

# 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=5399257&CID=102426>

לינק לקובץ:



תוכנית: **רופא תורן**

תאריך: **24/12/2013**

שעה: **10:06:04**

רשת: **רשת א**

## כותרת: דר' חוליו וינשטיין מומחה לרפואה פנימית מומחה ביה"ח וולפסון לסוכרת

רם תדמור : "רופא תורן" מגזין "קול ישראל", רשת א' לענייני בריאות ורפואה, משדר יומי, המוגש בשידור חי מאולפני הרדיו בתל-אביב, הטלפון שלנו לשרותכם הפונים 03-6966225, "רופא תורן" נכון כל יום בעשר, כאן ברדיו שלכם וזכרו גם בכבלים אתם יכולים לשמוע אותנו בצורה טובה ויפה, גם דרך הלוויין כמובן, גם באינטרנט, "רופא תורן" אתכם ולשרותכם רם תדמור, עם צוות המשדר הזה, אבי שמאי, יוסי קרדי, וכמובן עם אורח המשדר המומחה לרפואה פנימית, הרופא הדוקטור חוליו וינשטיין, מומחה המרכז הרפואי "וולפסון", בית-החולים "וולפסון" לטיפול בסוכרת, מנהל היחידה לטיפול בסוכרת בביה"ח, אכן זה ענייננו המרכזי, כמה וכמה סוגיות בהקשר הזה, גם אתכם נשוחח, קצת מידע על מה שיקרה כאן בהמשך, אחרי 11 "כנס הבוגרים" שלנו, והיום חברתי ריקי הראל, תארח כאן את דודי אניס, מטפל

# 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

ברפואה קוריאנית, סוזוק, ב-12 תכניתנו - "הרדיו פתוח",  
היום אזכיר, היום יום הלשון העברית, כמובן גם ב"קול ישראל"  
ובתוכניותנו וכך ב-1, נביא את תכניתנו הידברות, עם עוזי אורנן  
וקובי ברקאי, לציון יום השפה העברית. ב-2 תוזמנו אל  
"פרלמנט המאזנים" שלנו, לשוחח על ענייני היום, וב-3 "בראש  
צעיר", היום על ישראל ותרבות העולם, על יבוא וייצוא של תרבות.  
אתם מוזמנים.  
"קול ישראל", רשת א', תכניתנו היומית "רופא תורן", שלום רב  
לאורח המשדר המומחה לרפואה פנימית הרופא הד"ר חוליו  
ויינשטיין, בוקר נעים, ברוך הבא.  
ד"ר חוליו ויינשטיין, מומחה לרפואה פנימית, ביה"ח "וולפסון":  
שלום, בוקר טוב,  
רם תדמור: נזכיר ד"ר ויינשטיין, הוא מומחה ביה"ח "וולפסון"  
לטיפול בסוכרת, מנהל היחידה לטיפול בסוכרת בבית החולים, אכן  
זה הציר שיעסיק אותנו בשעה הקרובה, בריאותנו והתחלואה  
בסוכרת, ותחילה התייחסותך דוקטור לכמה עניינים אקטואליים,  
הנה אני מחזיק פרסום מתוך הגיליון החדש של ה-Medisine  
וחתום חתומה עליו בהקשר הזה, ד"ר, חתום ד"ר אדנן זינה,  
מומחה לאנדוקרינולוגיה, סוכרת ומטבוליזם, מרכז רפואי זבולון,  
שירותי בריאות כללית, הכותרת היא חידושים בתחום ה-GLP1R  
אגוניסטים, סקירת עבודות אשר בדקו תרופות חדשות ויעילותן,

5399257

# 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](http://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)

החומר לפניך, הוא מוכר לך היטב, הרבה דיאגרמות, אם תואיל לתרגם לנו לעברית שימושית, אתה יודע היום השפה העברית, את המשמעויות ואת החידושים כמובן.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : זה בכלל לא מסובך, כמו שזה נראה לך, מדובר בעצם בתרופה שבתכנית שלך כאן כבר דיברנו עליה הרבה, זה תרופות חדישות לטיפול בסוכרת שניתנות בהזרקה עצמית, האחת קוראים לה ויקטוזה, והשנייה קוראים לה אקסנטה ובאייטה, וכמו באינסולין, מאז שהמציאו את האינסולין, מנסים דרכים למצוא איך לתת את האינסולין, בלי לדקור, בלי כאב, בלי זריקה, החולים כמובן, לא אוהבים את הזריקות, והמדענים משתדלים,

רם תדמור : הממשק האנושי כאן הוא זה שדורש את השינוי, כן. ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : נכון, נכון, אז הבאייטה היא התרופה הראשונה מאותה משפחה, צריך להזכיר, מדובר בתרופה שגורמת לירידה ברמת הסוכר כשהיא גבוהה, אבל מתלווה לאפקט הזה גם ירידה, בדרך-כלל ירידה במשקל הגוף, שזה דבר רצוי בחולי סוכרת, כי מרביתם יש להם עודף משקל, או אפילו השמנת יתר, ותופעות לוואי שעלולות להתפתח בטיפול באינסולין, כמו למשל נפילת סוכר, ועלייה במשקל, אלה דברים שלא קיימים עם התרופות האלה, ולכן הם כל כך הצליחו וכל כך מקדמות היום את הנושא שלנו בסוכרת, ויש לא אחד ולא

# 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

שניים בישראל יש ויקטוזה ובאייטה, אבל יש בעולם לפחות עוד שלושה, ארבעה סוגים של תרופות מאותה המשפחה שניתנות בהזרקה.

רם תדמור : זה גנריות, או אותו כל מיני בני דודים?  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : הם בני דודים, לא גנריים, זאת אומרת זה לא אותה מולקולה, זה מולקולה, לא דומה, שעושה במרבית המקרים אותו דבר, יש כאלה שמשפיעות יותר מהר וכאלה שמשפיעות ליותר זמן, וכאלה שמשפיעות על הסוכר, במיוחד אחרי האוכל וכאלה שמשפיעות על הסוכר שבצום עולה וכן הלאה, אבל התרופה היא אותה משפחה. עכשיו, בעולם כבר קיימת תרופה מהסוג הזה, שבמקום להזריק אותה פעמיים ביום, או פעם ביום, מזריקים אותה פעם בשבוע.  
רם תדמור : וזה טוב, שכן פחות להתעסק, שכן פחות חשש שמא שכחתי, יותר ידידותי,

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : ללא ספק, יש 2 יתרונות,

רם תדמור : יותר אפקטיבי בנושא הקומפליינס,  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : יש בזה שמזריקים פעם בשבוע במקום פעמיים ביום, או פעם ביום, יש קודם כל את היתרון, שמזריקים במקום שלושים פעם בחודש, מזריקים ארבע פעמים בחודש, אני חושב שלאנשים שיש בעיה בהזרקה עצמית, זה

# 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

מאוד מאוד משמעותי, שלא נדבר על זה שמי שלא מסוגל אפילו פעם בשבוע להזריק לעצמו, אז הוא יכול פעם בשבוע לגשת לאחות בקופת-חולים, או למישהו שמזריק לו, ובזה גמר, כל השבוע הוא מטופל, לא צריך יותר להזריק שום דבר, זה נוחות ללא ספק. התרופה היא כבר, משתמשים בה בכל העולם, בישראל היא נכנסת לשימוש ממש בימים אלה בינואר 2014, רם תדמור : בסל החדש, זה קשור לסל? ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : ככל הנראה, מאחר וזו כמו שאתה אמרת שייך לאותה משפחה של הבאיטה ושל הויקטוזה ואלה תרופות שהם בסל, אם כי עם קריטריונים מסוימים, כלומר מי רשאי לקבל את זה במקום בשש מאות שקל, בתשעים שקל, מי שיש לו סוכרת והוא קצת שמן, זאת אומרת יש לו BMI מעל 30 ו-A1C שלו, זאת אומרת רמת הסוכר שלו בדם היא קצת גבוהה מעל שבע וחצי אחוז, שזה אומר בערך סוכר ממוצע מעל 170 בערך. רם תדמור : עכשיו, אנחנו מדברים על סוכרת סוג 2, אם דיברת על השמנים. ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אנחנו מדברים על סוכרת סוג 2, אם כי אנחנו התחלנו עכשיו מחקר שבו אנחנו נותנים את התרופה הזאת ויקטוזה לחולי סוכרת Type 1, יש הסבר, אני לא יודע אם כאן זה הזמן והמקום להסביר, מדוע 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 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
www.ifat.com

סיכוי שזה יעזור לחולי סוכרת מסוג 1 שהם גם שמנים, שבמשך השנים השמינו, כשהתחילה להיות המחלה בגיל עשר, היום הם בני שלושים, ארבעים, חמישים, ויש להם סוכרת מסוג 3, יש להם סוכרת מסוג 1, מאז הילדות, אבל במרוצת השנים השמינו וגם המאפיינים של סוכרת מסוג 2 נוספו לגופם כולל בטן, ולכן יש להם סוכרת מסוג 3, 1 + 2. באותם חולים, רם תדמור : לא נחמד,

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אנחנו מזמינים אותם להשתתף במחקר שבו אנחנו נותנים ויקטוזה עם אישור של משרד הבריאות, לחולי סוכרת מסוג 1 למרות שבליפלט של התרופה בעלון לחולה ולרופא כתוב לשימוש עבור חולי סוכרת מסוג 2 בלבד.

רם תדמור : היכן מתבצע המחקר?

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : המחקר הזה מתבצע ב"הדסה" בירושלים, ואצלנו בבית-חולים "וולפסון".  
רם תדמור : אתה מעדיף חולונים, או ירושלמים, מה יותר נוח לך?

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אני חושב שירושלמים, שירצו להשתתף במחקר שכזה, אז יפנו ל"הדסה" ירושלים, ומי שירצה באזור גוש דן, יכול לפנות אלינו, בשמחה נקבל אותם.

# 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](http://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)

רם תדמור : עכשיו, על כמה אנשים מדובר, מחפשים עשרות,  
מחפשים מאות?

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אנחנו יש לנו כבר  
כמה חולים, אני חושב שיש עדיין מקום לעוד חמישה, שישה  
חולים בשקט, כן.

רם תדמור : מעניין ולאן פונים, כדי להשתתף במסלול הזה?  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : פונים אלינו,  
ל-03-5028716, או 5028392 אחד מ-2 הטלפונים,

רם תדמור : וזה בית החולים "וולפסון".

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : זה בית החולים  
"וולפסון", ויש ים של מחקרים היום שעשויים להתאים להרבה  
חולים, למשל אם התרופה הזאת, שאנחנו מדברים עכשיו, אתה  
שאלת אותי ספציפית על הביי-דוריאן שזו תרופה שבעוד שבועיים  
תהיה כבר רשומה בקופות ואפשר יהיה להשתמש בה, ולעשות  
זריקה פעם בשבוע, אבל במחקרים אחרים, אנחנו משתמשים קודם  
כל בתרופה הזאת, יש לנו שישים ומשהו חולים שמשתתפים  
במחקר הזה עם הביי-דוריאן, מזה כשלוש ארבע שנים, ובאמת  
עושה רושם שזו תרופה טובה מאוד עם פחות תופעות לוואי,  
ההצטברות של התרופה בדם היא מאוד מאוד איטית, צריך לזכור  
שלקחו בעצם את אותה תרופה, את אותה באיטה, אבל מה  
ששינו זה דרך המתן, הכניסו את התרופה לתוך מיקרוספרות,

# 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](http://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](http://www.ifat.com)

שהם עשויות מאיזשהו פולימר, ועל ידי הטכניקה של הזרקת המיקרוספרות האלה, זה משהו מיקרוסקופי, שכל מיקרוספרה, מן גולה כזאת מיקרוסקופית, מכילה בתוכה כמות מדודה של החומר הפעיל של התרופה.

רם תדמור : השחרור הוא איטי,

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : כאשר מזריקים את זה נהיה כדור יותר גדול, כל המיקרוספרות מתאחדות, מתאגדות לכדור אחד, ממנו משתחררות באופן רציף ואחיד מולקולות של אקסנטייז של החומר הפעיל באופן אחיד, ככה שהרמה בדם היא קבועה כל הזמן וזה מספיק לשבוע ימים. המיקרוספרות הפולימר הזה בעצמו, הופך לכלום, הופך למים, ו- $CO_2$  וזה נעלם מהגוף, ולא הופך לשום מטאבוליט פעיל, ולכן ההצטברות, כלומר מהזריקה הראשונה של השבוע הראשון עד שהרמה בדם מתייצבת, ולא עולה יותר והיא קבועה, זה לוקח בערך כששה שבועות, ולוקח כשבועיים עד שזה מתחיל להשפיע על הסוכר, זאת אומרת בניגוד לתרופות אחרות שאתה מזריק ובאותו רגע, אתה מקבל השפעה, פה צריך לדעת שזה ייקח שבועיים, עד שמתחילים לראות איזושהי השפעה וגם ההפך כאשר מפסיקים את התרופה, היא ממשיכה להשפיע עדיין ששה שבועות, וגם את זה צריך לקחת בחשבון, היתרון הגדול הוא שאופן ההצטברות של התרופה בדם, בצורה כל כך הדרגתית, מונעת תופעות לוואי שיש לחולים



# 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

מסוימים, שזה בעיקר בחילה, ולכן יש עם התרופה הזאת אותם הישגים מבחינת הורדת רמת הסוכר בדם ומשקל גוף, אבל עם הרבה פחות תופעות לוואי ועם זריקה פעם בשבוע במקום פעם בחודש.

רם תדמור : אז זה היעד, בוא נזכיר, לשחרר את המטופל מאי-נוחות של כמה הזרקות ביום, להזרקה אחת בשבוע. האם הקונספט הזה אפשרי לפחות לצורכי מחקר שמן הרגע שעשינו ב-1 בינואר 14 את העניין, אז נאמר בפעם הבאה שנצטרך להיפגש זה רק 1 ינואר 15? כלומר אפשר להפוך את העניין רעיונית להליך של פעם בשנה? זריקה אחת בשנה?  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : נכון, יש לנו, רם תדמור : עוד יותר ידידותי?  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : זה לא בדיוק זריקה, אבל יש לנו מספר מחקרים מאוד מעניינים עם החומר הזה, האחד מהם הוא שסוף סוף הצליחו מדענים מחברה מהמובילות בעולם בתחום הסוכרת לייצר איזושהי טכנולוגיה, שבה ניתן יהיה לתת חלבון ושהוא ייספג בשלמותו במערכת העיכול. אינסולין, אתה צריך להזריק אותו, כי אם אתה יכול לשתות אותו, אבל מה שקורה כשאתה שותה אותו, הגוף, הקיבה, המעי, יש בהם מיצי עיכול, אנזימים שונים, חומרים שונים שמפרקים את האינסולין שהוא כבר לא אינסולין, הוא כבר

# 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

חתיכות חתיכות של חומצות אמינו שונות, שאין להם כל קשר לפעילות של האינסולין, ומה שנספג זה אותם חומרים מפורקים, אותם חומצות אמינו. ה-GLP1 התרופות שאנחנו מדברים עליהם, גם הם חלבון ולכן צריך להזריק אותם. יש עכשיו, אנחנו, רם תדמור : האם אתה תוכל רעיונית לחשוב על משהו שמחזיק מעבר לשבוע, למשל חודש, או אפילו שנה? ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : רגע, לפני כן, אנחנו משתתפים ב-2 מקרים בינלאומיים, שבהם גם זה אפשר לזמן אנשים שמעוניינים, זה מאוד מאוד מעניין והייתי קורא לזה אפילו היסטורית מבחינת הרפואה, הומצא איזשהו מנגנון שמצליח להגדיל את שטח הספיגה במערכת העיכול במעי הדק, כך שגם חלבון בשלמותו, עשוי להיספג, יש לנו כרגע מחקר, אני, יש דברים מאוד התחלתיים, זה מה שנקרא FACE2, זאת אומרת החולים שלנו שמשותפים במחקרים האלה, הם הראשונים בעולם שמקבלים את הטיפול, או בין הראשונים, יש כבר כמה שהיו לפנינו, אבל עדיין עשרות בודדות של אנשים קיבלו את הטיפול הזה שזה בעצם בכדור, בולעים כדור, לא אוכלים אחרי זה חצי שעה, על-מנת לאפשר את הספיגה, והחומר הזה מצליח להיכנס כאילו הזרקת אותו, זה מחקר אחד. רם תדמור : מפני שנגיד החלבון הזה מאוד מצופה, כך שהוא לא ייפגע מתהליכי הפירוק?

# 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](http://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)

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : הוא מצופה, אבל, כן,

רם תדמור : הוא לא יתפרק?

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : יש מנגנון חדש, שכנראה עובד סוף סוף, וממנו אם זה יעבוד במחקר הזה, אני מניח שהחוקרים ימשיכו לבדוק אותו גם באינסולין, כי מה שפה משתנה, זה לא החלבון, זה חלבון, מבחינת הסוכר בדם, וירידה בתיאבון, זה לא משנה אם זה אינסולין, או GLP1, זה המנגנון, היכולת, להעביר את החלבון בלי לפרק אותו, ממערכת העיכול לזרם הדם, בלי לפגוע בצורה שלו.

רם תדמור : מניעת הפירוק.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : והמחקר השני שאנחנו עושים, אנחנו מכניסים את החומר הפעיל האקסנטיים במקרה הזה, הבאיטה לתוך גליל דק וארוך, ועושים זריקה פעם אחת בבטן, של חומר הרדמה ולאחר מכן, אחרי שהרדמנו מקומית את המקום, מחדירים את הגליל הזה לתת-עור, והוא נשאר שם, הוא יכול להישאר גם שנה שלמה.

רם תדמור : שתל.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : כן, והוא משחרר, גם הוא באופן קבוע את החומר הפעיל, שגורם לירידה ברמת הסוכר בדם, וירידה בתיאבון וירידה במשקל, וירידה בפרמטרים

# מידע רדיו וטלויזיה

**IFAT House**

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

מטאבוליים שונים לטובת בריאות החולה במשך שנה, לא צריך להזריק, גם זה, אנחנו ממשיכים במחקר שלנו, ואם יש מתנדבים שמוכנים להשתתף במחקר שכזה, לקחת את החומר הזה בכדור, או בגליל כזה לתקופה ארוכה, יכולים גם הם לפנות אלינו ונשמח לטפל בהם.

רם תדמור : ועוד אתה אומר את הדברים הללו, שאלה שמגיעה אליי בכתב, באמת בעניין הבאיטה, האם הבאיטה, יכולה להיות תחליף ללנטוס, הנה הדברים לפניך, כך שואלת ורד, והדברים מגיעים אלינו.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : השאלה מה זה תחליף, אין תחליף לאינסולין, אינסולין זה החומר, רם תדמור : והלנטוס הוא אינסולין.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : לנטוס זה אינסולין ובאיטה זה אנלוג של GLP1' שזה הורמון אחר, שני ההורמונים הם חשובים וחיוניים לוויסות המטבוליזם של הסוכרים, של הפחמימות בגוף, אם אחד מהם חסר לא טוב, אנחנו יודעים שבמרבית חולי הסוכרת הבעיה היא ששניהם חסרים, ולכן היום יש גם מזרק, עט הזרקה שמכילה גם אינסולין וגם חומר כמו באיטה ויקטוזה, שחמישים אחוז מזה וחמישים אחוז מזה, החולה מערבב את זה, מזריק לעצמו, פעם אחת גם זה וגם זה באותה המידה, כל אחד מהם עובד על מנגנון אחר שקשור לוויסות רמת

# 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

הסוכר בדם. האינסולין הוא זה שמכניס את הגלוקוז לתוך התא, ואילו ה-GLP1 עובד גם הוא ברמת הלב, אבל גם מחוץ ללב באיברים שונים, כמו קיבה, כמו מוח, על מנת לשפר את רמות הסוכר בדם, ומדדים נוספים של בריאות האדם, לכן שניהם חשובים. עכשיו השאלה אני מניח שמתכוונת לשאול המאזינה היא שהיא הגיעה לצומת במחלה שלה, הסוכרת בדרך-כלל מתחילה כמחלה יחסית קלה, ערכי סוכר טיפה עולים, עם טיפול ודיאטה ופעילות גופנית זה מסתדר בדרך-כלל בשנים הראשונות, נותנים תרופה בדרך-כלל גלוקומין, גלוקופז, מטפורמין כתרופה ראשונה, אחרי זה מוסיפים או לא מוסיפים עוד תרופה, כאשר כדור אחד לא הספיק בכדי לנרמל את רמות הסוכר בדם, באיזשהו שלב מגיעים לצומת הזאת שהכדורים לא עוזרים, מה עושים? האם עוברים עכשיו לאינסולין? או שהולכים לבאיטה וויקטוזה? בצומת הזאת, אין עדיין תשובה חד-משמעית של הקהילה הרפואית, מה טוב יותר, ולכן, אנחנו עושים את השיקול של פרסוניפיקציה של האדם, אם זה בנאדם שהוא שמן, אם זה בנאדם שאנחנו מפחדים שיהיה לו נפילת סוכר, הרי שאולי נעדיף לתת לו את הבאיטה או את הויקטוזה, במקרה עכשיו של הביידוריאן, שזה בכלל פעם בשבוע, אולי יתאים לו יותר, אבל אם מדובר באדם שהוא לא שמן או שהסוכר שלו מאוד גבוה, אם יש לו שלוש מאות, ארבע מאות, חמש מאות סוכר, אנחנו לא מתלבטים מה אנחנו נותנים

# 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](http://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)

אינסולין, כי אנחנו יודעים שהוא הנשק הפוטנטי ביותר, האפקטיבי ביותר, היעיל ביותר בהורדת רמת הסוכר בדם, ואחרי שאיכשהו הורדנו את הסוכר, חושבים הלאה, המחלה היא דינמית, ההחלטות שאנחנו עושים, הם זמניות בלבד, הם צריכות להשתנות בהתאם לדינמיקה של המחלה.

רם תדמור : בוא נזכיר גם את הכירורגיה, שכן אתה מן המאמינים בכך שהניתוחים הבריאטריים גם הם מועילים בהקשר הזה.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : נכון, זה לא רק אני, הניתוח הבריאטרי, הפך להיות חלק מהארסנל הטיפול בחולי סוכרת, כאשר,

רם תדמור : בהתחלת הליך, בסופו, או במרכזו? איפה מבחינת תרשים הזרימה של המחלה?

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : מבחינת תרשים הזרימה, יש מלה אחת שתופסת והיא מכרעת בכל תהליך של, בכלל של בריאות האדם, אבל בפרט בסוכרת, המלה היא מוקדם כל האפשר, וזה מתחיל מוקדם ככל האפשר, כאשר האישה בהיריון והתינוק עוד לא נולד, התזונה של האימא, תשפיע לטובה או לרעה על התינוק שטרם נולד, זאת אומרת, שאם אנחנו רוצים להקדים, צריך לטפל עוד לפני שהתינוק נולד. אבל נאמר שהוא נולד והאימא לא שמרה, והתינוק נולד עם ארבעה וחצי קילו, הוא

# 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](http://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)

עדיין רק נולד, הוא לא נפגע בשום דבר, יכול להיות שיהיה לו סוכר נמוך כשהוא נולד, יכול להיות דברים חולפים, שלא אמורים להשאיר איזשהו נזק עתידי בעל משמעות גדולה, אם כי כאשר יש תת תזונה של האם בזמן ההיריון והתינוק נולד במשקל של קילו, קילו ומאתיים, או שני קילו אפילו, יש סיכוי גדול יותר שתאי הבטא בלבב יתפתחו בצורה לא נאותה, ובגיל שלושים, ארבעים, תפתח בסיכון גבוה יותר סוכרת מסוג 2, בכל אופן. רם תדמור : ואז מתי, באיזה שלב של המחלה, תשקול את הניתוח הבריאתרי, התחלה, אמצע סוף? ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אני חוזר למוקדם, אני חוזר לתינוק שרק נולד, צריך ללמד אותו מהיום הראשון שהוא נמצא על פני כדור הארץ הזה, לא לפנק אותו בקולה, או במים עם סוכר, הוא לא מבין, הוא רק נולד, הוא לא יודע שיש משהו מתוק וטעים, אז תן לו מים, הוא לא מכיר משהו אחר, אבל אם אתה פעם אחת נתת לו לשתות קולה, אפילו מהולה במים, גמרנו, הוא למד שיש משהו טעים, והוא יבכה לך וישגע אותך, עד שתחזיר ותיתן לו את הקולה שמזיקה לו. ולכן, מוקדם ברגע שהוא נולד, תלמד ותחנך את הילד שלך מהיום הראשון לאכול בריא, אל תכניס לו דברים שהוא לא צריך אותם. רם תדמור : או.קיי, אז מזון, שינוי התנהגותי, ואז אמרנו תרופות, ואמרנו אינסולונם,

# 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](http://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)

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אבל נאמר שהוא נחשף בגיל שנתיים, שלוש, ארבע, הוא כבר יש לו חברים והולך לגן, ואתה לא שולט בו מאה אחוז, אז הוא כבר טעם את הטעם הרע של השוקו, של השוקולד של הממתקים, של הגלידה וכאלה, אז תחנך אותו, אולי תגביל אותו, שלא ישמין ושיעשה פעילות גופנית, ונאמר שלא הצלחת, רם תדמור : והגעת לתרופות,

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : והגעת לגיל שהילד שלך הוא שמן, והוא כבר בן עשרים ושתיים וגמר את הצבא, והוא שוקל כבר שבעים ושמונה קילו, למרות שהתגייס לצבא עם חמישים ושמונה קילו, וזה קורה, תאמין לי. רם תדמור : כל הזמן,

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : כל הזמן, כמעט אצל כולם. לא אצל כולם, אבל אצל אחוז מאוד משמעותי של האוכלוסייה שלנו, אתה כבר לא יכול ללמד אותו שזה, שיש מים, הוא כבר מכיר את טעם הרע, וקשה מאוד, אם תשאיר אותו כמו שהוא, אנחנו יודעים בדיוק מה מסלול החיים שלו, מבחינת הבריאות, הוא ימשיך להשמין, הוא ימשיך והקולטנים שלו בגוף יתעייפו בשלב זה או אחר, הוא ייעצר, יצטרך להעצר כמויות גדולות של אינסולין, בכדי למנוע מהסוכר שיעלה לערכים גבוהים. רם תדמור : והלבלב יתעייף.



# 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

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : וסופו של דבר  
הבלבל יתעייף, והסוכרת תפרוץ, שלא נדבר על התחלואה הנוספת  
שיש בהשמנה.  
רם תדמור : או.קיי, ואז אמרנו נגיע לתרופות,  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : לכן,  
רם תדמור : סטנדרטיות יותר, סטנדרטיות פחות, נגיע לאינסולינים,  
מתי יהיה הניתוח הבריאתרי? אתה בורח מהעניין הזה.  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : מוקדם ככל האפשר.  
רם תדמור : מה, מוקדם מה, כעובר בבטן, נעשה לו שרוול?  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : הוא עוד לא השמין,  
זה מה שאמרתי שיש, אבל אם הגעת לילד שהוא אחרי צבא,  
והוא כבר שמן, במידה שעומדת בקריטריונים של משרד הבריאות.  
רם תדמור : אז עוד לפני מטפורמין ניתוח שרוול?  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אנחנו מדברים על  
השמנה, בלי קשר לסוכרת כרגע, הסוכרת תבוא, תאמין לי  
שנדירים הם המקרים של אנשים שהם שמנים מאוד ואין להם  
סוכרת, ואם אין להם כרגע סוכרת, תמשיך ותעקוב וזה יגיע. אז  
אתה, אנחנו מדברים על מניעה, אנחנו לא רוצים לחכות לתת  
טיפול ושתפתח מחלה, אנחנו רוצים למנוע אותה, הניתוח עשוי  
למנוע את הסוכרת ואת הנזקים שעלולים להיגרם כתוצאה  
מההשמנה, מה אתה רוצה לחכות עשרים וחמש שנה שהילד שהוא

# 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

היום בן 22 ושוקל מאה קילו, ואז בגיל חמישים, כשהוא ממשיך לשקול מאה קילו, או שכבר עלה למאה עשרים קילו, ובינתיים בעשרים השנה האלה, הוא פיתח גם לחץ דם וגם שומנים וגם התקף לב פה ושם, ונזקים שהם בלתי הפיכים ואז תעשה לו את הניתוח, אז מנעת גם, מנעת את המשך ההתדרדרות, אבל המניעה מוקדם ככל האפשר.

רם תדמור : אז אולי מנעתי גם אירועי לב ואירועי מוח?

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : בוודאי,

רם תדמור : שאלה עקרונית, ד"ר וינשטיין, דיברנו כאן לא מעט

ומעת לעת בשידורנו, אנחנו משוחחים על המתחדש בעולם

הפרסומים המדעיים, והמחקר, אתה נמצא בעיצומם של כמה וכמה

מחקרים מעניינים, מה קורה אם מחקר מעלה במהלכו חשש של

נזק אנחנו יודעים, מסיבות אתיות, אנחנו מיד מפסיקים הכול,

האם ישנו מצב הפוך שבו במהלך מחקר אתה מופתע לגלות

שהתרופה או התכשיר שאתה בודק הוא כל כך טוב, שאז אתה

אומר גם כאן בואו נפסיק נתחיל לתת את זה לכולם, זה, זה

אנחנו עלינו כאן על ג'ק-פוינט.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : או.קיי, אז קודם כל

לכל מחקר, רציני, אני מדבר על מחקרים שאנחנו עוסקים בהם

שהם מפוקחים על ידי משרד הבריאות וה-FDA, לכל מחקר כזה

יש וועדה חיצונית של מומחים בלתי תלויים, שהם מקבלים את

# 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

כל הנתונים אחת לשלושה חודשים, או אחת לחצי שנה, תלוי באורך המחקר.

רם תדמור : גם כשזה דאבל בליינד.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אז הדאבל בליינד, מה זה אומר, זה אומר שאם אתה, אני הרופא שמטפל בך, החוקר, ואתה הפציינט שמתתף במחקר, לא אני ולא אתה, יודעים מה בדיוק אתה מקבל, בכל מחקר, בכדי להגיע למסקנות, צריך להשוות, את מה שאתה רוצה לבדוק למשהו אחר, אתה יכול לבדוק את זה לתרופה אחרת, אתה יכול לבדוק את זה לכלום, רם תדמור : לקבוצת הפלצבו.

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : לפלצבו, אתה יכול לבדוק את זה, את התרופה שאתה בודק במינון X ולבדוק אותה במינון Y, אבל תמיד יש השוואות ויש לפחות 2 קבוצות, לפעמים 3 קבוצות, במחקר שהזכרתי שלוקחים את ה-GLP1 בכדור, יש תשע קבוצות, זרועות שונות של המחקר הזה, ולא אני, ולא אתה יודעים באיזה זרוע אתה משתתף.

רם תדמור : והוועדה המפקחת, הם יודעים?

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : אבל הוועדה המפקחת מקבלת אחת לכמה זמן את כל הנתונים של כל החולים בהתאם לזרוע, לתרופה, או למינון או למה, בדיוק למה שהם מקבלים.

# 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 03-56 17166  
www.ifat.com

רם תדמור : אוקיי, אז שמה,  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : הם חייבים לקבל  
את הנתון הזה, בכדי לראות בדיוק מה שאתה אומר,  
רם תדמור : שם הם יכולים לעצור מחקר, אם הם מגלים חלילה  
שהוא פטלי,  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : בוודאי.  
רם תדמור : שם הם יכולים גם לעצור מחקר אם הם מגלים  
שהתוצאות נפלאות וצריך להפוך את זה לסטנדרט...  
ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : כן, זה בדיוק  
התפקיד של אותה הוועדה, אם הוועדה הזאת וזה קרה לא פעם  
שהיו מחקרים כאלה מפוקחים שמצאו, אותה וועדה בסמכותה לא  
רק לבדוק את הנתונים, אלא בסמכותה גם להמליץ מה לעשות  
עם הנתונים, אני חושב שזה לא בסמכותה, אלא בחובתה להמליץ  
ומנהלי המחקר, כולל הספונסרים וכולם, חייבים לקבל את  
ההמלצה, אז אני השתתפתי במחקר, בכמה מחקרים שהופסקו  
בטרם הגיעו לסיומם מסיבות שונות, היו תרופות לכולסטרול  
שניתנו, שראו כשבדקו את התרופה מול פלצבו, וראו באופן חד  
משמעי, אחרי מחקר שהיה צריך להימשך חמש שנים, כעבור  
שנתיים, שנתיים וחצי הפסיקו את המחקר, כי ראו שהתרופה כמו  
שאתה אומר מקטינה באופן משמעותי ביותר אירועים קרידאליים,  
זאת אומרת התקפי לב, אירועים מוחיים, ותמותה, זאת אומרת

# 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](http://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)

---

התרופה הוכיחה שהיא מגינה מאריכה חיים וזה לא אתי לתת לאנשים שהשתתפו במחקר פלצבו, זאת אומרת הפסיקו, זה לא הזיק להם זאת אומרת הבינו שיש הבדל שיש לו משמעות סטטיסטית ושזה לא הוגן שאנשים שלוקחים את הפלצבו ימשיכו לקבל פלצבו.

רם תדמור : זאת אומרת שיש לנו דבר כל כך טוב ביד, שצריך לתת את זה לכולם,

ד"ר חוליו וינשטיין, מומחה לרפואה פנימית : כן, והיו גם מחקרים הפוך שהופסקו בגלל שהתרופה הראתה איזשהו תופעת לוואי בשכיחות שעולה מן המצופה בהשוואה לקבוצת הביקורת ולכן גם זאת סיבה להפסיק את המחקר באמצע.