

הארוך. המסקנה היא שיש לבצע מחקרים נוספים,  
גם בחולות צערות יותר".

## לעזר לבנות הבוגרות

בהתעורשה שפירסמה חברת Neuren, המייצרת את התרכופה, צוטט פרופ' וולטר קאופמן, מומחה לנוירוביולוגית מבית הספר לרפואה באוניברסיטת הרווארד וראש תוכנית תסমונת רט בבית החולים לילדים בוסטון, שאמר: "תוצאות הניסויים מבטיות מאוד מבחן הבטיחות והשיפור הקליני. זה היה מחקר מأتגר כי הגיל המבוגר יותר של הנביות דקוט ומשך המחקר הקוצר אמורים להראות פחות שיפור. הממצאים אפשרים טיפול מוצלח בקרב חולות מבוגרות עם תסמונת רט, אך גם התערבות מוקדמת כדי להשפיע על התפתחות המחלת".

תוצאות המחקר מלאות את הורי הלוקוט בתסמונת בתוקוה. "אללה חדשנות נחרות!", כתבה אמה של איימי, שנדרקה במהלך אחד, בסטטוס כפיסבוק, "חברת התרופות דיווחה באתר שלא עלה התוצאות של השלב השני בניסוי, והן מוצלחות! בכרעון הדואון של 2015 הם יפגשו עם רשות התרופות והמוון בארה"ב לדין על הכיוון העתידי. הפרטום גם מציעין שהחוצאות האלו יאפשרו ליעיד את הטיפול כתרופה יתומם (Orphan Drug) – תרויה מהלאה נדירה שהוילים בהאנשים מעתם ואין כראיות כלכליות לחברות התרופות לפתח עבורה תרופה וכטיפול פרץ דרך".

גם בקהילה הורים של חולות רט בישראל שמח על התוצאות. "אני מאושר לשמעו על תוצאות המחקר שיפור, ולו במעט, את היכולת המורטoria של פגעות התסמונת", אומר שי אבירם, אביה של ברת הד-23 שחולה בתסמונת. "ש לי צמרמות של שמחה ואושר רק מהמחשבה שבברת תזינו את ידיה לכיוון שלי ותגישי לי פרת. הבשורה המרגשת הזאת הפיצה בי אופטימיות ותקווה גורדי לה לעתיה, שואלי נוכה עוד ימינו לראות אותה עוסות את הבלתיייאמן".

"מחקרים מסווג זה נוגנים לנו תקווה", אומרת לילית יוסמן, אמה של הדר בת ה-18, המשמשת לאחריות על תחום המחקר בעמותה לתסומונת רט. אהראית על יסודות המחקר החלו כמה מחקרים קליניים "בשנתים האחרונים הגיעו לנו שאנו בדרך הנכונה. המחקר מהוות שמהבירים לנו תקווה רוכה למשפחות, ובמיוחד למשפחות עם בנות בוגרות. וזה עוד הוכחה שהמחלה אינה פרור גרסטיבית ושכאשר יימצא טיפול הוא יוכל לעוזר גם לבנות בוגרות". לילית היאمام מミיסדות העמותה כיהוד עם בעלה, כדורסלן העבר שמוליק יוסמן.

# קרן אור למלואית הדמות

**ניסוי בתרופה חדשה הראה שיפור במצבן של חולות בתסומונת רט ונonta תקווה לחולות ולבני משפחותיהם בכל העולם | ירון קלנר**

לא היו שיפורים בתחום זה  
לילית, בחומרת המחלת ובഫסקות הנשימה", אמרת פרופ' בן אב.

"תשומנת רט נגרמת ממוטציה בגין  
במוח שגורמת לחוסר בחלבונים  
מסויימים. התרופה הזה מעוררת  
את יצור החלבונים הללו  
במוח. זו הפעם הראשונה  
שלא ניתן טיפול רק לסימני  
קור שלא, ומה קריטי. המא-  
חקר נעדר ממש

חורישים בלבד,  
כך שמאז  
אחד זה מפ-  
שיפור בתפקיד  
תיע שגנרגם  
שינוי במיריות  
כל כך גדול,  
אבל מצד זה, לא  
ניתן לדעת אם מודר-  
כבר בשיפור גם בסוועה

פת דמה. לאחר מכון מיילאו ההורים  
והמטפלים שלחולות שאלונים  
בנוגע לשיפור בפרטומים שונים.  
התברר כי הקבוצה שלא ניתן  
המנון הגבורה ביותר השיגה את  
השיפור המשמעותי ביותר,  
וללא תופעות לוואי.

"לא ביצעו חולותardi  
קוט אובייקטיבית", מסכירה  
פרופ' בן אב. "התוצאות  
התובילו על ידי מילוי שא-  
לונים להערכת ההשפ-  
עה. ההורים והרו-  
פאים הציעו על  
טיפול בתפקיד  
המוסורי, בתפקיד  
קווד הפיזי הכללי  
ובשלשת הפרט-  
רים החשובים ביותר  
שהמטפל קבע באופןם  
סובייקטיבי: לעומת זאת,

אם יש תקווה חדשה ל"מלואיות  
הדרמה"? תרופה חדשה שנמצאת  
עדין בשלבי ניסויätz הצלחה לשפר את מצבן של חולות בתסומונת רט  
חשוכת המרפא.

תשומנת רט היא מחלת נירולוגית נדירה שפ-  
גת בעיקר בכונות. 1 ל-10,000 לידות של בנות  
נולדות מינוקת הלוקה בתסומונת. בקרב בנים הש-  
כיות נמוכה יותר והЛОקים בתסומונת כלל לא שוי-  
דרדים. המחלה פוגעת באופןם דרמטי בחיה choloth: היא גורמת להפסיקות נשימה, לחוסר יכולת לש-  
לוט על הידיים, לחסור יכולת לדבר, והן למעשה  
תלויות לחולות בסביבתן מכל הבעיות. עם זאת,  
כוושן השכליל לא נפגע כלל והן מבינות הכל.

התרופה החדשה היא הראשונה שהשפיעה על  
מקור המחלת ולא רק על הסימפטומים, אף שהיא  
עוד רחוקה מימוש בפועל, התוצאות הראשונות  
מעוררות תקווה. "לא מדובר בפריצת דרך אך כן  
באנון דרך חשובה", מבהירה פרופ' ברוריה בן אב,  
מנהל היחידה לנוירוביולוגיה של הילד במרכז הרפואי  
שיבא, המתפלת בחולות רט בישראל. "כמ-  
חקר השתמשו בתרופה שלמעשה מיועדת לנפגעי  
ראש. לאחר שביצעו מחקר בטיחות, הסטים לא-  
חרונה השלב השני של המחקר שבו השתתפו חוו-  
לות בנות 16-45, והוא הראה שהיא שיפור בתפקוד  
בכמה פרמטרים".

## הערכה סובייקטיבית

במחקה, שנערך באוניברסיטה של יילו טקסס  
ואלבמה בארה"ב, השתתפו 53 חולות שקיבלו את  
התרופה פעםיים ביום. הנברחות חולקו לשולש  
קבוצות: בקבוצה הראשונה קיבלו הנברחות 70 מ"ג  
לקילו; הקבוצה השנייה קיבלה מינון נמוך יותר,  
מ"ג לקילו; ואילו הקבוצה השלישית קיבלה תרו-

**פרופ' ברוריה בן אב:  
"ההורם והרופאים  
צוביאו על שיפור בתפקיד  
המוטורי, בתפקיד  
הפייזי הכללי  
ובשלשת הפרט-  
רים החשובים ביותר  
שהמטפל קבע באופןם  
סובייקטיבי: לעומת זאת,**