

Dr. Yehezkel Tytium
Orthopaedic Surgeon
Foot & Ankle surgery
L.N. 28558, S.L.N. 21322

טל. נייד 054-4672646 - Mobile
פקס – 09-7465615 FAX
E-mail: tyti@zahav.net.il

ד"ר יחזקאל טיטיון
מומחה בכירורגיה אורתופדית
כירורגיית קרסול וכף הרגל
מ.ר. 28558, מ.ר.מ. 21322
מרפאה: מרכז גירון, רח' ז'בוטינסקי 3, רעננה 4336307

תאריך: 11.09.2023

הערכת נכות.

לכבוד: עו"ד אריאל פרייברג.

הנדון: מר בנימיני לידור, ת"ז 204518435.

הנ"ל בן 30, רווק + 0, תושב בית דגן, עובד משרד הביטחון.
ברקע: בריא בד"כ.

מספר כי בתאריך 02.02.2021 נפגע בתאונת דרכים כרוכב קטנוע, נפגע מאחור ע"י רכב במהלך נסיעה. סבל מחבלות מרובות כולל צוואר, גב תחתון וברך שמאל. למחרת פנה לבדיקה בחדר המיון של מרכז רפואי אסף הרופא בצריפין, נבדק ראשונית, אובחן כי סובל מחבלות ושוחרר לביתו. בהמשך היה במעקב וטיפול בקופ"ח באזור מגוריו. טופל במנוחה, נוגדי כאבים לפי הצורך ובפיזיותרפיה, לבירור מצבו בוצעו בדיקת עזר כולל בדיקת CT ע"ש צווארי ומוחית בתאריך 18.03.2021 שפוענחו כתקינות, CT ע"ש גבי שבוצע בתאריך 31.05.2021 ופוענח כתקין, מיפוי עצמות כל גופי שבוצע בתאריך 14.09.2021 שהדגים קליטה מוגברת בקרסול וברך ימין. בדיקת MRI ברך שמאל שבוצעה בתאריך 20.11.2022 פוענחה כתקינה. כיום מטופל בפיזיותרפיה ובנוגדי כאבים לפי הצורך.

תלונות נוכחיות:

כיום סובל מכאבים בגב ובגב התחתון, כאבים בצוואר ובברך שמאל, מוגבל בתנועות, מתקשה בעמידה ממושכת, הליכה ממושכת, ישיבה ממושכת, הרמת משאות ומאמצים. בבוקר כשקם מכאוביו קשים יותר וסובל מנוקשות, לעיתים סובל מכאבים בלילה המעירים אותו משינה, בקור מכאוביו מחמירים. לא יכול לבצע פעילות ספורטיבית כבעבר ומרגיש כי איכות חייו נפגעה מאוד.
מציין כי בשנת 2018 נפגע בתאונה קודמת עם חבלה צווארי, אך מצבו הוחמר מאוד בעקבות הפגיעה בתאונה הנדונה מתאריך 02.02.2021.

בבדיקה:

בבדיקת ע"ש צווארי - בהסתכלות על הצוואר, מנח תקין, ללא טורטיקוליס, רגישות והגבלה בתנועות לכל הכיוונים. כיפוף גבי 20 מעלות קדמי 30 מעלות, הטיה 30 מעלות דו"צ, סיבוב 45 מעלות דו"צ, מלווה ברגישות בקצוות הטווחים, רגישות במישוש זיזי עמו"ש צווארי לכל האורך, ספאזם שרירי ורגישות פאראורטבראלית לאורך ע"ש צווארי. רגישות ב"Trigger Point" פאראסקאפולארי דו-צדדי. בגפיים עליונות כוח גס, תחושה והחזרים שמורים.

בבדיקת עמוד שדרה מותני – בהסתכלות מנח תקין, אם כי יש ספאזם שרירי פאראורטבראלי דו"צ, טרנדלנבורג שלילי דו"צ, ללא ליסט. רגישות במישוש זיזי עמו"ש מותני לכל האורך, קיימת מגבלה בכיפוף עם התפשטות המרווחים בחוליות מוגבלת לכ-8 ס"מ בלבד בכיפוף בין זיז אחורי של D12 לזיז אחורי של S1 (בדיקת שובר), כיפוף כ-45 מעלות, מגבלה קלה וכאב ניכר, בסיבוב כ-20 מעלות דו"צ ובהטיה כ-10 מעלות דו"צ. בגפיים תחתונות כוח גס, תחושה והחזרים שמורים. לסג ו-SLR שליליים דו"צ.

בבדיקת ברך שמאל – ללא נפיחות אודם או חום מקומי, רגישות דיפוזית במישוש סביב הברך, רגישות בקצוות טווחי התנועה, ברך יציבה, ללא סימנים מניסקיאליים. ללא חסר עצבי או וסקולארי.

לסיכום:

לאור המצוין לעיל אני מעריך כי מר בנימיני לידור נגרמו פגיעות המקנות נכות צמיתה בתאונה הנידונה, כמפורט לעיל –

- בגין הפגיעה הצווארית הגורמת למגבלת תנועה קלה וכאבים בע"ש צווארי, נכות צמיתה בשיעור 10%, לפי סעיף 37 (5) (א'), בקובץ תקנות המל"ל, מכך יש לנכות 6% בגין מצב קודם ידוע.

- בגין הפגיעה המותנית הגורמת למגבלת תנועה קלה וכאבים בע"ש מותני, נכות צמיתה בשיעור 10%, לפי סעיף 37 (7) (א'), בקובץ תקנות המל"ל. נכות זאת יש לייחס לפגיעה בתאונה מתאריך 02.02.2021.

- בגין הפגיעה בברך שמאל הגורמת לו לכאבים והפרעה תפקודית, נכות צמיתה בשיעור 5%, לפי סעיף ביניים 35 (1) (א'-ב'), בקובץ תקנות המל"ל. אני בוחר ב"סעיף סל" זה, בהעדר סעיפים אחרים בקובץ תקנות המל"ל, המתאמים לתיאור הפגיעה הקיימת.

בברכה – ד"ר יחזקאל טיטיון.



מסמך זה הינו הערכת נכות ואיננו מהווה תעודה רפואית או חוות דעת להגשה בבית משפט.