנים האחרונות עלייה כל כך גדולה, את אמרת זאת מגיפה, במספר חולי הסכרת? האם בגלל אורח החיים, או יש סיבות אחרות?

ד"ר זוהר לנדאו : זה הולך בד בבד עם העלייה בשכיחות של ההשמנה בעולם המערבי וגם במדינות המתפתחות.

פרופ' רפי קרסו : מה הסימפטומים של סוכרת?

ד"ר זוהר לנדאו : אז בסוכרת מסוג 1 מדובר בהתחלה שהיא יחסית מהירה, ואז החולה יספר שבזמן האחרון היתה השתנה מרובה, שתייה מרובה וירידה במשקל. לעומת זאת בסוכרת מסוג 2 האדם יכול שלא להרגיש דבר, ואז יכול להתגלות באיזה שהיא בדיקת דם אקראית שלקחו לו מאיזה שהיא סיבה.

פרופ' רפי קרסו : בדיקה שגרתית שלקחו באופן רוטיני, כן.

ד"ר זוהר לנדאו : או כל מיני דברים שהם לא ספציפיים, זאת אומרת תחושה של עייפות, יובש בפה, הרגשה כללית שהיא לא טובה. אפילו בהמשך כן יכולה להיות ירידה במשקל, השתנה מרובה ושתייה מרובה, אבל זה פחות שכיח בקרב האנשים עם

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

סוכרת מסוג 2.

פרופ' רפי קרסו : עכשיו, יש שלבים במחלה? אני מדבר על

סוכרת מסוג 2.

ד"ר זוהר לנדאו : סוכרת מסוג 2, אנחנו מתייחסים למס' שלבים. בשלב הראשון הלבלב מפריש הרבה אינסולין ויש תנגודת רבה לאינסולין על ידי הרקמות. לאט לאט יש ירידה בהפרשת האינסולין על ידי הלבלב, בעצם כשל של הלבלב. בשביל שתהיה סכרת, שני הדברים האלה צריך להיות בו זמנית. זאת אומרת מצד אחד כשל של הלבלב, מצד השני תנגודת של אינסולין. תנגודת של האינסולין היא נשארת ברמה קבועה באיזה שהוא שלב, היא לא מחמירה. לעומת זאת הכשל של הלבלב כן יכול להחמיר במהלך השנים.

פרופ' רפי קרסו : עכשיו, יש מצב שנקרא מצב פרה סוכרתי. מהו? ד"ר זוהר לנדאו : אנחנו מדברים על מצב שבו רמת הסוכר בצום היא עדיין לא בהגדרות של סכרת, אבל היא לא רמה תקינה. זאת אומרת מ-100 ל-125 מ"ג לדציליטר בצום, או אם עושים העמסת סוכר, אפשר לראות רמה מסוימת של סוכר שהיא עדיין לא מתאימה לסכרת, אבל היא לא תקינה לחלוטין. פרופ' רפי קרסו : כלומר העמסת סוכר, זה מצב שאני מעמיס כמות גדולה, 75 גרם של גלוקוז.

ד"ר זוהר לנדאו : של גלוקוז.

5316955

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

פרופ' רפי קרסו : לאדם, ובודק לו דם אחר כך, נכון?
ד"ר זוהר לנדאו : נכון. לוקח לו בדיקת דם לרמת סוכר.
פרופ' רפי קרסו : כלומר אני מגרה כאילו את המערכת לראות
איך היא מתמודדת עם הסוכר שאני מעמיס עליה.
ד"ר זוהר לנדאו : נכון. אז גם בזה יש קריטריונים מאוד
מדוייקים מה רמת הסוכר שמתאימה לרמה תקינה, לרמה שהיא
טרום סכרתית ולסכרת ממש.
פרופ' רפי קרסו : וכך למעשה אנחנו עושים את האיבחון.
ד"ר זוהר לנדאו : נכון.
פרופ' רפי קרסו : עכשיו, מהי המטרה של טיפול בסכרת? אם את
אומרת סכרת... אם אדם אומר אני מסתדר, יש לי סוכר גבוה
אבל הוא לא מפריע לי. למה אנחנו בכל זאת דורשים ורוצים
לטפל בו?
ד"ר זוהר לנדאו : לרמת סוכר גבוהה לאורך זמן יש... זה גורם
לנזק. זה גורם לנזק בעיקר בכלי הדם, לכן הסכרת היא למעשה
מחלה של כלי הדם. גם אם האדם לא מרגיש שום דבר ויש לו
ערכים של 200, הוא מרגיש מצוין, אין לו כלום, הנזק יכול
להתחיל להתקדם בכלי הדם, אם זה בעיניים, אם זה בכליות,
במערכת העצבים וגם בכלי הדם הגדולים. ולכן אנחנו רוצים
לגלות את האנשים בשלב מוקדם ולטפל בהם כדי להביא לכך
שרמת הסוכר תהיה רמה תקינה. בסכרת מסוג 2 יש עוד דברים

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

שאנחנו רוצים לתת להם את הדעת, יתר לחץ דם שאנחנו מעוניינים לאזן, כמו את פרופיל השומנים בדם שאנחנו רוצים שיהיה תקין, ולא רק הסוכר בסכרת מסוג 2. יש עוד דברים. פרופ' רפי קרסו : כלומר הסוכר הוא חלק ממחלה מטבולית שלמה, מתסמונת מטבולית, נכון?

ד"ר זוהר לנדאו : כן.

פרופ' רפי קרסו : שגורמת בסופו של דבר לטרשת עורקים.

ד"ר זוהר לנדאו : נכון.

פרופ' רפי קרסו : לסתימת כלי דם. עכשיו, למה אנחנו רוצים לשאוף בטיפול... בוא נגיד בטיפול בסכרת, לרמה של סוכר בצום או לרמה של...? מה קנה מידה שהחולה מאוזן ואנחנו כרופאים יכולים להיות רגועים?

ד"ר זוהר לנדאו : מקובלת הגישה של תפירה אישית. זאת אומרת אין לי מספר אחד שהוא נכון לכל אדם ואדם. כאשר בא אליי מטופל עם סכרת, אני בוחנת מי לפניי. מה הגיל שלו, מה העיסוק שלו, איזה מחלות אחרות יש לו, איזה תרופות אחרות יש לו. ולפי זה אני יכולה להגדיר מהם רמות היעד. כך שאני לא יכולה לקחת ולהגיד שלכולם אני רוצה שיהיה להם 100 כל הזמן. זה תלוי מי לפניי. בגדול הייתי רוצה שהחולים הסוכרתיים, רמות הסוכר שלהם יהיו מאוד קרובות לרמות הסוכר אצל אדם ללא סוכרת.

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

פרופ' רפי קרסו : איך אנחנו מטפלים באופן מסורתי? לא נלך עוד לטכנולוגיות החדשות שנגיע אליהם מייד. הטיפול המסורתי בסוכרת, מהו? הקלאסי.

ד"ר זוהר לנדאו : אנחנו נדבר על סוכרת מסוג 1.

פרופ' רפי קרסו : מסוג 2. הא, מסוג 1 זה אינסולין, נכון?

ד"ר זוהר לנדאו : נכון.

פרופ' רפי קרסו : כן.

ד"ר זוהר לנדאו : מסוג 2 יש לי קבוצות שונות של תרופות שאפשר לטפל בהן, אם זה התרופה שנקראת מטפורמין, תרופה מאוד ותיקה שהיא בעצם תרופת הקו הראשון. יש לי תרופות מקבוצת הסולפוניאוראה. יש קבוצות חדשות יותר כמו ה-1 GLP, שיש כמה תכשירים שקיימים.

פרופ' רפי קרסו : שאולי נגיע אליהם עוד מעט ונזכיר אותם גם כן, כי זה פריצת דרך, נכון?

ד"ר זוהר לנדאו : נכון, של השנים האחרונות. יש מספר קבוצות. ואתה... יש איזה שהוא עץ שאנחנו נוהגים לעבוד איתו ולהחליט איזה תרופה לתת מאיזה שלב.

פרופ' רפי קרסו : כלומר מתחילים מהקל לכבד, ועולים ועולים, נכון? בואי נדבר, כל אחד מכיר את הגלוקופאג', את המטפורמין, שזו התרופה הקלאסית שאיתה אנחנו מתחילים, ובואי נקפוץ אולי לתרופות, לדור החדש יותר.

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

ד"ר זוהר לנדאו : בתרופות הדור החדש יש תרופות שמטרתן להעלות רמה של הורמון שנקרא GLP-1. זה הורמון שמופרש ממערכת העיכול באופן רגיל, ויש לו המון השפעות על הגוף שלנו. ההשפעות שלו הם למשל על קצב התרוקנות הקיבה, הוא משפיע על הגברה של הפרשת האינסולין. הוא משפיע גם על מנגנון שובע והרעב. עכשיו, יש מספר דרכים שאנחנו יכולים להעלות את הרמה של ה-GLP-1. או על ידי מתן GLP-1, חומר דומה. פרופ' רפי קרסו : בזריקה. יש לנו את הזריקות הרגילות. את הבייטה והויקטוזה. אנחנו יכולים את שניהם. ד"ר זוהר לנדאו : בייטה וויקטוזה, אלו התרופות שניתנות. פרופ' רפי קרסו : אמרנו את הכל, אז לא קיפחנו אף אחד, כן. ד"ר זוהר לנדאו : כן. הם ניתנות בזריקה, והיום בפיתוח יש גם תכשירים שינתנו פעם בשבוע, אפילו פחות מזה. ויש גם קבוצה שנקראת DPP-4 אינהיביטור, ש-ה-DPP-4 הוא האנזים שמפרק את ה-GLP-1 באופן רגיל בגוף, ומטרת התופעה הזאת זה לעכב את הפירוק ובכך להעלות את הרמה של ה-GLP-1. פרופ' רפי קרסו : והתרופה הזאת כבר קיימת? ד"ר זוהר לנדאו : היא קיימת בארץ. יש מספר רב של חברות ש...

פרופ' רפי קרסו : מייצרות אותה.

ד"ר זוהר לנדאו : מייצרות אותה. ויש גם את התרופה הזאת

5316955

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

שהיא מוצמדת כבר למטפורמין או לגלוקופאג'. אז אנחנו יודעים
שההשפעה...

פרופ' רפי קרסו : כלומר יש כבר שילוב של מטפורמין עם
התרופה הזאת, ואז אנחנו מצד אחד... אפשר לתת את הטיפול
המשולב? מצד אחד להזריק את ההורמון הזה ומצד שני לטפל
בחומר שמונע את הפירוק שלו?
ד"ר זוהר לנדאו : DPP-4 יחד עם ה-GLP-1?
פרופ' רפי קרסו : כן.
ד"ר זוהר לנדאו : אין בכך צורך, בגלל שכאשר אני מזריקה את
ה-GLP-1 אני יכולה להגיע לרמות מאוד גבוהות בדם. וגם יש
איזה מניפולציה על המולקולה, אז היא לא מתפרקת על ידי
ה-GLP-4 כמו ההורמון הטבעי.

פרופ' רפי קרסו : ויש תופעות לוואי לתרופות האלה?
ד"ר זוהר לנדאו : כמו לכל תרופה, כן, יש תופעות לוואי.
התופעות לוואי הם בדרך כלל קצרות מועדות, הם חולפות אחרי
שבועיים שלושה או תקופה קצרה לאחר התחלת הטיפול בתרופה.
יש כאבי בטן, יכולות להיות בחילות, הקאות.
פרופ' רפי קרסו : אפשר להתגבר על זה. עכשיו אני רוצה להגיע
למשאבת האינסולין. בואי ספרי לנו עליה קצת.

ד"ר זוהר לנדאו : משאבת האינסולין למעשה קיימת כבר שנים
רבות ועברה מיזעור תוך כדי השנים. המשאבות הראשונות היו

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

משאבות ענקיות, ממש בגודל של ג'ריקן, שהמטופל נשא אותם על הגב, ובודאי לא יכל לנהל חיים רגילים. לאט לאט...
פרופ' רפי קרסו : אבל קיבל כושר גופני.
ד"ר זוהר לנדאו : כן, בהחלט. לאט לאט המשאבות הפכו להיות קטנות יותר ויותר, ויש לי פה דוגמאות של שתי משאבות.
פרופ' רפי קרסו : בואי, תראי לנו, כן.
ד"ר זוהר לנדאו : יש מספר חברות שמייצרות את המשאבות, אז זה דוגמא אחת למשאבה. זו משאבת אינסולין, שכאן נמצא בעצם האינסולין, כאן נמצא המיכל של האינסולין.
פרופ' רפי קרסו : כן.
ד"ר זוהר לנדאו : כאן יש צינור שמתחבר לאיזור תת העור של המטופל שלנו.
פרופ' רפי קרסו : כן, זה מתחת לעור, זה לא כואב להחדיר אותו אפילו.
ד"ר זוהר לנדאו : נכון. נכון. ולמעשה מזליף את האינסולין לאורך שעות היממה.
פרופ' רפי קרסו : בקצב שהרופא קובע.
ד"ר זוהר לנדאו : נכון. הרופא קובע, ובזמן הארוחה המטופל נותן הוראה למשאבה לתת אינסולין בנוסף לאוכל.
פרופ' רפי קרסו : אוקי.
ד"ר זוהר לנדאו : סוג שני של משאבה, זה מה שנקרא באנגלית

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

פּטֶץ' פּאָמפּ, זאַת אומרת משאבות טלאי, זה משאבות ללא צינור.
במשאבה הזאת האינסולין נמצא כאן. למעשה אני מסיימת
להשתמש בה וזורקת אותה.
פרופ' רפי קרסו : כלומר זה חד פעמי.
ד"ר זוהר לנדאו : נכון, זה חד פעמי. אבל המפקד של המשאבה...
פרופ' רפי קרסו : נמצא בחוץ.
ד"ר זוהר לנדאו : זה הפיקוד. פה אני מתכנתת, נותנת את
ההוראות של המשאבה, כמה אינסולין שהמשאבה תזליף במשך
שעות היום, וגם בזמן הארוחות.
פרופ' רפי קרסו : עכשיו הפטץ', לכמה זמן... כמה אינסולין יכול
להיות שם בתוכו? לכמה זמן זה... זה כמובן תלוי בכמה
משתמשים בזה, אבל...
ד"ר זוהר לנדאו : בתוך הפטץ', יכולים להיות 180 עד 300 יחידות
של אינסולין, כלומר זה בהחלט מספיק למספר ימים.
פרופ' רפי קרסו : עכשיו, אנחנו מדברים... יש לנו פה, מה יש לנו
כאן? זה מדי סוכר, נכון?
ד"ר זוהר לנדאו : נכון. כאן יש מספר מדי סוכר שקיימים בשוק.
אפשר לראות את התמונה מימין. אנחנו רואים שיש מין עיגול לבן
כזה שממנו יש את החיישן ומשדר. המשדר משדר למפקד, ואפשר
לראות על הצג מה רמת הסוכר. את שלושת התמונות האחרות
של מדי סוכר אחרים, אפשר לראות את רמת הסוכר. למשל תראו

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

בתמונה השמאלית, רואים 85, זה רמת הסוכר אצל הנבדק שלי באותו רגע. ויש דבר נוסף שאפשר לראות, זה מה הנטייה. אתם רואים כאן חץ כלפי מטה, בתמונה השמאלית. פרופ' רפי קרסו : כלומר אנחנו מדברים על התמונה ה... ד"ר זוהר לנדאו : על התמונה השמאלית, כן. פרופ' רפי קרסו : היא הימנית פה. היא הימנית פה. ד"ר זוהר לנדאו : אוקי, כן, הימנית. אז החץ כלפי מטה, זאת אומרת שמגמת הסוכר היא בירידה. פרופ' רפי קרסו : היא בירידה. ד"ר זוהר לנדאו : אתם יכולים לראות בתמונה... פרופ' רפי קרסו : הירוקה מסביב. ד"ר זוהר לנדאו : הלא ירוקה מסביב... או גם בירוקה מסביב וגם זאת שלידה שרואים גרף. פרופ' רפי קרסו : כן. ד"ר זוהר לנדאו : אפשר לראות מה קרה במהלך השעות האחרונות. הבן אדם יכול להסתכל או אם זה ילד ההורה יכול להסתכל ולראות מה היו רמות הסוכר במהלך השעות האחרונות. פרופ' רפי קרסו : עכשיו, מה היתרון של זה? כלומר, הילד יכול לראות או המבוגר יכול לראות, יש לי סוכר נמוך, אני לא אתן את הפקודה להפרשת אינסולין מהמכשיר? או אם יש לי רמה גבוהה אני כן אתן? מתי נגיע למצב שזה יהיה אוטומטי?

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

שהמכשיר גם ינטר את רמת הסוכר, גם יגיד הסוכר הוא כזה וכזה, צריך אינסולין בכמות כזו וכזו ויזריק אותה? ד"ר זוהר לנדאו : זה בדרך. פרופ' רפי קרסו : אוקי. ד"ר זוהר לנדאו : הפיתוח הזה בדרך. זה מה שנקרא הלבלב המלאכותי, וזה החלום שלנו. שהמטופל לא יצטרך לעשות כלום והכל יעבוד באופן אוטומטי. ובאמת ממש בשנה האחרונה קבוצה ישראלית פרסמה תוצאות ראשוניות של הלבלב המלאכותי עבור שעות הלילה. נכון לכרגע אין לנו את זה. היום אפשר להשתמש במד הסוכר לדעת מה רמת הסוכר בגוף. ובאמת הרעיון הוא גם לטפל כאשר רמת הסוכר גבוהה, וגם אם רמת הסוכר היא נמוכה, האדם יכול או להפסיק את האינסולין במשאבה, או באחת מסוגי המשאבות זה מופסק לתקופה קצרה באופן אוטומטי, ולאפשר לחולה הסכרת חיים. אורח חיים יותר גמיש, יותר בטוח, יחד עם שיפור באיזון. פרופ' רפי קרסו : יש מכשירים כאלה שמנטרים סוכר באופן אוטומטי עם מנגנון אזעקה? למשל אם במקרה הסוכר יורד לרמה שהיא מסוכנת, לתת סוכר שיכולה לסכן את החולה, האם יש איזה מנגנון התרעה, צפצפה, איזה חיישן ש... תיזהר הסוכר נמוך, תכניס סוכר לפה? ד"ר זוהר לנדאו : בהחלט כן. זאת אומרת אנחנו מכוונים במרפאת

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

הסכרת מהם הגבולות שאנחנו רוצים. מצד אחד שזה יתריע כאשר הסוכר נמוך, מהצד השני כשזה יתריע כשהסוכר גבוה. בהחלט, זה כל הרעיון כאן.

פרופ' רפי קרסו : מה העתיד יהיה? שנוכל להשתיל לבלב מלאכותי לתקופה ארוכה, או שנוכל להתגבר ולהשתיל את אותם תאים שמייצרים את האינסולין?

ד"ר זוהר לנדאו : אני מקווה שלא צריך יהיה לבלב ממש, אלא יהיה משהו יותר קל.

פרופ' רפי קרסו : אולי נוכל במדפסת בבית להדפיס לבלב מלאכותי. כנראה שזה לא דימוני לגמרי. תודה רבה לד"ר זוהר לנדאו.