



19 באפריל -
יום הכבד

ישראל חתמה
על הסכם

"הדסה": זינוק
בהיענות

חוקרת
ישראלית

חשש באמ"ן:
הוריאנטים

חוקר קנדי:
העייפות

בבריטניה
יעניקו 5,000

מחקר
ב"איכילוב":

מלגת רישום
לכנס ה-ECO

השוואה בין
שמונה סולמות

מאמר זה התפרסם באתר דוקטורס אונלי <https://doctorsonly.co.il>

חדשות

Get Notifications

מחקר ב"שיבא": קלקסן עשוי להגן על נשים הרות מסיבוכים כמו רעלת הריון

מחקר שהוביל ד"ר יואב ינון, בנשים שטופלו בקלקסן במהלך ההריון, מצא כי המדד המנבא התפתחות רעלת הריון אצלן נמוך משמעותית בהשוואה לקבוצת הביקורת

מערכת דוקטורס אונלי | 19.02.2015, 07:40



ד"ר יואב ינון (צילום: "שיבא")

מתן קלקסן - תרופה נוגדת קרישת דם (Low molecular weight heparin therapy) - במהלך ההיריון עשוי למנוע סיבוכים שליליים כמו רעלת הריון; כך עולה מתוך מחקר ישראלי חדש, שבדק את ההשפעה של קלקסן, הניתנת בהזרקה תת-עורית, בתקופת ההיריון.

שביתה ליום אחד של עובדי מערך הדימות הרפואי בשל תנאי שכר
פרופ' איתן רובינשטיין, שייסד המחלקה למחלקות זיהומיות ב"שיבא", הלך לעולמו
"ממליצה לרופאים להציע לחולי הסרטן המתאימים טיפול ניסיוני; המגוון אינו קטן"

Get Notifications

את המחקר הוביל ד"ר יואב ינון, רופא בכיר ביחידה לרפואת האם והעובר באגף נשים ויולדות במרכז הרפואי "שיבא". במחקר השתתפו עוד ד"ר אלעד בן מאיר, ליהי מרגוליס, פרופסור שלמה ליפיץ, פרופסור איל שיף, פרופסור שלי מזעקי וד"ר מיכל שמחן. דיווח על המחקר התקבל לפרסום בכתב העת PLACENTA.

היחס sFlt-1/PLGF, המנבא התפתחות רעלת היריון בהמשך ההיריון, היה נמוך יותר משמעותית בנשים שטופלו בקלקסן

ד"ר ינון ציין, כי רעלת היריון (פריהקלמפסיה) היא מחלה שליתית המופיעה ב-5% מההריונות. הטיפול בה, נכון להיום, הוא על-ידי יילוד. במידה שהיא מופיעה בשלב מוקדם של ההיריון, המחלה כרוכה בתמותה ובתחלואה ניאנטלית (של העובר) משמעותיות, עקב הצורך ביילוד מוקדם והפגות הנלוויות לכך.

בשנים האחרונות הצטברו ראיות לכך שרעלת היריון נגרמת כתוצאה מחוסר בפקטור הגדילה PLGF (PLACENTAL GROWTH FACTOR), המעודד יצירה והרחבה של כלי דם, וייצור-יתר של הפקטור sFlt-1, הסותר את פעילותו החיובית של PLGF.

מחקרים הראו, שנשים עם רמות נמוכות בדם של PLGF ורמות גבוהות של sFlt-1, ועם יחס sFlt-1/PLGF גבוה, יפתחו בהמשך ההיריון שלהן רעלת היריון.

לצורך המחקר, גויסו נשים שטופלו בקלקסן במהלך ההיריון עקב התוויות שונות כמו היסטוריה של טרומבוזיס או נטייה לקרישיות-יתר, וכן נשים הרות שלא טופלו בקלקסן ושימשו כקבוצת ביקורת.

אחת לחודש נלקחו בדיקות דם מהנשים, לאורך כל ההיריון, ונבדקו הרמות בדם של sFlt-1 ושל PLGF.

ממצאי המחקר הראו, שאצל נשים שטופלו בקלקסן במהלך ההיריון, רמות ה-PLGF בדם היו גבוהות יותר משמעותית בהשוואה לנשים שלא טופלו בקלקסן החל מהשבוע ה-28 להיריון.

בנוסף, היחס sFlt-1/PLGF, המנבא התפתחות רעלת הריון בהמשך ההיריון, היה נמוך יותר משמעותית בנשים שטופלו בקלקסן בהשוואה לקבוצת הביקורת, החל מהשבוע ה-28 להיריון. כלומר: התברר שיש קשר בין הטיפול בקלקסן בהיריון לבין יצירת סביבה המעודדת יצירה והרחבה של כלי דם, מה שעשוי למנוע רעלת הריון.

לדברי ד"ר ינון, ממצאי המחקר יכולים להסביר את התפקיד המגן שממלא הקלקסן במניעת סיבוכים שליליים בהריון. ייתכן שעל בסיס הממצאים ומחקרים עתידיים ניתן יהיה לבסס את הטיפול בקלקסן כטיפול מניעתי לרעלת הריון וסיבוכי שליה אחרים בנשים שנמצאות בסיכון גבוה לכך.

לתמצית המחקר בכתב העת PLACENTA לחצו כאן

 [הירשמו לקבלת עדכונים בנושאים שעלו בכתבה <](#)

חדשות

שביתה ליום אחד של עובדי מערך הדימות הרפואי בשל תנאי שכר

השביתה, שהוכרזה באישור ההסתדרות, מוגדרת כ"שביתת אזהרה"; עובדי הרנטגן טוענים כי שכר הבסיס שלהם הוא "הנמוך ביותר במערכת הבריאות"

מערכת דוקטורס אונלי' 12.02.2015, 14:44