

כלבו 26.12.2014

כלבו

הקשר בין הלב לסכרת

בבני ציון נערך מחקר נבחן יישום למעכב האנזים DPP4 בחולי לב סכרתיים לאיזון רמת הסוכר בעת אירוע לב

בתמונה ד"ר עידית דוברצקי מרי

חולים עם ערכי סוכר מאוזנים". בהשוואה לטיפול הקיים, טוענת ד"ר דוברצקי מרי, נראה כי היישום החדש למעכב DPP4 לא רק מאזן את הסוכר בגוף, אלא גם בטות יותר, כי כשאין סוכר זמין בגוף התרווה פה לא עוברת. עד כה הנתונים מרמזים כי במהלך האשפוז בקבוצת המטופלים שקיבלה את תרופת המחקר נצפה שיפור משמעותי ברמת הסוכר בגוף. להבדיל משילוב אינסולין המטופלים לא חוו אירועים של היפוגליקמיה (נפילת סוכר).

לאור הצלחת הטיפול, מוסיפה ד"ר דוברצקי מרי, "כעת עולה הרעיון להרחיב את המחקר לבתי חולים נוספים בארץ ובאירופה באמצעות שיתוף פעולה של מחלקת הקרדיולוגיה בבני ציון עם חברת נוברטיס שמייצרת את התרופה. אם התיאוריה תתאמת גם במחקר רב מרכזי יהיה ביכולתנו לכוון להתוויה חדשה לטיפול בחולים סכרתיים במהלך התקף לב חריף".

מחקר חדשני שנערך על ידי ד"ר עידית דוברצקי מרי, מנהלת היחידה לטיפול נמרץ לב במחלקת הקרדיולוגיה במרכז הרפואי בני ציון, בשיי תוף עם חברת נוברטיס, נבחן יישום נוסף למעכב האנזים DPP4 בחולי לב סכרתיים לאיזון רמת הסוכר בדם בעת אירוע לב. לדברי ד"ר דוברצקי מרי, "עד היום איזון סכרת במהלך התקף לב הוא בעיה עולמית. מחקרים רבים בעשורים האחרונים נחלו כישלון ביכולת לאזן את הסוכר גם בשילוב של עירוי אינסולין והדבר לווה בסיבוכים רבים, בעיקר בשל נפילת סוכר מוגזמת המסכנת את המטופל בזמן התקף לב. הרעיון שנרקם בבני ציון היה להשתמש בתרופה וילדגליפטין על מנת לטפל באיזון הסוכר כדווקא במהלך האירוע החריף. התמותה באשפוז בחולי סכרת במהלך אוטם בשריר הלב גבוהה מאוד - עד פי שישה לעומת

