

מרכז רפואי רמב"ם  
ת.ד. 9062, חיפה, מיקוד 31096  
טל. 04-515488



מדינת ישראל  
משרד הבריאות

לשכת המנחל

כ"ב בתמוז תשמ"ד  
22 ביולי 84

לכבוד  
פרופסור ב. מודן, מנכ"ל  
משרד הבריאות  
ירושלים - 91000

פרופסור מודן הנכבד,

הנדון: HTLV בישראל

כפי שהודעתו לך בעבר השלמתי לאחרונה מחקר על נוכחות נוגדנים נגד הנגיף HUMAN T - CELL LEUKEMIA VIRUS בקרב אוכלוסיות שונות של ישראלים. נבדקו 1048 נסיוכים ומצאתי את הממצאים הבאים: 2.1% מהאשכנזים נושאים נוגדנים נגד הנגיף, 3.3% הימנים ועיראקים, 4.2% צפון אפריקאים 36.9% פלאשים. יוצאי תימן, עיראק וצפון אפריקה היו ילידי ארצות אלה או צאצאים לאב שנולד באותן ארצות.

אני ממשיך במחקרים נוספים הקשורים לנגיף זה וגם בנגיף HTLV<sub>3</sub> שסמו נקשר ב-AIDS.

בשלב זה הייתי רוצה לתפנות תשומת לבך לכמה היבטים של ממצאים אלה:

א. העובדה כי אנשים נושאים נוגדנים עלולה לרמוז כי ייתכן ותם נושאים גם את הנגיף. משום כך יש לתת את הדעת על כך כי בערויי דם יש אפשרות להעביר את הנגיף וזאת גם מבלי לדעת אם בישראל הנגיף גורם ללאוקמיה או ליספוטמה.

ב. עד כה בודד GALLO מה-NCI את הנגיף משני מקרי לאוקמיה של חולים ישראלים.

ג. מכיון שלפני-ערויי דם עורכים סריקה מנות הדם לנוכחו HB<sub>S</sub> A<sub>G</sub> ומכיון שכמות ה-CARRIERS במדינת ישראל היא כ-5%-4 (היא שונה מעדה לעדה) נשאלת השאלה האם אין מקום להתחיל לבחון את מנות הדם גם לנוכחות נוגדני HTLV. הדילמה היא אתית בעיקרה.

ד. היבט סוציו-פוליטי הינו העובדה כי בקרב עולי אהיומיה שכיחות הנוגדנים היא כה גבוהה. איננו יודעים כמובן באם יש קשר בין שכיחות נוגדני זו לבין התפתחות ליספוטמה בגיל מבוגר יותר או נשיאת הנגיף בכלל, אך מכל מקום עד שנדע באם הוירוס מצוי בתאי הדם שלהם (אני בודק שאלה זו) יש לנקוט בכל אמצעי הזהירות ולא להשתמש בדמם לצורך ערויי.

אשמח לשמוע הערותיך, נתארויך. ר"ל  
25-07-84

בברכה,

ד"ר צ. בן-ישי  
סגן מנהל בית החולים