

### סיכום ישיבת המועצה הלאומית לבריאות האישה - 23.3.17

#### השתתפו בישיבה:

פרופ' נעמה קונסטנטיני, פרופ' שאול יציב, ד"ר ישי אוסטפלד, גבי בלה אלרון, פרופ' איריס ברשק, עו"ס רוני גאגין, עו"ס נורית גוטמן, עו"ד קרן גרינבלט, מגר' מילי דוינסקי, ד"ר שיר דר, ד"ר יורם וולף, גבי אורית יונה, ד"ר ענת יפה, עו"ס ענת לייכטר, גבי אריאלה מטר, הרב יצחק מלבר, מגר' דפנה סנדובסקי, ד"ר בני פינר, ד"ר מנחם פישר, גבי טליה פליישמן, ד"ר דיאנה פלשר, ד"ר אילנה ציגלר, פרופ' רונית קוכמן, ד"ר גדעון קופרניק, ד"ר ורד קלייטמן-מאיר, גבי יפית קסלר, ד"ר מינה רותם, ד"ר גילה שחר, ד"ר ניבה שפירא.

#### נושאים שעלו לדיון:

1. **אמצעי חירום למניעת הריון - על פי ההתוויה המאושרת של התכשירים**
2. **סיכום וועדת פאפ ינואר 2017**
3. **תסמונת שלפוחית השתן הכאובה**

#### פירוט:

#### 1. אמצעי חירום למניעת הריון - על פי ההתוויה המאושרת של התכשירים

הנושא הוצג על ידי מגר' מילי דוינסקי.

פניה שהגיעה מאגודת דלת פתוחה לגבי הורדת גיל מטופלות שרשאיות לקנות אמצעי מניעה ללא מרשם לגיל 14 מגיל 16 כפי שקיים היום. רוקחים מסתמכים על מה שנאמר מהמטופלת ואינם מבקשים תעודת זהות. אין דרך לדעת את גיל המטופלת חוץ מהצהרתה.

בישראל רשומים 3 תכשירים המוגדרים: "אמצעי חירום למניעת הריון", Postinor, Norlevo, ella.

תכנית לניהול סיכונים באגף הרוקחות הכינה כרטיס מידע לכל מטופלת שקונה את התכשיר על מנת שהשימוש יהיה ברור והמידע יהיה מרוכז.

אין גיל ממנו מותר לאשר הפסקת הריון לפי חוק. אם מגיעה ילדה מתחת לגיל 14 היא מקבלת את אישור הועדה להפסקת הריון, גם ללא הסכמת הוריה.

איכות חיי המין שמבוססים על חשש מהריון לא רצוי בשל קיום יחסי מין ללא אמצעי מניעה, הינה גדולה יותר מנוק הנגרם כתוצאה מהריון לא רצוי. הגבלת הגיל ל-14 מעבירה מסר שקיום יחסי מין מתחת לגיל 14 הוא דבר

אסור ובמקרה ותהיה טעות, לא תהיה הגנה מצד המערכת.

יש להתגיש לנערות כי ישנם אמצעי מניעה נוספים כגון התקן.

חשוב לבצע הדרכה נכונה לבני הנוער שתכלול גם התייחסות לקונדומים, התקנים ועוד. דגש על חינוך מיני מגיל צעיר.

הוקמה בעבר במועצה ועדה לתכנון המשפחה אולם היא נסגרה בשל ההודעה של גבי עירית לבנה שקיימת ועדה במשרד החינוך.

בכל העולם אמצעי מניעה הם ללא מרשם. בכל העולם רפואה מונעת מקבלת סדר עדיפויות לפני טיפול, בניגוד לישראל. זה נכון יותר רפואית ופיננסית.

## 2. סיכום ועדת פאפ ינואר 2017

הנושא הוצג על ידי די"ר מנחם פישר

הנושא עלה לדיון במסגרת המועצות הלאומיות והמנכ"ל היוצא פרופ' גמזו, פעמים רבות. הועדה ממליצה לא לשנות את המלצות האיגוד בנושא. עם כניסת בדיקת HPV במקביל לעליה בשיעור המחוסנים, יהיה מקום לשקול שינוי ההמלצות בהמלצת האיגוד הגניקולוגי, בהתאמת המגמה למה שמתרחש בארה"ב בנושא.

במכון הפתולוגי בשיבא, ובקרוב גם בשירותי בריאות כללית מבצעים בדיקת פאפ דק. ניתן לבצע איתה HPV ויש לוודא שזה משתלב עם כל החלטה אחרת בנושא, שיהיה מנגנון אחיד. כיום, ישנו מנגנון לביצוע בדיקת HPV. אם אישה מעוניינת בבדיקה זו היא צריכה לבקש זאת ולשלם על הבדיקה באופן ספציפי.

נעשו שיחות עם חברת התרופות להעלאת מודעות בתחום. התגלה קושי לביצוע התאמה תרבותית, בשל הצורך בקיום שיח על יחסי אישות בבתי ספר, שזהו המקום הנכון לחינוך בנושא.

אין בארץ מערכת איכות של בקרה חיצונית ופנימית של בדיקת פאפ. בסיכומי שתי הועדות בנושא הומלץ כי משרד הבריאות צריך להשקיע בכך. כמו כן, יש מעט טכנאים שמכירים את המקצוע.

אין הכשרה בארץ לציטוסקרינרים, אין רישוי למקצוע. אם רוצים ליצור רמה אחידה וגבוהה, איכות וסטנדרטיזציה לבדיקות מציעה למועצה להמליץ על הכשרה ורישוי מסודר של המקצוע.

ניתן להיעזר בהמלצות ועדות הפאפ שם ישנה התייחסות לטכנאים לצורך כתיבת ההמלצות.

דוגמא להשפעת המועצה הלאומית בנושא: הורדת עלות זריקות HPV.

## תסמונת שלפוחית השתן הכאובה

הנושא הוצג על ידי די"ר בני פינר וגבי יפית שובל

העמותה לקידום המודעות לתסמונות ומחלות שלפוחית השתן הוקמה מתוך מצוקה וחוסר מענה מהקהילה הרפואית שאמורה להכיר את המחלה.

הערכה כי בישראל ישנם כ-1500-500 חולים, הגיל ממוצע – 42. איכות החיים מאוד ירודה. מתחיל בתכיפות במתן שתן ומלווה בכאב נוירופטי שלא מאפשר תפקוד באופן נורמלי.

יש מעט רופאים בתחום, המחלה מתסכלת והמטופלות מצריכות תמיכה אינטנסיבית.

אף טיפול איננו כלול בסל הבריאות, מה שמוריד את הנגישות של המטופלות לטיפולים אלו בשל העלות הגבוהה שלהם.

התפיסה שבה בוחנים מחלות בביטוח לאומי היא יכולת התפקוד. מחלה שגורמת לכאבים ולהפרעה באורח החיים כפי שמתואר אינה חייבת להיות מוגדרת בשמה. הסעיפים האורולוגים מאפשרים 60%-10 נכות. ועדה נבונה רשאית וצריכה להבין את הסימפטומים של המחלה ולהתאים את סעיף הנכות ללקות. כמו כן, המחלה יכולה להיות מוכרת בביטוח לאומי בדרכים נוספות. אחרי ההכרה בוועדה הנשים נבדקות לכושר עבודה. כל מי שקיבלה מעל 60% בנכות אחת יכולה להיבדק לכושר עבודה. המקרים הקשים מוכרים והנשים מקבלות אובדן כושר עבודה.

המלצות המועצה בנושא אמצעי חירום למניעת הריון - על פי ההתוויה המאושרת של התכשירים

1. הורדת גיל רכישת אמצעי מניעה ללא מרשם לגיל 14. עם זאת, המועצה מדגישה כי מומלץ שלא תהיה הגבלת גיל על רכישת אמצעי מניעה.
2. שליחת כרטיס ניהול סיכונים להערות חברי המועצה.
3. סבסוד אמצעי מניעה אף ללא מרשם רופא
4. הצגת התקדמות ועדת תכנון המשפחה.

המלצות המועצה בנושא סיכום וועדת פאפ ינואר 2017

1. הכשרה ורישוי של טכנאי ציטוסקרינרים.
2. דיון משותף בנושא עם המועצה הלאומית המועצה לרפואת נשים, נאונטולוגיה וגניטיקה והמועצה הלאומית למניעה, אבחון וטיפול במחלות ממאירות.

המלצת המועצה בנושא תסמונת שלפוחית השתן הכאובה

כתיבת חוזר משותף של העמותה למחלות ותסמונות של שלפוחית השתן ונציג ביטוח לאומי לצוות הרופאים בוועדת ביטוח לאומי.



www.health.gov.il



**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות

המועצה הלאומית לבריאות האישה

The National Council for Women's Health

בכבוד רב  
גרסיאלה ביל  
מנהלת המועצות הלאומיות

**National Councils for Health  
Ministry of Health**

Yigal5/8/2017 Alon St. Tel Aviv 119, 67443  
moatzot@moh.health.gov.il

Tel: 03-6932309/47 Fax: 02-5655980

**המועצות הלאומיות לבריאות  
משרד הבריאות**

רח' יגאל אלון 119, תל אביב 67443  
[moatzot@moh.health.gov.il](mailto:moatzot@moh.health.gov.il)

טל: 03-6932309/47 פקס: 02-5655980

לחיים בריאים יותר



משרד  
הבריאות



# הורדת גיל המטופלות באמצעי חירום למניעת הריון מגיל 16 לגיל 14

מגר' מילי דיוינסקי  
המחלקה לרישום תכשירים  
אגף הרוקחות



## "דלת פתוחה"

האגודה הישראלית לתכנון המשפחה  
ע"ר 580030179 (תרומה מוכרת ע"י מס הכנסה לפי סעיף 46 לחוק)

נייר עמדה בנושא:

עדכון התווית גיל השימוש באמצעי מניעה לשעת חירום

יולי 2016

1. במדינת ישראל המגבלה מבחינת גיל השימוש באמצעי מניעה לשעת חירום הינה 16 שנים. מגבלה זו אינה עולה בקנה אחד עם עמדת "ארגון הבריאות העולמי", "החברה הבינ"ל לבריאות המתבגרת", "הארגון הבינ"ל לאמצעי מניעה לשעת חירום" ו"החברה האירופאית לאמצעי מניעה".
2. הר"י תומכת בהורדת גיל ההסכמה מדעת לטיפול רפואי לגיל 14.
3. הגיל שבו אדם נחשב לבוגר לצורך מתן הסכמה משפטית לקיום יחסי מין עם בן או בת זוג הינו 14.
4. החוק במדינת ישראל הכיר בצורך שיש בביצוע של הפסקות הריון בקרב קטינות באופן דיסקרטי, על מנת שלא יגיע לידיעת הוריהן וסביבתן. במקרים מסוימים הסודיות איננה רק עניין של נוחות או צנעת הפרט, אלא מגיעה עד כדי פיקוח נפש של ממש.



## רקע

בישראל רשומים 3 תכשירים המוגדרים: "אמצעי חירום למניעת הריון"

- (ULIPRISTAL ACETATE 30mg) Ella
- (LEVONORGESTREL 1.5mg) Norlevo 1.5mg
- (LEVONORGESTREL 1.5mg) Postinor 1.5mg



## ELLA

- ההתוויה:

- "אלה הינה אמצעי חירום למניעת הריון בפרק זמן של עד 120 שעות ( 5 ימים) מקיום מגע מיני בלתי מוגן או כשל של אמצעי המניעה, אשר נעשה בו שימוש."
- עלון לצרכן המאושר בישראל מכיל הנחיה: "התרופה מיועדת לנשים מעל גיל 16 . אם הנך צעירה מגיל זה יש להיוועץ ברופא לפני נטילת התרופה."
- לפי העלון המאושר באירופה: ellaOne is suitable for any woman of childbearing age, including adolescents.



## Postinor/Norlevo

- ההתוויה:

"גלולה המיועדת למניעת הריון לאחר מגע מיני ללא אמצעי מניעה" לשימוש תוך 72 שעות ממועד קיום מגע מיני לא מוגן.

- עלון לצרכן המאושר בישראל מכיל הנחיה: "אם הינך מתחת לגיל 16 יש להיוועץ ברופא לפני התחלת הטיפול. אם התחלת בטיפול לפני התייעצות, פני לרופא בהקדם."



- מתוך העלון המאושר באנגליה:

If you are under 16 years of age, levonorgestrel is not recommended for young women under 16 years of age without medical supervision

- מתוך הודעת FDA מתאריך 20.6.2013:

"Plan B One-Step (levonorgestrel) is available without a prescription for use by all women of reproductive potential.



## ELLA: יעילות ובטיחות בנערות מתחת לגיל 16

מחקר: HRA2914-515 •

	Total (N=464)	Classification 16*			Classification 18*		
		< 16 years old (N=67)	≥ 16 years old (N=396)	RR [95%CI]	< 18 years old (N=242)	≥ 18 years old (N=221)	RR [95%CI]
<b>Pregnancy status</b>							
Not pregnant	457 (98.5%)	67 (100%)	389 (98.2%)	1.02 [1.01;1.04]	240 (99.2%)	216 (97.7%)	1.01 [0.99;1.04]
Pregnant	7 (1.5%)	0	7 (1.8%)	0.39 [NE : NE]	2 (0.8%)	5 (2.3%)	0.42 [0.08;2.12]
<b>Pregnancy related to treatment failure</b>							
n	7	0	7		2	5	
Yes	1 (14.3%)		1 (14.3%)		0	1 (20.0%)	
No	6 (85.7%)		6 (85.7%)		2 (100%)	4 (80.0%)	

Source: Table 14.3.1.1

No missing data

\*Age was missing for 1 subject



## Levonorgestrel: יעילות ובטיחות בנערות מתחת לגיל 16

מתוך הסיכום הקליני של חברת תרימה:

Levonorgestrel has efficacy and safety data in younger adolescents (under 16 years old) in *emergency contraception* which do not show practically any differences from the results of women aged above 16 years. Additionally, regarding the very wide experience with levonorgestrel emergency contraception product and the very good safety of levonorgestrel, WHO suggested the use of levonorgestrel emergency contraception product in adolescent without age restriction in 2010, while FDA permitted the similar use of LNG ECP in June 2013.



## תוכנית לניהול סיכונים המאושרת בישראל

כל גלולה מכילה **Ulipristal Acetate 30mg**  
יש לעיין בעלון לצרכן לפני השימוש ב- **ella<sup>®</sup>**

**חשוב לדעת:** היעילות הגבוהה ביותר של **ella<sup>®</sup>** היא ב-24 השעות שלאחר מגע מיני לא מוגן. השתמשי ב- **ella<sup>®</sup> מיד** ולא יאוחר מ-5 ימים (120 שעות) לאחר מגע מיני לא מוגן או כישלון של אמצעי מניעה (קונדום שנקרע/החליק או גלולות שנשכחו).

**ella<sup>®</sup> אינה תחליף לאמצעי מניעה קבוע.**

מומלץ להיוועץ ברופא בנוגע לאמצעי מניעה לשימוש קבוע.

**ella<sup>®</sup> אינה יעילה בכל המקרים:** מתוך 100 נשים אשר נוטלות את התרופה בערך 2 נשים עשויות להרות.

**ella<sup>®</sup> אינה מונעת הריון במקרים של קיום יחסי מין לא מוגנים המתקיימים לאחר נטילתה.**  
**ella<sup>®</sup> פועלת באמצעות דחייה של הביוץ.**

בדרך זו הביצית תשתחרר כאשר בגופך כבר לא יהיה זרע שיכול להפרות אותה.

**ella<sup>®</sup> פועלת באמצעות דחייה של הביוץ ואינה מפסיקה הריון קיים.**



## לסיכום

	גיל שיווק כ- OTC בישראל	גיל שיווק כ- OTC באירופה	גיל שיווק כ- OTC בארה"ב
Ella (ULIPRISTAL ACETATE 30mg)	16	כל אישה/נערה בגיל הפוריות	כל אישה/נערה בגיל הפוריות
Norlevo/Postinor (levonorgestrel 1.5mg)	16	16 (אנגליה)	כל אישה/נערה בגיל הפוריות



**תודה!**

**האם נדרשת בדיקת פאפ משלימה ואחרונה  
לקבוצת נשים אסימפטומטיות בגיל 60 ?**

**→ כל תבנית של בדיקות פאפ\* לקבוצת נשים זו  
צריכה לכלול בדיקה גם בעשור השביעי לחייהן.**

**→ בשלב דינמי זה, אין לשנות את התבנית המומלצת  
ע"י האיגוד. כאשר בדיקת HPV-DNA תהפוך לחלק  
אינטגרלי או משלים של הסריקה, יהיה נכון לדון  
בשינוי התבנית, בהתאם לנתונים עדכניים.**

# ASCO Resource-Stratified Clinical Practice Guideline 2016

## HPV-DNA Testing

מרווח השנים	טווח גיל	משאב
כל 5 שנים	25-65	מרב
פעמיים 5, אחד ל 10 	30-65	מוגבר
כל 10	30-49	מוגבל
1-3 פעמים, לאורך החיים	30-49	בסיסי

# קביעת מדיניות

- הגדרת יעדים
- משאבים ולו"ז



**פוסט**

**אמת**

אין דיון  
כל אחד יכול היה להביע את דעתו  
הסיכום הקובע הוא שאנו ממליצים לא לשנות דבר בעת הזו

**לא** לשנות את המלצות האיגוד

25 – 65 , אחת ל 3 שנים

עם כניסת בדיקות HPV במקביל לעליה בשיעור המחוסנים [66% כיום ]  
יהיה מקום לשקול תבנית חדשה

ואז ...

יתחילו את הישיבה ב ... "וועדה בראשותו של ד"ר פישר המנוח משנת 2016

המליצה [...]

בברכה, כל טוב

מנחם



**תודה לחברי הוועדה  
ונאוה.**

אין דיון  
כל אחד יכול היה להביע את דעתו  
הסיכום הקובע הוא שאנו ממליצים לא לשנות דבר בעת הזו

**לא** לשנות את המלצות האיגוד

25 – 65 , אחת ל 3 שנים

עם כניסת בדיקות HPV במקביל לעליה בשיעור המחוסנים [66% כיום]  
יהיה מקום לשקול תבנית חדשה

ואז ...

יתחילו את הישיבה ב ... "וועדה בראשותו של ד"ר פישר המנוח משנת 2016

המליצה [...]

בברכה, כל טוב

מנחם





**העמותה לקדום המודעות**  
**לתסמונת ומחלות שלפוחית השתן**  
— ע"ר 580570570 —

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

# העמותה לקדום המודעות לתסמונות ומחלות שלפוחית השתן





העמותה לקידום המודעות  
להסמכות ובחליות של פוחית השתן

ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuchit2013@gmail.com

מי אנחנו???

חולות וחולים בתסמונת השלפוחית הכאובה

עמותה רשומה מחודש מאי 2013

אישור משרד המשפטים ע"ר 580570570

חברים מייסדים

הוקמה בעקבות אישפוזי יום באורולוג

התמודדות מול חוסר מודעות



You're right: I don't look ill. Interstitial Cystitis is an invisible disease. And see, sweetheart: you don't look that stupid, either!



somee cards  
user card



העמותה לקדום המודעות  
לסמננות ונהליות של פוחית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com



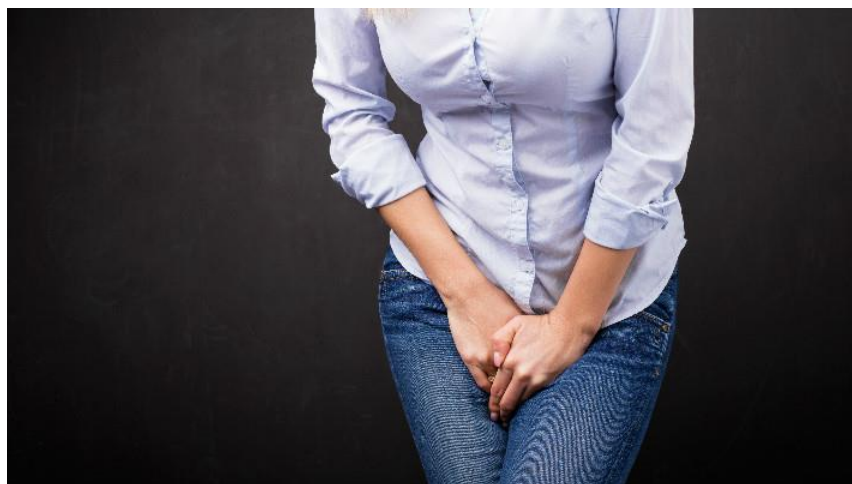
ת

• מכתב של מטופלת צעירה בת 22.....

- ובין החולות יותר נשים ביחס של 9:1
- מכל הגילאים-חברות בעמותה בין גיל 16 ל-75-
- מצוקה חברתית בריאותית
- בעמותה חברים כ-100 מטופלים מתוכם כ-7 גברים בלבד



- מדובר במחלה כרונית, הגורמת לפגיעה קשה בחיי החולה – כולל התמודדות עם כאבים, תכיפות במתן שתן, פגיעה בשינה והדרדרות במצב הפיזי והנפשי של החולה עד כדי פגיעה ביכולת לעבוד ולתפקד בחיים האישיים ובחיי המשפחה



- ד"ר ברקת שיף-קרן, מומחית להרדמה, מטפלת בכאב

- תסמונות כאב כרוני באיזור האורוגניטלי הן שכיחות בנשים ויכולות להתבטא בכאבי אגן כרוניים, כאב כרוני בשלפוחית השתן או באיזור הנרתיק והפות ולעתים שילוב של המצבים האלה. המנגנונים שגורמים להופעת הכאב אינם ברורים ולכן יש הסברים רבים ל"איך ולמה זה הופיע". תסמונות הכאב הללו יכולות להופיע בכל

קבוצת גיל. **הופעתן מלווה בתחושת מבוכה ואשמה, בעיקר בשל הפרעה**

**בתפקוד המיני שמופיעה בעקבותיהן וכן הפרעה בתפקוד מערכת העיכול**

**והשתן, אשר מחמירה את קשיי החולה.** איברי האגן שוכנים בסמיכות רבה זה לזה ונפתחים

לאיזור קטן יחסית. הקרבה בין הרקטום, הרחם והשלפוחית ובין פתחי הניקוז - פי הטבעת, מבוא העריה

ופתח השופכה - גורמים לכך שלעתים קרובות יש השפעה של כאב באחת המערכות גם על המערכות

האחרות. עצבוב אברי האגן ורצפת האגן הוא מורכב וכולל את המערכת הסימפטטית, הפרה-סימפטטית

והסומטית. לכן, בחלק גדול מהמקרים יש תלונות איריטטיביות: כאבים בהשתנה ובזמן קיום יחסי מין ולא

נדיר אף למצוא שילוב של מספר תסמונות אצל חולה אחת. **האבחנה והטיפול מצריכים**

**היבט כוללני של כל מרכיבי רצפת האגן. הטיפולים מצריכים בדרך**

**כלל שילוב של פיזיותרפיה, שינוי דפוסי התנהגות, טיפול תרופתי**

**וטיפול נפשי.** הרי שהן מוגדרות מחדש באופן מדעי כ"מין הכאוב".



העמותה לקדום המודעות  
לסמננות ונהליות של פוחיית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- קיימת בוששה גדולה עקב האיזור האינטימי
- פגיעה באיזור הכי רגיש בגופה של האישה הקרנה לנרתיק, אגן, חלחולת, רגליים
- ריתוק לבית עקב התכיפות הדחיפות במתן שתן וכאבים
- נשירה ממקומות עבודה ימי מחלה רבים
- קושי בקיום יחסי מין
- התערערות יחסי זוגיות
- קושי לתפקד כנשים וכאמהות





העמותה לקידום המודעות  
לתסמונת ונהליות שלפוחית השתן  
— ע"ר 580570570 —

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- בשל העובדה כי המחלה מאופיינת במודעות ובהכרה נמוכים מאוד בקרב הקהילה הרפואית והמוסדות התומכים, המאבק הביורוקרטי של החולים במחלה קשה לא פחות ולעיתים אף יותר מאשר ההתמודדות עם המחלה עצמה.



**איבחון מוטעה או חוסר איבחון**



העמותה לקדום המודעות  
לתסמונת ובהליות של פוחית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- החולות נאלצות לעבור דרך חתחתים ארוכת שנים, אינספור בדיקות וטיפולים שגויים עד לאיבחון.
- החולות, מטורטרות מרופא לרופא, מבדיקה, כאשר לעיתים קרובות הסימפטומים, שהמרכזיים שביניהם כוללים תכיפות במתן שתן וכאבים נתפסים מאובחנים בטעות כפסיכוסומטיים והחולות מופנות לטיפול נפשי



- איבחון מוטעה – שלפוחית רגיזה, דלקת בקטריאלית בשלפוחית השתן, אנדומטריוזיס, צניחת רחם ועוד





העמותה לקדום המודעות  
לסמננות ונהליות של פוחית השתן  
ע"ר 580570570

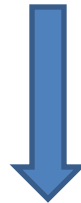
רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- \*מציאת רופא בקיא ובעל ניסיון בטיפול במחלה –  
המצב הנוכחי הוא עגום ביותר ומשותף לכל קופות  
החולים – רוב האורולוגים בקופה אינם בקיאים  
במחלה וחלקם אף מסרב מפורשות לטפל בחולים  
במחלה זו

The look your Dr. gives  
you when you mention  
Interstitial Cystitis.



someecards  
user card



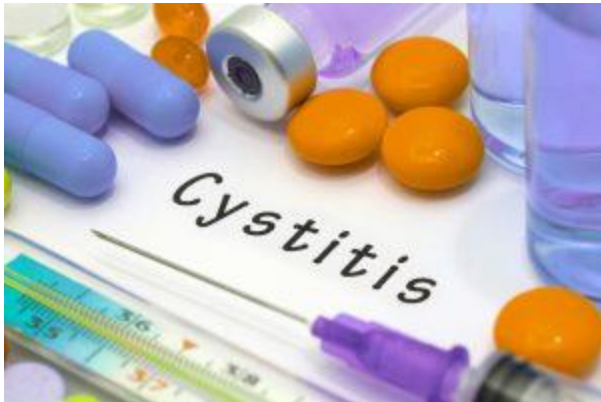
**מחסור ברופאים אורוגניקולוגים  
ואורולוגים שמוכנים לטפל במחלה**



רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- בנוסף לרופא המטפל, בשל הגישה המולטי דיציפלינרית המקובלת בטיפול במחלה, נדרשות התמחויות נוספות של מטפלים בעלי ניסיון והתמחות בטיפול במחלה, כגון פיזיותרפיסטיות של רצפת האגן המטפלות בשיטה ייחודית של עיסוי בנקודות ההדק, תזונאיות, פסיכולוגים ומטפלים ברפואה משלימה.
- **המודעות למחלה בקהילת הרופאים בארץ נמוכה, המודעות בקרב המטפלים בתחומים שהוזכרו לעיל כמעט אפסית**

# נגישות ומימון הטיפולים במחלה



נגישות הרופאים-נמוכה  
לא נמצאה תרופה למחלה – **מחלה ללא ריפוי**

קיימים טיפולים רבים העשויים להקל על הסימפטומים ולשפר את איכות חייהן של החולות

**אף אחת מן התרופות המשמשות לטיפול במחלה אינו כלול בסל הבריאות בארץ.**

משככי כאבים המתאימים לטיפול במחלה (כגון סימבלטה וליריקה)

אלמירון

תמיסות לשטיפות השלפוחית (DMSO, ציסטיטאט, היאציסט).



העמותה לקדום המודעות  
לתסמונת ובהליות של פוחית השתן  
— ע"ר 580570570 —

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- החולות מפסיקות לעבוד באופן מלא או חלקי עקב המחלה.

- החולות מוצאות עצמן נאבקות עם קופות החולים ומוסדות הבריאות לצורך קבלת סיוע במימון התרופות והטיפולים



- החולות נאלצות לשאת בנטל הכספי המלא בעצמן.



העמותה לקדום המודעות  
לתסמונת ונהליות שלפוחית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuचित2013@gmail.com

- עלות הציסטיסטאט או היאציסט, תמיסה לשטיפת השלפוחית שהוכחה במחקרים רבים כמסייעת לשיפור בסימפטומים של המחלה, עומדת על כ- 450 ש"ח לבקבוק, כך שלעיתים עלות הטיפול עשויה להגיע לאלפי שקלים בכל חודש



Hyacyst



רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- דרישה חיונית בשל אופיו המולטי דיציפלינרי של הטיפול במחלה.



הקמת מרכז ייעודי לטיפול  
במחלה ולשם הוזלת והנגשת  
הטיפולים הקיימים.



העמותה לקדום המודעות  
לסמננות ונחלות של פוחית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

## אין הכרה בביטוח לאומי במחלה

- מאבק קשה מול הוועדות הרפואיות
- הגדרה של 60% נכות רק לחולת אייסי ישי לה  
כיבים ע"ש האנר
- רק ל10% מהחולות יש כיבים
- סימפטומים ברי טיפול לא בהכרח יותר חמור



רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

## קושי לקבל אישור לקנאביס רפואי.

- החולות סובלות מכאבים קשים וטופלו במשככי כאבים רבים, כולל אופיאטים ומורפינים ללא שיפור ניכר במצבם.
- ישנן עדויות רבות על כך ששימוש בקנאביס רפואי מסייע להתמודדות עם כאבים וסימפטומים נוספים הקשורים למחלה
- המחלה אינה נמצאת ברשימת האינדיקציות לקבלת רישיון לקנאביס רפואי וכל חולה המבקשת לקבל אישור כזה, נתקלת בקשיים רבים.



העמותה לקדום המודעות  
לחסכוניות ונחליות של פוחיית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- רישום קנאביס רפואי

- הנחיה בתחום הכאב:

"למטופלים הסובלים מכאב נירופאתי ממקור אורגני ברור, המטופלים במרפאת כאב מוכרת בתקופה של שנה לפחות לפני הגשת הבקשה, לאחר מיצוי אפשרויות טיפול מקובלות ובהמלצת מרפאת הכאב בה הם מטופלים ובצירוף שאלון BPI (Brief Pain Inventory) אשר ישמש ככלי למעקב אחר המטופל בהקשר של יעילות הטיפול בקנאביס".



העמותה לקדום המודעות  
להסמכות ומחלות שלפוחית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuchit2013@gmail.com

## • עיקרי פעילויות עמותה :

- הפעלת קבוצות תמיכה פעילות כל רבעון לחברי העמותה.
- איסוף דמי חבר לכל חבר בעמותה.
- שודרג אתר האינטרנט-[WWW.SHALPUCHIT.CO.IL](http://WWW.SHALPUCHIT.CO.IL)
- הגשת תיק לוועדת סל הבריאות להכללת טיפול בשטיפות ציסטיסטאט בסל הבריאות הממשלתי
- פניות לחברות כנסת לבקשה לסיוע בקדום המודעות למחלות שלפוחית השתן.
- הגשת מכתבים להנהלות קופות החולים להכללת טיפולים בסל השירותים והוגשו בקשות לוועדות חריגים.





העמותה לקדום המודעות  
לתסמונות ומחלות שלפוחית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- שודרג דף הפייסבוק-"העמותה למען קידום המודעות לתסמונות ומחלות שלפוחית השתן" מונו חברים שאחראים לקידומו.
- הדפסת עלונים חוזרת ועדכון מידע ליצירת קשר- 5000 עותקים וחלוקתם בקרב רופאים רלוונטים לגיוס חברים חדשים.
- הוחל בהליך לרישום כמלכ"ר במס הכנסה שנוכל לגייס תרומות-מגופים חיצוניים מלבד דמי חבר שנתיים(טופס 46)
- פגישות עם נותני חסות - מבין חברות התרופות.אירגונים.תורמים פוטנציאליים





**העמותה לקידום המודעות**  
 לתסמונת ומחלות שלפוחית השתן  
 ע"ר 580570570

8 בספטמבר 2016



בית המושד, רח' המיר 39,  
 קריית אונו | חניה בקניון קריית אונו



19:00 - 22:30



## הזמנה לכנס השנתי הראשון בישראל לאבחון וטיפול בתסמונת השלפוחית הכאובה

הכנס מיועד לציבור הרחב, לרופאי כאב, אורולוגים, רופאי משפחה, ופיזיותרפיסטים.

### תכנית הכנס

19:00	רישום וקבלת כניס
19:30	דברי פתיחה, הצגת העמותה, מטרות והישגים גב' יפית שובל, MPA, BPT, י"ד העמותה
19:35	שלפוחית כאובה - גלגולי ההגדרות והטיפול לאורך 100 שנים פחמי קובי סתיו, רופא בכיר במחלקת אונקולוגיה, המרכז רפואי אסף הרופא
20:05	טיפולים חדשניים ב-IC, מה רואים באופק? ד"ר בני פינור, מומחה באונקולוגיה וכירורגיה משקמת לרצפת אגן, המרכז הרפואי הלל יפה
20:35	טיפול בכאב כרתי ממקור אנטי, בדגש על תסמונת השלפוחית הכאובה ד"ר אילן אלדר, יועץ על, מרפאת כאב מכבי שחתי בריאות
21:05	היבטים פסיכולוגיים של כאב ד"ר נח נוח, פסיכולוג רפואי קוגניטיבי התנהגותית, מכון כאב, מרכז רפואי תל אביב
21:35	פאנל שאלות ותשובות לקהל
22:00	דבר סיכום

לרישום באתר הכנס  
[www.xreg.co.il/shalpuchit](http://www.xreg.co.il/shalpuchit)

אתר העמותה: [www.shalpuchit.co.il](http://www.shalpuchit.co.il)



העמותה למחלות ותסמונת של שלפוחית השתן

העמותה לקידום המודעות למחלות ותסמונת שלפוחית השתן  
 עמותה רשומה 580570570 | מס' חשבון: 558121 | בנק הפועלים: 656 קרית אונו

הצטרפות  
 ותרומות

לפרטים נוספים: MSM - מירי שטרסר מרקטינג [msm@msm-marketing.co.il](mailto:msm@msm-marketing.co.il) טל: 03-6443899

הכנס הראשון  
 בארץ שאורגן לקהל  
 הרחב התקיים ב-8  
 לספטמבר ונכחו בו  
 מעל 100 מטופלים  
 ובני משפחותיהם



רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

## • תוכנית עבודה לשנת 2017:

- הפקת כרטיס חבר שיוכר ע"י הרשויות-ביטוח לאומי, רווחה וכו' שיקנה כניסה לשירותים ציבוריים במקומות ציבור ללא עמידה בתור לחולים הסובלים ממחלות שלפוחית השתן.
- קבלת סיוע מגופים ממשלתיים בקדום המודעות למחלות שלפוחית השתן.
- הרחבת מעגל החברים על ידי הפצת עלונים בקרב אורולוגים ומרפאות.





העמותה לקדום המודעות  
להסמכות ומחלות שלפוחית השתן  
ע"ר 580570570

רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

- יחסי ציבור – תכניות טלוויזיה, עיתונות ורדיו.
- הקמת קבוצת תמיכה בליווי אנשיי מקצוע.
- תחזוקת אתר אינטרנט, הקמת פינה מקצועית באתר.
- פנייה למשרד הבריאות, קופות החולים וחברות התרופות להכנסת טיפולים לסל התרופות.
- טיפוח הקשר עם עמותת ICA האמריקאית.



רחוב נחל צ'ין 36 ת.ד. 7472 כפר יונה 40300  
mail: shalpuhit2013@gmail.com

# תודה לכולם שהקשבתם לנו בריאות איתנה ותקווה





# תסמונת השלפוחית הדואבת

דר' בני פיינר

**הנדון: גב' א.ש. ת.ז.**

ש.ב.ת 31, ללא ילדים, וירגו מוכרת לי מביקור קודם (4/15), מאובחנת כלוקה ב- Interstitial cystitis בדרגה קשה. החמרה משמעותית בסימפטומים בשנתיים האחרונות. כמו כן ברקע פיברומיאליה קשה.

סובלת מכאב כרוני ודקירות בשלפוחית השתן ועל גבי התלכחיות נקודתיות. בנוסף דקירות במפשעות ובמותניים לפני ואחרי מתן שתן. תכיפות ודחיפות ניכרת במתן השתן (עד כדי כל חצי שעה - שעה), נוקטוריה עד 10 בלילה. בעת התקף חריף, תחושת בערה חזקה באזור האגן, הנרתק ופי הטבעת, חוסר יכולת לתפקד, לעיתים הקאות ושלושים. מנגד היסוס במתן השתן ונדרש זמן רב עד להתרוקנות (כ 10-15 דקות) מלווה בכאב עז. תחושת אי התרוקנות מלאה וגירוי כמעט בלתי פוסק, אף מיד לאחר התרוקנות. מתקשה מאד להירדם ולישון עקב הכאב והתכיפות ולעיתים ישנה לא יותר משעתיים בלילה - דבר המשפיע קשות על התפקוד היום יומי. קיימת החמרה נוספת בתסמינים בתקופת הווסת. מנורגיה מאסיבית, אנמיה גבולית תחת ברזל. בחודשים האחרונים ווסת בלתי סדיר. סובלת מקשיים נפשיים, דיכאון וחרדה ונמצאת במעקב פסיכיאטרי. ירדה במשקל כ-7 ק"ג בשנה אחרונה. אינה מסוגלת לעבוד עקב הכאב הניכר, תכיפות, תשישות קשה ומצבה הנפשי. אינה עובדת מזה שמונה חודשים. קושי בניהול קשר זוגי (לא מקיימת יחסי מין, מגע באזור האגן או הגניטליה כרוך בכאב).

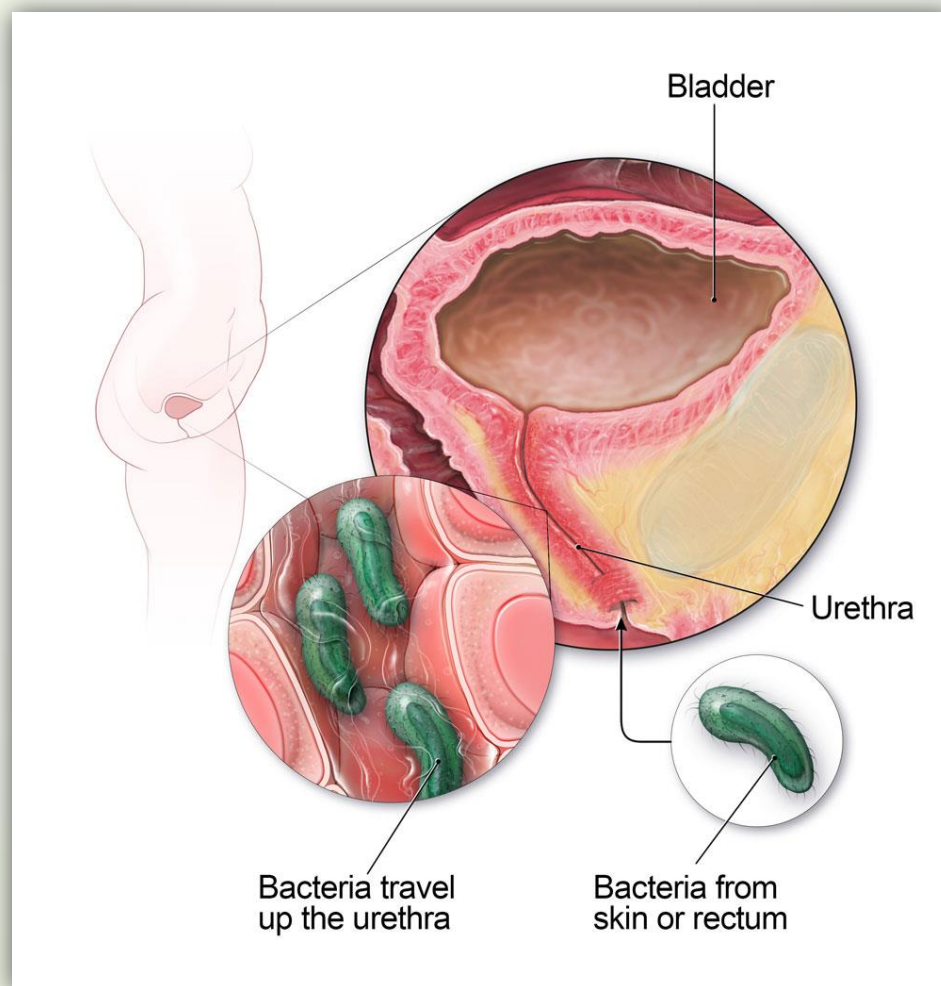
הופעת הסימפטומים החל מגיל 14. לאחר בירורים רבים אובחנה לפני 7 שנים בציסטוסקופיה עם Hydrodistention (גלומרולציות דיפוזיות ודימום גלוי בעת ריקון) ע"י מנהל אורולוגיה בשערי צדק. תבחין אורודינמי הראה נפח כיס שתן גבולי (261 סמ"ק) עם תחושת URGE ניכרת מעל 100 סמ"ק. בדיקות דימות של דרכי השתן לרבות סוגר תקינות. CT - אבן קטנה בכליה ימנית. אולטרה סאונד גינקולוגי עדכני - רחם ושחלות ב.מ.פ. למעט שרירן סובסרוזי קטן כ-2 ס"מ.



# מאפיינים כלליים

- תסמונת קלינית
- שכיחה יותר בקרב נשים (3-6% מאוכלוסיית הנשים בארה"ב)
- תיתכן בכל קבוצות הגיל
- מס' שמות, Bladder pain syndrome (BPS), Painful bladder syndrome (PBS), Interstitial cystitis (IC)
- מאופיינת ע"י כאב ברמות שונות באזור שלפוחית השתן והבטן התחתונה
- תסמינים נלווים אופייניים: תכיפות ודחיפות במתן השתן ונוקטוריה
- כרוכה בפגיעה ניכרת באיכות החיים ובשגרת החיים
- חלוקה פנוטיפית ל-Ulcerative / Non ulcerative

# אבחנה מبدלת



דלקות בדרכי השתן –  
תרבית שתן עקרה

# אבחנה מبدלת

STD (כלמידיה, גונוריה, מיקופלזמה) –  
פאנל STD שלילי



**SYMPTOMS OF**  
**Sexually Transmitted Diseases**

**Discharge**

**Blisters, sores  
or warts**

**Pain or burning  
when urinating**

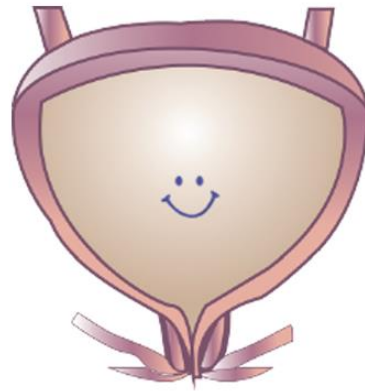
 DEPARTMENT OF HEALTH

If you think you have a Sexually Transmitted Disease (STD)  
go to a doctor, clinic or hospital for treatment.  
Untreated STDs can lead to serious illness and cause  
infertility. STDs also make it easier to be infected with HIV.

 **AIDS HELPLINE**  
☎ 0800-012-322

# אבחנה מبدלת

תסמונת השלפוחית הרגיזה (OAB) – אינה כרוכה בכאב

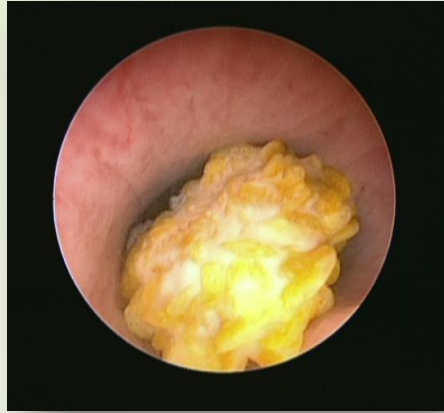


**Normal Bladder**  
You can decide when to go



**Overactive Bladder**  
Your bladder forces you to go

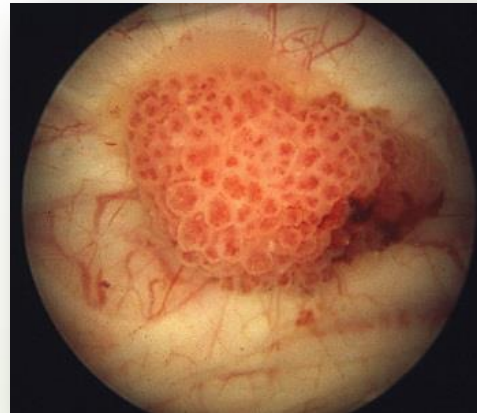
# אבחנה מبدלת



➤ אבנים בשלפוחית השתן – בדיקות דימות (כגון על קול) תקינות

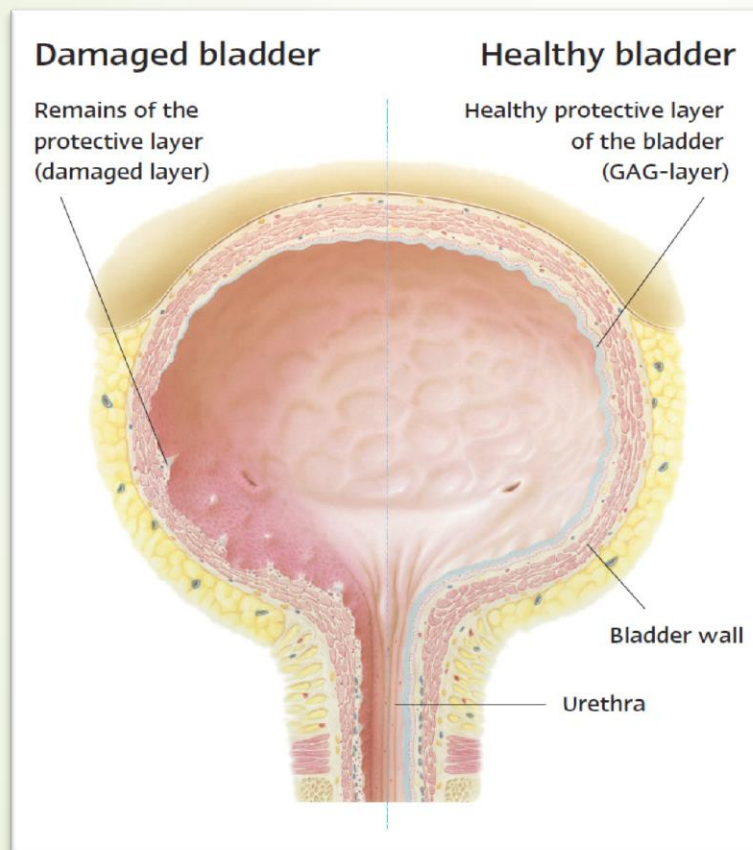


➤ אנדומטריוזיס בשלפוחית השתן – הכאב אינו מחמיר בווסת




➤ גידול בשלפוחית השתן

# מנגנון משוער



▶ לא לגמרי ידוע

▶ פגיעה במעטפת הפנימית של שלפוחית השתן (שכבת הגליקוזאמינוגליקון) הופכת את השלפוחית לפגיעה לחומרים פעילים הנמצאים בנוזל השתן



# טריגרים משוערים להופעת התסמינים

- ▶ טראומה לשלפוחית השתן בעקבות ניתוח
- ▶ מתיחת יתר של שלפוחית השתן (לדוגמא עקב התאפקות ממושכת)
- ▶ אי תפקוד של שרירי רצפת האגן
- ▶ מחלות אוטואימוניות
- ▶ דלקות זיהומיות בעבר

# כיצד נעשה האבחון?

- הקשבה....
- בדיקה גופנית
- רגישות במישוש שלפוחית השתן
- טונוס מוגבר בשרירי רצפת האגן  
(Guarding)
- תבחין רגישות לאשלגן

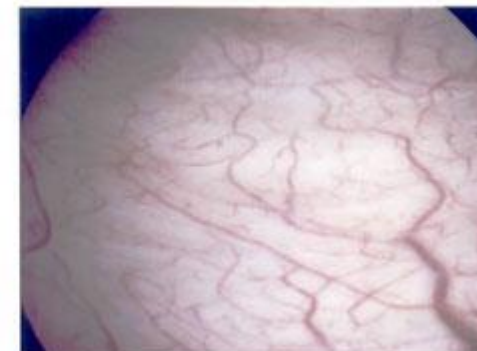
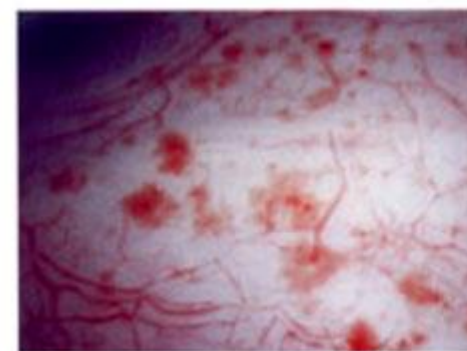
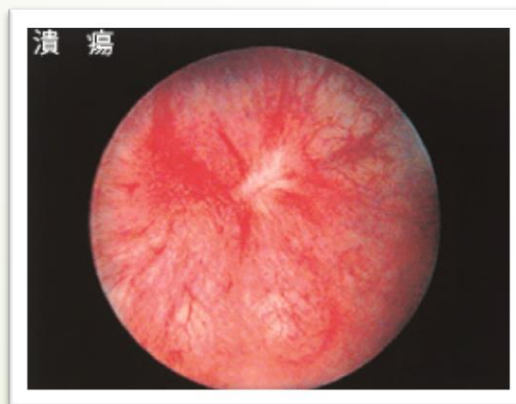


# ציסטוסקופיה

בהרדמה ➤

Bladder hydrodistention (קיבולת מירבית, גלומרולציות, נגעי HANER) ➤

ביופסיה כן/לא ➤



# עקרונות הטיפול

- רב תחומי
- רופא מומחה אורולוג / אורוגינקולוג
- תזונאי/ת
- פיזיותרפיה אורוגניטלית
- רפואה משלימה
- טיפול רגשי (הפחתת STRESS)
- התנהגותי (Bladder training)
- מהקל אל הכבד
- מטרה – להשיג הקלה סימפטומטית ארוכת טווח ולאפשר אורח חיים תקין

# דיאטה



מידע מחקרי מוגבל לגבי סוגי מזון ומשקאות העלולים להחמיר תסמיני IC

קיים קונצנזוס לגבי:

קפה, תה, אלכוהול, משקאות מוגזים, מיצי הדרים

מזון המכיל ממתקים מלאכותיים

מזון חריף, בפרט מזון המכיל פלפל חריף

מומלץ לשים לב מה עובד עבורך המטופל

כדאי להיוועץ בתזונאי/ת



## העמותה לקדום המודעות לתסמונת ונחלות שלפוחית השתן

ע"ד 580570570

# טבלת מזונות מותרים ואסורים לתסמונת שלפוחית השתן הכאובה מומלץ לנסות גם לשלפוחית רגיזה, דלקות שלפוחית חוזרות

### זהירות - אסורים לשלפוחיות

**אלכוהול** - לא רק שמגרה את השלפוחית אלא מתנגש עם תרופות IC

**מים** - מי סודה, מי ויטמין, מי בטעמים

**מיצים** - אוכמניות Cranberry תפוחים, acal, חלב עם שקולד(שוקו), חלב סויה

**תה** - רגיל, ירוק, צמחים, אייס תה

**משקאות מנזים** - קולה, תפוחים, הדרים, דיאט

**משקאות מאבקה** - כמו kool-aid, לימונדה, תפוחים, משקה אייס מאבקה

**משקאות אנרגיה** - גוארנה, מאטה

### לנסות ולראות אם מתאים

**מיצים** - משקאות הדרים עם חומציות נמוכה - תפוז, אשכולית, תפוז

**קפה ותחליפי קפה** - קפה צמחי עם חומציות נמוכה ללא קפאין

**תה** - אספסת, חרובים קלויים

**משקאות מנזים** - בירה שחורה עם קרח ללא קפאין אבל לא דיאט

**משקאות אנרגיה** - כגון רד בול, BLU, XL

### טוב לשלפוחית

**מים**

**מיצים** - אוכמניות כחולות blueberry

**מיץ אגסים**

**חלב**

**תחליפי חלב** - שקדים, אורז, לקטו (אנזים חשוב לעיכול לקטו של חלב)

**מילק שיק** - נויל

**תה** - קמומיל, מנטה

**מלביני קפה לא חלביים** - בדקי את התוית

**חלמונה** - משקה עשוי מביצים חיות (גוגל מוגל) - ללא אלכוהול וללא מרכיבים בעייתיים



משקאות

**לחמים** - לחמים עם רכיבים בעייתיים ולא בטוחים, לחמים מעורבים עם דגנים אחרים, לחמים בטעמים

**קמחים** - קמח סויה

**פסטה** - פסטה באריזה מוכנה לאכילה

**מנה חמה, ארוזות לבישול מהיר**

**אורז** - אורז לקופסאות להכנה מהירה

**לחמים** - לחם שיפון, לחם מחמצת

**דגני בוקר** - דגני בוקר להכנה מהירה

**קרקרים** - ללא מרכיבים בעייתיים

**פריכות**

**לחמים** - לחם תירס, לחם שיבולת שועל, פיתה, לחם תפוח אדמה, לחם איטלקי מתוק, לחם מחיטה מלאה

**דגני בוקר** - רוב דגני הבוקר שאינם מכילים רכיבים בעייתיים, דגני בוקר מאורז ומשיבולת שועל

**קרקרים** - מצות

**גרוגרים לבישול** - קוטקוס, דחן, תירס טחון, קינואה

**קמח** - כוסמת, חיטה

**פסטה**

**אורז**



מזונות מרגיעים

העמותה לקדום המודעות לתסמונת ונחלות שלפוחית השתן  
 עמותה רשומה 580570570 | חש חשונך 058121 | בוק המועלים: 555 קריית אגוז  
**הצטרפות ותרומות**

# פיזיותרפיה

- טיפול באזורי מתח בשרירים וברקמת החיבור
- טיפול במוקדי כאב Trigger points
- טיפול בתסמיני הקשורים ב-pelvic floor dysfunction
- תסמינים אורינוריים – תכיפות ודחיפות במתן השתן, זרם מקוטע, התרוקנות בלתי שלמה, כאב במתן השתן
- תסמינים גסטרואינטסטינליים – עצירות, כאב בעת צאייה
- כאב בעת קיום יחסי מין ואורגזמה
- כאב גב תחתון וכאב אגני
- טיפול ידני "Hands on"
- אמצעי עזר (ביופידבק, אלקטרוסטימולציה, על קול ועוד)

# טיפול תרופתי

- ▶ אנטידפרסנטים – יעילות בהפחתת כאב ובהרגעת תסמינים איריטטיביים (תכיפות ודחיפות)
- ▶ Tricyclic antidepressants (TCAs) – אמיטריפטילין (אלטרול)
- ▶ Serotonin and norepinephrine reuptake inhibitors (SNRIs) – דולוקסטין (סימבלטה)
- ▶ אנטיהיסטמינים – יעילות בהפחתת תכיפות, נוקטוריה, כאב
- ▶ Pentosan Polysulfate Sodium (אלמירון) – התרופה היחידה שרשומה ומאושרת ע"י FDA לטיפול בכאב ובאי נוחות על רקע IC. עדות מחקרית להטבה בתסמיני IC
- ▶ ב-38% מהמטופלים במחקר כפול סמיות
- ▶ ב-61% במחקר open label

# הזלפות לשלפוחית השתן

Dimethyl sulfoxide DMSO ➤

הפחתת כאב ואיריטציה (אפקט אנטי-דלקתי) ➤

הפחתת ספזם שרירי בשלפוחית וברצפת האגן (אפקט אנטי-ספזמודי) ➤

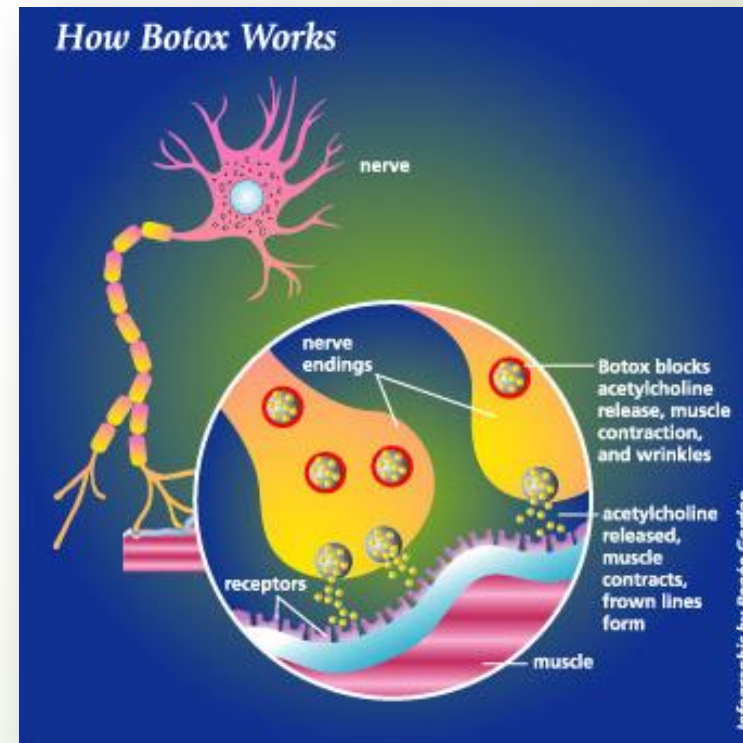
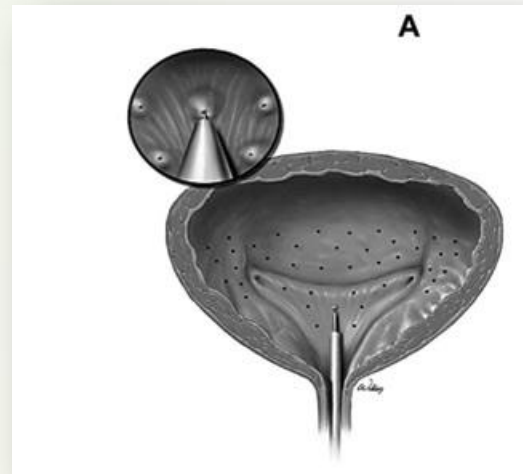
הפחתת כאב ע"י הורדת רמות Substance P מסיבי עצב בשלפוחית ➤


העלאת קיבולת השלפוחית ➤

ניתן בפרוטוקולים שונים לבד או כחלק מ'קוקטיל' יחד עם תרופות נוספות ➤

(Cystistat / hyacyst) Sodium Hyaluronate ➤

# רעלן הבוטולינום A (Botox, Dysport)





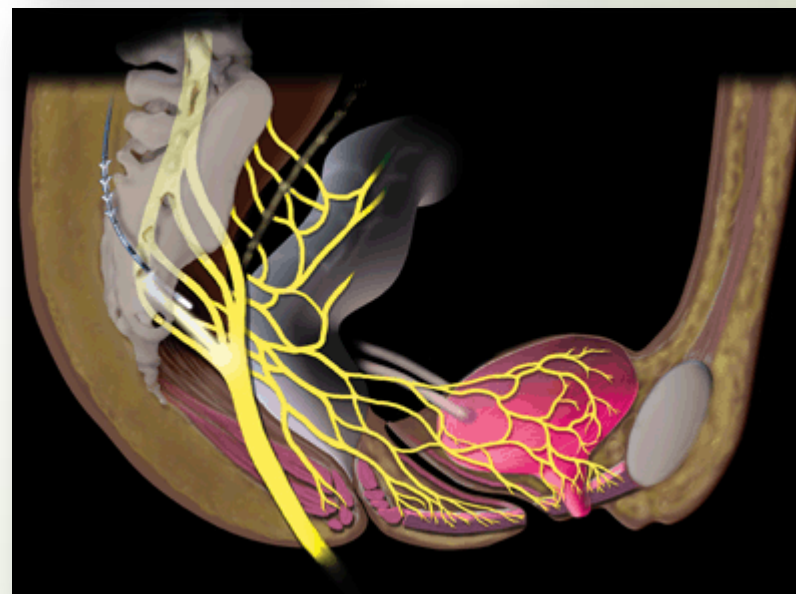
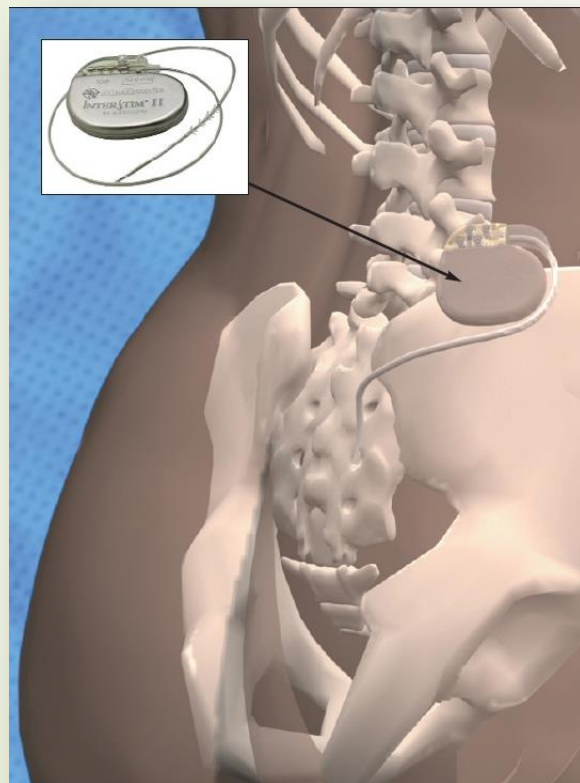
# רעלן הבוטולינום (Botox, Dysport) A

חסימת סיבי עצב (C fibers) המתווכים כאב

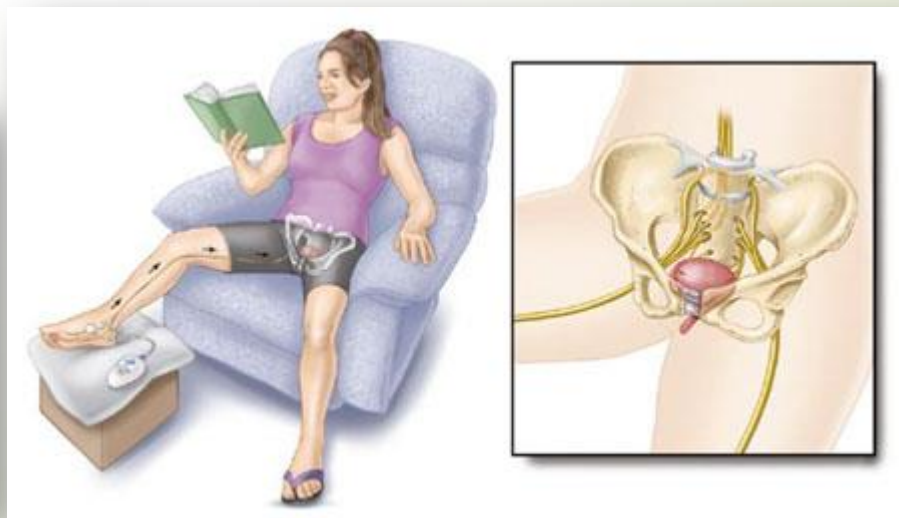
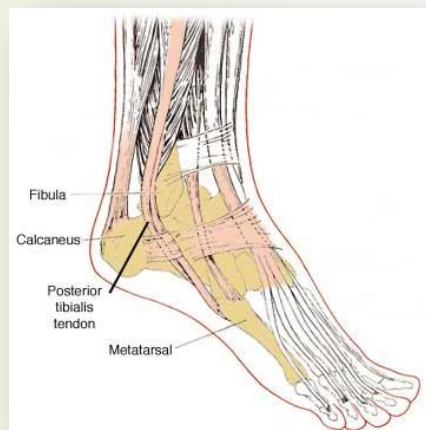
הרפיית שריר

הפחתת תהליך דלקתי

# נוירומודולציה – 'קוצב סוגרים'



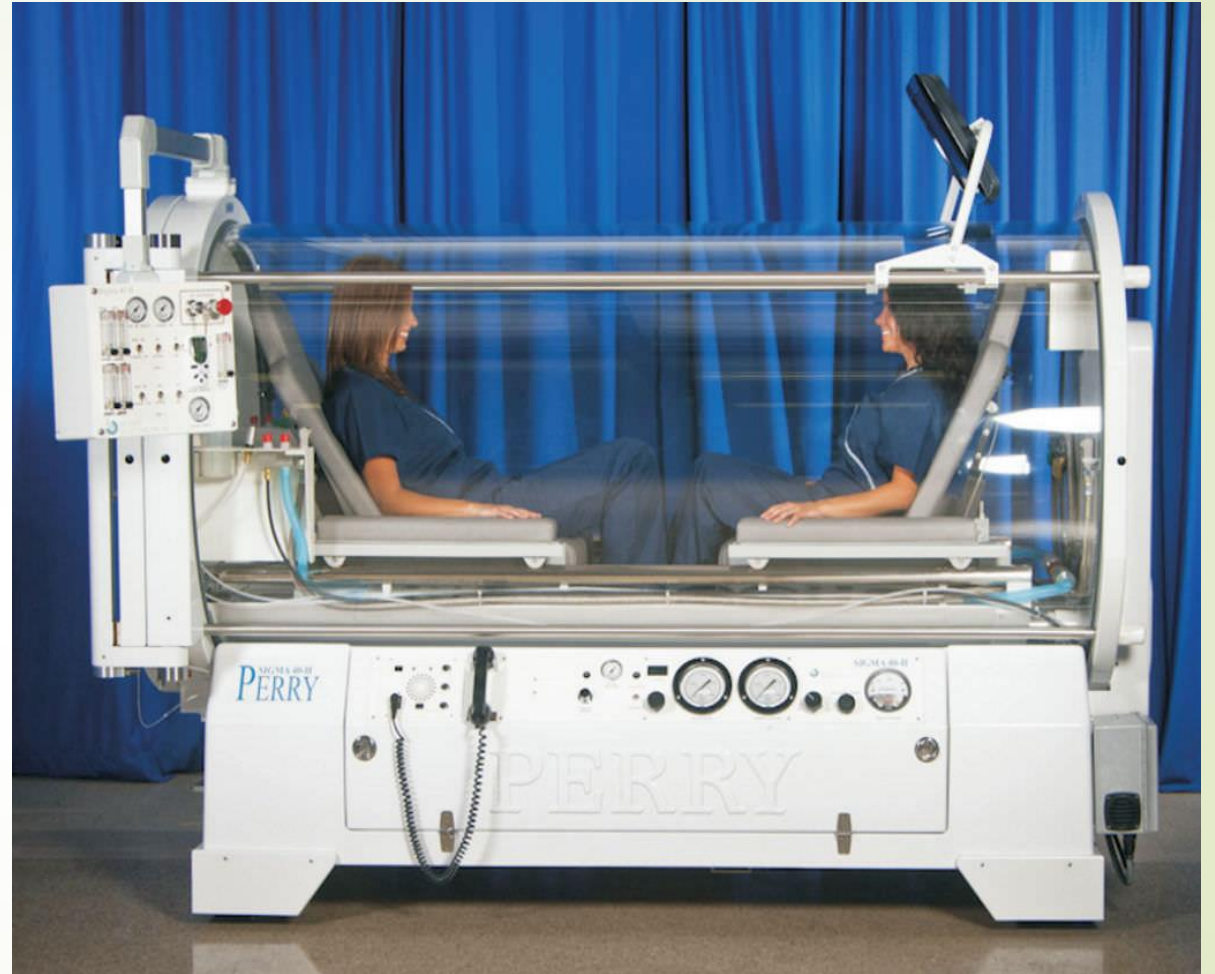
# נוירומודולציה טיביאלית (PTNS)

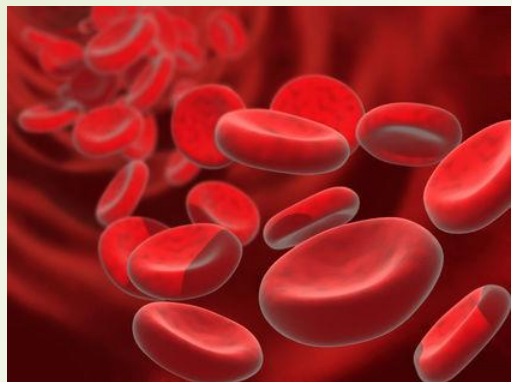


תסמונת השלפוחית הכאובה:  
רואים מעבר לאופק

# חמצן היפרברי (תא לחץ)

- המטופל נמצא בתוך תא לחץ בלחץ סביבתי הגבוה מהלחץ האטמוספרי ונושם 100% חמצן בלחץ הסביבה
- החמצן עובר מהריאות לדם ולרקמות פי 20 מכמותו הרגילה
- בצורתו המוכחת החל להתפתח משנות ה-60 בארץ כ-15 התוויות רשומות בסל הבריאות
- בארץ פועלים ארבעה מרכזים (רמב"ם, אלישע, אסף הרופא ויוספטל)

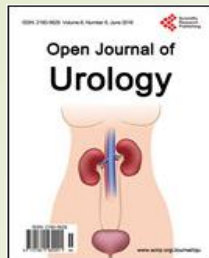




## עקרונות הרציונל הטיפולי

- מעלה משמעותית רמת החמצן ברקמות הסובלות מרמת חמצן נמוכה
- עוזר בהחשת ריפוי פצעים
- גורם לבניית כלי דם קפילריים, נימיים חדשים
- מעודד יצירת רקמת עצם חדשה על ידי פעילות יתר של סוגי תאי העצם.
- משפר יעילותן של כדוריות הדם הלבנות הנלחמות בזיהומים
- יעיל מאוד בטיפול בבצקות על רקע פתולוגיה בכלי דם ולאחר חבלות
- מהווה טיפול יעיל אנטי דלקתי גם בדלקות על רקע אוטואימוני.
- מעודד, מחיש וגורם לריבוי יצור והתמיינות תאי גזע המיוצרים במח עצם.
- גורם לעליה משמעותית ביצור עצמי של אנזימים אנטיאוקסידנטים.





## Hyperbaric Oxygen Therapy in Interstitial Cystitis/Painful Bladder Syndrome\*

S. G. Parker<sup>1#</sup>, I. Miakhil<sup>2</sup>, S. S. Kommu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Urology Department, The Princess Royal University Hospital, South London Healthcare NHS Foundation Trust, Bromley, UK

<sup>2</sup>Department of Urology, Peterborough City Hospital, Edith Cavell Campus, Peterborough, UK  
Email: #samparker@nhs.net, iqmiakhil@gmail.com, sashurol@gmail.com

סקירת ספרות לפי מילות מפתח רלוונטיות איתרה ארבעה מחקרים בהם חולי IC טופלו ע"י חמצן היפרברי. מתוכם 3 סדרות מקרים ומחקר רנדומלי פרוספקטיבי אחד.

31 מטופלים

כל המחקרים הראו שיפור בכאב, דחיפות במתן השתן וקיבולת השלפוחית וכן ב-O'Leary-Sant interstitial cystitis index בעקבות הטיפול

אחוז המטופלים שהגיבו לטיפול היה שונה בין המחקרים (RCT-25%, 66.7%, 82% ו-100%)

ת.ל. כללו:

Eustachian tube dysfunction בדרגה קלה – מטופל אחד בכל אחת מהעבודות

Otitis media – 3 מטופלים

צורך בטיפול עקב קלסטרופוביה – 2 מטופלים

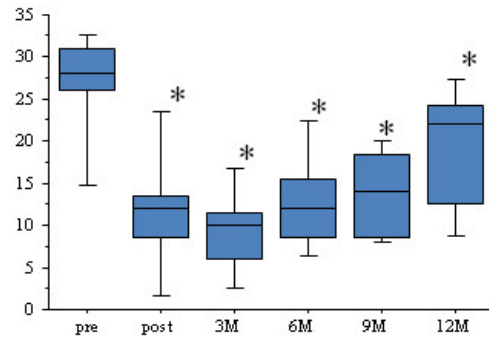
עלייה בל"ד – מטופל אחד

# Hyperbaric oxygen therapy for painful bladder syndrome/interstitial cystitis resistant to conventional treatments: long-term results of a case series in Japan

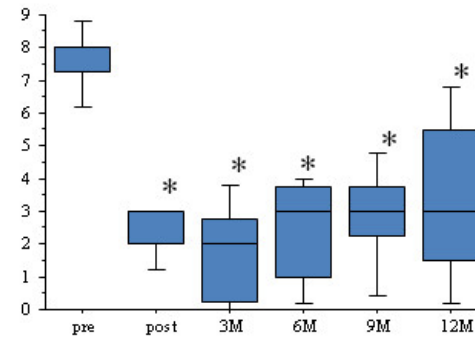
[Tomoaki Tanaka](#) ✉, [Yujiro Nitta](#), [Kazuya Morimoto](#), [Noriaki Nishikawa](#), [Chikako Nishihara](#), [Satoshi Tamada](#), [Hidenori Kawashima](#) and [Tatsuya Nakatani](#)

- 11 מטופלים (10 נשים וגבר אחד) סימפטומטיים שלא הגיבו לטיפולים מקובלים
- פרוטוקול טיפול – 60 דקות ביום, 5 ימים בשבוע למשך 2-4 שבועות
- משך מעקב ממוצע לאחר הטיפול 14 חודשים
- 7 מתוך 11 הדגימו שיפור משמעותי סטטיסטית ברמת הכאב והדחיפות אשר נשמר 12 חודשים לאחר הטיפול
- 2 מטופלים שקיבלו טיפול נוסף כעבור שנה היו חופשיים מתסמינים לאורך מעקב במשך שנתיים
- דווחו 3 מקרים של Otitis media הפיכה בעקבות הטיפול

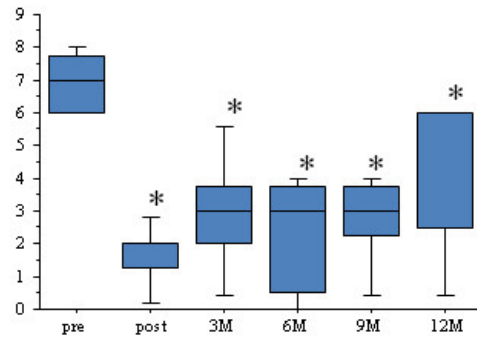
ICSI total



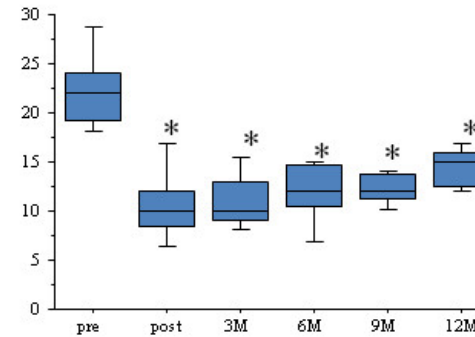
Pain (VAS)



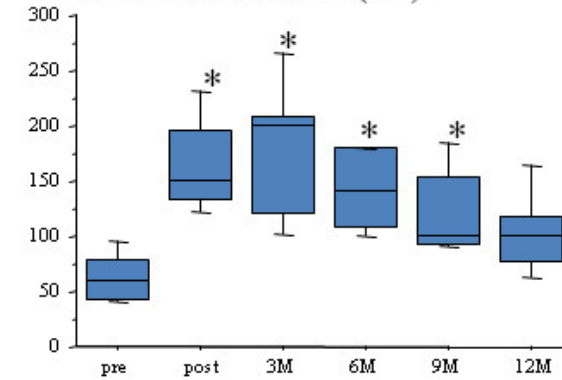
Urgency (VAS)

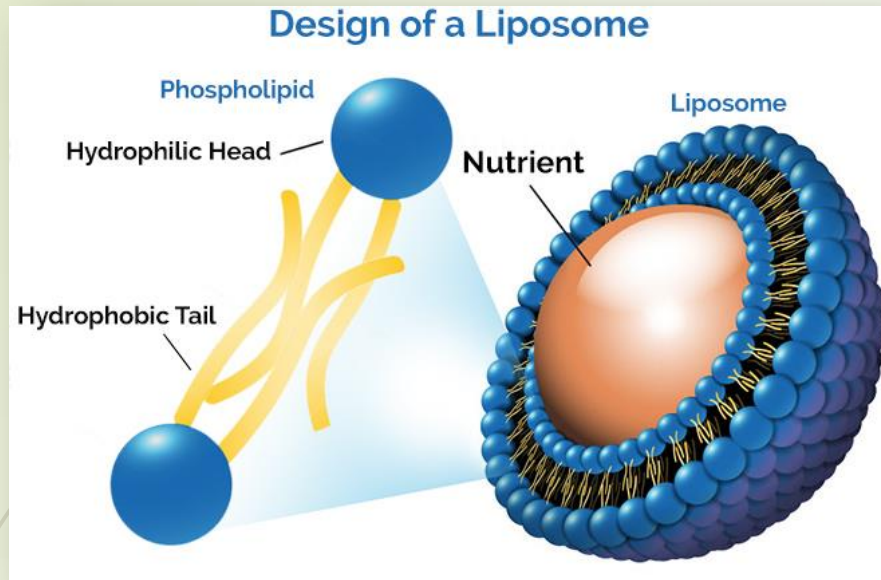


Frequency (24h)



Bladder volume (ml)





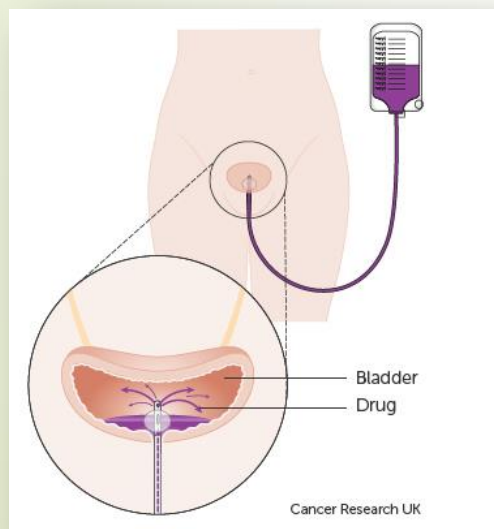
- משמשים בין היתר להעברת תרופה רעילה לנקודה ספציפית בגוף האדם

# ליפוזמים

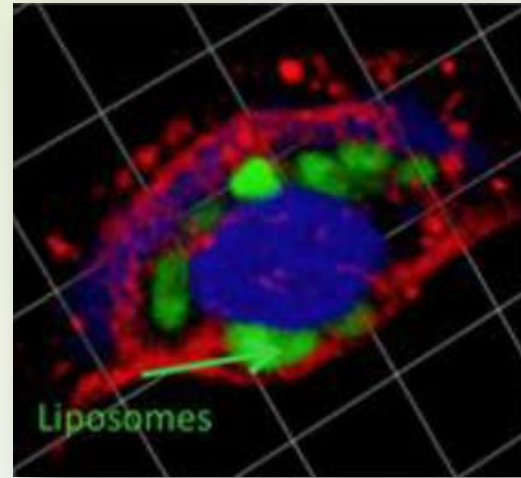
- בועית מיקרוסקופית עטופה בקרום הדומה לקרום התא
- מעטפת הליפוזום עשויה שכבה שומנית כפולה המורכבת מפוספוליפידים אשר נסגרים בקצוותיהם לצורה מעגלית.
- ליפוזמים עוברים במערכת הדם, עד הגיעם לתא היעד ושם הם מתאחדים עם הממברנה התאית והחומרים הנמצאים בתוך הליפוזום משתחררים אל הציטופלזמה התאית (לדוגמא בטיפול בסרטן)

# יתרונות הטיפול המקומי בשלפוחית השתן

- הארכת משך החשיפה של שכבת תאי האורותליום לתרופה
- מזעור טוקסיות ותופעות לוואי סיסטמיות
- שיקום שכבת תאי האורותליום
- השגת ריכוזים גבוהים יותר של התרופה בדופן השלפוחית מאשר במתן סיסטמי
- השפעה על מעבר אותות נוירונליים ועל תפקוד סיבי עצב מוליכי תחושה



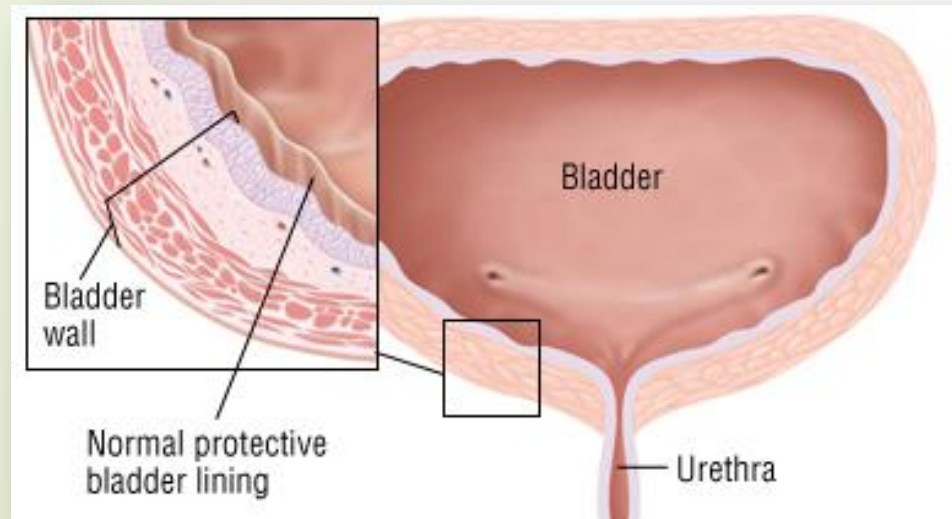
# טיפול בליפוזומים בשלפוחית השתן



➤ מאפשר העברת תרופות דרך שכבת תאי האורותליום בדופן שלפוחית השתן

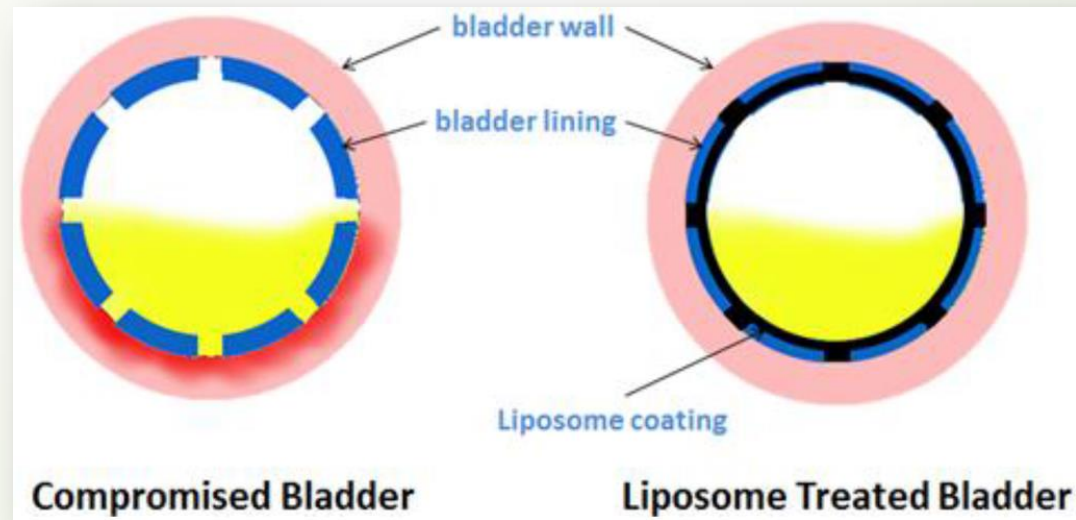
➤ מאפשר הגנה על דופן השלפוחית מחומרים המומסים בשתן

➤ מעודד ריפוי של שכבת האורותליום



• קיימות עדויות מצטברות לכך שגם **ליפוזומים** 'ריקים' יכולים להשפיע על שלפוחית השתן ע"י ציפוי אזורים פגועים בשכבת האורותל.

• ליפוזומים יכולים **לשאת תרופה** (לדוגמא רעלן הבוטולינום A – בוטוקס) אל מעבר לשכבת האורותל ולהשפיעי על מעבר אות בסיבי עצב בשכבות הפנימיות של דופן השלפוחית



# Intravesical Liposome Versus Oral Pentosan Polysulfate for Interstitial Cystitis/Painful Bladder Syndrome

Yao-Chi Chuang,\* Wei-Chiang Lee, Wei-Chia Lee and Po-Hui Chiang

From the Department of Urology, Chang Gung Memorial Hospital Kaohsiung, Medical Center, Chang Gung University College of Medicine, Kaohsiung, Taiwan, Republic of China

of THE JOURNAL  
UROLOGY®



- 24 מטופלים עם BPS/IC טופלו במשך 4 שבועות סה"כ
- קבוצה א' – טיפול שבועי בליפוזומים (80mg/40ml)
- קבוצה ב' – אלמירון 100mg \* 3/d

תוצאות:

- הפחתה משמעותית בתכיפות ובנוקטוריה נצפתה ב-2 הקבוצות
- הפחתה בכאב ובדחיפות נצפתה בקב' א'
- לא נצפו ת.ל. כגון כאב, זיהום, אצירת שתן, דליפת שתן באף אחד מהמטופלים

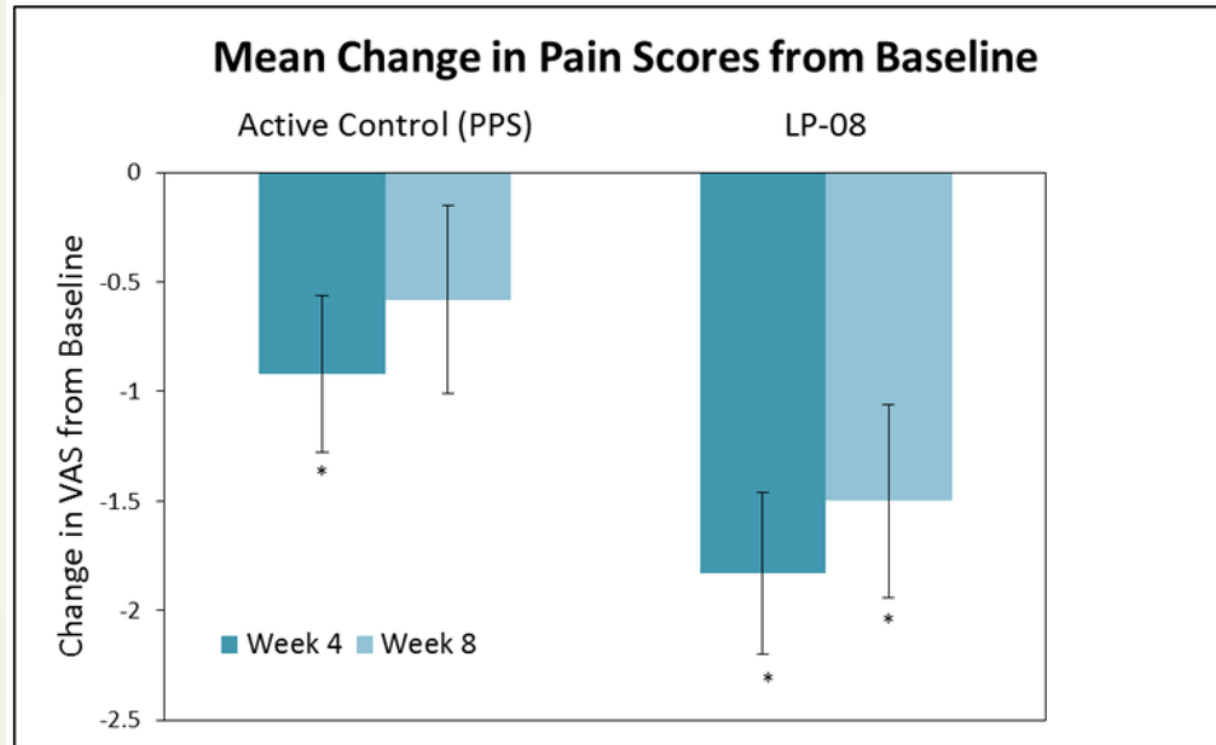
# Intravesical Liposome Versus Oral Pentosan Polysulfate for Interstitial Cystitis/Painful Bladder Syndrome

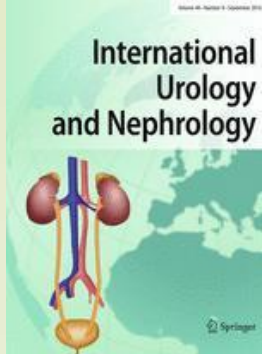
Yao-Chi Chuang,\* Wei-Chiang Lee, Wei-Chia Lee and Po-Hui Chiang

From the Department of Urology, Chang Gung Memorial Hospital Kaohsiung, Medical Center, Chang Gung University College of Medicine, Kaohsiung, Taiwan, Republic of China

of THE JOURNAL  
UROLOGY®

Official Journal of the  
American  
Urological  
Association



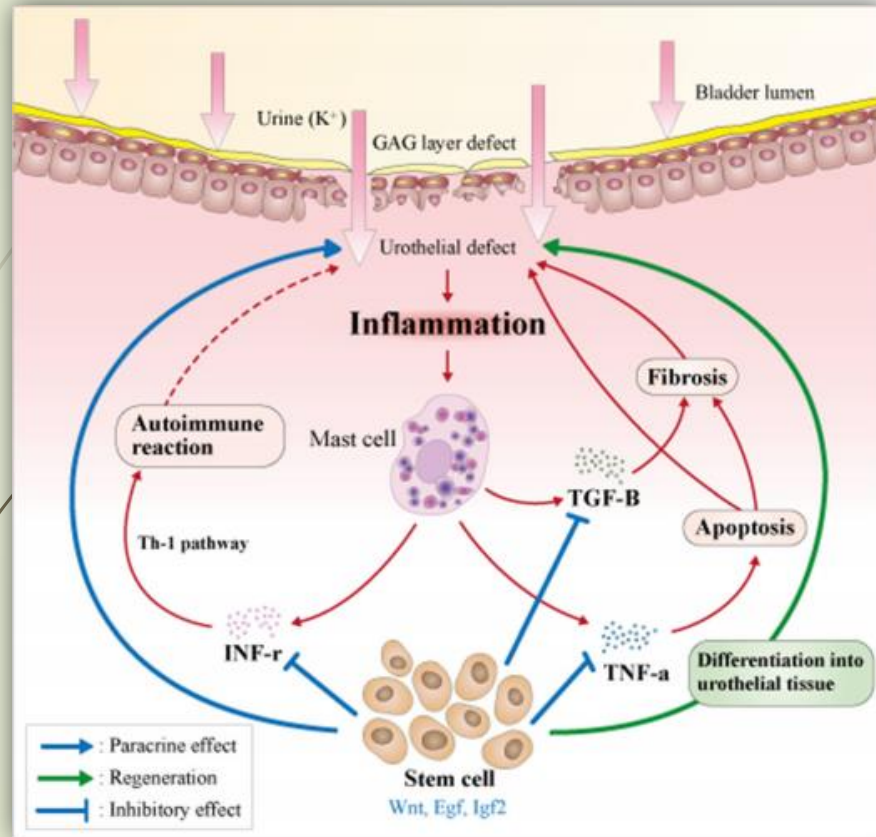


# Liposomal Bladder Instillations for IC/BPS: an Open-Label Clinical Evaluation

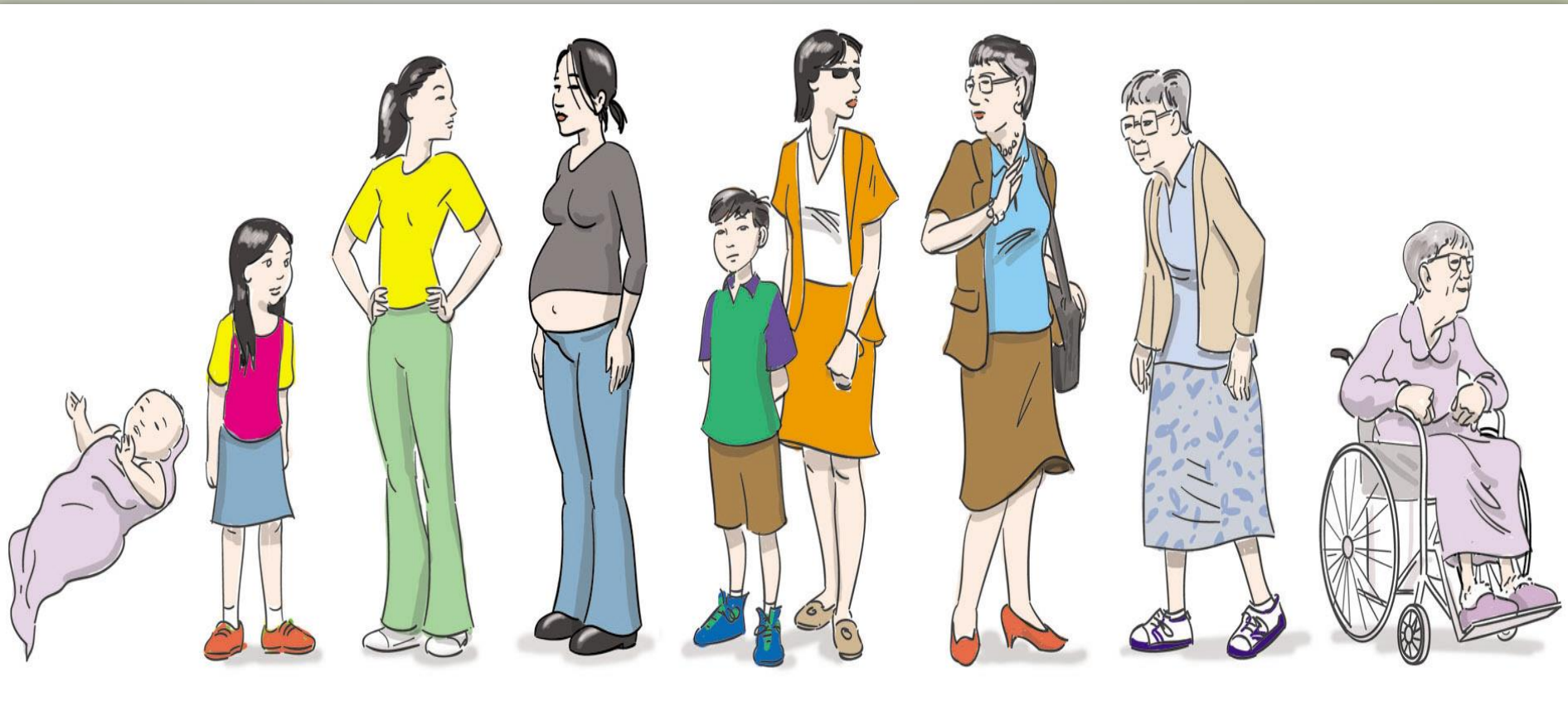
**Kenneth M Peters<sup>1,2</sup>, Deborah Hasenau<sup>1</sup>, Kim A Killinger<sup>1</sup>, Michael B Chancellor<sup>1,2</sup>, Michele Anthony<sup>3</sup>, and Jonathan Kaufman<sup>3</sup>**

- 14 מטופלים עם IC/BPS טופלו בהזלפת ליפוזומים שבועית למשך 4 שבועות
- רמת הכאב פחתה משמעותית ב-8 שב' לאחר הטיפול
- דחיפות בתן השתן פחתה משמעותית ב-8 ו-12 שב'
- לא דווחו תופעות לוואי

# תאי גזע



- מופקים מתאי שומן
- מתמיינים לתאי אורותליום ומתקנים את הפגיעה בדופן השלפוחית
- עבודות מעבדה הראו שתאי גזע מושתלים יכולים לגרום לתיקון הרקמה ב-2 אופנים:
- מחליפים ישירות את התאים הפגועים
- משרים תיקון עצמי של אזור הנזק באמצעות ייצור והפרשה מקומית של מתווכי דלקת ופקטורי גדילה



תודה על ההקשבה