

מדרס שמשנה את חיי חולי הסוכרת תוצאות מחקרים רפואיים

פיתוח חדשני וייחודי של ברק אורטופדיה נועד למנוע ולרפא פצעי סוכרת בכף הרגל. מדובר בפיתוח חדשני ישראלי שעושה עבודה מצוינת, כך עולה ממחקרים שנעשו בקרב חולים קשים. על המדרס שזכה להדים בארץ ובעולם ועל מפתחו

שני גן

החולה הרביעי הפצע קטן בצורה משמעותית לחצי מגודלו. התקווה היא שהשימוש במגן לכף הרגל יהווה אמצעי מניעה להתפתחות כיבים חדשים. מכון ברק אורטופדיה מייצר מדרסים לחולי סוכרת רבים, והתוצאות מצוינות.

ברק: הפצעים נסגרים וחיי היומיום של החולים משתפרים מאוד. במקור פיתחתי את המדרסים בכדי למנוע פצעי סוכרת. משנוכחתי לדעת שמניעה פחות מעניינת את החולים (לי זה לא יקרה) עברתי לטיפול בחולים עם פצעים. המדרסים שפיתחתי הביאו לתוצאות שלא התקבלו עד כה משימוש במדרסים אחרים.

ומה הצעד הבא? שוקי ברק מדבר על עריכת מחקר גדול ומקיף, הוא פנה לקופות החולים הגדולות ועד כה קיבל תשובות שליליות. נראה שההידים שעושה מוצר ייחודי כזה, פרי פיתוח ישראלי, שיעילותו הוכחה במחקרים, אמורים להישמע למרחקים.

פרופ' ניסקה (בי"ח מאיר): "...אין ספק שפיתוח מדרסים ייחודיים כאלה ימנעו סיבוכים שכיחים בכף הרגל של חולים סוכרתיים וישפרו את איכות חייהם במידה ניכרת".

דר' פלדרין (בי"ח וולפסון): "...יש לציין שלכל החולים במחקר היו פצעים כרוניים שהיו למעלה משנה... לאור ההצלחה במחקר יש מקום להשתמש בשיטה זו של "מגן כף הרגל" במקרה של פצעים בכף הרגל..."

דר' נוף מתייהו (בי"ח אסף הרופא): "... באנשים בהם לא ניתן לטפל בגבס, הפתרון המומלץ הוא מדרסים של "ברק אורטופדיה", היחידים בשוק שיכולים להוריד את העומס מהפצע ולספק מענה טיפולי לבעיה".

המוצר שפיתח ברק הוא מדרס המשלב תמיכות והגבהות ומוריד לחצים באזורי יתר לחץ.

המדרס הוצג בפני פרופ' ניסקה, מנהל מחלקת אורטופדיה בבי"ח מאיר בכפר סבא, אשר התרשם ממנו מאד והחליט לערוך מחקר ראשון, בשיתוף המחלקה בראשה הוא עומד והמעבדה הבי-מכאנית במכללת וינגייט, בראשה עומד ד"ר משה איילון-דקאן הסטודנטים.

יעילות המדרס נבדקה על עשרה מתנדבים, הוא הותאם להם אישית בעזרת מערכת הבדוקת לחצים בכף הרגל בין המדרס לנעל, בעת הליכה, המחקר קיבל את אישור ועדת הלסינגי.

נמצא שהמדרס הקטין את הלחצים באזור העקב ובאזור ראש עצם המסרק השנייה.

תוצאות המחקר הוצגו ע"י פרופ' ניסקה בכנס הקיץ של החברה האמריקאית לקרסול וכף רגל בטורונטו, קנדה וזכו להתעניינות מרובה.

לאור התוצאות המצוינות בוינגייט נישג ברק לד"ר זאב פלדברין, סגן מנהל המחלקה האורטופדית, ומנהל היחידה לכף הרגל והקרסול והשרות לכף הרגל הסוכרתית במרכז הרפואי ע"ש וולפסון, שהתרשם מהרעיון והחליט לעשות מחקר בנושא.

ברק: ביקשתי מד"ר פלדברין לשלוח אליי חולים קשים, שיש להם פצעים למעלה משנה. במסגרת היחידה נעשתה עבודת פיילוט, שבה השתמשנו במגן מיוחד לכף הרגל שפותח במכון ושמטרתו להסיר את הלחץ מאזור הכיב בכף הרגל. המגן נוסה על ארבעה חולים שטופלו כחודש עד 4 חודשים.

בשלושה חולים קיבלנו סגירה מלאה של הפצע, כאשר בחולה אחד היו פצעים בשתי כפות הרגליים כלומר בארבע כפות רגלים הפצעים נסגרו, ואצל

מדרס ייחודי, פרי פיתוחו של שוקי ברק, הבעלים של "ברק אורטופדיה" מונע מחולי סוכרת פצעים אופייניים למחלה בכף הרגל ומרפא פצעים קיימים. המוצר נבדק ע"י מספר בתי חולים ונמצא יעיל בכל הפרמטרים הנחוצים לטיפול בפצעי סוכרת.

שוקי ברק הוא טכנאי אורטופדיה ועוסק בתחום מזה 30 שנה. לפני כ-5 שנים הוא פתח בחולון את מכון "ברק אורטופדיה", בו הוא מייצר מדרסים מגני כף רגל בהתאמה אישית, נעליים בהתאמה, אביזרים שיקום ופיזיותרפיה וכל מוצרי המדף לבעיות גב, קרסוליים, מרפקים, בטן וצוואר.

על מנת ליצור בידול של "ברק אורטופדיה" מול שאר המכונים האורטופדיים ולהתחרות בהם, החליט ברק להתמקד בנושא הסוכרת ולהתמחות בנישה הקשה ביותר של המחלה- חולי סוכרת עם פצעים בכף הרגל.

כף הרגל הסוכרתית הנה בעיה רפואית קשה ביותר המביאה בחלק ניכר מהחולים לאבדן הגפה.

כיבים מקדימים ב-85% מהמקרים את הקטיעה של הגפה התחתונה הסכנה לקטיעה עולה לפי 8.

ברק: "תוך כדי עבודה עם חולי סוכרת קשים עלה במוחי הרעיון- להקטין את 5 הכוחות הפועלים על אזורי הסיכון בחלק הקדמי של כף הרגל- אצבעות וכריות האצבעות (הקו המטטרסלי) חמשת הכוחות הם: לחץ משקל הגוף, לחץ כוח הגזירה המופעל באזור הכריות בתנועת הרגל קדימה ואחורה, לחץ כוח הגזירה המופעל לצדדים, כוח מתיחת העור באזור הכריות, וכוח החיכוך באצבעות, טרם עזיבתן את הקרקע בהליכה. הרעיון היה להקטין את הכוחות הפועלים על האזורים הבעייתיים הללו, שכן רוב פצעי הסוכרת נמצאים באזור כריות האצבעות ובאצבעות עצמן".

באישור האגודה הישראלית לסוכרת



ברק אורטופדיה
קראוזה 49
חולון 58350
03-5012001



לפני הטיפול במגן כף הרגל 5 חודשים לאחר טיפול במגן כף הרגל פצע 42 חודשים



לפני הטיפול במגן כף הרגל 4 חודשים לאחר טיפול במגן כף הרגל פצע 24 חודשים



לפני הטיפול במגן כף הרגל 3 חודשים לאחר טיפול במגן כף הרגל פצע 14 חודשים