

פרקינסון 15.11.19 - 3'18ג

כ־30 אלף איש בישראל, לפי ההערכות, חולים בפרקינסון, ועוד 300 אלף איש נמצאים בסיכון לפתח את המחלה



על רקע גנטי. מדובר במחלה כרונית חשוכת מרפא, שפיר געת בתאים שאחראיים להעברת אותות מהמוח למערכת העצבים המרכזית. המחלה מתבטאת ברעד, בנוקשות שרירים ובתנועות בלתי רצוניות, והחולים נוקקים לעזרה יומיומית צמודה.

התרופות עד היום נועדו לטפל בתסמינים ולמנוע הידרדרות, אך יעילותן מוגבלת. הטכנולוגיות החדשות לא מטפלות בתסמינים, אלא בגורמים לפרקינסון. בנר סף, נבחנים טיפולים חדשים שמטרתם לגרום לנסיגתה של המחלה, ביניהם טיפול בתאי גזע שנועדו להחליף את התאים הפגועים כמות, טיפול בהולפת נוגדנים שאמורים לפרק את החלבון שגורם למחלה, מתן תרופה שאמורה להפעיל אנוים ולשפר את תפקוד המוח ועוד. "הער לם משתנה ממש לנגד עינינו", אומר פרופ' ניר גלעד, מנהל המערך הנורולוגי של איכילוב. "בימים אלה אנחנו מתחילים בטיפול גנטי, שבו מזליפים לתוך חוט השרדה תרופה שנכנסה לסל ניוון שרירים

בילדים. לקראת סוף השנה נד ריק למוח של החולים וירוס עם הגן הבריא, בתקווה שנוכל לתקן את הגן שגורם למחלה. הטיפול הזה בפרקינסון פותח בארה"ב, ואנחנו נהיה הראשונים בעולם מחוץ לה שננסה אותו".

לדבריו, השלב הבא יהיה לטפל באוכלוסייה בריאה בסיכון גבוה. "מדובר במחקרים קליניים שדו"רשים הוכחה, אבל אם הכל ילך כרצוי, ב־2025 התרופות האלה אמורות להיות זמינות".

פרופ' ניר גלעד:
"העולם משתנה לנגד עינינו. בסוף השנה נהיה הראשונים מחוץ לארה"ב שננסה טיפול שפותח שם בפרקינסון. אם הכל ילך כרצוי, ב־2025 התרופות האלה יהיו זמינות"

SHOT ON MI 6