

המרכז הרפואי סורוקה
מרכז לגסי הריטג' לאונקולוגיה ומכון ד"ר לארי נורטון

סרטן הריאה

מאת פרופ' ניר פלד, מנהל המערך האונקולוגי, בסורוקה, מרכז רפואי אוניברסיטאי
יו"ר תחום סרטן הריאה, איגוד רופאי הריאות האירופאי



המשאית דוהרת בירידות סדום, מהעיקול הראשון לשני ומהשני לזה שאחוריו. הבלמים עייפים והתנע לעיתים מנצח. שם למטה, קשה כבר לעצור. באמצע, אפשר. לפעמים.

מוקדם זה שם המשחק. לפני שהיא תופסת תאוצה. לפני הירידה הקשה במשקל ואיבוד משאבי הגוף. וחזק! כימותרפיה כבולמת ואימונתרפיה

כבונת יכולת עומק. מחקר אחר מחקר תומכים ומראים השנה כי שילוב השניים כבר בהתחלה זו הדרך לבלימה. כמו בירידה לסדום, העצמת הטיפול כבר בהתחלה מרסנת את החמרה ולעיתים אף מביאה לעצירה מוחלטת של המחלה.

השילוב בין הכימותרפיה לאימונתרפיה הביא להפחתת התמותה בכמחצית בשני מחקרים גדולים שפורסמו בשנה האחרונה ואנו תקווה

כי שילוב זה יונגש לכלל החולים הזקוקים לו בסל התרופות הקרוב.

מעיסוק שטוח הפך תחום סרטן הריאה לחזית הרפואה המותאמת אישית. כלי אבחון מתקדמים מנתבים את הבחירות בין חסימה ביולוגית סלקטיבית לבין שילובים כימו-אימוניים או אף דאבל אימוניים במצבים יחודיים שבעבר טופלו על ידי כימותרפיה בלבד.

"מלכת הכיתה" השנה היא "הביופסיה הנוזלית". פלא המאפשר ניתוח גנטי של רקמת הגידול באמצעות בדיקת דם "פשוטה". זו האחרונה מאפשרת הגעה לאבחון מדוייק תוך ימים ספורים והתאמת טיפול מיטבית.

הביופסיה הנוזלית מצטיינת במיוחד בתכנון מסלול מחודש בזמן הופעת העמידות לטיפולים ביולוגים והצורך בהתאמת טיפול חוזרת. בדיקות אלו זמינות היום במרבית המרכזים הרפואיים בארץ.

שירותי הבריאות בישראל השכילו להכיל את מרבית החידושים בתחום סרטן הריאה, בשדה האבחון כמו גם בשדה הטיפול. הארכת החיים וגילוי פוטנציאל הריפוי גם במחלה גרורתית הן חדשה של ממש. עם זאת, הצורך בשנות מעקב ;