

המחלה עלולה לגרום לסיבוכי הריון רבים כולל הפלות חוזרות, הפרעה בגדילת העוברים, תמותת עוברים ברחם, רעלת הריון קשה והתקפים שמסכנים את חיי האישה ומצריכים טיפול צמוד במהלך ההריון, ילוד מוקדם ואף אשפוז בטיפול נמרץ.

המספר הגבוה בעולם של מטופלי TTP מולד נמצא בנגב, בקרב שתי משפחות שבהן הנשים נושאות מוטציה ייחודית של הגן. את המוטציה החדשה גילו לראשונה חוקרי סורוקה וד"ר רותי פרברי מהמחלקה למיקרוביולוגיה, אימונולוגיה וגנטיקה באוניברסיטת בן גוריון.

כדי לתת מענה למטופלות אלה הוקם בסורוקה צוות רב תחומי המשלב המטולוגים ורופא נשים. שילוב זה שיפר מאד את תוצאות ההריון של נשים אלו.

לאחרונה פותח טיפול חדש של מולקולה מלאכותית של ADAMTS13 אשר אינו כלול עדיין בסל הבריאות וניתן עד כה לארבע נשים הרות בעולם. המטופלת ההרה החמישית בעולם, והראשונה בארץ, שקיבלה את הטיפול ילדה לפני מספר ימים בסורוקה.

פרופ' עפר ארז, מנהל המרפאות המיילדותיות במרכז סבן למיילדות, אשר טיפל ביולדת: "המטופלת שזו לידתה הרביעית, סבלה מסיבוכי הריון קשים בהריונותיה הקודמים והחלה לפתח התקף TTP גם בהריונה הנוכחי. במהלך אשפוז ביחידה להריון בסיכון גבוה במחלקת נשים ב', היא קיבלה את הטיפול החדשני במולקולה המלאכותית, אשר עצר את התפתחות המחלה ואפשר לה להמשיך בהריונה ולהגיע לשבוע הריון מתקדם."

את הטיפול המטופלת קיבלה במסגרת טיפולי חמלה על ידי חברת התרופות, והיתה במעקב ובטיפול של צוות רב תחומי הכולל את פרופ' עופר ארז, ד"ר אולג פיקובסקי מנהל בנק הדם, ד"ר ענת רבינוביץ מנהלת יחידת הקרישה במערך ההמטולוגי, פרופ' גלי פריינטה מנהלת יולדות ד' והיחידה להריון בסיכון גבוה של מחלקת נשים ב', פרופ' אוהד בירק מנהל המכון הגנטי ומריה גרשון רוקחת בשירותי הרוקחות בסורוקה.