

קוראים יקרים,

חלק חשוב מפעילות עמותת אמ"ן עוסק בהעלאת המודעות לשימוש בתרופות חדשות והכללתן בסל התרופות. בחודשים האחרונים אנו מקדישים מאמצים רבים לקידום הכללת תרופת ה- LENALIDOMIDE (רוולימיד) בסל התרופות הבא. זוהי תרופה מצילה ומארכה חיים שאינה פוגעת באיכות חיי החולה. מחירה כיום יקר מאוד ולמרבה החולים אין יכולת כלכלית לרכשה. אנו מציגים את חשיבות התרופה ואת יתרונותיה בפני הגורמים הרפואיים, הציבוריים והפוליטיים – שלדעתנו יכולים להשפיע על

ההחלטה ואף לקבוע את הרכב סל התרופות. העמותה משתפת פעולה בנושא זה עם עמותות חולים אחרות, לרבות פנייה לבג"צ בשל ניסיונות האוצר לפגוע באינטרסים של החולים באמצעות חוק ההסדרים, העוסק בין היתר בביטול שירותי הבריאות המשלימים של קופות החולים. נמשיך בפעילותנו זו ולא נרפה עד אשר תיכלל התרופה בסל הבריאות.

ועד עמותת אמ"ן

מפגש רופאים-חולים: מבט אופטימי לעתיד

מאת שלומית נורמן



פרופ' רואו

אופטימיות. גולת הכותרת של ההרצאה הייתה סקירתה של ד"ר אביבי על מחקר חדש הבודק חיסון שמטרתו להפעיל את מערכת החיסון של החולה עצמו ולגרום לה להילחם בתאי המיאלומה. (כתבה נפרדת בעמוד הבא).

בהמשך הכנס הופיעו שני מומחים מתחום האורתופדיה בבית החולים רמב"ם, ד"ר **נתי מאושר**, מנהל היחידה לאורתופדיה אונקולוגית וד"ר **ליאור מרום**, מומחה לכירורגיה אורתופדית וניתוחי עמוד שדרה, שסקרו איש איש בתורו את הבעיות שהמיאלומה עלולה לגרום לעצמות ואת הפתרונות החדשניים שמספקת הכירורגיה האורתופדית.

את סבב ההרצאות חתמה **טל פייביש**, מתאמת השתלות מח עצם ברמב"ם, שדיברה על חלקו של החולה בהתמודדות עם המחלה. הגברת פייביש הזכירה דרכי פעולה שונות הנותנות לחולה תחושה שהוא "לוקח אחריות" כשותף פעיל ואינו ממתין באופן סביל לחסדי התרופות. בהמשך דבריה, התייחסה לצרכים ייחודיים המתעוררים עם גילוי המחלה תוך מתן לגיטימציה לקשיים רגשיים. בסיום המפגש הוקצה זמן ארוך לשאלות ותשובות. המשתתפים הביעו שביעות רצון רבה מהמפגש, מההרצאות המקצועיות

בחישה בנובמבר התקיים בבית החולים רמב"ם בחיפה מפגש רופאים-חולים שנועד לתת לחולים במיאלומה נפוצה הזדמנות לשמוע הרצאות, לשאול שאלות, ולקבל מידע אמין ועדכני הנוגע למחלתם. המפגש, השלישי במספר (הקודמים נערכו ב"תל-השומר" וב"הדסה עין כרם") נערך הפעם באודיטוריום החדש של הקריה הרפואית רמב"ם בחיפה. אל הכנס הגיעו כ-200 משתתפים.

פתח פרופ' **יעקב רואו**, מנהל המחלקה להמטולוגיה והשתלות מח עצם ברמב"ם, שסקר את ההיסטוריה של המיאלומה מהאבחנה הראשונה ועד היום. הוא סיפר על ההתפתחות שחלה בעשור האחרון בטיפול במחלה, והקרין חום ואופטימיות שהשפיעו על כל שומעיו. הדבר בא לידי ביטוי בהרצאה וגם באופן שבו ענה על שאלות בסיום הערב. כולנו אסירי תודה על נוכחותו במפגש ותרומתו להצלחתו.

יו"ר אמ"ן, **פאולה אזולאי**, סקרה את פעילות העמותה ומנתה את ההישגים המשמעותיים שהושגו עד כה ובהם הקמת הקבוצה הישראלית למיאלומה, הקמת אתר האינטרנט, הפקת ערכת מידע לחולים בשלוש שפות, הפעלת קבוצות תמיכה לחולים ובני משפחותיהם והכנסת תרופת הוולקיד לסל התרופות.

ד"ר **עירית אביבי**, רופאה בכירה במחלקה ההמטולוגית ברמב"ם, תארה בהרצאתה שני מקרים של טיפול בחולים מאתגרים. היא הדגישה שגם במקרים הקשים, כאשר המחלה חוזרת שוב ושוב, אפשר לטפל בה בדרכים רבות ושונות, ובהחלט יש סיבה לשמור על



מהאווירה הנעימה והרוח האופטימית. ברכות למרצים, לבית החולים רמב"ם, לכל מי שתרום להצלחת הערב ובמיוחד לפרופ' רואו שנתן את חסותו למפגש.



פאנל הרופאים

טיפול חדשני באמצעות חיסונים לחולי מיאלומה נפוצה



ד"ר תמר כץ

ד"ר עירית אביבי, ד"ר תמר כץ, פרופ' יעקב מ. רואו המכון להמטולוגיה והשתלות מח עצם, מרכז רפואי רמב"ם, חיפה

במעבדה בצורה כימית לתאים מציגי האנטיגן ותרופות זה ישמש לחיסון.

מחקרים מעבדתיים שקדמו למחקר הנוכחי, ותוצאות ראשוניות מחולים שגויסו למחקר במרכז השותף "בית ישראל" בבוסטון (עד כה גויסו 20 חולים), מצביעים על כך שבקבוצת החיסון מתפתחת תגובה חיסונית מוגברת וספציפית המכוונת כנגד תאי המחלה.

במחקר הנוכחי יינתנו החיסונים לאחר שהמטופל יעבור השתלת מח עצם עצמית- בשלב בו כמות תאי המחלה שותרה הינה מינימלית.

להערכתנו, בשלב זה בו כמות תאי המחלה נמוכה, יהיה בכוחו של החיסון להשרות תגובה חיסונית שתוביל להשמדתם של תאי מחלה שאריים, ולהשרות הפוגה ממושכת.

אנו מקווים כי מחקר זה אשר עתיד להיפתח בקרוב במחלקה ההמטולוגית בב"ח החולים רמב"ם אכן יביא להארכת משך ההפוגה המושגת, אם כי בשלב זה של המחקר אין ביכולתנו להבטיח כי אכן יביא לתוצאה זו.

אנו תקווה כי הטיפולים החדשים כנגד המיאלומה וביניהם שפועל מערכת החיסון כנגד המחלה, יובילו לשיפור משמעותי באיכות ותוחלת החיים של חולי המיאלומה.



ד"ר עירית אביבי

מגוון הטיפולים הרב הקיים כיום למיאלומה הביא לשיפור משמעותי בסיכויים להשגת הפוגה ממושכת והארכה בתוחלת החיים.

הטיפול היחיד המוכר כיום כבעל פוטנציאל מרפא הינו השתלת מח עצם מתורם, טיפול

המלווה אמנם ברעילות ואף בתמותה, אך מאפשר לתאי מערכת החיסון של התורם להשמיד תאי מחלה שאריים ולהוביל לריפוי.

האפשרות להשגת ריפוי באמצעות השתלת מח עצם מתורם ממחישה את רגישותם של תאי מחלת המיאלומה לפעילות מערכת החיסון.

בדמם של חולי מיאלומה רבים ניתן למצוא בעת האבחנה נוגדנים כנגד חלבונים המבוטאים ע"י תאי הגידול, אך יכולתם להפעיל את מערכת החיסון בצורה יעילה כנגד המחלה מוגבלת.

מטרת המחקר הנוכחי הינה ליצור חיסונים אישיים כנגד תאי המיאלומה להזריקם למטופל על מנת להגביר את פעילות מערכת החיסון שלו כנגד המחלה.

במחקר זה יילקחו מהמטופל בעת אבחנתו תאי מיאלומה ממח העצם. במקביל יילקחו מדמו תאי דם לבנים מהם יופקו במעבדה "תאים מציגי אנטיגנים", אשר מטרתם להציג את תאי המיאלומה באופן ברור ובולט בפני מערכת החיסון ובצורה זו לשפועל אותה כנגד תאי המיאלומה. תאי המיאלומה יעברו איחוי

כורכומין

תקציר המאמר - המאמר במלואו מופיע באתר האינטרנט



פרופ' ראובן אור

מאת פרופסור ראובן אור המחלקה להשתלת מח עצם, המרכז הרפואי הדסה עין כרם

המציג בפלפל שחור).

מינון כורכומין מומלץ (כרכיב אנטי-דלקתי): 200 – 400 מ"ג, שלוש פעמים ביום. למינון זה ניתן להגיע באמצעות שימוש בתמצית

יבשה תקנית של כורכום המכילה ריכוז של 95% כורכומינואידים. מינון זה שווה ערך ל- 12 – 24 גר' בקירוב אבקת כורכום המשמשת כתבלין (3 – 6 כפיות).

ספיגת כורכומין משתפרת בנוכחות ברומליין (אנזים שמופק מעלי אננס). אנזים זה עצמו הוא נוגד דלקת ונוגד סרטן. מומלץ לצרוך שילוב זה בקיבה ריקה, כחצי שעה לפני הארוחה או כשעתיים מסיום הארוחה.

תופעות לוואי, התוויות - נגד ורעילות

השימוש בצמח כתבלין ובמינונים הטיפולים המקובלים, בטוח. אין עמדה ברורה בנוגע לשימוש במינונים טיפוליים בהריון ובהנקה, אך אין מניעה מצריכת כורכום כתבלין. אין להשתמש בצמח במקרה של חסימת דרכי המרה באבני מרה, ובמיוחד לא כצמח בודד.

מאחר שהכורכום הוא נוגד קרישה חזק, אסור לצרוך אותו יחד עם קומדין (תרופה נוגדת קרישה דם), המשפיעה על חלבוני הקרישה). מסיבה זו גם אין לצרוך כורכום במינונים גבוהים לפני ניתוחים, ובפרט אין לצרוך תמצית תקנית יבשה. מומלץ להפסיק שימוש כשבועיים לפני הניתוח.

המלצות לגבי שילוב תרופות אנטי טרומבוטיות, המעכבות צימות טסיות דם (כדוגמת אספירין), עם צמחים מכילי פוליפנולים, המעכבים גם הם צימות טסיות דם (כדוגמת כורכום): שימוש תזונתי מותר. מינון טיפולי עלול להעצים את ההשפעה ולכן אינו מומלץ.

סיכום

העובדה כי בני אדם צרכו עד 8 גרם כורכומין ליום ללא השפעות רעילות, הופכת את הכורכומין לרכיב מבטיח בתחום הסרטן בהתייחס לשכיחות הגבוהה בעולם המערבי של סרטן בכלל, ושל סרטן המעי הגס בפרט. נראה כי מן הראוי לשלב כורכום בתפריט היומי בנדיבות.

הכורכום הוא תבלין מזון נפוץ, אך ברפואות המסורתיות ההודית והסינית יש לו גם שימושים רפואיים. כ- 5% מהצמח הוא הכורכומין, הרכיב הפעיל העיקרי המשמש כנוגד חמצון, נוגד דלקת, נוגד סרטן, נוגד חיידקים, משפר תפקוד כבדי, משפר תפקודי עיכול ותומך במערכת הקרדיו-ואסקולרית. בנוסף הכורכום סופח גזים, נוגד קרישה, מעודד ייצור מיצי מרה, נוגד אולקוס, נוגד שלשול, נוגד כאבי וסת ותומך בטיפול בבעיות עור.

פעילות נוגדת חמצון בקבוצת אנשים בריאים שצרכו 200 מ"ג תמצית כורכום ביום, נראתה ירידה בחמצון השומנים בדם, תופעה הפועלת נגד טרשת עורקים ומפחיתה סיכון למחלת לב וכלי דם.

פעילות אנטי-דלקתית ניסויים הראו שכורכומין עיכב אנזים הקשור להתהוות תהליכים דלקתיים וסרטניים בבני אדם.

פעילות אנטי-סרטנית

מחקרים שונים בדקו את השפעת צריכת הכורכומין על סוגי סרטן שונים. בחלקם נמצאה השפעה משמעותית על עיכוב בהתפתחות תאי הסרטן ואילו אחרים גילו עמידות לכורכומין.

שילוב המחקרים השונים מציג את הכורכומין כבעל פוטנציאל לסייע ולהגביר פעילות אנטי גידולית של טיפולים קונבנציונליים בסרטן. יש לציין כי תוצאות המחקרים אינן אחידות, דרושים מחקרים נוספים כדי להגיע לממצאים חד-משמעיים.

אחד המחקרים, בדק עיכוב (חוץ מבחנתי) של תאי מיאלומה נפוצה בעזרת כורכומין. עיכוב זה גרם לירידה בהיצמדות תאי המיאלומה אל תאי מח העצם, וירידה ביכולת הקיום של התאים. כאשר ביצעו השוואה לדקסמתאזון, נראה כי ישנה יעילות מופחתת לדקסמתאזון בעיכוב זה ובגרימת מוות תאי בתאי המיאלומה הנפוצה.

זמינות ביולוגית ומינונים

זמינות כורכומין בצריכה דרך הפה: ספיגתו דרך המעי מוגבלת. צריכת כורכומין במשולב עם מקור שומני מגבירה את ספיגתו במעי. הזמינות הביולוגית הנמוכה של כורכומין בבליעה משתפרת, כאשר כורכומין נלקח בשילוב עם פיפרין (רכיב

המיאלומה שלי

מאת אלי שוקי

על חיי במסירות. התמיכה שקיבלתי ממשפחתי וחבריי הייתה הרוח במפרשים שלי. למדתי, כמו בסמינר מרכז, על החיים, על אהבה, מסירות, נתינה, אמונה. למדתי על עצמי יותר משעשיתי כל חיי ואני מאמין שמענתה אדע לעשות את הדברים אחרת.

בתקופה זו היו הרבה רגעי אור. נולד הנכד שלי בן, אח לנועם. הפסלת לימור אולוקיה ואני הצבנו שני פרויקטים גדולים של פיסול סביבתי ופרויקט שלישי - חמישה פסלים גדולים ל"גן סיפור" בחולון.

ספרי השלישי, "סרטן לא בסרט שלי", שנכתב בתקופה קשה זו, יצא לאור והבית הפתוח לרוחניות, מתקיים מזה שנתיים וחצי.

לסיכום השנים האלה אומר, שעם כל הקשיים, לא הייתי מוותר עליהן. כיום אני נמצא בביקורת וטיפול חודשי אצל ד"ר מנור והצוות הנפלא במרפאה ההמטולוגית במאיר, יודע שאני בידיים טובות, מקצועיות ואנושיות ומודה על מזלי הטוב. זה ללא ספק תורם לשקט הנפשי שלי. בכל יום אני עושה צעדים נוספים בדרך להחלמה מלאה. עדיין יש לי מגבלות אבל אני מנסה לחשוב באופן חיובי, קורא הרבה, כותב, מצייר, מפסל - בקיצור חי, ותודה לאל חי טוב.

העוצמה הרוחנית שלנו היא סלע. צריך לבטוח ולהאמין ביכולת שלנו לנצח, להתחבר לכוח הריפוי הטמון בכל אחד מאתנו ולהפעיל את התוכנה. נכון שבתוך המאבק היומיומי, בין טיפול לטיפול, הכל נראה עגום וכואב, אבל חייבים לזכור שאנו הולכים לנצח. אם ניסיוני יתרום לאחרים מעט אופטימיות בדרך להחלמה, כולנו נצא נשכרים.

"קיימות רק שתי דרכים לחיות את חייכם, האחת היא כאילו שום דבר אינו נס. האחרת היא כאילו הכל הוא נס" - אלברט איינשטיין.



אלי שוקי
בן 62,
צייר, פסל וסופר
מתגורר בתל-אביב
גרש, אב לעודד ולי
סב לנועם ולבן

נובמבר 2003. זו הייתה תקופה מבטיחה ויצירתית. זמן קצר קודם לכן החלטתי לפרוש מההוראה, מקצוע בו עבדתי למעלה מחצי יובל שנים. הרגשתי שהשלב הזה בחיי מיוצא עצמו, והחלטתי לצאת לפנסיה מוקדמת. כשבקשתי נענתה, לא היה מאושר ממני. התפנית לעשייה אומנותית פורייה ומוצלחת, והשתתפתי בפרויקטים ארציים ובינלאומיים כפסל וכאוצר. העשייה האמנותית גרמה לי אושר, והייתי מאושר גם בזוגיות ובחיק המשפחה.

כל זה השתנה כהרף עין. באותה תקופה החלו להציק לי כאבי גב ושרירים שהחמירו עם הזמן. חשבתי לתומי שהתקררתי, אבל אחי אורי, רופא בכיר ובעל יכולת אבחנה מדהימה, עמד על כך שאעבור בדיקות דם. באותו יום בו עשיתי אותן צלצל אלי רופא המשפחה ובקול מתוח ביקש ממני להתייצב אצלו מיד. כשהגעתי הוא שאל אותי לאיזה בית חולים אני רוצה לקבל הפנייה. הוא נשמע מאוד החלטי, אבל אצלי עדיין לא ירד האסימון. ביקשתי שיפנה אותי לבית החולים מאיר בכפר סבא, ותוך זמן קצר מצאתי עצמי במחלקה ההמטולוגית בפנימית ה'. גם אז עדיין לא קלטתי מה מצבי, ואולי לא רציתי לקלוט. רק כשנכנסו לחדרי הד"ר מנור, מנהל היחידה ההמטולוגית וצוות הרופאים, הבנתי מתוך דבריהם במה מדובר, והתכסיתי זיעה קרה. ביקשתי מהרופאים להיות גלויים, לומר לי את האמת, גם אם היא קשה, ולא להסתיר ממני מידע על מצבי. הם עשו זאת. מאותו רגע הכל נראה לי כתסריט קפקאי הזו, לא אמיתי, סרט של מישוה אחר. אבל מהסיוט הזה לא מתעוררים כל כך מהר. מיד הוחלט על סדרת טיפולים כימותרפיים. הכול קורה בקצב כזה שאיני מצליח לעקוב אחר האירועים. אין זמן לדיכאונות, אין זמן לפחדים, אין זמן לבזבז. רק בדיעבד הבנתי על מה היה החיפזון. הם פשוט נלחמו על חיי. תודה לאל שאלה היו שליחיו מן האור.

אפילו

דברים אלה נכתבים בחודש נובמבר 2007. בארבע השנים שחלפו מאז אותם אירועים חוויתי שמחה וגם עצב, רגעי חסד ושעות של מפח נפש, יצירה, רוחניות ותובנות. ארבע שנים אלה היו אולי המשמעותיות ביותר בחיי. זו הפעם הראשונה שניצבתי מול המציאות ללא שום מדרך תפועל. היו ימים שהרגשתי שגופי בוגד בי. הרגליים התקפלו תחת ללא שליטה. כיום אני מביט לאחור על מאבק עיקש, מצדי ומצד הרופאים שלי, שלחמו

יזמה חדשה בחדר טיפול יום המטולוגי ברמב"ם - טיפול אלטרנטיבי

עליזה מנדלסון, אחות אחראית חדר טיפול יום המטולוגי, ב"ח רמב"ם

המטפל. הטיפול מתמקד בחולי המיאלומה המגיעים למרפאה פעמיים-שלוש בשבוע לצורך בדיקות וטיפולים. רבים מהם סובלים מכאבים בשלד, הגבלות בתנועה ובפעילות A.D.L, הפרעות בשינה, חוסר סבלנות והתפרצויות כעס. טיפולי הרייקי, ההילינג והדמיון המודרך עוזרים למטופלים להתמודד עם המחלה והכאב הנלווה לה. מניסיוני, הטיפולים האלטרנטיביים עוזרים לכולנו - לצוות המטפל, לחולים ולבני לוויתם.

השקט ששורר במרפאה בזמן הטיפולים והחיזוקים על פני המטופלים מעודדים את כולנו ומוסיפים לנו כוחות להתמודדות בהווה ובעתיד.

ברכת יישר כוח לעוסקים במלאכה.

לאחרונה התחלנו בהפעלת סדרת טיפולים אלטרנטיביים בלתי פולשניים שאנו מציעים לבאי המרפאה, חולים ובני משפחותיהם. הטיפולים, בחסות חברת רוש ניתנים ע"י בוגרי מכללת "מדיסין" בחיפה ובראשם ד"ר ורד מאיר ובעלה מָמִי. שיטות הטיפול שנבחרו, הן ללא מגע יד ומתאימות לכל המטופלים, נשים, גברים, דתיים וחילוניים. הטיפולים המוצעים הם: **רייקי** - טיפול שמטרתו לספק למטופל אנרגיה חיובית מהיקום, להרפיה והחלמה.

הילינג - טיפול המבוסס על ריכוז ערוצי אנרגיה הקיימים במטופל, שבעזרת המטפל מופנים להשגת רווחה- הרפיה ושחרור מכאב.

דמיון מודרך - הובלת המטופל להתחבר לתת מודע במטרה לעורר אנרגיות חבויות ולהגיע להרפיה מלאה ומוצלחת.

החולה בוחר את השיטה שמתאימה לו בהתייעצות עם האחיות והרופא

הקבוצה הישראלית למיאלומה נפוצה מודיעה:

- המחקר הקליני של הקבוצה שמתבצע במשותף עם הקבוצה האיטלקית למיאלומה, החל. המחקר נועד לחולים עם מיאלומה נפוצה שגילם עד 65 וטרם טופלו במחלה. המחקר מאפשר לכל המשתתפים טיפול עם כדורי לנלידומיד (קו ראשון).
- מחקר נוסף נועד לחולים שגילם 65 ומעלה, ומשווה טיפול הכולל שילוב של כדורי מלפלן ופרדניזון לטיפול הכולל מלפלן ופרדניזון בתוספת לנלידומיד (כטיפול קו ראשון אצל חולים שטרם טופלו במחלה). פרטים נוספים יפורסמו באתר.

מפגש בני משפחה

הפגישה החמישית של קבוצת התמיכה לבני משפחה של חולים התקיימה ב- 17.12.07 בכפר סבא. חברי הקבוצה נפגשים פעם בחודש בהנחיית הפסיכולוגית ד"ר נילי בן צוק, עם מרצים אורחים מתחלפים. הפעם היה המרצה האורח ד"ר יזהר הרדן מבית החולים שיבא בתל השומר.

במפגש השתתפו כ-30 בני משפחה ששוחחו באווירה נעימה ובלתי פורמלית על דרכי הטיפול במיאלומה, על בעיות שמתעוררות במהלך הטיפולים ועל אופני ההתמודדות של החולים במחלה. ד"ר הרדן דיבר על האתיקה המדריכה את הרופאים בעבודתם, וענה באריכות ובבהירות על השאלות שהוצגו לו והוכנו מראש. המפגש היה מרתק ונמשך יותר משלוש שעות. תגובות המשתתפים היו חמות מאוד. אראלה מרגלית אמרה: "צאתי מחוזקת. היה חשוב ומעניין לפגוש רופא שדיבר אתנו בגובה העיניים והצלח, בסבלנות ורגישות, לענות גם על השאלות הקשות ביותר ועם זאת לטעת בנו תקווה".

עמותת אמ"ן מודה לד"ר נילי בן צוק על פעילותה שנעשת בהתנדבות. (פרטים על המפגשים הבאים יפורסמו באתר).

מפגש חברים לדרך - בצפון

ב- 19.12.07 התקיים מפגש ראשון של חולים ובני משפחה בצפון הארץ, בבית האגודה למלחמה בסרטן בבת גלים. לפגישה הגיעו 30 איש ואישה מרחבי הצפון - חיפה והקריות, עפולה, בית-שאן, נצרת, כרמיאל, רמת הגולן וקיבוצים שונים באזור. מרגש היה לראות איך החזון להקים קבוצות חולים במקומות נוספים בארץ קורם עור וגידים.

בתחילת המפגש סיפרו הנוכחים על עצמם והחליפו ביניהם מידע ועצות. בהמשך השמיעה לנו יעל גלבוע ממכללת רידמן בחיפה, שתרגמה לנו מזמנה בהתנדבות, הרצאה על דמיון מודרך, ובסיומה עברנו התנסות קצרה בשיטה. בהפסקה, על כוס קפה ועוגה, נרקמו ידידויות חדשות, נשמעו שיחות ונראו חיוכים. לסיכום שמענו מהחברים מעט על נושאים שמעניינים אותם ובמפגשים הבאים ניתן להם ביטוי. האווירה הייתה נעימה, ויצאנו עם הרגשה של התחלה שיהיה לה המשך. (פרטים יפורסמו באתר).

עמותת אמ"ן מודה לגברת מירי זיו, מנכ"ל האגודה למלחמה בסרטן, ולכל צוות בית האגודה בסניף חיפה על האירוח החם ושיתוף הפעולה.

חדשות אמ"ן

- **רשמו לפניכם:** הכנס השנתי של עמותת אמ"ן יתקיים ב-21 במאי 2008 במכון וייצמן ברחובות, בחסות ובשיתוף המכון. בין המרצים בכנס יהיה פרופ' פאול ריצ'רדסון מהמכון לחקר הסרטן "דנה פרבר", ממסצ'וסטס ארה"ב, שנחשב לאחד הבולטים בתחום המיאלומה. פרטים נוספים על הכנס יפורסמו באתר אמ"ן בכתובת www.amen.org.il
- באתר אמ"ן מוצגים עתה ארבעה קטעי וידאו חדשים היכולים לתרום להבנה טובה יותר של מחלת המיאלומה. אנו מודים למר מייק כץ מארגון ה- IMF שהפיק את קטעי הווידאו בהתנדבות.
- ב- 19.12.07 התקיים המפגש החודשי הראשון לחולים ובני משפחה בצפון. המפגש הבא מתוכנן ליום רביעי ה- 23.1.08 מידע מדויק יפורסם באתר. המעוניינים להשתתף מוזמנים להתקשר אל שלומית נורמן, בטלפון 054-4348499 או עינת אברהמי בטלפון 054-5965596.
- חוברת מידע למטופל בשפה הערבית, ניתן למצוא באתר אמ"ן.
- עמותת אמ"ן מברכת את מר איציק אדליסט שקיבל על עצמו לערוך את אתר האינטרנט של העמותה בהתנדבות, ומאחלת לו הצלחה.

אתר העמותה : www.amen.org.il

תרומות לעמותה ניתן להעביר ל:

אמ"ן - אגודה למיאלומה נפוצה (ע"ר)

בנק מרכנתיל-דיסקונט בע"מ

בנק מס' 17 סניף 601, רח' אלנבי 103 ת"א, ח-ן 686891,

מס' ח-ן חדש 1686897

העמותה הוכרה כ"מוסד ציבורי" לעניין תרומות

לפי סעיף 46 (א) לפקודת מס הכנסה

המערכת:

עלון אמ"ן של עמותת חולי מיאלומה בישראל (ע"ר)
ת.ד. 2020 סביון

מתי רביב פקס: 03-6498656

גידי גלבוע פקס: 08-6238017

עינת אברהמי פקס: 03-6740320

שלומית נורמן פקס: 04-8344756