



נגיף אחר נגיף

התוכנית למיגור מחלת ההפטיטיס C כמעט יצאה לדרך, אך הקורונה עצרה אותה • אלא שמחקר אמריקני הראה כי שיעור חולי הכבד שנדבקו בקורונה ונזקקו לאשפוז היה כפול • כעת משרד הבריאות צפוי להשיק את התוכנית



בדיקת דם פשוטה, חשוב לאתר את החולים
צילום: Gettyimages/017

שים בקבוצת סיכון. נוסף על כך, חשוב לתת את הטיפול התרופתי לפני כניסה להריון, שכן לא ניתן לבצע טיפול תרופתי בזמן ההריון עצמו, ולכן במובן גשמי מופנות לבריכת נשאות להפטיטיס לצד בדיקות השגרה המבוצעות בקופה לפני ובזמן ההריון.

שב"ש חובלים

בשירותי בריאות הבריאות צפויים שיתחילו באוגוסט בבדיקות סקר לאוכלוסייה בסיכון. הארגון יאפשר למי שרוצה מכלל האסירים, ולא רק מאוכלוסיות בסיכון, להיבדק. בשב"ס יארגנו שירותי בריאות ויפצו מידע לאסירים על אודות הבדיקות. לאחרונה הודיעה המנהיגה בבג"ץ, בעקבות עתירת ארבע נגזרות, כי שב"ס יארגנו בדיקות סקר לאסירים במאסר 2021, וכעת מבקשים בארגון להקדים את החלטת המנהיגה ו"ר ליאב גולדשטיין, קצין הרפואה של שב"ס, אמר: "כבר עכשיו אנו מטפלים בחולים וחששנו שאם פעולות הסיכון נוחלות כשינוי את הקופות. מאחר שתהיה פעולה כלל-ארצית. נוצר מצב שבשב"ס מוביל את מדינת ישראל". לדברי "ר"ר גולדשטיין, "עד היום טיפלנו בכמה מאות חולי הפטיטיס. מ-2006 טיפלנו בלפחות 150-200 אסירים, ואנחנו יוצאים למחקר בנושא הזה. מחקרים בעולם טוענים ששיעור הנשאים בקרב האסירים מגיע ל-20%-30 אחוזים מקרב האסירים, אך אין לנו שום מחקר שיכול להצביע על הנתון בתוך שב"ס. כשנתחיל בסקר ובסינון, נהיה יותר חכמים. לאורך כל הדרך אמרנו שמשרד הבריאות צריך להוביל תוכנית כוללת לכל חולי הפטיטיס C. אמרנו שמשמל לטפל בחולים, אך לא שמענו שמישהו "נולד" חולה בשב"ס, אלא מגיע מבחוץ. עכשיו, כשמשרד הבריאות מנחה את כל קופות החולים לעשות זאת, גם אנחנו מצטרפים בשמחה".

בזוהי הפטיטיס C, שהם בסיכון גבוה לתחלואה קשה ואף לתמותה, במידה שירדקו בקורונה".
ר"ר יובל ראוהן, מנהל התוכנית הלאומית למיגור הפטיטיס C בישראל, מלשכת המשנה למנכ"ל משרד הבריאות, אמר: "היינו מוכנים עם תוכנית לאומית בנושא, ואנו הגיעה הקורונה וטורדי העדיפויות השתנו. קיים כעת אתגרי ממש בהשקעה של התוכנית".
לדבריו, "ישראל היא מועדמת מאוד טובה להצליח במיגור המחלה. התרופות נמצאות בסל עבור כל החולים והן יתרון אדיר, לצד הנוכחות גדולה מצד משרד הבריאות וקופות החולים. כולם מצגינים זאת כמטרה עליונה. אני מאמין שמדינת ישראל תוכל להצטרף למדינות המובילות במיגור הפטיטיס C".

בינתיים החלה תוכנית לאיתור נשאי הנגיף בשני מקומות: בשירותי בריאות, שלפי הערכה שיעור החולים בקרב האסירים עומד על כ-15%, לעומת 2% בכלל האוכלוסייה; וכמו כן, בקרב פת החולים מכבי החלו בביצוע בדיקות סקר בקרב נשים בגיל הפוריות. זאת, משום שגברים נשאיות של הפטיטיס C מצויים בסיכון גבוה משמעותית לסיבוכים בהריון, כגון בעיות פרוי, לידות מוקדמות, סוכרת הריון ועוד.
התוכנית החלה לאור המלצת האיגוד למיילדות וגניקולוגיה, לאחד שהוכח כמחקרים בעולם כי ביצוע סקר לכל אישה טרם כניסתה להריון או במהלך ההריון, יעיל יותר מסקר המיועד רק לנשים.

ד"ר דאדון: "ישראל היא חתומה טובה מאוד להצליח במיגור המחלה. התרופות נמצאות בסל עבור כל החולים והן יתרון אדיר, לצד הנוכחות הגדולה מצד משרד הבריאות וקופות החולים"

ללא מחלת כבד. הנתון המעניין הוא שהתחלואה בקרב רונה של אותם חולי כבד כרוניים היתה קשה, אף שמרביתם לא פיתחו שחמת כבד, שהיא סיכון של מחלת כבד. ניתן להסיק ממצא זה כי אפילו אצל נשאים חולים פחות קשים, ללא שחמת כבד, אשר יש להם הפטיטיס C, יש סיכון מוגבר לתחלואה ולתמותה אם יירדקו בקורונה.



חלוי דורנן

"סדר העדיפויות השתנה"
"חשוב בימים אלו, שבהם אנו עדים לעלייה משמעותית בתחלואה בקורונה, לאתר את החולים ולתת להם את הטיפול האנטינגיפי שיכול לרפא אותם", אמר חלוי ברומן, מנכ"ל עמותת חזק, ארגון ישראלי לבריאות הכבד, "משרד הבריאות החל לאתר חולי קורונה לצד הבדיקות לגילוי קורונה, צריך לנצל את ההזדמנות, דווקא בתקופת זו, כדי לטפל גם בחולים, צפויה לתחילת תוכנית יוזמה לאיתור עשרות אלפי חולים. יישימה של תוכנית לאומית הכוללת בדיקות סקר לאיתור המועמדים לטיפול, וטיפול חולים בהם, צפויה להביא לריפוי רובם ככולם של החולים ולהפחתה משמעותית במספר ההדבקות החדשות עד למינימום של הנגיף בישראל", נכתב בשיטת החזון שכבר נשלח לקופות החולים. בימים אלה הציבור חשוף למגיפת הקורונה, מחלה נגיפית מסוג אחר. אך מתברר שחולים עם מחלת כבד כרונית נמצאים בסיכון גבוה יותר להגיש מהלתמותה.



ד"ר יובל דאדון

המצויים בקבוצת הסיכון. העובדה שטרם תוקצבה ועדיין לא יצאה אל הפועל. יותר משליש מתקציב סל הבריאות בשנת 2012 הוקדש למיגור הפטיטיס C ובשנת 2018 אף הורחבה הנגישות לטיפולים לכלל החולים ובכל דרגות החומרה של המחלה. כעת, שמונה שנים לאחר שחולים בישראל יכולים לקבל את הטיפול, ללא חסם כלכלי וללא סטיגמה, משום שהטיפול ניתן בבתי

בוחן: "צריך נמצא את ההזדמנות, דווקא בתקופה זו, כדי לטפל גם בחולי הפטיטיס C, שהם ואף לתמותה, אם יירדקו בקורונה"

החולים, צפויה לתחילת תוכנית יוזמה לאיתור עשרות אלפי חולים. יישימה של תוכנית לאומית הכוללת בדיקות סקר לאיתור המועמדים לטיפול, וטיפול חולים בהם, צפויה להביא לריפוי רובם ככולם של החולים ולהפחתה משמעותית במספר ההדבקות החדשות עד למינימום של הנגיף בישראל", נכתב בשיטת החזון שכבר נשלח לקופות החולים. בימים אלה הציבור חשוף למגיפת הקורונה, מחלה נגיפית מסוג אחר. אך מתברר שחולים עם מחלת כבד כרונית נמצאים בסיכון גבוה יותר להגיש מהלתמותה. במקרה שנוער בחדש מאי האחרון בארה"ב ופורסם בכתב העת LIVER נמצא כי כמעט 20% מהחולים שהיה להם רקע של מחלת כבד, היו וקוים בשיעורים גבוהים הרבה יותר לאשפוזים, צורך בהגשמה ואף תמותה בגלל הקר. רונה. הסיכון של אדם עם דלקת כבד להגיע לטיפול נמרץ או לצורך בהגשמה היה גבוה פי שניים ויותר לעומת אדם

מיטיילסעור ביתאור

ישראל יכולה בתוך פחות מעשור למגר את מחלת ההפטיטיס C, כך מעריכים במשרד הבריאות, עם השקת תוכנית לאומית לבריאות סקר לזיהומים הנגיף לאוכלוסייה. קופות החולים יעשו בדיקות סקר לאוכלוסיות בסיכון ויציגו טיפול תרופתי, ומשרד הבריאות ינהל רישום לאומי ויעקוב אחר הנתונים.

היום מצוין יום המודעות הבינלאומי לדלקת כבד נגיפית כרונית, ושם הבריאות יואל (יולי) אולשטיין צפוי להודיע על יישום התוכנית. לדפי העיתונות, כ-2% מאוכלוסייה נשאים את הנגיף. מתוכם, כ-100 אלף איש מאובחנים כנשאי הנגיף הפטיטיס C, ועד 75-70 אלף נשאים שאינם יודעים כלל שהם חולים, כיוון שאינם חשים תסמינים כלשהם, אך הם עדיין מדיירי קים וצריך לאתר אותם כדי לטפל בהם. למחלת דלקת הכבד הנגיפית הבריאות מסוג C אין תסמינים והיא יבדלה להיות חמיה במשך שנים עד שהיא מתפרצת באופן תרופתי, קשה לטיפול בו. חלק מהחולים עלולים לפתח זיהום כרוני וליסבול משמעותי הכבד וסיבוכיה: אי ספיקת כבד עד כדי צורך בהשתלה, או סרטן הכבד.
אנשים שנמצאים בסיכון גבוה לנשאות של הנגיף הם אנשים שקיבלו תרומות דם ומוצרי דם לפני שנת 1992, שבה החלו לבדוק נוכחות של הנגיף וכן אוכלוסיות כמו מוריקי סמים, אסירים או עולים מרוסיה, ליטא, אוקראינה וחבר המדינות בכלל.
התוכנית הלאומית לאיתור כל החולים להטיפול בהם מתחילה באיתור: מדינת ישראל התחייבה למגר את הנגיף הפטיטיס C כבר לפני ארבע שנים, כחלק מייעוץ ארגון הבריאות העולמי, אך בפועל, משרד הבריאות וקופות החולים לא פועלים לטפל באופן יום באנשים