

31.7.23

מ.ל.ב.

לכבוד
מנורה תביעות ביטוח חיים
באמצעות דוא"ל

א.ג.נ.,

הנדון : חן כהן, ת.ז. 201048451
תיעוד רפואי ומידע נוסף

הריני מאשר קבלת מכתבכם מיום 30/7/23 והנני מתכבד להשיבכם כדלקמן :

1. בהמשך למכתבכם מיום 23.10.22 מצ"ב המסמכים המבוקשים.
2. יצויין כי מרשי לא עבד בחודשים אפריל – יוני 2019 מחמת הפסקת העסקתו נוכח קשיים כלכליים והחל לעבוד במטריקס בחודש יולי ועל כן אין תלושי שכר לחודשים הללו.
3. מצ"ב צילום תעודת זהות.
4. מרשי לא נבדק ע"י רופא תעסוקתי. מאז מצבו הרפואי לא התאפשר לו לעבוד ואין ולא יכולה להיות מחלוקת כי מצבו אינו מאפשר עבודה ולא בכדי נקבע כך על ידי המל"ל.
5. לעיונכם וטיפולכם המסור באישור תביעת מרשי ותשלום תגמולי הביטוח אודה.

בכבוד רב ובתודה,

אריאל פרייברג, עו"ד

דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)



018636

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



0201048451

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 21/10/2021

עקב: אושפז 10/2019 לאור כאבי ראש פתאומיים 2 הקאות ופוטופוביה

CTA הדגים AVM בגומה אחורית. ב 04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדיאלית. הודגמה AVM במוחון משמאל מימדי הנידוס רוחב 35 מ"מ, אורך 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA שמאל + AICA שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת הנ"ל. מראה העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. SpelterMartin grade 2 ללא הצרות בוריד המנקז. לסיכום: Cerebellar AVM grade 2.

Cerebellar AVM grade 2. לסיכום: Cerebellar AVM grade 2.

ב 11/2019: עבר צנתור אבחנתי Cerebellar AVM grade 2.

ב 12/2019 עבר צנתור טיפולי ראשון. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 10% מהנידוס.

ב 02/2020 עבר צנתור טיפולי שני. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס.

בתאריך 3/9/20 עבר צנתור טיפולי חוזר (שלישי) מהלך הצנתור תקין וללא סיבוכים. הושגה סגירה של כ 80%.

ב 01/21 צנתור טיפולי רביעי.

סובל מכאבי ראש, לא מוקל לאחר משככי כאבים רגילים מרגיש חולשה פלג גוף שמאל מאז הצינטור השני בפברואר 2020 בהתקלי הכאב עז סחרחרות בחילות רגישות לאור. בטיפול ד"ר גאי רפאלי בבלינסון. לפי דיווחו הצינור לא הליח לסגור את ה SHUNT ולכן עבר הקרנות ניסה עד כה טרמאדקס ורוקסט

ממצאים: מדווח בבלינסון ינואר 2021 ללא קיפוח עצבי.

• HEADACHE

אבחנה:

{ (למשך 30 ימים) 1 X 1 } - ELATROL 25MG X 50
{ (למשך 28 ימים) 1 X 1 } - AMITRIPTYLINE 10MG X 28

תרופות שניתנו:

סיכום והמלצות: אמטריפטילין 10 מג בשבעה בערב. לאחר חודש אלטרול 25 מג בשבעה בערב למשך חודשיים. יזהר באם סחרחרות בנהיגה ולא ליפול

21/10/2021

חתימה וחתימת הרופא

תאריך



דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:



0201048451

תמצית הביקור מתאריך 13/01/2022 בשעה 11:58

תאריך הביקור: 13/01/2022

המלצות למטופל: יפסיק אלטרול. יתחיל אלטרולט 10 מג בערב. יוסיף 50 מג ליריקה בערב לאחר שבוע עד שבועיים יעלה ל 50 מג פעמיים ביום. יזהר בנהיגה ולא ליפול באם פגיעה בערנות או סחרחרות. נא כדורים של ליריקה 25 מג במקום ה 50 במידה ותופעות הלואי יהיו קשות מדי

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך**תרופות שנרשמו בביקור:**

שם התרופה	מינון והוראות מרשם	שמות החלופות
ELATROLET 10MG X 30	לבליעה 1 טבליה 1 פעם ביום, (ערב 1 טבליה) לתקופה של 90 ימים	* TAB. ELATROLET 10MG X 30 < 3 OP > [84636] TAB. AMITRIPTYLINE 10MG X 28 < 3 OP+6 > [94127]
LYRICA 50MG X 56	לבליעה 1 כמסה 2 פעמים ביום, (בוקר 1 כמסה, ערב 1 כמסה) לתקופה של 90 ימים	* CAP. LYRICA 50MG X 56 < 3 OP+12 > [32216] CAP. PREGABALIN DEXC 50MG X 56 < 3 OP+12 > [58329]

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		

001918583351



031808

קוד הפניה: 251981665

טלפון: 03-5562454

פקס: 03-6203467

כתובת: שד' שאול המלך 8, תל-אביב ("מכון פסגות" קומת מסד, בנין אמות המשפט)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



0201048451

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

התייעצות מומחה

- במכבי

נוירולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

מרפאה: זיכרון

תלונות: בן 32 ברקע בשל כאב ראש פתאומי עבר CTA שהדגים AVM צרבולרי שבעטיו עבר מספר צנטורים והזרקות תרופות אלטרול. אלרגיה אמ"ל. סבל מבעיות קשב בעקבות צנטור סגרת AVM. בעקבות רדיוכרורגיה מוסח בקלות. קושי לסיים מטלות. דחינות. קושי לעקוב אחר מורים. מעט דיכאון וכן חרדה. לפעמים קושי להרדם ויקיצות בלילה. ללא נחירות. ללא תחושת חוסר נוחות ברגליים. ישן 5-7 שעות. קושי להמתין לסיום השאלה ובתור ארוך. קשיי ארגון ועמידה בזמנים. מפריע לתפקוד בת בלימודים ובעבודה. לא חשיפה לסמים או מתכות כבדות

ממצאים: ערני. עצבים קרניאלים תקינים. ללא סימני גירוי מניגיאל. כח גס תקין. רפלקסים תקינים. ללא רפלקסים פתולוגיים. תחושה תקינה. תפקוד צרבולרי תקין. הליכה תקינה.

אבחנה:

• ATTENTION DEFICIT DISORDER

מעשנת : לא

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

ELATROL 25MG X 50 1X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: לאחר צנטור ורדיוכרורגיה תלונות על בעיות בתפקוד נהולי ורכוז.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

05/01/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 05/01/2022 עד תאריך - 04/07/2022

תאריך: 05/01/2022

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה

ד"ר אלגום אבי

נירולוגיה

התמחויות:

מומחה בנירולוגיה



031808

טלפון: 03-5562454

פקס: 03-6203467

כתובת: שד' שאול המלך 8, תל-אביב ("מכון פסגות" קומת מסד, בנין אמות המשפט)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

0201048451

תמצית הביקור מתאריך 05/01/2022 בשעה 16:21

תאריך הביקור: 05/01/2022

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות , אשורים ודפי מידע

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	התייעצות מומחה: נירולוגיה		
הפניה	בדיקות מעבדה		

001907913701



דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



0201048451

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 14/04/2022

עקב: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10

אושפז 10/2019 לאור כאבי ראש פתאומיים 2 הקאות ופוטופוביה CTA הדגים AVM בגומה אחורית. ב 04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדיאלית. הודגמה AVM במוחון משמאל מימדי הנידוס רוחב 35 מ"מ, אורך 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA + שמאל AICA + שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA + שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת הנ"ל. מראה העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. SpelterMartin grade 2 ללא הצרות בוריד המנקז. לסיכום. Cerebellar AVM grade 2. עבר צנתור אבחנותי Cerebellar AVM grade 2. ב 11/2019: עבר צנתור אבחנותי Cerebellar AVM grade 2. ב 12/2019 עבר צנתור טיפולי ראשון. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 10% מהנידוס. ב 02/2020 עבר צנתור טיפולי שני. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס. בתאריך 3/9/20 עבר צנתור טיפולי חוזר (שלישי) מהלך הצנתור תקין וללא סיבוכים. הושגה סגירה של כ. 80% ב 01/21 צנתור טיפולי רביעי. סובל מכאבי ראש, לא מוקל לאחר משככי כאבים רגילים מרגיש חולשה פלג גוף שמאל מאז הצינטור השני בפברואר 2020 בהתקלי הכאב עז סחרחרות בחילות רגישות לאור. בטיפול ד"ר גאי רפאלי בבלינסון. לפי דיווחו הצינור לא הליח לסגור את ה SHUNT ולכן עבר הקרנות ניסה עד כה טרמדקס ורוקסט

בביקור בתאריך 13/01/2022 בשעה 11:58:06

אהלטרולט הוריד את עוצמת כאי הראש לעומתו האלטרולט הוריד גם הוא את העוצמה, אך שינה את האופי לפועם עז עד כדי חוסר תיפקוד

בביקור בתאריך 14/04/2022 בשעה 10:54:20

האלטרולט בצרופ פרגבלין 50 פעמיים ביום שינה את אופי הכאב הפסיק להיות פועם אך התחזק. פעם במספר ימים. הפסיק טיפול נרגע הכאב חזר לאופי ראשוני. כעת פעם ב 10 ימים עד שבועיים. הנירוכירוג בשל הבחילות וההקאות הנלוות שוקל טיפול בקנביס.

ממצאים: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10

מדווח בבלינסון ינואר 2021 ללא קיפוח עצבי.

• HEADACHE

אבחנה:

סיכום והמלצות: יפנה לאחד מהרופאים המורשים לקנביס לשם קבלת רישיון ומרשמים לפי הרישום באתר משרד הבריאות. הקנביס מומלץ היות ונותן בדרך כלל תשובה לכאב. יקח בחשבון שהמורשים רשאים לגבות תשלום עברו יעוצם. תשלום זה לא מכוסה על ידי הקופה כמו כן החומר עצמו.

14/04/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

24 במאי 2023, מרכז רקנאטי, תל-אביב

לכבוד

מעין מכטה, עו"ש

המוסד לביטוח לאומי, שיקום

סניף ראשון לציון

שלום רב,

הנדון: חן כהן - ת.ז. 201048451 - הערכה נירופסיכולוגית שיקומית

מצ"ב תוצאות והמלצות של ההערכה הנירופסיכולוגית שיקומית שהעברנו לחן כהן.

בברכה,

דנה זילברקויט נעים

פסיכולוגית שיקומית מומחית

מ.ר. 133885

מנהלת יחידת האבחון במרכז רקנאטי



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

24 במאי 2023, מרכז רקנאטי, תל-אביב

חן כהן – ת.ז. 201048451 – דוח אבחון נירופסיכולוגי שיקומי

חן כהן, בן 33, מתגורר באשקלון עם בת זוגו. באוקטובר 2019 אובחן עם Grade 2 AVM במוחון משמאל כתוצאה מכך, עבר ארבעה צנתורים וטיפול הקרנתי כניסיון לסגירת ה-AVM. לדבריו, מוכר במוסד לביטוח לאומי עם 100% נכות רפואית זמנית עד סוף שנת 2023. הופנה על ידי מעין מכה, עובדת שיקום מהמוסד לביטוח לאומי סניף ראשון לציון לצורך הערכת מצבו הקוגניטיבי והרגשי, הפרוגנוזה התעסוקתית והתוויית תכנית שיקום מתאימה.

המסמכים שהובאו בפנינו:

1. סיכום אשפוז מתאריך 20.02.2020, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר ספיר לב.
2. סיכום אשפוז מתאריך 06.09.2020, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר שרף דוד.
3. סיכום אשפוז מתאריך 15.01.2021, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר ספירשטיין אילת.
4. סיכום ביקור מרפאה נירוכירורגיה, מתאריך 08.02.2021, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר קנר אנדרו אריה.
5. סיכום התייעצות מומחה נירולוגיה, מתאריך 05.01.2022, ד"ר אלגום אבי.
6. סיכום ביקור נירולוג ורופא כאב, מתאריך 02.11.2022, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר קנר אנדרו אריה.
7. סיכום ביקור מרפאה נירוכירורגיה, מתאריך 14.11.2022, מרכז רבין רפואי בית חולים בילינסון, ד"ר קנר אנדרו אריה.

רקע אישי ומשפחתי

חן (33), נולד וגדל בחולון. הבכור מבין שלושה אחאים. כיום, הוריו גרים בגני תקווה, אביו כלכלן ואימו בעלת גן ילדים. אחותו (21) גרה עם הוריו ועובדת במוקד שירות. אחיו (27) גר בארצות הברית ועובד בחברת שיפוצים. חן מתאר יחסים טובים עם משפחתו ותמיכה רגשית וכלכלית מצידם במיוחד מאז האירועים הרפואיים שחוה. חן בזוגיות כשנתיים וחצי עם שיר ומתגורר עמה באשקלון.

מהלך התפתחות עד הפגיעה – חן מדווח על הריון ולידה תקינים. אבני הדרך ההתפתחותיות הושגו במועדן. לא דיווח על קשיים לימודיים או חברתיים במהלך שנות בית הספר. בעל בגרות מלאה. התגייס לתפקיד משרדי באגף משאבי אנוש וסיים שירות צבאי מלא. לאחר שחרורו מהצבא, עבד במוקד תמיכה טכנית והשלים תואר ראשון במדעי המחשב. לאחר סיום לימודיו, הוא עבד שנה



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

כמתכנת ולדבריו, פוטר לאור קשיים כלכליים של החברה. לאחר מכן, התחיל לעבוד כמתכנת בחברה כלכלית עד שפוטר, באמצע שנת 2020, בעקבות מגפת הקורונה ולאחר שעבר את הצנתור השני. מאז אינו שב לעבודתו.

אירוע הפגיעה ומהלכה עד היום – באוקטובר 2019, חן פנה למיון במרכז הרפואי רבין בשל כאבי ראש, צוואר וגב התחתון. קיבל עירוי נוזלים, חש בשיפור ושחרר לביתו. הכאבים חזרו אחרי כמה ימים ובשל חשד לדלקת קרום המוח, הופנה להדמיה מוחית CT- שהדגימה AVM (מלפורמציה עורקית ורידית). בתאריך 04.11.2019 עבר בהרדמה מקומית צנתור אבחנתי. הודגם AVM במוחן משמאל ומפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA. לסיכום, אובחן עם Cerebellar AVM Grade 2 וצורך בתהליך של אמבוליזציה (ר' מסמך מס' 1). בשל כך, בתאריכים 15.12.2019, 18.02.2020, 03.09.2020 וב-13.01.2021 חן עבר צנתורים טיפוליים לסגירת ה-AVM, מהלכם דווח כתקין וללא סיבוכים. רק לאחר הצנתור השלישי הושגה סגירה של כ-80% והצנתור הרביעי לא הצליח בסגירת שארית ה-AVM (ר' מסמכים 2-4). בתאריך 18.08.2021 עבר טיפול הקרנתי כניסיון לטפל בשארית ה-AVM. ביולי 2022, בוצעה בדיקת MRA מוח והודגם שיפור בזרימת הדם בתוך הנידוס והקטנה של הווריד המנקז (ר' מסמך מס' 7). לדברי חן, לאחר הצנתור השני חש חולשה בפלג הגוף השמאלי שהשתפרה לאחר תקופה ולאחר הצנתור השלישי חש ירידה בתפקודו הקוגניטיבי. כיום, נמצא במעקב שנתי במרכז הרפואי רבין. בנוסף, חן עדיין סובל מכאבי ראש כרוניים ולאחר ניסיונות תרופתיים שלא הקלו על מצבו, החל בנובמבר 2022 טיפול בקנאביס רפואי (20 מ"ג לחודש) ומאז מדווח על שיפור מסוים (ר' מסמך מס' 6).

תלונות – בהיבט הקוגניטיבי, חן מתאר קשיים בקשב המתמשך ובמיקוד הקשב, בזיכרון ובשליפת מילים. בהיבט הפיזי, עדיין חש חולשה בפלג הגוף השמאלי וסובל מכאבי ראש כרוניים ותנודתיים, שאורכים בין מספר שעות למספר ימים.

סדר יומו ומצבו כיום – חן אינו עובד. נמצא רוב היום בביתו, ללא סדר יום קבוע. עוסק בעבודות הבית וכן לעיתים עובד באופן עצמאי על פיתוח אפליקציה.

תרופות – נעזר בקנאביס רפואי לכאבי ראש.

שאיפות – חן מעוניין לעבור תהליך שיקום במטרה לקבל עזרה סביב השינויים הקוגניטיביים שחש מאז האירועים הרפואיים כך שיוכל לחזור לתעסוקה המתאימה עבורו.



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

הופעה והתנהגות

האבחון נערך במשך ארבע פגישות בנות כשלוש שעות, כולל שיחה מקוונת עם בת זוגו (בתאריכים 6.3.23, 13.3.23, 28.3.23, 17.4.23). שיחת סיכום התקיימה באופן מקוון בתאריך 11.5.23 בנוכחות חן, עובדת השיקום וצוות יחידת האבחון. חן הגיע לפגישות האבחון בתחבורה ציבורית. בשני מפגשים הגיע באיחור ניכר ונזקק לעזרת המאבחנת לצורך הכוונה וסיוע, ככל הנראה בשל קשיי התארגנות מהם סובל חן. הופעתו של חן מותאמת ומסודרת. הוא הרשים כבחור נעים ושקט ויצר קשר טוב עם המאבחנת. ניכר כי היה מגויס למשימות האבחון וביטא מוטיבציה לבצען כמיטב יכולתו. כאשר נתקל בקושי או באתגר ביטא תחושות אלו בדבריו, אך שמר על כוחותיו. השיח החופשי היה מצומצם ואפקט דיבורו שטוח. הביצוע במבחנים אשר נועדו לבחון את תוקף הממצאים מצביע על ביצוע תקף ותקין. לאור זאת, מוערך כי תפקודו באבחון משקף בצורה מהימנה את מצבו.

הערכה נירופסיכולוגית קוגניטיבית

מבחנים שהועברו: מבחן אינטליגנציה למבוגרים (WAIS-III), TOMM, ריי מילולי (RAVLT), ריי צורה מורכבת (ROCFT), Bender Gestalt II, מבחן שטף מילולי (קוה, 2015), מבחן זיכרון לסיפורים (קוה וספיר-יוגב, 2019), TMT, 5 Points Test, TAT. מבחנים ממוחשבים: EXAMINER, WCST, CPT-III. שאלונים: BRIEF-A, DASS-21, שאלון השלמת משפטים.

יכולת אינטלקטואלית כללית

היכולת האינטלקטואלית הכללית של חן, כפי שנמדדה באמצעות מבחן Wechsler Adult Intelligence Scale III (WAIS-III), נמצאה ממוצעת עם פער משמעותי בין יכולתו המילולית שנמצאה ממוצעת-גבוהה לבין יכולתו הביצועית שנמצאה ברמה ממוצעת (מנת משכל כללית=107, מנת משכל מילולית=119, מנת משכל ביצועית=91). בניתוח רכיבי היכולת האינטלקטואלית נמצאו פערים משמעותיים בין יכולות ההבנה המילולית וזיכרון העבודה שנמצאו ממוצעות-גבוהות לבין יכולות הארגון התפיסתי ומהירות העיבוד שנמצאו ממוצעות (WAIS-III: אינדקס הבנה מילולית=116, אינדקס זיכרון עובד=111, אינדקס ארגון תפיסתי=93, אינדקס מהירות עיבוד=93). על סמך הישגי עבר (תואר ראשון במדעי המחשב), ביצעו במבחנים המייצגים תפקוד טרום פגיעה (Hold) וביצועיו הטובים ביותר (Best performance), ניתן להעריך את תפקודו הקוגניטיבי הפרה



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

מורבידי בטווח הממוצע הגבוה (WAIS-III: הבנה צ.ש=16, אוצר מילים צ.ש=14, ידיעות צ.ש=14). לפיכך, נראה כי ישנה הנמכה משמעותית ביכולותיו, עם דגש על יכולות הארגון התפיסתי ומהירות העיבוד.

להלן פירוט ממצאי האבחון על פי קטגוריות קוגניטיביות:

קשב וריכוז

מבחנים שהועברו: CPT, TMT, ריי מילולי (RAVLT), תתי מבחנים מתוך מבחן WAIS-III: סימן מספר קידוד, איתור סימנים, זכירת ספרות קדימה.

התמד הקשב לאורך האבחון עמד על כשעה וחצי ונמצא תקין (CPT-III: HRT SD ציון T=45, HRT Block Change ציון T=40). מיקוד הקשב ורמת הדיוק למידע חזותי נמצאו בטווח הממוצע-גבוה עד ממוצע (CPT-III: Omissions ציון T=43, Variability ציון T=46, d' ציון T=42). מיקוד הקשב למידע מילולי שמיעתי נמצא ברמה ממוצעת (WAIS-III: זכירת ספרות קדימה, ארוך ביותר (7) צ.ת=0.5; RAVLT: T1 צ.ת=0.13, T6 צ.ת=0.15). יכולת עיכוב התגובה תקינה (CPT-III: Commissions ציון T=47, Perseverations ציון T=45). מהירות התגובה נמצאה ממוצעת-נמוכה, ומהירות העיבוד נמצאה ברמת הממוצע (CPT-III: HRT ציון T=57; WAIS-III: אינדקס מהירות עיבוד=93, איתור סימנים צ.ש=10, סימן מספר קידוד צ.ש=8).

גרפומוטוריקה

מבחנים שהועברו: Bender Gestalt II, WAIS-III: סימן מספר העתקה, העתקת טקסט. לחן דומיננטיות מוטורית ימנית. היכולת הגרפו-מוטורית של העתקת צורה פשוטה נמצאה תקינה ואיכות הרישום נמצאה בטווח המעולה (Bender-II: העתקה צ.ת=1.9). המהירות הגרפו-מוטורית נמצאה בטווח הממוצע ומהווה הנמכה מתפקודו הקודם המוערך (WAIS-III: סימן מספר העתקה אחוזון >50, סימן מספר קידוד צ.ש=8; Bender-II: זמן העתקה צ.ת=0.01).



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

תפיסת צורה

מבחנים שהועברו: WAIS-III, Bender Gestalt II, Rey–Osterrieth complex figure (ROCFT): מטריצות, השלמות תמונות וקוביות.

התפיסה החזותית של צורות פשוטות ומורכבות, כפי שניתן ללמוד מאופי העתקתן, נמצאה בטווח ממוצע גבוה עד מעולה (Bender-II: העתקה צ.ת=1.9; ROCFT: העתקה צ.ת=1.02). יכולת הארגון התפיסתי נמצאה ממוצעת. בתוך כך, היכולת לביצוע אנליזה וסינתזה חזותית נמצאה ממוצעת-גבוהה, היכולת לפתרון בעיות הדורשות הפשטה חזותית נמצאה ממוצעת ואילו היכולת להבחנה חזותית בפרטים נמצאה גבולית (WAIS-III: אינדקס ארגון תפיסתי=93, מטריצות צ.ש=12, סידור קוביות צ.ש=10, השלמת תמונות צ.ש=5). עם זאת, בהינתן תוספת זמן ביצועיו במטלת הבחנה חזותית השתפרו לרמה ממוצעת (WAIS-III: השלמת תמונות עם תוספת זמן צ.ש=8).

זיכרון

מבחנים שהועברו: WAIS-III, RAVLT, ROCFT, Bender Gestalt II, זכירת סיפורים, ידיעות, למידה אקראית (שיוך וזכירה חופשית).

הזכירה של ידע כללי (סמנטי) שנלמד בעבר נמצא ברמה המעולה (WAIS-III: ידיעות=14), וכן מידע אוטוביוגרפי נמסר באופן מלא וקוהרנטי.

זיכרון שמיעתי מילולי - יכולת הזיכרון של מידע מילולי בדיד בטווח המידי נמצאה ממוצעת (RAVLT: T5 (12/15) צ.ת=-0.63). יכולות הלמידה נמצאו ברמה ממוצעת, כך שהמידע שנלמד נשמר בטווח הזמן המושהה. יכולת הזיהוי נמצאה ממוצעת (RAVLT: Corrected total learning צ.ת=-0.02, T8 (12) צ.ת=-0.25, T9 (14) צ.ת=0.00, Retention/שימור צ.ת=0.28). עבור מידע מילולי מורכב הנתון בהקשר, יכולת הזכירה בטווח הזמן המידי נמצאה ברמה מעולה ומעולה ביותר בטווח הזמן המושהה. על כן, נראה כי יצירת הקשרים ואסוציאציות מסייעת לקליטה, הטמעה ושימור המידע. יכולת הזיהוי לאחר השהייה נמצאה ממוצעת (זכירת סיפורים: זיכרון מושהה: צ.ת=2.22, זכירת מידית צ.ת=1.64, זיהוי צ.ת=-0.08).

זיכרון צורני-מרחבי - יכולת הלמידה האקראית של מידע חזותי פשוט נמצאה תקינה (WAIS-III: תת-מבחן סימן מספר קידוד, מטלת שיוך: אחוזון >50, מטלת זכירה חופשית: אחוזון >50). יכולת הזיכרון המידי של מידע חזותי פשוט נמצאה ממוצעת וכך גם יכולות הזיכרון של מידע חזותי מורכב



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

בטווח הזמן המיידית והמושגית (Bender-II): זכירה מיידית צ.ת=0.3; ROCFT: זכירה מיידית: צ.ת=0.43, זכירה מושהית: צ.ת=0.58).

הבנה מילולית וכשרים נרכשים

מבחנים שהועברו: WAIS-III: הבנה, ידיעות, צד שווה, אוצר מילים וחשבון. יכולת ההבנה המילולית של חן נמצאה ממוצעת-גבוהה. בתוך כך, יכולת ההבנה של נורמות חברתיות נמצאה ברמה מעולה ביותר, אוצר מילים והידע הכללי נמצאו ברמה מעולה, ויכולת ההפשטה וההמשגה מילולית נמצאה ברמה ממוצעת (WAIS-III): אינדקס הבנה מילולית=116, הבנה צ.ש=16, אוצר מילים צ.ש=14, ידיעות צ.ש=14, צד שווה צ.ש=11. יכולת החשיבה החשבונית נמצאה ממוצעת-גבוהה (WAIS-III): חשבון צ.ש=13.

תפקודים ניהוליים

מבחנים שהועברו: WCST, EXAMINER, The Five-Points Test, מבחן שטף מילולי (קוה), שאלון BRIEF-A, WAIS-III, CPT-III: אינדקס זיכרון עבודה והתרשמות לאורך מטלות האבחון. התפקוד הניהולי הכללי של חן, כפי שנמדד במטלה ממוחשבת, נמצא גבולי (EXAMINER): Executive Composite Score צ.ת=1.4-). יכולות השליטה הקוגניטיבית והתכנון והארגון מוערכות ברמה ממוצעת-נמוכה עד ממוצעת. מהתרשמות במהלך האבחון נראה כי אלו מושפעים מקשיים במהירות העיבוד וביזימה, ותנודתיות בביצוע בקרה ובתכנון יעיל מול מטלה (EXAMINER): Cognitive Control Factor צ.ת=0.94-, Error Score צ.ת=0.37-; The Five-Points Test: מדד תכנון וארגון אחוזון 60-70, מדד פרסברציות אחוזון 60; WCST: 3 קטגוריות הושלמו- אחוזון 16 >, 11 מהלכים להשלמת קטגוריה ראשונה- אחוזון 16 >; EXAMINER Unstructured task: התרשמות). היכולות לשליפה מלקסיקון וגיבוש קטגוריות מילוליות במטלת השטף המילולי הפונמי והסמנטי מונמכים לטווח הממוצע-נמוך (שטף מילולי: פונמי צ.ת=0.79-, סמנטי צ.ת=1.25-). מתפקודו ניתן להתרשם מקשיים ביזימה ויישום של אסטרטגיה לשיפור התפקוד. זיכרון העבודה החזותי נמצא ברמה ממוצעת נמוכה (EXAMINER: N-Back צ.ת=0.86-, Working Memory Factor צ.ת=0.84-). זיכרון העבודה המילולי נמצא בטווח שבין רמה ממוצעת-גבוהה לממוצעת-נמוכה. ניכר כי הפער הזה מושפע מקושי מול עומס מידע במטלה המשולבת גירויים חזותיים ומילוליים (WAIS-III):



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

אינדקס זיכרון עובד=111, חשבון צ.ש=13, סדרות אותיות מספרים צ.ש=12, זכירת ספרות אחורה, הכי ארוך (6) אחוזון <68; EXAMINER: Dot Counting צ.ת=-0.92). בשאלון לדיווח עצמי (BRIEF-A) חן מדווח על קשיים משמעותיים ביכולות האינהיביציה, הזיכרון העובד, התכנון והארגון, ניטור המשימה (זיכרון עובד ציון T=91, תכנון וארגון=69, ניטור משימה=83, אינהיביציה=71). בת זוגתו של חן תיארה באופן דומה קשיים משמעותיים ביכולות הזיכרון העובד, התכנון והארגון וניטור המשימה (זיכרון עובד ציון T=85, תכנון וארגון=67, ניטור משימה=75).

לסיכום, התפקוד האינטלקטואלי הכללי של חן הינו ברמה הממוצעת, עם ידע סמנטי שמור וגבוה. מוקדי הקושי נמצאו בתחומים של מהירות העיבוד, זיכרון מילולי הדורש יזימת אסטרטגיה עצמאית ובתפקודים ניהוליים הכוללים ארגון ותכנון, בקרה ויזימה המשליכים על יכולת פתרון הבעיות. ניכר קשיים אלו באים לידי ביטוי בעיקר במצבים עמומים ולא מובנים. קשייו הניהוליים תואמים סנדרום דיסאקזיוטיבי עם מרכיבים של פגיעה ביזימה.

מצב רגשי ומאפייני אישיות

הערכה זו מבוססת על ראיונות שנערכו עם המאובחן, על מסמכים מתיקו הרפואי ועל המבחנים: TAT, ציורי HTP, שאלון DASS-21 להערכת דיכאון, חרדה ולחץ, שאלון השלמת משפטים. מתוך תיאוריו של חן מצטיירת התפתחות בסביבה חמה, ללא דיווח על קשיים בהיבט הלימודי ובהיבט מערכות היחסים. ניכר כי היחסים הטובים עם משפחתו היו חלק משמעותי בתמיכה שקיבל במהלך התמודדותו עם מצבו הרפואי. כמו כן, חן צלח את משימות החיים, והגיע להישגים כגון רכישת מקצוע והשתלבות בתעסוקה כמתכנת, מערכת יחסים זוגית מספקת וקשרים חברתיים ארוכי טווח. על כן, ניכר כי במהלך חייו פיתח דפוסי התמודדות אדפטיביים אשר שירתו אותו גם בהתמודדותו מול קשיים שעלו בזמן האבחון הנוכחי. הידרדרותו הרפואית של חן, התרחשה בתקופה בה חווה התקדמות מבחינה מקצועית ואישית, ונחותה כשבר אשר קטע את מהלך חייו התקין ושממנו אינו מצליח לצאת. בניתוחים שעבר חש שנשקפה סכנה לחייו, ולאחריהם אף נותר עם קשיים בתפקוד המוטורי והקוגניטיבי. חוויה זו הותירה אותו בתחושת חרדה עוצמתית ופחד מפני שינויים נוספים במצבו (על הצנתורים אמר: "אתה יודע איך אתה נכנס, לא איך אתה יוצא").



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

פגיעתו המוחית של חן מאופיינת בתסמונת דיסאקזיוטיבית הכוללת נוקשות מחשביתת ופגיעה ביזימה. קשיים אלה באים לידי ביטוי גם בהתמודדותו עם מצבו הנפשי. לצד המוטיבציה שביטא במהלך תהליך האבחון, הפגיעה ביכולת היזימה מקשה על חן להניע עצמו ללא עזרה חיצונית בכדי לשנות את מצבו, וכשמצליח לעשות זאת הליקוי בפתרון הבעיות מקשה על מציאת פתרון התמודדות יעיל כאשר נתקל בקשיים. כך, מאז פגיעתו חן מרגיש תקיעות וקפאון במצבו באופן שמגביר את החרדה בה נמצא ככל שעובר הזמן.

מהמבחנים ההשלכתיים, עולה חרדה רבה מפני עתידו ("מי ירצה לקחת אותי, אחרי יומיים יפטרו אותי"). בהתאם לכך עולה חוויה של פגיעה קשה בתחושת המסוגלות וחוויה של שבר בערך העצמי. חן מרגיש תקוע וכלוא במצבו, ושנמצא בתהליך שאינו מצליח לראות את סופו. אל מול תחושות אלו, חן מגיב בהדחקה ובהרחקה מעצמו. מנגנון זה, בנוסף להשפעות הפגיעה המוחית על הצמצום וההשטחה שחווה, מובילים לחוויה רגשית של ניתוק ושל קושי לעבד ולהבין את מצבו, לא כל שכן לתוכו לסביבה. לצד זאת, סביבתו מופנמת ככזו שמהווה מקור לתלות בריאה, לביטחון ולהישענות. בהתאם לכך חן מצליח להיעזר בסובבים אותו באופן אדפטיבי, כמו גם הצליח להגיב טוב להתערבויות במהלך האבחון. בנוסף, חן מצליח לבטא תקווה לגבי עתידו ויכולת טובה להשקיע בכדי לשפר את מצבו. עקב הקושי ליזום דרכי התמודדות אדפטיביות נוכח פגיעתו כפי שהוזכר לעיל, ובהינתן יכולתו הטובה להיעזר ותפקודיו השמורים עולה צורך במסגרת שיקום אינטנסיבית ומקיפה בכדי לעזור לחן בתהליך שיקומו וחזרה לתפקוד מספק מבחינה חברתית, תעסוקתית ונפשית. בהינתן מסגרת שיקומית כזו, ניכרת פרוגנוזה חיובית לחזרה לתעסוקה בשוק החופשי.

דיון והמלצות

חן כהן, בן 33, מתגורר עם בת זוגו באשקלון. באוקטובר 2019 אובחן עם AVM במוחון משמאל. כתוצאה מכך, עבר ארבע צנתורים וטיפול הקרנתי כניסיון לסגירת ה-AVM. הופנה על ידי מעין מכטה, עובדת שיקום מהמוסד לביטוח לאומי סניף ראשון לציון, לשם קבלת תמונה מקיפה של מצבו הקוגניטיבי והרגשי, לבחינת הפרוגנוזה התעסוקתית והתוויית תכנית שיקום מתאימה.



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

השקעת המאמץ באבחון נמצאה תקינה. מתוצאות האבחון עולה כי היכולת האינטלקטואלית הכללית נמצאה ממוצעת עם פער משמעותי בין יכולתו המילולית שנמצאה ממוצעת-גבוהה לבין יכולתו הביצועית שנמצאה ברמה ממוצעת. חן הרשים לאורך האבחון ביכולות גבוהות, ועם זאת, ניתן להתרשם מקשיים קוגניטיביים במספר מוקדים, כאשר המרכזיים שבהם כוללים הנמכה משמעותית במהירות העיבוד החשיבתי ובתפקודים הניהוליים. הנמכה זאת מתבטאת בקשיים בארגון ותכנון, בניטור משימות, בפתרון בעיות, בביצוע בקרה וזימה. **קשייו אלה באים לידי ביטוי בכל תחום בחייו ותואמים לתסמונת דיסאקזיטיבית עם מרכיבים של פגיעה בזימה.** לצד הפגיעה הקוגניטיבית, מבחינה פיזית חן סובל מכאבי ראש כרוניים ובהיבט הרגשי ניכר צורך להכיר, להבין ולעבד את השינויים וההשלכות של מצבו הרפואי על חייו.

על אף הקשיים, ממצאי האבחון מצביעים על כוחות ומוטיבציה לשיקום ולהשתלבות תעסוקתית מחודשת, ופרוגנוזה חיובית, בהינתן תהליך שיקומי קדם תעסוקתי. חן זקוק לסביבה תומכת, מארגנת ומובנית שתאפשר לו להשתמש בכישורים השמורים תוך היכרות עם מוקדי קושי בעקבות הפגיעה, ועיבוד חווית החרדה הבריאותית. על כן, אנו ממליצים על השתלבות בתוכנית שיקום קדם תעסוקתית יומית אשר תכלול:

- **טיפול נירופסיכולוגי שיקומי בדגש רגשי** אשר יאפשר לו לעבד את חוויותיו הרגשיות, להכיר ביכולותיו ובקשייו הנוכחיים ולהתמודד עם השלכות הפגיעה.
 - **טיפול נירופסיכולוגי שיקומי בדגש קוגניטיבי** שיתמקד בקשיים הקוגניטיביים וברכישת אסטרטגיות עזר מפצות, במיוחד בתפקודים ניהוליים.
 - **השתתפות בקבוצות טיפוליות** אשר ישמשו מרחב למפגש עם קבוצת השווים.
 - **סיוע בהשמה תעסוקתית** המתאים ליכולותיו ושאיפותיו.
- בברכה,

ד"ר אודליה אלקנה פסיכולוגית שיקומית מומחית הסמכה להדרכה מ.ר. 27-2655- 	דנה זילברקוויט נעים פסיכולוגית שיקומית מומחית מ.ר. 133885 	שרון וולקוט מתמחה בפסיכולוגיה שיקומית מ.ר. 27-145272 
--	---	--



המכון הלאומי לשיקום נוירופסיכולוגי (ע"ר)

נספח ריכוז נתוני אבחון

תחום תפקוד	תת תחום	ציון ביצוע	המבחנים שהועברו
תפקוד אינטלקטואלי	הבנה מילולית	ממוצע גבוה (116) צ.ת.=1.1	מבחן ווכסלר (WAIS-III): הבנה (16), אוצר מילים (14), צד שווה (11), ידיעות (14)
	ארגון תפיסתי	ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	מבחן ווכסלר (WAIS-III): השלמת תמונות (5), סידור קוביות (10), מטריצות (12)
	זיכרון עובד	ממוצע גבוה (111) צ.ת.=0.7	מבחן ווכסלר (WAIS-III): חשבון (13), זכירת ספרות (11), סדרות אותיות מספרים (12)
	מהירות עיבוד	ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	מבחן ווכסלר (WAIS-III): סימן מספר קידוד (8), איתור סימנים (10)
	כללי	ממוצע (107) צ.ת.=0.4	מבחן ווכסלר (WAIS-III)
	מילולי	ממוצע גבוה (119) צ.ת.=1.2	מבחן ווכסלר (WAIS-III)
	ביצועי	ממוצע (91) צ.ת.=0.6-	מבחן ווכסלר (WAIS-III)
	קשב מתמשך	ממוצע גבוה (40)	HRT Block Change (CPT)
קשב	מהירות תגובה	ממוצע נמוך (57)	HRT (CPT)
		ממוצע (45)	HRT Sd (CPT)
		ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	אינדקס מהירות עיבוד (WAIS-III)
	מהירות עיבוד	ממוצע (10) צ.ת.=0.2	איתור סימנים (WAIS-III)
		ממוצע (8) צ.ת.=0.4-	סימן מספר קידוד (WAIS-III)
		ממוצע (7) צ.ת.=0.13-	RAVLT T1
	מיקוד קשב מילולי	ממוצע (7) צ.ת.=0.15	RAVLT T6
		ממוצע (11) צ.ת.=0.5	זכירת ספרות (WAIS-III)
		ממוצע גבוה (43)	Omissions (CPT)
	מיקוד קשב חזותי	ממוצע (46)	Variability (CPT)
		ממוצע גבוה (42)	d' (CPT)
		נמוך ביותר, צ.ת.=2.82-	TMT A
	עיכוב תגובה	ממוצע (47)	Commissions (CPT)
		ממוצע (45)	Perseverations (CPT)
		ממוצע נמוך, צ.ת.=0.77-	TMT B
	פסיכומטריקה גרפומטוריקה	מעולה (46), צ.ת.=1.9	העתקה (בנדר)
		ממוצע (13:00) צ.ת.=0.01	מידת זמן העתקה (בנדר)
		ממוצע (8) צ.ת.=0.4-	סימן מספר קידוד (WAIS-III)
		ממוצע, אחוזון <50	סימן מספר קידוד-העתקה (WAIS-III)
פסיכומטריקה	פסיכומטריקה	נמוך ביותר, צ.ת.=2.82-	TMT A
	תפיסה וארגון חזותי	ממוצע גבוה (36) צ.ת.=1.02	העתקה (ROCF)
זיכרון ולמידה	ארגון תפיסתי	ממוצע (93) צ.ת.=0.5-	אינדקס ארגון תפיסתי (WAIS-III): השלמת תמונות (5), סידור קוביות (10), מטריצות (12)
		מעולה (14) צ.ת.=1.6	ידיעות (WAIS-III)
	שמייעתי מילולי בדיד	RAVLT ציוני גלם: T1=7, T2=9, T3=13, T4=12, T5=12, T6=7, T7=13, T8=11, T9=14	
		ממוצע (7) צ.ת.=0.13-	RAVLT T1



המכון הלאומי לשיקום נירופסיכולוגי (ע"ר)

כשרים נרכשים	שמייעתי מילולי בהקשר	RAVLT T5	ממוצע נמוך (12) צ.ת.= -0.63
		RAVLT T8	ממוצע (11) צ.ת.= -0.25
		מדד למידה RAVLT	ממוצע, צ.ת.= -0.17
		מדד למידה מתוקן RAVLT	ממוצע, צ.ת.= -0.02
		מדד שימור RAVLT	ממוצע, צ.ת.= 0.28
		עקומת למידה RAVLT	ממוצע, צ.ת.= -0.42
		מדד שליפה RAVLT	ממוצע, צ.ת.= 0.24
		זיכרון מידי (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	מעולה, צ.ת.= 1.64
		זיכרון מושהה (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	מעולה במיוחד, צ.ת.= 2.22
		זיהוי לאחר השהיה (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	ממוצע, צ.ת.= -0.08
	צורני מרחבי	אחוז שימור המידע לאחר השהיה (מבחן זיכרון לסיפורים קוה וספיר-יוגב)	מעולה, צ.ת.= 1.47
		זכירה (בנדר)	ממוצע, צ.ת.= 0.3
		זכירה מיידי (ROCF)	ממוצע (23.5) צ.ת.= 0.43
		זכירה מושהית (ROCF)	ממוצע (23.5) צ.ת.= 0.58
	למידה אקראית	סימן מספר קידוד-שיוך (WAIS-III)	ממוצע (אחוזון < 50)
		סימן מספר קידוד-זכירה חופשית (WAIS-III)	ממוצע (אחוזון < 50)
	חשבון	חשבון (WAIS-III)	ממוצע גבוה (13) צ.ת.= 1.2
	יכולת ניהולית כללית	Examiner: Executive composite factor	גבולי, צ.ת.= -1.4
	תכנון וארגון	Commissions (CPT)	ממוצע (47)
		מדד תכנון וארגון (Points Test5)	ממוצע, אחוזון 60-70
	זיכרון עבודה מילולי	Examiner: working memory factor	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.84
		אינדקס זיכרון עובד (WAIS-III): חשבון (13), זכירת ספרות (11), סדרות אותיות מספרים (12)	ממוצע גבוה (111) צ.ת.= 0.7
	זיכרון עבודה מרחבי	Examiner: Dot Counting	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.92
		Examiner: N Back	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.86
	תפקודים ניהוליים וחשיבה מופשטת	Examiner: Cognitive Control Factor	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.94
		Examiner: Error Score	ממוצע, צ.ת.= -0.37
		מטריצות (WAIS-III)	ממוצע גבוה (12) צ.ת.= 0.9
		צד שווה (WAIS-III)	ממוצע (11) צ.ת.= 0.5
		Wisconsin Card Sorting Test: number of categories completed	תקין, מספר קטגוריות שהושלמו=3
		Wisconsin Card Sorting Test: number of trials till the end of 1st category	תקין, 11 מהלכים להשלמת קטגוריה ראשונה
		Commissions (CPT)	ממוצע (47)
		מדד פרסברציות (Points Test5)	ממוצע, אחוזון 60
	שטף	פונמי	ממוצע נמוך, צ.ת.= -0.79
		סמנטי	ממוצע נמוך, צ.ת.= -1.25
		מדד פרודקטיביות (Points Test5)	ממוצע, אחוזון 60-70



Roei Sheinfeld MD

ד"ר רועי שיינפלד

Specialist in Neurology & Pain Medicine

נוירולוג ורופא כאב

www.drpain.co.il

תאריך: 02/11/2022

שם הנבדק: כהן חן ת.ז.: 201048451

בן 33, ר + 0, מתכנת במקצועו - אינו עובד כרגע, ברקע: ב 2019 צונתר לסגירה (חלקית) של AVM צרבולרי, ומפרצת. עבר הקרנות. טיפול ומעקב נוירוכירורגיה בי"ח ביילינסון. אינו מעשן.

מחלה נוכחית 02/11/22: יש כמה סוגי כאב ראש כרוניים. כאב אחד מקרין מאיזור אוקסיפיטלי לצד שמאל של הראש ולעיתים "קופץ" גם לצד ימין. עוצמה חזקה. כאבים עזים קצרים בנוסף בשני צידי הראש לסירוגין. בעבר היה מלווה בבחילות והקאות וכיום בעיקר בחילות עדיין יש הקאות מדי פעם. בעת שיא התקף יש פוטופוביה. יש עליות וירידות לאורך ימים שונים בחומרת הכאב. היו מקרים של מעל חודש כאב ראש רצוף, ובמקרים הרגילים יותר כאב נמשך בין כמה שעות עד יומיים. אין הפרעה בולטת בשינה.

בייעוץ ד"ר קנר אנדרו אריה נוירוכירורג מטפל ביילינסון - המליץ להתייעץ במסגרת מרפאת כאב לגבי טיפול בקנאבים.

טיפולם תרופתיים: אלטרול, ליריקה, NSAIDS.

ניסה חד פעמי עישון קנאבים והועיל לו.

אבחנה: s/p CEREBELLAR AVM. CHRONIC HEADACHE.

סיכום 02/11/22: בן 33, ב 2019 צונתר לסגירה (חלקית) של AVM צרבולרי, ומפרצת. עבר הקרנות. טיפול ומעקב נוירוכירורגיה בי"ח ביילינסון. סובל מכאב ראש כרוני וכן בחילות והקאות. לאחר נסיונות טיפול שונים. מומלץ על נסיון טיפול בקנאבים רפואי בתפרחת T20C4 BLEND כ 20 גרם לחודש. ניתן להמיר לסאטיבה/אינדיקה מול הרוקח. מומלץ על הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידוי לקנאבים. הוסבר על הימנעות מנהיגה תחת קנאבים.

המלצות:

- טיפול בקנאבים רפואי בתפרחת T20C4 BLEND כ 20 גרם לחודש.
- הימנעות מעישון ושימוש במכשיר אידוי לקנאבים.

בברכה,

ד"ר שיינפלד רועי,

מומחה בנוירולוגיה ומומחה ברפואת שיכור כאב

מ.ר. 89246, מ.ר.מ. 13125, מ.ר.מ. 33622.

המרכז הכפואי ע"ש חיים שיבא תה"ש
ד"ר רועי שיינפלד
מומחה בנוירולוגיה ורפואת שיכור כאב
מ.ר. 89246, מ.ר.מ. 13125, מ.ר.מ. 33622
סגן מנהל המערך לרפואת שיכור כאב

14/11/2022 10:52 29557 מ.ר. קנר אנדרו אריה מ.ר. הופק ע"י ד"ר

סיכום ביקור

מ.ר. מירוצ'ירורגיה	05/11/1980	ת. לידה: 05/11/1980	שם משפחה: כהן
מנהל: פרופ' הר נוף שגיא מ.ר. 30923	20104845-1	ת. זהות: 20104845-1	שם פרטי: חן
מס' ביקור: 2022847780	זכר	מין: זכר	כתובת: עולי הגרדום 24, ראשון לציון
טלפון: 03-9376421	33	גיל: 33	7523024
פקס: 03-9376426			0542215980
			טלפון: 0542215980
			סוג דם:
			מחוז:
			גורם מממן: קופ"ח מכבי
			מחזור:
			מחזור:

פרטי הפניה

מכבי

מטופל חוזר

סיבת הפניה

Cerebellar AVM
(10.2019) S/P Hemorrhage
Headaches
S/P radiosurgery to left cerebellar residual AVM nidus on 18.08.2021

חן חוזר היום (14.11.2022) לביקורת.
כחצי שנה סובל מבחילות והקאות, כאבי ראש. יש שיפור בבחילות, יש פחות הקאות. עדיין סובל מכאבי ראש - הכל בשיפור (גם בלי הטיפול הרפואי).
מטופל במסגרת מרפאת כאב (רק עם קנביס)
בוצע בדיקת MR מח 07.2022 ונראה שיפור ברמייה בתוך הנידוס והקטנה של הווריד המנקז.

=====

חן חוזר היום (23.03.2022) לביקורת.
כחצי שנה סובל מבחילות והקאות, כאבי ראש. יש שיפור בבחילות, יש פחות הקאות. עדיין סובל מכאבי ראש קשים - יותר משנה וחצי.
מטופל במסגרת מרפאת כאב (ELATROL LYRICA) ללא השפעה טובה.
בשלב זה מומלץ על המשך טיפול שמרני, התייצות במרפאת כאב לגבי קנביס (גם לכאבי ראש וגם לבחילות)

=====

חן בן 31, ר, בריא בד"כ
ללא תרופות, ללא רגישות
ב-11.2019 אירוע של כאבי ראש (הקשים בחיים) במסגרת בירור נמצא AVM.
עבר צנתור ובהמשך 4 טיפולים. כעת עם שארית. בדיון רב מקצועי מומלץ על טיפול רדיוכירורגיה
הוסברו האפשרויות לקרינה והאפשרויות הטיפוליות וכמו כן הוסבר מהלך הקרינה. בהמשך, תוארו הסיכונים והסיבוכים האפשריים
בקרינה מסוג זה (הרעה בטינטון, סחרחורת, אי יציבות. חולשה או שיתוק חצי פנים, ירידת שמיעה או איבוד שמיעה). כמו כן הוסבר
כי קיימת האפשרות לניתוח או טיפול נוסף במקרה הצורך.
לא ימנע באופן מוחלט דימום ממזם וסקולרי במוח, כיוון שההצטלקות והחסימה של מוח זה הן תהליך ממושך.

מחלות רקע

- CONGENITAL ANOMALY OF PERIPHERAL VASCULAR SYSTEM (74760)

ניתוחים בעבר

S/P STEREOTACTIC RADIOSURGERY (Left) (18/08/2021)

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידוע שימוש בתרופות קבועות

המלצות



סיכום ביקור

מרפאה נירוכירורגיה	05/11/1989	שם משפחה:	כהן	תאריך לידה:	20104845-1	שם פרטי:	חן	ת. זהות:	איל	שם האב:	סוג דם:
מנהל/ת: פרופ' הר נוף שגיא מ.ר. 30923											
מס' ביקור: 2022847780											

המלצה: מומלץ המשך מעקב על ידי בדיקת MR מח באיכות גבוהה.
בדיקת MRA MR מוח בלי ועם ח.ג. (כולל פרוטוקול BRAIN AVM NAVIGATOR) ב-07.2023
אין להקדים בדיקת ה MR ללא אישור רפואי.
ביקורת מרפאת ד"ר קנר עם תוצאות הבדיקה (וכל הדיסקים).
לקביעת תור חוזר יש להתקשר ישירות למרפאה, בטל': 03-9376421.
יש לקבוע תור למרפאה מיד עם קבלת מועד תור לבדיקת ה-MRI
ולא להמתין עד לביצוע בדיקת ה-MRI.

המשך טיפול:

הערות

מועד המשך טיפול
8 חודשים

קוד פעולה
70031

שם פעולה
בדיקת רופא נירוכירורג



חתימה:

בתאריך: 14/11/2022 10:52

נחתם ע"י: ד"ר קנר אנדרו אריה מ.ר. 29557

המסמך הודפס ע"י ד"ר קנר אנדרו אריה

חסי אש



מידע רפואי חסוי

מספר רשיון: 855134

רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן

לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973

בתוקף סמכותי לפי סעיף 7 לפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) התשל"ג 1973 (להלן: "הפקודה"), ולפי תקנות הסמים המסוכנים התש"מ 1979 (להלן: "התקנות"), ניתן בזאת רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן, כשמשמעות מונחים אלה בפקודה, ובהתאם למפורט להלן:

מבקש ההיתר ופרטיו:

שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	תעודת זהות: 201048451	ישוב: ראשון לציון
רחוב: עולי הגרדום	מס' בית: 24	דירה: 2	
מיקוד: 7523024	טלפון: 0542215980	טלפון נייד:	

כתובת נוספת להחזקה ושימוש:

רחוב: ענבר	מס' בית: 6	דירה: 11	ישוב: אשקלון
שם הסם המסוכן: קנביס (CANNABIS)	צורתו: תפוחית/גליליות	גרם: BLEND T20 C4 20	

מטרת ההחזקה והשימוש: לצורך שימוש עצמי בלבד, בפיקוח רפואי, לצורך הקלה על מצבו הרפואי.

המבקש הצהיר כי הסם המסוכן לא ישמש לכל מטרה שלא אושרה ברשיון.

המקום המיועד להחזקה או לשימוש: מענו של המבקש בכתובת המפורטת לעיל, ללא נוכחות של אדם אחר בעת השימוש וכן בכל מקום אחר שהותר במפורש על ידי המנהל, בין בהיתר פרטני ובין בהיתר כללי שפורסם באתר המשרד וכל עוד ההיתר שניתן או פורסם לא שונה או בוטל

אספקה: בית מרקחת מורשה למסירת קנביס

ניתן היתר למסירת הסם עבור המבקש לידי: קורן שיר 305638561

הגבלות ותנאים:

- רשיון זה זמני בלבד. רשיון זה ניתן לביטול, בין השאר, על פי החלטת המנהל, וזאת מבלי לגרוע מכל עילה אחרת שבדין לביטול הרשיון.
- רשיון זה הינו אישי ואינו ניתן להעברה בשום צורה שהיא.
- בעת השימוש בסם המסוכן חל איסור מוחלט על ביצוע פעולות הדורשות ריכוז לרבות נהיגה ו/או הפעלת ציוד מכני כבד.
- חל איסור מוחלט על שימוש בסם המסוכן בנוכחות קטינים.
- על המבקש להודיע למנהל על כל שינוי בכתובתו לצורך תיקון פרטי רשיון זה.
- המבקש ינקוט באמצעים למניעת אבדן וגניבה של הסם ויודיע למשטרה מיד על הגניבה, נסיון לגנוב או אבדן של סם מסוכן כאמור בתקנה 9
- על המבקש לא יחול פרק ה' לתקנות, למעט תקנה 24(ב) לפרק זה, שיחול בשינויים המחוייבים.
- רשיון זה אינו מהווה תחליף להתייעצות רפואית עם גורם רפואי מוסמך בכל הנוגע להשפעות השימוש בסם המסוכן, תופעות הלוואי שלו, הסיכונים הנובעים ממנו וכל היוצא באלה.
- השימוש יעשה בפיקוח ומעקב ד"ר רועי שיינפלד אשר ידווח על פי דרישה למנהל על מצבו של המבקש.
- רשיון זה מבטל כל רשיון אחר שברשות המבקש ו/או על שמו.

עד לתאריך: 30/04/2023

תוקף הרשיון : מתאריך: 02/11/2022

ד"ר רועי שיינפלד
מנהל/ת לפי פקודת הסמים המסוכנים
המרכז הלאומי ע"ש חיים שיבא ז"ל
ד"ר רועי שיינפלד
סמך חתום ומוסמך
מ.ר. 88746 מ.מ. 13125, 33622
המערך לרפואת שיכור כאב



038109

קוד הפניה: 286184510

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

0201048451

התייעצות מומחה

- במכבי

נירואופטלמולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

גורם משלם: 41 וירטואלי טפסים

תלונות: הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

בן, 33 ברקע AVM צרבלרי מ/א צנתורים והקרנה

מלין על קשיים בתחום הקשב והריכוז מזה מספר שנים, ככה"נ מילדות אולם במגמת החמרה מאז גילוי הממצא המוחי

וההתערבות

הנלווית.

אינו עובד כתוצאה מכך, למעט זאת תפקוד יומיומי מתואר כשמור.

בבדיקתו היום, MOCA 27/30 שהינו בטווח התקין. נקודות ירדו על זיכרון מושהה (3/5) אולם נזכר בשאר המילים עם רמזים,

ושטף

(8 מילים)

MRI מוח אחרון למעט הממצא המוחי הידוע ללא פתולוגיה אחרת ברקמת המוח לרבות אטרופיה לפי פענוח

הרושם הוא כי מדובר ככה"נ בהפרעה על ספקטום הפרעות הקשב, שהוחמרה סביב התערבויות מוחיות כמפורט, בשילוב עם

כאב

כרוני, הפרעת שינה וייתכן גם הפרעה אפקטיבית לא מאובחנת. הקליניקה המתוארת, גיל ההתייצגות, המהלך, ממצאי

הבדיקות כמפורט פחות תומכים במהלך נירודגנרטיבי.

מופנה להמשך הערכה וטיפול במכון רקאנטי.

#המשך מעקב נירוכירורגי והשלמת הדמיית ביקורת

#מעבדת שינה

#ביקורת פסיכיאטרית/פסיכולוגית להערכה להפרעה אפקטיבית ושקילת טיפול

#בדיקות דם: ספירת דם וספירה מבלדת, שקיעת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליה, רמת שומנים בדם, ויטמין

B12, חומצה פולית, ויטמין D, רמת הומוציסטאין בדם ותפקודי קרישה במידה ואלו לא בוצעו השנה. HIV iVDRL

#מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת לשימור ושיפור יכולת החשיבה.

#מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 43 פעמים בשבוע, 4530 דקות בכל פעם.

#מעקב ואיזון ג"ס ווסקולריים לרבות איזון שומנים בדם, מעקב ואיזון לחצי דם, HBA1C

#הימנעות מעישון.

#הערכה נירואופטלמולוגית ושדות ראייה ממוחשבים

#השלמת אבחון להפרעות קשב במסגרת הקהילה

#ביקורת אחר תוצאות הבירור אצל נירולוג מטפל בקהילה

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

מעשנת: לא

ד"ר ברנשטיין אילנית

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה



038109

קוד הפניה: 286184510

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

0201048451

התייעצות מומחה

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

LYRICA 50MG X 56 1X2X90
ELATROLET 10MG X 30 1X1X90

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: חוות דעתך והמלצותיך להמשך בירור והערכה
בתודה.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

22/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2022 עד תאריך - 18/02/2023

התמוחיות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון:

03-6476111

פקס:

03-6093020

כתובת:

השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כהן

שם פרטי: חן

ת.ז.: 201048451

ת.לידה:

05/11/1989

מין: ז

טלפון:

000000000

טל.עבודה/נייד: 0542215980

מיקוד 5592302

כתובת:

הרמה 2/33, גני תקווה



0201048451

מכון עיניים

הבדיקה הדרושה	קוד	פירוט
שדה ראייה	5031	

תלונות:

הפקת טפסים על פי הזמנה מאתר מכבי ...

בן, 33 ברקע AVMC צרבלרי מ/א צנתורים והקרנה

מלין על קשיים בתחום הקשב והריכוז מזה מספר שנים, ככה"נ מילדות אולם במגמת החמרה מאז גילוי הממצא המוחי וההתערבות הנלווית.

אינו עובד כתוצאה מכך, למעט זאת תפקוד יומיומי מתואר כשמור.

בבדיקתו היום, MOCA 27/30 שהינו בטווח התקין. נקודות ירדו על זיכרון מושהה (3/5) אולם נזכר בשאר המילים עם רמזים, ושטף (8 מילים)

MRI מוח אחרון למעט הממצא המוחי הידוע ללא פתולוגיה אחרת ברקמת המוח לרבות אטרופיה לפי פענוח

הרושם הוא כי מדובר ככה"נ בהפרעה על ספקטום הפרעות הקשב, שהוחמרה סביב התערבויות מוחיות כמפורט, בשילוב עם כאב כרוני, הפרעת שינה וייתכן גם הפרעה אפקטיבית לא מאובחנת. הקליניקה המתוארת, גיל ההתאבדות, המהלך, ממצאי

הבדיקות כמפורט פחות תומכים במהלך נירודגנטיבי.

מופנה להמשך הערכה וטיפול במכון רקאנטי.

#המשך מעקב נירוכירורגי והשלמת הדמיית ביקורת

#מעבדת שינה

#ביקורת פסיכיאטרית/פסיכולוגית להערכה להפרעה אפקטיבית ושקילת טיפול

#בדיקות דם: ספירת דם וספירה מבדלת, שקיעת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליה, רמת שומנים בדם, ויטמין

, B12 חומצה פולית, ויטמין, D רמת הומוציסטאין בדם ותפקודי קרישה במידה ואלו לא בוצעו השנה, HIV וVDRL

#מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת לשימור ושיפור יכולת החשיבה.

#מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 43 פעמים בשבוע, 4530 דקות בכל פעם.

#מעקב ואיזון ג"ס ווסקולריים לרבות איזון שומנים בדם, מעקב ואיזון לחצי דם, HBA1C

#הימנעות מעישון.

#הערכה נירואופתלמולוגית ושדות ראייה ממוחשבים

#השלמת אבחון להפרעות קשב במסגרת הקהילה

#ביקורת אחר תוצאות הבירור אצל נירולוג מטפל בקהילה

אבחנה:

• ELECTRONIC FORMS

בעיות ידועות:

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

תרופות קבועות:

LYRICA 50MG X 56 1X2X90
ELATROLET 10MG X 30 1X1X90

נא להצטייד בכרטיס מגנטי

22/08/2022

חתימה וחותמת הרופא

נא לצרף מסמכים רלוונטים לשם התאמת סוג ומשך הטיפול הנדרש

תאריך

לזימון תור למכון הקרוב למקום מגוריך או למכון אחר המופיע בהפניה, עליך לפנות למרכז זימון תורים: *3555 או ל 1-700-50-53-53

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 22/08/2022 עד תאריך - 18/02/2023



דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



0201048451

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 14/04/2022

עקב: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10

אושפז 10/2019 לאור כאבי ראש פתאומיים 2 הקאות ופוטופוביה CTA הדגים AVM בגומה אחורית. ב 04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדיאלית. הודגמה AVM במוחון משמאל מימדי הנידוס רוחב 35 מ"מ, אורך 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA + שמאל AICA + שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA + שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת הנ"ל. מראה העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. SpelterMartin grade 2 ללא הצרות בוריד המנקז. לסיכום. Cerebellar AVM grade 2. עבר צנתור אבחנותי Cerebellar AVM grade 2. ב 11/2019: עבר צנתור טיפולי ראשון. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 10% מהנידוס. ב 12/2019: עבר צנתור טיפולי שני. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס. בתאריך 3/9/20 עבר צנתור טיפולי חוזר (שלישי) מהלך הצנתור תקין וללא סיבוכים. הושגה סגירה של כ. 80% ב 01/21 צנתור טיפולי רביעי. סובל מכאבי ראש, לא מוקל לאחר משככי כאבים רגילים מרגיש חולשה פלג גוף שמאל מאז הצינטור השני בפברואר 2020 בהתקלי הכאב עז סחרחרות בחילות רגישות לאור. בטיפול ד"ר גאי רפאלי בבלינסון. לפי דיווחו הצינור לא הליח לסגור את ה SHUNT ולכן עבר הקרנות ניסה עד כה טרמדקס ורוקסט

בביקור בתאריך 13/01/2022 בשעה 11:58:06

אהלטרולט הוריד את עוצמת כאי הראש לעומתו האלטרולט הוריד גם הוא את העוצמה, אך שינה את האופי לפועם עז עד כדי חוסר תיפקוד

בביקור בתאריך 14/04/2022 בשעה 10:54:20

האלטרולט בצרף פרבלין 50 פעמיים ביום שינה את אופי הכאב הפסיק להיות פועם אך התחזק. פעם במספר ימים. הפסיק טיפול נרגע הכאב חזר לאופי ראשוני. כעת פעם ב 10 ימים עד שבועיים. הנירוכירוג בשל הבחילות וההקאות הנלוות שוקל טיפול בקנביס.

ממצאים: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10

מדווח בבלינסון ינואר 2021 ללא קיפוח עצבי.

• HEADACHE

אבחנה:

סיכום והמלצות: יפנה לאחד מהרופאים המורשים לקנביס לשם קבלת רישיון ומרשמים לפי הרישום באתר משרד הבריאות. הקנביס מומלץ היות ונותן בדרך כלל תשובה לכאב. יקח בחשבון שהמורשים רשאים לגבות תשלום עברו יעוצם. תשלום זה לא מכוסה על ידי הקופה כמו כן החומר עצמו.

14/04/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך



ד"ר ברנשטיין אילנית
משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה

טלפון: 03-6476111

פקס: 03-6093020

כתובת: השירה העברית 10, ראשון לציון

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:



0201048451

תמצית הביקור מתאריך 22/08/2022 בשעה 21:05

תאריך הביקור: 22/08/2022

מקור המידע	הערות
בקשות מהאתר - מענה הרופא	הי שלחתי את ההמלצות שהיו במתב כמו גם מעקב נורילוג ואולי פסיכאטר לגבי מכון רקאנטי לא מכירה את הפעילות שלו כדי לפנות אליהם עם המכתב. הטפסים הופקו לבקשתך.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך

הפניות, אשורים ודפי מידע

סוג	שם/תיאור	מתאריך	עד תאריך
הפניה	מכון לרפואת שינה		
הפניה	בדיקות מעבדה		
הפניה	התייעצות מומחה: נירואופטלמולוגיה		
הפניה	מכון עיניים: שדה ראייה		
הפניה	בדיקות מעבדה		

002142822381



דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:



0201048451

תמצית הביקור מתאריך 14/04/2022 בשעה 10:54

תאריך הביקור: 14/04/2022

המלצות למטופל: יפנה לאחד מהרופאים המורשים לקנביס לשם קבלת רישיון ומרשמים לפי הרישום באתר משרד הבריאות. הקנביס מומלץ היות ונותן בדרך כלל תשובה לכאב.

יקח בחשבון שהמורשים רשאים לגבות תשלום עבור יעוצם. תשלום זה לא מכוסה על ידי הקופה כמו כן החומר עצמו.

מקור המידע	הערות
העברת טפסים באופן יזום לאתר המטופל	בביקור זה הועברו טפסים באופן יזום לאתר המטופל.

מוזמן למעקב: מוזמן למעקב על פי צורך**הפניות , אשורים ודפי מידע**

סוג	שם /תיאור	מתאריך	עד תאריך
אישור	תשובת יועץ		

002019052361



דר 'אלדר אילן

טיפול בכאב

התמחויות:

מומחה ברפואה לשיכון כאב

מומחה בהרדמה

טלפון: 03-6969455

פקס: 03-6091442

כתובת: שד' דוד המלך 1, תל אביב - יפו (קומה 2)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:



0201048451

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר ברנשטיין אילנית

בבדיקה שנעשתה ב: 14/04/2022

עקב: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10

אושפז 10/2019 לאור כאבי ראש פתאומיים 2 הקאות ופוטופוביה CTA הדגים AVM בגומה אחורית. ב 04.11.2019 עבר צנתור בגישה רדיאלית. הודגמה AVM במוחון משמאל מימדי הנידוס רוחב 35 מ"מ, אורך 29 מ"מ. הזנה ע"י PICA + שמאל AICA + שמאל (הכי דומיננטי עם הזנה עיקרית לנידוס) + SUCA + שמאל. לא הודגמו מפרצות INTRI NIDAL אך הודגמה מפרצת דיסטלית בענף המיספרלי של LPICA שמימדיה עד 4.5 מ"מ במראה סאקולרי. יתכן מפרצת זעירה נוספת באותו עורק דיסטלית למפרצת הנ"ל. מראה העורק לא סדיר דיסטלית למפרצות. המפרצת אינה בסמיכות פיזית לנידוס. ניקוז ורידי דרך ורידי המוחון למערכת הניקוז השטחית לסינוס רוחבי שמאל. SpelterMartin grade 2 ללא הצרות בוריד המנקז. לסיכום. Cerebellar AVM grade 2. עבר צנתור אבחנותי Cerebellar AVM grade 2. ב 11/2019: עבר צנתור טיפולי ראשון. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 10% מהנידוס. ב 12/2019: עבר צנתור טיפולי שני. הזרקת ביקורת הדגימה סגירה בשיעור 40% לפחות מהנידוס. בתאריך 3/9/20 עבר צנתור טיפולי חוזר (שלישי) מהלך הצנתור תקין וללא סיבוכים. הושגה סגירה של כ. 80% ב 01/21 צנתור טיפולי רביעי. סובל מכאבי ראש, לא מוקל לאחר משככי כאבים רגילים מרגיש חולשה פלג גוף שמאל מאז הצינטור השני בפברואר 2020 בהתקלי הכאב עז סחרחרות בחילות רגישות לאור. בטיפול ד"ר גאי רפאלי בבלינסון. לפי דיווחו הצינור לא הליח לסגור את ה SHUNT ולכן עבר הקרנות ניסה עד כה טרמדקס ורוקסט

בביקור בתאריך 13/01/2022 בשעה 11:58:06

אהלטרולט הוריד את עוצמת כאי הראש לעומתו האלטרולט הוריד גם הוא את העוצמה, אך שינה את האופי לפועם עז עד כדי חוסר תיפקוד

בביקור בתאריך 14/04/2022 בשעה 10:54:20

האלטרולט בצרף פרבלין 50 פעמיים ביום שינה את אופי הכאב הפסיק להיות פועם אך התחזק. פעם במספר ימים. הפסיק טיפול נרגע הכאב חזר לאופי ראשוני. כעת פעם ב 10 ימים עד שבועיים. הנירוכירוג בשל הבחילות וההקאות הנלוות שוקל טיפול בקנביס.

ממצאים: בביקור בתאריך 21/10/2021 בשעה 11:41:10

מדווח בבלינסון ינואר 2021 ללא קיפוח עצבי.

• HEADACHE

אבחנה:

סיכום והמלצות: יפנה לאחד מהרופאים המורשים לקנביס לשם קבלת רישיון ומרשמים לפי הרישום באתר משרד הבריאות. הקנביס מומלץ היות ונותן בדרך כלל תשובה לכאב. יקח בחשבון שהמורשים רשאים לגבות תשלום עברו יעוצם. תשלום זה לא מכוסה על ידי הקופה כמו כן החומר עצמו.

14/04/2022

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

סיכום ביקור רפואי

שם יחידה: נירולוגיה קוגניטיבית	מנהל/ת המרפאה: דר' ברגמן נועה מ.ר. 82277	אח/ות אחראית: אורנה מור
טלפון: 03-6973495	פקס: 03-6974872	דוא"ל: ne-c@tlvmc.gov.il

שם משפחה: כהן	שם פרטי: חן	ת.ז.: 201048451
תאריך לידה: 05/11/1989	גיל: 32	טלפון: 054-2215980
מין: זכר	מבוטח בקופה: מכבי	כתובת: משה דיין 91 חולון 5867302

נתוני ביקור - תאריך: 20/07/2022 שעה: 11:38 מספר ביקור: 41682711

אבחנות בביקור

- OTHER SIGNS AND SYMPTOMS INVOLVING EMOTIONAL STATE (799.29)

אבחנות רקע

- Arteriovenous malformation(AVM) (747.89) (Left)

תלונה עקרית

ביקור ראשון

מחלה נוכחית

ביקור ראשון

הגיע בגפו

בן 33, רווק

מוצא צברי

15 שנות השכלה, תואר ראשון במדעי המחשב

ימני דומיננטי

יש אח עם הפרעת קשב וריכוז, תמיד חשד שגם לו יש הפרעת קשב אבל מעולם לא אובחן

היו קשיים לעיתים בלימודים

רקע רפואי - ב-2019 אובחן עם AVM צרבילרי משמאל, מולד, קליניקה של כאבי ראש ללא דימום פעיל ב-CT עבר 4 צנתורים - ראשון אבחני, 3 לאחר מכן טיפוליים (11/2019, 12/2019, 02/2020), רביעי שלא צלח, לאחר מכן הומלץ על טיפול קרינתי (השלים עד כה אחד) - במעקב בבי"ח בילינסון

סובל מכאבי ראש כרוניים, במעקב מרפאת כאב, ניסיונות טיפול בליריקה ואלטרולט ללא הטבה

שולל שימוש באלכוהול, עישון, חומרים אחרים

מאז הצנתור השלישי מלין כי מתקשה לשמור על ריכוז לאורך זמן. מאבד סבלנות במטלות ארוכות. מתקשה לקרוא טקסטים ארוכים. מתוארת מוסחות משמעותית. קושי בשליפת מילים.

משתמש באסטרטגיות פיצוי, הסביבה פחות מרגישה לדבריו למעט בת זוגתו (אז" משתחרר") נעזר יותר ברישום. מתוארת נטייה לחזור על אמירות ושאלות.

שוכח היכן חפצים בבית.

יתקשה חלקית לשחזר מקריאה או צפייה בטלוויזיה כעבור זמן קצר.

קרה ששכח את הגז דולק. קרה ששכח לנעול את הדלת בעת שיצאה מן הבית.

קריאה וכתביה תקינות. לדבריו היו אירועים בהם היה קושי בהבנה של הנאמר לו.

תמיד התקשה בזמנים. אין קושי בתפיסה מרחבית.

מבחינה התנהגותית - מתאר את מצב רוחו כבסדר, יש רגעים שפחות נחמד לו

שולל נטייה לעצבות או חרדה

אין תיאור של מחשבות שווא או הזיות ראייה.

מבחינה תפקודית - חי עם בת זוג, אינו עובד לדבריו בגלל הקשיים בריכוז. עובד על פרויקטים של תכנות באופן עצמאי בבית מנהל את המשק הביתי ללא שינוי לעומת העבר, כאשר זוכר. פעיל מבחינה חברתית. יוצא עם בת הזוג משתדל לעשות הליכות, משקלות בבית לפעמים מרגיש לא יציב בהליכה, לא היו נפילות, היו מעידות.

שינה - מתקשה להירדם, מתקשה לישון עמוק. אין דיווח על נחירות. מהלך היום נוטה להיות עייף וישנוני. נוטה לנמנם במשך היום במצבים פאסיביים. תיאבון בא והולך לדבריו, תלוי אם נוטל סטרואידים (כעת ללא) או לאחר הקרנה.

עצמאית ברחצה, לבוש, אכילה.

מנהל את חשבון הבנק

אין קושי בתפעול מכשירי חשמל.

נוהג ברכב. אין דיווח על קשיים בנהיגה. מלין על טשטושי ראייה בעין שמאל

MRI אחרון פברואר 2021 (מיועד להדמיית ביקורת בימים הקרובים) הדגים את הממצא המוחי הידוע, ללא רושם לאטרופיה מוחית או הפרעה אחרת ברקמת המוח.

סיקור כאב

המטופל/ת חש/ה כאב: כן

המטופל מופנה לרופא המטפל בקהילה להמשך טיפול בכאב

Montreal Cognitive Assessment - MOCA

12:22 20/07/2022

נרשם ע"י דר' נתן טליה מ.ר. 1135290

ביצוע: כן

תפיסה מרחבית: 5

שיום: 3

קשב - חזרה: 2

קשב - 1: go no go

קשב - 3: serial 7

שפה: 2

הפשטה: 2

זכרון מושהה: 3

הערות: נזכר ב-1/5 עם רז קטגורי ו-1/5 עם רמז רב ברירה

התמצאות: 6

השכלה: יותר מ - 12 שנות לימוד

סה"כ: 27

סיכום ודיון

בן 33, ברקע AVM צרבילרי מ/א צנתורים והקרנה

מלין על קשיים בתחום הקשב והריכוז מזה מספר שנים, ככה"נ מילדות אולם במגמת החמרה מאז גילוי הממצא המוחי וההתערבות הנלווית.

אינו עובד כתוצאה מכך, למעט זאת תפקוד יומיומי מתואר כשמור.

בבדיקתו היום MOCA 27/30, שהינו בטווח התקין. נקודות ירדו על זיכרון מושהה (3/5) אולם נזכר בשאר המילים עם רמזים, ושטף (8 מילים)

MRI מוח אחרון למעט הממצא המוחי הידוע ללא פתולוגיה אחרת ברקמת המוח לרבות אטרופיה - לפי פענוח

הרושם הוא כי מדובר ככה"נ בהפרעה על ספקטום הפרעות הקשב, שהוחמרה סביב התערבויות מוחיות כמפורט, בשילוב עם כאב כרוני, הפרעת שינה וייתכן גם הפרעה אפקטיבית לא מאובחנת. הקליניקה המתוארת, גיל ההתייצגות, המהלך, ממצאי הבדיקות

סודי רפואי

שם: חן כהן	ת"ז: 201048451	ביקור: 41682711	תאריך: 20/07/2022	נירולוגיה קוגניטיבית
------------	----------------	-----------------	-------------------	----------------------

כמפורט - פחות תומכים במהלך נירודגנרטיבי.

מופנה להמשך הערכה וטיפול במכון רקאנטי.

הוסבר למטופל וניתן מענה לשאלות.

המלצות כלליות

המלצה: #ש להביא מכתב זה לרופא/ת המשפחה

#המשך מעקב נירוכירורגי והשלמת הדמיית ביקורת

#מעבדת שינה

#ביקורת פסיכיאטרית/פסיכולוגית להערכה להפרעה אפקטיבית ושקילת טיפול

#בדיקות דם: ספירת דם וספירה מבדלת, שקיעת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליה, רמת שומנים בדם, ויטמין B12, חומצה פולית, ויטמין D, רמת הומוציסטאין בדם ותפקודי קרישה במידה ואלו לא בוצעו השנה. HIV ו, VDRL

#מומלץ על פעילות קוגניטיבית וחברתית מגוונת לשימור ושיפור יכולת החשיבה.

#מומלץ על פעילות גופנית אירובית, מתונה. 3-4 פעמים בשבוע, 30-45 דקות בכל פעם.

#מעקב ואיזון ג"ס ווסקולריים לרבות איזון שומנים בדם, מעקב ואיזון לחצי דם, HBA1C

#הימנעות מעישון.

#הערכה נירואופתלמולוגית ושדות ראייה ממוחשבים

#השלמת אבחון להפרעות קשב במסגרת הקהילה

#ביקורת אחר תוצאות הבירור אצל נירולוג מטפל בקהילה

#מופנה להמשך הערכה במכון רקאנטי

נחתם ע"י: דר' נתן טליה מ.ר. 1135290

חתימה: _____



031808

קוד הפניה: 251981665

טלפון: 03-5562454

פקס: 03-6203467

כתובת: שד' שאול המלך 8, תל-אביב ("מכון פסגות" קומת מסד, בנין אמות המשפט)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:



0201048451

התייעצות מומחה

- במכבי

נוירולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

מרפאה: זיכרון

תלונות: בן 32 ברקע בשל כאב ראש פתאומי עבר CTA שהדגים AVM צרבולרי שבעטיו עבר מספר צנטורים והזרקות תרופות אלטרול. אלרגיה אמ"ל. סבל מבעיות קשב בעקבות צנטור סגרת AVM. בעקבות רדיוכרורגיה מוסח בקלות. קושי לסיים מטלות. דחינות. קושי לעקוב אחר מורים. מעט דיכאון וכן חרדה. לפעמים קושי להרדם ויקיצות בלילה. ללא נחירות. ללא תחושת חוסר נוחות ברגליים. ישן 5-7 שעות. קושי להמתין לסיום השאלה ובתור ארוך. קשיי ארגון ועמידה בזמנים. מפריע לתפקוד בת בלימודים ובעבודה. לא חשיפה לסמים או מתכות כבדות

ממצאים: ערני. עצבים קרניאלים תקינים. ללא סימני גירוי מניגיאל. כח גס תקין. רפלקסים תקינים. ללא רפלקסים פתולוגיים. תחושה תקינה. תפקוד צרבולרי תקין. הליכה תקינה.

אבחנה:

• ATTENTION DEFICIT DISORDER

מעשנת : לא

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

ELATROL 25MG X 50 1X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: לאחר צנטור ורדיוכרורגיה תלונות על בעיות בתפקוד נהולי ורכוז.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

05/01/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 05/01/2022 עד תאריך - 04/07/2022



031808

קוד הפניה: 251981665

טלפון: 03-5562454

פקס: 03-6203467

כתובת: שד' שאול המלך 8, תל-אביב ("מכון פסגות" קומת מסד, בנין אמות המשפט)

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 201048451

שם פרטי: חן

שם משפחה: כהן

טל.עבודה/נייד: 0542215980

000000000

טלפון:

מין: ז

05/11/1989

ת.לידה:

מיקוד 5592302

הרמה 2/33, גני תקווה

כתובת:



0201048451

התייעצות מומחה

- במכבי

נוירולוגיה

תחום שירות:

סוג הייעוץ: רגיל

מרפאה: זיכרון

תלונות: בן 32 ברקע בשל כאב ראש פתאומי עבר CTA שהדגים AVM צרבולרי שבעטיו עבר מספר צנטורים והזרקות תרופות אלטרול. אלרגיה אמ"ל. סבל מבעיות קשב בעקבות צנטור סגרת AVM. בעקבות רדיוכרורגיה מוסח בקלות. קושי לסיים מטלות. דחינות. קושי לעקוב אחר מורים. מעט דיכאון וכן חרדה. לפעמים קושי להרדם ויקיצות בלילה. ללא נחירות. ללא תחושת חוסר נוחות ברגליים. ישן 5-7 שעות. קושי להמתין לסיום השאלה ובתור ארוך. קשיי ארגון ועמידה בזמנים. מפריע לתפקוד בת בלימודים ובעבודה. לא חשיפה לסמים או מתכות כבדות

ממצאים: ערני. עצבים קרניאלים תקינים. ללא סימני גירוי מניגיאל. כח גס תקין. רפלקסים תקינים. ללא רפלקסים פתולוגיים. תחושה תקינה. תפקוד צרבולרי תקין. הליכה תקינה.

אבחנה:

• ATTENTION DEFICIT DISORDER

מעשנת : לא

• ARTERIOVENOUS MALFORMATION (10/2019)

בעיות ידועות:

ELATROL 25MG X 50 1X1X30

תרופות קבועות:

מטרת ההפניה: לאחר צנטור ורדיוכרורגיה תלונות על בעיות בתפקוד נהולי ורכוז.

** נא להצטייד בכרטיס מגנטי **

05/01/2022

חתימה וחותמת הרופא

יש להודיע מראש על דחיית/ביטול תור ליועץ.

תאריך

אם הנך פונה לרופא פרטי, מומלץ לבדוק מראש האם הרופא נכלל ברשימת רופאי מכבי זהב/ מכבי שלי

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 05/01/2022 עד תאריך - 04/07/2022

משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

תעודת זהות
بطاقة هوية



שם המשפחה: פרייברג
اسم العائلة: פרייברג

השם הפרטי: אריאל
الاسم الشخصي: אריאל

תאריך הלידה: 17.08.1984
تاريخ الولادة: 17.08.1984

תאריך הנפקה: 09.11.2020
تاريخ الصناد: 09.11.2020

בחוק עד סגור המעגל
י"ז בחשוון תשפ"ו
08.11.2025



מספר הזהות: 0 6663093 0
رقم الهوية: 0 6663093 0

0 6663093 0

מספר הזהות ר.פ.מ. 0663093 0

שם המשפחה
פרייברג

השם הפרטי
אריאל

קוד אבטחה
38-10-14-01 00

מספר הכרטיס ר.פ.מ. 009732864

מעמד הוזה
אזרחות ישראלית

שם האב
יהודה
שם הסב
שמואל
שם האם
מינה
מקום הלידה
ישראל
המין
זכר

009732864

