

5.11.23

לכבוד

ועדת זוהר

המרכז למחקר גרעיני שורק

יבנה 81800מ.ל.ב.

לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

ועדה נכבדה שלום רב,

הנדון: נעמן לוי, ת.ז. 3531001

הריני מתכבד לפנות בשם מרשי שבנדון בתביעה לקביעת זכאותו וגובה הפיצוי המגיע לו על פי הסדר ריבלין כדלקמן:

1. מרשי, יליד 25.11.1940, בין השנים 1962 – 1968 נמנה מרשי על עובדי הקמ"ג.
2. לאחר מספר בחינות שבוצעו לו ע"י מערכת הבטחון/הקמ"ג שובץ מרשי לקורס מדעי הכימיה התעשייתית בקמ"ג. לאחר סיום הקורס שובץ לעבודה במכון ג' כמנהל משמרת ובהמשך התקדם לתפקיד מנהל עבודה.
3. במסגרת עבודתו ובשים לב לאופיה וליחודיותה, בהתחשב במכון בו שימש, בא מרשי במגע תכוף עם החומרים הרלוונטיים למכון זה (שאת שמם לא נזכיר כאן עלי כתב).
4. כן, מתוקף תפקידו ונוכח אירועים שונים, היה מעורב במספר אירועים (תקלות) במסגרתן נחשף לחומרים השונים בצורה ישירה, מסוכנת ומסכנת חיים.
5. כך למשל במסגרת אחת הבדיקות שנדרשו לבצע נשפך חומר מקרין ומרשי נחשף לו בצורה ישירה. באותו המקרה, עובד אחר אשר טיפל בשימור החומר, חלה ונפטר כעבור שנים ספורות.
6. להבדיל מהמקרה המתואר בסעיף 5 לעיל, במהלך תקופת עבודתו נחשף באופן ישיר ואף באופן חריג בעיקר לחומרים אחרים, חומר Y ונגזרותיו וחומרים כימיים נוספים שנדרשו לצורך עיבודו וכו' (יורחב במסגרת הפגישה. במקרים נוספים שלא יורחבו כאן נחשף וכתוצאה מכך אף הוצא לחופשות.

7. בשנת 2015 בדיקת ביופסיה הדגימה אדנוקרצינומה בבלוטת הערמונית.

8. במסגרת המעקב הרפואי, עקב ערכי המוגלובין ופריטין נמוכים הופנה לביצוע בדיקות קולנוסקופיה וגסטרוסקופיה הדגימו ממצא גידולי במעי הגס ובדיקת ביופסיה אישרה כי המדובר הוא בקרצינומה.

9. נוכח האמור אושפז מרשי ונותח לצורך כריתת 35 ס"מ של המעי הגס והשקה.

10. מרשי הופנה לביצוע בדיקות דימות נוספות אשר העלו חשד בדבר פריצת קופסית משמאל והוא הופנה לטיפול קרינה המכוונים לגידול בערמונית.

11. למן מועד גילוי הממאירויות ועד למועד כתיבת שורות אלה נזקק מרשי למעקב רפואי אינטנסיבי, הוא נזקק לבדיקות שוטפות וטיפולים, לרבות שימוש במשככי כאבים וקנאביס.

12. אודה עבור תיאום פגישה בנוכחותי ובנוכחות מרשי לצורך מתן פרטים נוספים ותיאורי מקרים בהם היה מעורב.

13. כן, אודה עבור קבלת תיקו האישי ותיקו הרפואי של מרשי לרשותי.

*רצ"ב יפוי כח וטופס ויתור על סודיות רפואית חתומים על ידי מרשי

בכבוד רב ובב"ח,
אריאל פרייברג, עו"ד

טופס בקשת מידע וויתור על סודיות

ידי: משרד ראש הממשלה, הקריה למחקר גרעיני – לשכת היועץ המשפטי.

אני התחום מטה: (במקרה של קטין יורשמו פרטיו)

<u>שם משפחה</u> 18/1	<u>שם פרטי</u> 18/1	<u>תעודת זהות</u> 3534001	<u>שם האב</u>
רחוב	מס'	מיקוד	טלפון

הנני מבקש כי הקריה למחקר גרעיני – נגב באמצעות לשכת היועץ המשפטי תמסור לבא כוחי את המידע על אודותי המצוי במאגר המידע שברשותכם.

נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי לרבות קופת-החולים, רופאיתו, עובדיה ו/או מי מטעמן ו/או לכל עובד של המוסד לביטוח לאומי ו/או לצבא הגנה לישראל ו/או למשרד הבטחון ו/או למשרד ראש הממשלה ו/או לשכת היועץ המשפטי בקריה למחקר גרעיני – נגב לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי למסור ל- (להלן: "המבקשים") את כל הפרטים המצויים בידי נותני השירותים שיפורטו להלן ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים על מצבי הבריאות ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או עברי התעסוקתי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת.

אני משחרר בזה את כל המוסדות לרבות משרד ראש הממשלה ו/או לשכת היועץ המשפטי בקריה למחקר גרעיני ו/או כל רופא מרופאיהם ו/או כל עובד מעובדיהם ו/או כל מוסד ממוסדיהם, כולל בתי-חולים כלליים ו/או פסיכיאטריים ו/או שיקומיים וכל סניף מסניפי מוסדותיהם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאות ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או עברי התעסוקתי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע מכל תיק שנפתח על שמי לרבות תיקי האישי בעבודה, תיקי הרפואי, טפסי הודעה על תאונות בעבודה, נהלי בטיחות בעבודה, רשימת חומרים עימם באתי במגע, תלושי שכר ורישום ימי חופשה ומחלה מתקופת עבודתי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי אל כל המוסדות לרבות משרד ראש הממשלה ו/או לשכת היועץ המשפטי בקריה למחקר גרעיני ו/או למי מרופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם ו/או נותני השירותים שלהלן, כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי ו/או תעסוקתי ו/או מקצועי ו/או כל מידע אחר המצוי במאגרי המידע של משרד ראש הממשלה ו/או הקריה למחקר גרעיני – נגב לרבות רופאיהם ו/או עובדיהם ו/או מי מטעמם.

תאריך: 19.9.23 x עד לחתימה ומס' ת.ז. x

אריאל פריברג, עו"ד חתימה: x

(במקרה של קטין - חתימת האפוטרופוס)

יפוי כח
הריני מייפה את כוחו של: _____

לקבל את המידע המפורט לעיל

תאריך	שם פרטי ושם משפחה	חתימה
-------	-------------------	-------

י פ ו י כ ח

אנו הח"מ,

3534001

ת.ז. מס':

שם: ט.ן א.ן

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות בא כוחי בעניין ועדת זוהר/קמ"ג/הועדה לאנרגיה אטומית/מדינת ישראל מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהענין הנ"ל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
4. לבקש ולקבל מידע אודות חשיפתי (בין במהלך עבודתי ובין מבחינה סביבתית) לקרינה לסוגיה השונים ו/או מידע מדו"חות ניטור מכל מאגר המחזיק במידע שכזה (לרבות: ממ"ג וקמ"ג).
5. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
6. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
7. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
8. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
9. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
10. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
11. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
12. להודות או לכפור באישום שלא בנוכחותי ו/או בהעדרי.
13. להופיע בשמי וליצגני בפני רושם הקרקעות, במשרדי ספרי אחוזה, לחתום בשמי או במקומי על כל בקשה, הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עיסקה המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות, קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
14. ליצגני ולהופיע בשמי בפני רושם החברות, רושם השותפויות, רושם העמותות ורושם האגודות הייצוגיות.

לטפל ברישומו או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.

15. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

16. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את ענייני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם ענייני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 19 לחודש 9 שנה 23



חתימה:

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

אריאל פריברג, עו"ד

עורך-דין

סיכום ביקור

הנדון: לוינ נעמן ת.ז. 3531001

כתובת: מושב כנף רמת הגולן

ד"ר חנה בר הנכבד

להלן סיכום הביקורים של מר/גב' לוינ נעמן

תאריך ביקור	אבחנה
05/10/2014	פנה בשל PSA 6 בדיקה אחרונה ב 2009 הייתה 1.7. לא החו זיהומים ולא המטוריה. בעק"ג כליות תקינות ערמונית 37 גר שארית קטנה. מציין זרם סביר ללא נוקטוריה. בבדיקה רקטלית ערמונית מוגדלת +2 מוצקות מעט נוקשה בקו האמצע עם נטיה ימינה. ממליץ ביצוע ביופסיה של ערמונית.

אשמח להיות לעזר בעתיד.

5/10/2014

בכבוד רב
פרופ' אבי שטיין



דר' ליטיציה שרייבר - מנהלת רפואית
פרופ' אלימלך אוקון - יועץ בכיר

מעבדה לגילוי מוקדם בע"מ

טל: 08-9380770 פקס: 08-9389783

רח' פנחס ספיר 7 פארק המדע נס-ציונה

ת.ד. 720 רחובות 76100

בדיקה פתולוגית

תאריך קבלת הבדיקה: 13/01/15

תאריך ההפגיה: 11/01/15

רופא מטפל: דר יהושע גנסיין

מבדיקה: X/2015/00025 עד בדיקה: X/2015/00026

מספרי הבדיקה בבדיקות פתולוגיה קודמות:

שם משפחה :	לוי	תאריך לידה :	25/11/40
שם פרטי :	נעמן	זיהוי :	3531001
כתובת :	מושב כנף/ 24 כנף, 12930	מין :	זכר
טלפון :	4-6850171	גיל :	74 שנים
גורם מממן :	אורולוגיה-ביופסיה	מכון מור- קריון	
מחוז :		מרפאה :	

אבחנות קליניות

- LPSA elevated

מקום לקיחת הביופסיה / הערות

ישנה התאמה בין פרטי הנבדק שעל גבי ההפניה לבין הפרטים המופיעים על מיכל הדגימה.

בדיקה מאקרוסקופית

X-25: ימין:

התקבלו חמישה קטעי רקמה בצורת גלילים באורך 0.5 עד 1 סמ. (1/5-)

X-26: שמאל:

התקבלו חמישה קטעי רקמה בצורת גלילים באורך 0.5 עד 1.5 ס"מ. (1/5-)

בדיקה מיקרוסקופית / אבחנות

Prostatic needle biopsies:

X-25: Right side:

Benign prostatic tissue.

X-26: Left side:

Prostatic tissue in 2 of the fragments and focus of atypical glands.
Immunostains pending for final diagnosis.

Additional report: 25/01/15:

X-26: Left side:

The immunohistochemical stains using antibodies CK903 and P63 showed absence of basal cells (negative staining) supporting the diagnosis of carcinoma.
Antibody P504S stained positive the cytoplasm of the malignant glands.

Conclusion:

Prostatic adenocarcinoma in 2 out of 10 fragments, Gleason score 6 (3+3) of left side, involving less than 10% of the specimen submitted.

דר' קוניצ'צקי מרים

לכבוד הרופא המטפל ד"ר חנה בר

סיכום ביקור

הגדון: לוינ נעמן ת.ז. 3531001

כתובת: מושב כנף רמת הגולן

ד"ר חנה בר הנכבד

להלן סיכום הביקורים של מר/גב' לוינ נעמן

תאריך ביקור	אבחנה
05/10/2014 ✓	פנה בשל PSA 6 בדיקה אחרונה ב 2009 הייתה 1.7, לא החו זיהומים ולא המטוריה. בעקבות כליות תקינות ערמונית 37 גר שארית קטנה. מציין זרם סביר ללא נוקטוריה. בבדיקה רקטלית ערמונית מוגדלת +2 מוצקות מעט נוקשה בקו האמצע עם נטיה ימינה. ממליץ ביצוע ביופסיה של ערמונית.
25/01/2015 ✓	הגיע היום אך התשובה של הביופסיה אדנוקרצינומה 2/10 גליסון 6. הוסבר על אופציה של מעקב פעיל מול טיפול כרירורגי או קרינת. יבואו לשיחה נוספת

אשמח להיות לעזר בעתיד.

בכבוד רב
פרופ' אבי שטיין

/01/2015

בדיקה פתולוגית

תאריך קבלת הבדיקה: 19/01/16

תאריך ההפניה: 17/01/16

דר יהושע גנסי

רופא מספל:

מבדיקה: X/2016/00037 עד בדיקה: X/2016/00038

X/2015/00025

מספרי הבדיקה בבדיקות פתולוגיה קודמות:

שם משפחה :	לוי	תאריך לידה :	25/11/40
שם פרטי :	נעמן	זיהוי :	3531001
כתובת :	מושב כנף/ 24 כנף, 12930	מין :	זכר
טלפון :	4-6850171	גיל :	75 שנים
גורם מממן :	אורולוגיה-ביופסיה	מרפאה :	מכון מור-קרין
מחוז :			

אבחנות קליניות

PSA 6.5

מקום לקיחת הביופסיה / הערות

ישנה התאמה בין פרטי הנבדק שעל גבי ההפניה לבין הפרטים המופיעים על מיכל הדגימה.

בדיקה מאקרוסקופית

X-037 מסומנת RT

התקבלו 6 קטעי רקמה בצורת גלילים באורך מ-0.2 עד 1 ס"מ. (1/6)

X-038 מסומנת LT

התקבלו 6 קטעי רקמה בצורת גלילים באורך 1 ס"מ כל אחד. (1/6)

תיאור מאקרו: דר' סמואל סולזמוניק

בדיקה מיקרוסקופית / אבחנות

Prostatic needle biopsies:

-37: Right side:

-38: Left side:

benign prostatic tissue.

דר' קוניצקי מרים

הדפסה: 24/01/2016, לרמן שרי

המידע שלעיל חסוי. העברתו וראו השימוש בו למי שאינו מוסמך לקבלו אסורה. אם אינך הנמען אנא הודע לשולח.

מהות הביקור: רגיל

גורם מפנה: רופא המשפחה

תלונה עיקרית: התקבל לקולונסקופיה וגסטרוסקופיה בשל אנמיה קלה HB-12 עם ירידה בערכי פיריטין ל 17 , למרות שמקבל ברזל ברקע - גידול ממקום קטן בערמונית במעקב , ללא טיפול מיוחד לא ידועה רגישות לתרופות. מטופל באלארוקסין +סימוביל מעברו תיקון בקע אבדומינאלי דו צדדי

ממצאים ותוכנית אבחנתית

קוד	אפיין	אבחנה
2809		IRON DEFICIENCY ANEMIA SOL OF RT COLON

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס	פרוט
הפניה למכון C.T	78073-ט.מ. CT חזה /בטן /אג	H101		הודפס	
הפניה למעבדה	סמנים	H2		הודפס	

פעולות	קוד	כמות
210 פתיחת תיק	210	1
209 קולונסקופיה מלאה ופוליפקטומיה או בי	209	1
203 אזופגוגסטרוידאודנוסקופי עם וברי ביופס	203	1

סיכום והמלצות: נראה ת ביופסיה CT חזה בטן אגן CEA

מבנה סיכומי יועץ	סוג סיכום	סטטוס	סיווג חשיבות
סיכום ביקור	הודפס ונשלח לרופא מטפל ראשוני אליו משויך המטופל	רגילה	

פרטי העדכון

שם מרפאה: מרפאת זבולון
קוד מרפאה: 2004
קוד מחוז: 05

תאריך עדכון: 18/07/2016
רופא מעדכן: ד"ר דבאח כמאל
מס רשיון: 22474

לשימוש פנימי

108/01/108/01/01
027/00/027/01/01

תלונות/סיבת הפניה מצב לאחר קולונוסקופיה ליפני כ שבוע-ממצאים-SOL RT COLON.נמצא ב מעקב
אצל מומחה כירורג -אונקולוג דר קקיאשבילי מנהל מח כירורגית נהריה-מומלץ ניתוח
באופו דחוף.
החולה סובל מ נפיחות,חוסר פעולות מעיים,עצירות ו כאבים חזקים ב הבטן-החולה
מבקש ביצוע ה ניתוח ו טיפול רק אצל מומחה כירורג -אונקולוג ה מתפל.

סימנים חיוניים

גובה: 184 נמדד ב: 18/04/2016
משקל: 92.6 נמדד ב: 18/04/2016
B M I : 27.35
לחץ דם: 120 / 62 נמדד ב: 18/04/2016 דופק: 69 נמדד ב: 18/04/2016
מתאריך: eGFR : 50.78

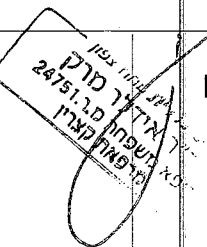
קוד	איפיון	אבחנה
7890		ABDOMINAL PAIN sol. of rt colon

פרטי עדכון

תאריך עדכון: 24/07/2016
רופא מעדכן: ד"ר מרק אידלר
מס רשיון: 24751

שימוש פנימי

שם מרפאה: מרפאת קצרין
קוד מרפאה: 8776
קוד מחוז: 15



ליון נעמן	00-00353100-1	75.08	ז	25/11/1940	יהודה
שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	מין	ת.לידה	שם האב
כנף	מושב כנף	24		4	50 - 8518060
ישוב	רחוב	מס בית		טלפון	טלפון נוסף

לכבוד הרופא המטפל: רופא המשפחה

שלום רב,

תאריך הביקור: 18/07/2016
סוג ביקור: 0 ביקור רגיל
מהות הביקור: רגיל

תלונה עיקרית: התקבל לקולונסקופיה וגסטרוסקופיה בשל אנמיה קלה HB-12 עם ירידה בערכי פיריטין ל 17 , למרות שמקבל ברזל ברקע - גידול ממוקם קטן בערמונית במעקב , ללא טיפול מיוחד לא ידועה רגישות לתרופות. מטופל באלארוקסין +סימוביל מעברו תיקון בקע אבדומינאלי דו צדדי

גורם מפנה: רופא המשפחה

בדיקות נוספות: בתאריך: 18/07/2016 בוצע: גסטרוסקופיה otherwise small hiatus hernia - normal upper endoscopy
בתאריך: 18/07/2016 בוצע: גסטרוסקופיה otherwise small hiatus hernia - normal upper endoscopy

אבחנה בביקור:

קוד	איפיון	אבחנה
2809		DEFICIENCY ANEMIA T COLON

מופנה לביצוע:

הפניות	פרטי ההפניה	קוד	התחייבות	סטטוס
הפניה למכון C.T	78073-ט.מ. CT חזה / בטן / אג	H101	הודפס	הודפס
הפניה למעבדה	סמנים,	H2	הודפס	הודפס

לוי'ן נעמן

00-00353100-1

75.08

ז

25/11/1940

יהודה

שם משפחה ושם פרטי

מס זהות

גיל

מין

ת.ל.ידה

שם האב

כנף

מושב כנף

ישוב

רחוב

24

מס בית

6850171

טלפון

4

8518060 - 50

טלפון נוסף

סוג הבדיקה: קולונוסקופיה

הכנה תרופתית:

ביאטריל: 0.1 מ"ג

דורמיקום: 4 מ"ג

הערות:

החולה נוטר בעזרת אוקסימטר

נבדקו:

המע' הגס נבדק עד עומק ממצא גידולי במעי הימני העולה הכנה טובה

ממצאי הבדיקה: ממצא גידולי עם עם איזורים מכוייבים במעי הימני העולה, עקומה כבדית, לכיוון המעי העולה, לא ניתן לעבור נלקחו ביופסיות ממנו, סומן בדיו, ראה תמונה מצורפת שאר חלקי הקולון ללא ממצא פתולוגי

אבחנות:

קוד

2809

איפיון

אבחנה

IRON DEFICIENCY ANEMIA

SOL OF RT COLON

הערות יקבל/ תקבל בהמשך תשובת הביופסיה.

ביופסיות: כן

מספר

מיקום

SOL RT COLON 1

הבדיקה בוצעה לאחר קבלת הסבר על משמעות הבדיקה מהרופא ובהסכמה מלאה של הנבדק

ד"ר דבאח כמאל

22474

שם הרופא

מספר רישיון

חתימה וחותמת הרופא

בדיקה אנדוסקופית

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

דף 1 מ 1

18/07/2016

00-00353100-1 הודפס ע"י ד"ר דבאח כמאל

No. 3051

4. יולי 2016 14:08

ת.ז.	3531001	I.D.	ת.לידה	25/11/1940
טלפון		Tel	מין	זכר
מדבקה	141639274	Lab No.	הגעה	09:28
				19/07/2016
רופא מטפל	דבאח כמאל			
גורם שולח	זבולון מקצועית			

הערה מס'	תחום	ערכי ייחוס	יחידות	תוצאה	שם בדיקה
			ng/mL	9.7	

(1) נא לחזור על הבדיקה

מבוצע במכשיר COBAS

פחות מ-5.5 ב-95% מהבריאים

אינו שולל או מאמת ממאירות

במעקב להשוות לערך קודם

דבאח כמאל

הערה כללית :

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

דו"ח ניתוח / פעולה

כיר א

מנהל/ת דר. קקיאשוילי אלי

טלפון 04-9107733

פקס 04-9107737

353100-1

ת.ז:

לוינ נעמן

זכר

מין:

גיל: 75 ש

10600653

רה:

GNANT NEOPLASM OF ASCENDING COLON

חנות

15

ROSCOPIC RIGHT HEMICOLECTOMY

צדורות

17

19:18

03/08/2016

סיום הרדמה:

16:23

03/08/2016

חלת הרדמה:

19:14

03/08/2016

סיום ניתוח:

16:36

03/08/2016

חלת ניתוח:

ת ניתוח

קיד

שם עובד

דר. קקיאשוילי אלי

תח אחראי

בדראן מהראן

ר מנתח

קורצר מיכאל

תח מסתובבת

ארנובסקי ילנה

תח רחוצה

וח רגיל

קיים דימום

ולוגיות

לחו דגימות לפתולוגיה, מספר הדגימות שנשלחו 1

צאים

ל במעי גס באיזור הכפף הכבדי מסומן ע"י דיו מכוסה ע"י אומנטום, ללא מיימת או עידות לפיזור גרורתי בחלל א רי הבטן.

הודפס ב: 04/08/2016

עמוד 1 מתוך 2

מנתח גרסה: 01

ההלך הניתוח

תך באורך 0.5 ס"מ מעל הטבור.
כנסת מחט וורס וניפוח חלל הבטן עד ללחץ של 15 מ"מ כספית.
כנסת שני טרוקרים נוספים בבטן שמאלית תחתונה ואמצעית.
סקירה זיהוי הגידול ע"י זהוי הסימון במעי הימני.
לא עדות לפיזור גרורתי בכבד או בחלל הבטן.
המעי הגס הימני האיליום הסופי העקומה הכבדית מדיאלית.
תך זיהוי האורטר הימני, הדאודנום וסילוקם משדה העבודה.
צווע חתך אמצעי אורכי בבטן עליונה והוצאת המעי הימני כולל איליום סופי ומעי גס רוחבי.
שירת כלי הדם המזנטריאליים (Right Colic Vessels) והסעיפים הימניים של המיד קוליק.
יתת המעי הגס הימני והשקת האיליום הסופי למעי הגס הרוחבי ע"י GIA 80.
זק קו ההשקה וסגירת חלון במז
חזרת המעי לחלל הבטן.
טיפות לחלל הבטן.
שארית נקז JP במרזב הימני.
פירת הנקז לעור עם ניילון 2.0
פירת פציה בחוט 1 PDS לולאה וסגירת העור בסיכות.
בישה

אירעו סיבוכים בניתוח

פירת מכשירים בסיום הניתוח: תקינה

חר הניתוח התקיימה שיחה עם המשפחה

רשיון: 1-114577

בדבאן-מהראן
03/08/2016

נימה ותאריך
ימת רופא:
ריך: 19:22

מִין: זָכָר

טלפון: 050-8518060

מספר קבלה: 10600653

פתולוג: ד"ר דמנטייב יבגני מ.ר. 4247.

נות ופרטים קליניים:

CA. OF CO

RT. COLO

זאת קודמות:

B16-9778: דגימה:

Histopathology assessment: סוג הפעולה:

תומר: הדגימה:

מאקרוסקופי: (ד"ר כהן יצחק מ.ר 15477)

977

ביתוחי הכולל אזור איליוצקלי, באורך 36 ס"מ וברוחב עד 9 ס"מ.

בית אפורה חלקה. במרחק 12 ס"מ מהקצה הדיסטלי נמצא אזור נוקשה בשומן.

ה, במרחק 12 ס"מ מהקצה הדיסטלי נמצא תהליך גידולי טבעתי מכויב אשר תופס את כל הלומן, בקוטר מרב

הרירית רואים פוליפ קטן בקוטר 0.4 ס"מ, הפיתולים שטוחים.

תן באורך 3 ס"מ ובקוטר 0.6 ס"מ עם נסיובית חלקה.

שמסביב למעי בצפה קשר לימפה.

מיקרוסקופי ואבחנה:

Right Hemicolectomy:

- The tumor mass in greatest diameter 5cm is moderately differentiated adenocarcinoma ulcerated.
- The tumor invades through muscularis propria into subserosal adipose tissue. Serous surface is uninvolved.
- Perineural invasion not identified.
- Lymphovascular invasion not identified.
- Surgical margins are free of tumor.
- Rest of colonic mucosa showing tubular adenoma.
- Fifteen lymph nodes free of metastases (15/0).

B16-9778:

180003

181403

59300

י"ר דמנטייב יבגני

תאריך אישור:

תאריך הפצה:

תאריך הדפסה:

4247.5

י"ר דמנטייב יבגני

10/08/2016 15:20

20160810 1525

17/08/2016 08:21

4247.7

מין: זכר	ת.ז: 353100-1	שם פרטי: נעמן	לוי
טלפון: 50-8518060	כתובת: כנף רמת הגולן כנף	תאריך לידה: 25/11/1940	יהודה
מספר קבלה: 10600653	תאריך קליטה: 04/08/2016 09:42	רופא שולח: קוד מדפיס: אוחנה שרית	04/08/16
4247 מ.ר. יבגני	פתולוג: ד"ר דמנטייב	רופא שולח: קוד מדפיס: אוחנה שרית	כירורגיה א
מסמך הממוחשב נערך ו"ינסגר" באופן אלקטרוני ומזוהה במחשב ע"י הרופא הפתולוג. המסמך המקורי נחתם בכתב ע"י הרופא הפתולוג ונמצא בארכיון המכון וסמך מכליל מידע חסוי על פי חוק הגנת הפרטיות וחוק זכויות החולה.			
stms	כל הזכויות שמורות	הופק ע"י Autolims גרסה 3.0	
המרכז הרפואי לילד ד"ר מלי קליאשווילי מנהל המחלקה לכירורגיה א מ.ר. 31815, מ.ר. 21972			

טלפון: 04-9107733

מעודכן ל: 11/08/16

פקס: 04-9107737

שעה: 08:52

מנהל מח': דר. קקיאשוילי

מחלקה: כיר א

סיכום אשפוז - 10600653

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראת מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא בהקדם להבטחת רצף טיפולי

לוי נעמן

ת.ז: 1-353100 מין: זכר ת.לידה: 25/11/40 גיל: 75 ש
 טל: 050-8518060 שם האב: יהודה מצב משפחתי: נ + 4 קופ"ח: כללי
 כתובת: כנף רמת הגולן, כנף, 1293000

נתוני אשפוז

קבלה לביה"ח: 02/08/16 קבלה למחלקה: 02/08/16 שעה: 5
 המטופל משתחרר לביתו תאריך שחרור: 11/08/16

פרטי קהילה

מרפאה: שרותי בריאות

אבחנות נוכחיות

- MALIGNANT NEOPLASM OF ASCENDING COLON
- LAPAROSCOPIC SURGICAL PROCEDURE CONVERTED TO OPEN PROCEDURE

פעולות נוכחיות

- LAPAROSCOPIC RIGHT HEMICOLECTOMY

03/08/16

רגישויות

לא ידוע

הרגלים

שולל עישון, אלקוהול, סמים

75, עם הרקע הנ"ל.
תקבל למחלקתנו אלקטיבית לקראת ניתוח קולקטומי בעקבות SOL בקולון ימני עו
התגלה במהלך בירור אנמיה מחסר ברזל ע"י CT חזה ובטן, גסטרוסקופיה
קולונוסקופיה.
קולונוסקופיה: ממצא גידולי עם אזורים מכוייבים במעי ימני עולה ועקומה כב
א היה ניתן לעבור ונלקחו ביופסיות. בהמשך תשובה פתולוגית של
Mod. differentiated carcinom.
הכנה לניתוח החולה עבר אקו לב שלא הדגים הפרעה סיסטולית ובדיקות מעבדה
מפורט.
עת החולה שולל תלונות על כאבי בטן או שינוי בהרגלי יציאות.

ולדות עבר

/א תיקון בקע אינגווינלי דו"צ.
ידול ממוקם בערמונית במעקב, ללא טיפול.
יפותירואידיזם - מטופל באלטרוקסין.
טופל ב-SIMOVIL

דיקה גופנית בקבלה

צב כללי

וב, יציב נשימתית והמודינמית.

08:51	שעת בדיקה:	תאריך בדיקה: 11/08/16	<u>רדים נוספים</u>
			שקל: 88 ק"ג

ור

לא פריחה, שינוי צבע.

אש

ימטרי, במישוש ללא גושים או רגישות.

יניים

נועת העיניים תקינה. אישונים שווים.

לוטות לימפה

א נמשו בכל התחנות.

לב וכלי דם

קולות לב סדירים, לא נשמעו אוושות. ללא שפשוף פריקרדיאלי.

נשימה

נשימה, לא רגישה, כבד או טחול לא נמושו מוגדלים, לא נמצאו סימני גירוי ציפה ניע תקין, אין רגישות בניקוש המותניים.

תפקידי

ללא בצקת, כיבים, דליות או סימנים לפקקת ורידית עמוקה, ללא סימני צלוליטיס תפקידי היקפיים נמושו.

נירולוגית

ללא חסר גס, אין סימני גירוי מנינגיאלי.

מצורף נספח תוצאות מעבדה

א.ק.ג בקבלה

סינוס סדיר, ללא סימני איסכמיה

תרופות באשפוז

ENOXANE INJ 40MG/0.4ML

(ENOXAPARIN INJ 40MG/0.4ML)

Dose: 40 MG once a day morning

ACETAMOL 1G INJECTION

(ACETAMOL 1G/100ML INJ)

Dose: 1 G four times a day

AMIN INJ 10MG/2ML , [10 MG] + TRAMAL INJ 100MG/2ML BOX , [100 MG] +
CHLORIDE (SALINE) MINI BAG INF 0.9% 100ML , [100 ML]

(DRUG)

Dose: 100 ML three times a day

הערות

POD 1 מהלילה.
 עצמאי מלפני האשפוז.
 ברקע, נ. בקע מפשעתי דו"צ, בעבר.
 כעת עם זונדה
 נקז.
 בישבה.
 תרגול אורור הראות.
 הפעלת גפיים ע+ת, כ. רגליים אק.
 עודד שעול בתמיכה.
 כיח ליחה. חש גרוי מהזונדה .
 תר. PEP
 הדרכה להרמות אגן בשכיבה.
 הדרכה לבת.

פיזיותרפיה נשימתית, ללא חיוב
 קיים ייעוץ, בוצע טיפול, במערכת.

09:00

04/08/10

יעוץ דיאטני, ללא חיוב

12:08

09/08/10

אבחנות רלבנטיות נוספות: CA OF COLON
 בדיקות מעבדה רלבנטיות: זאלבומין - 3.29
 אנתרופומטריה:משקל 88 ק"ג, לפי תיק
 גובה 175 ס"מ, לפי מטופל
 BMI 28
 IBW 81 ק"ג
 סטטוס תזונתי: ירוד
 מקבל/ת כלכלה רגילה במרקם רך
 יעדי מטרה: לקלוריות - $2430 = 30 \times 81$ קק"ל
 לחלבון - $81 = 1 \times 81$ ג'
 הדרכה ניתנה למטופל ולמשפחה
 עיקרי ההדרכה:
 1. בשלושת השבועות שלאחר הניתוח הימנעות מצריס
 פירות וירקות טריים, קטניות, ירקות ממשפחת המצלי
 ופיצוחים.
 2. התקדמות הדרגתית לתפריט רגיל עם הימנעות מ
 הגורמים לאי נוחות, גזים או כאב.
 3. אכילה איטית ולעיסה טובה.
 4. הקפדה על שתיית כמות נאותה של נוזלים (בין
 כוסות) על מנת למנוע התייבשות.
 5. הוספת מוצרי חלב לתפריט בצורה הדרגתית.
 6. המעטה באכילת הפירות והירקות הבאים: אפרסמ
 גבעול סלרי, אבטיח, שזיפים, פירות הדר (מותרים)
 פירות מסוננים), רימון, צבר (סברס),
 גויאבה, מנגו וחרוב.
 7. 4-6 ארוחות קטנות ביום
 הערות:
 קיבל/ה דף הדרכה המפרט את ההנחיות הנ"ל.

מטופל בן 75, עבר ניתוח Right Hemicolectomy ב-03.08.2016 בגישה לפרוסקופ
שהוסבה לפתוחה עקב קשיים טכניים. מהלך הניתוח תקין ללא סיבוכים נוספים.
כמעקב לאחר הניתוח יציב המודינמית ונשימתית, ללא חום סיסטמי, פצעים כירורגיים
ללא סימני זיהום, תפוקת שתן טובה. ניסיון חזרה לכלכלה ראשון נכשל עקב הו
צרבות, כאבי בטן וגזים מרובים. הוחזרה זונדה ובהמשך חזרה לכלכלה מלאה והו
יזונה.
בבדיקות מעבדה לאחר הניתוח- לויקוציטוזיס קל עם נויטרופיליה במגמת ירידה,
אנמיה קלה 12.4. סודיום גבולי 133, פוטסיום תקין. ללא הפרעות באנזימי כבד
כליות.

המטופל משוחרר יציב המודינמית ונשימתית וללא תלונות חדשות עם ההמלצות הבא

המלצות

- תור למרפאה כירורגית א' (מרפאות חוץ במוסדינו) אצל ד"ר אלי בתאריך 17.08.2016 בשעה 9:40.
- המשך מעקב רופא מטפל.
- המשך מעקב אורולוגי בקהילה.
- חזרה על בדיקות דם בקהילה בעוד כשבוע ימים.
- בכל החמרה במצבו מתבקש לפנות לרופא מטפל או למיון.
- מנוחה 3 שבועות.

רפואה שלמה.

זופשת מחלה: 3 שבועות

חתימה

רופא: דר. קסיס, וליד

08:52 11/08/16

רופא מאשר: דר. קסיס, וליד

08:52 11/08/16

she clean - 40y x1/d
סמך

מספר רשיון: 1117089
מספר רשיון: 1117089
מספר רשיון: 1117089

מספר רשיון: 1117089
מספר רשיון: 1117089
מספר רשיון: 1117089

נספח תוצאות מעבדה

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, תשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעביר לרופא בהקדם להבטחת רצף טיפולי

לוי נעמן

מקרה: 0600653

מחלקה משחררת: כיר א

ת.ז: 353100-1

נכון לתאריך: 10/08/2016 ולשעה: 20:59:00

תאור	טווח הנורמה ביח'	ת.לקיחה ערך ראשון	ערך ראשון	תרשים ערך ראשון	ת.לקיחה ערך אחרון	ערך אחרון
------	------------------	-------------------	-----------	-----------------	-------------------	-----------

Without Title

...	14.00	10.08.16	[...*.....]	16.00	02.08.16	8.4-25.7	BUN (Urea nitrogen) - blood
...	3.68	10.08.16	[.....*...]	4.19	02.08.16	3.4-4.8	Albumin - blood
...	0.60	10.08.16	[.*.....]	0.40	02.08.16	0.2-1.2	Bilirubin, total - blood
...	104.00	10.08.16	[.....*]	107.00	02.08.16	98-107	Chloride - blood
...*]	1.24	10.08.16	[.....]*	1.48 H	02.08.16	0.72-1.25	Creatinine - blood
...]*	108.20 H	10.08.16	[.....*.]	95.80	02.08.16	70-100	Glucose, quantitative - blood
...]*	81.00 H	10.08.16	[...*.....]	24.00	02.08.16	8-78	Lipase - blood
...	69.00	10.08.16	[...*.....]	70.00	02.08.16	40-150	Alkaline phosphatase - blood
...	3.50	10.08.16	[...*.....]	4.20	02.08.16	3.5-5.1	Potassium - blood
...	6.06 L	10.08.16	[...*.....]	6.90	02.08.16	6.4-8.3	Protein, total - blood
...	138.00	10.08.16	[...*.....]	140.00	02.08.16	136-145	Sodium - blood
...]*	38.00 H	10.08.16	[...*.....]	15.00	02.08.16	5-34	AST (GOT) Aspartate aminotransferase - blood
...	36.00	10.08.16	[.*.....]	8.00	02.08.16	0-55	ALT (GPT) Alanine amino transferase - blood
...]*	27.4 H	10.08.16	[.....]*	16.6 H	02.08.16	0.2-5.01	CRP (C-reactive protein) - blood

בדיקות כימיה בנוזלי גוף שונים

				נוזל מנקז	06.08.16		Chemistry panel - body fluids
				1.11	06.08.16		Creatinine - body fluids
				11.00	06.08.16		BUN (Urea nitrogen) - body fluids

בדיקות ספירת דם

				48.40	02.08.16		Reticulocytes No. - blood
				26.1	02.08.16		Reticulocytes hemoglobin content - blood
			[...*......]	1.13	02.08.16	0.5-2.5	Reticulocytes % - blood

דיקות קרישה

			[....*....]	1.0	02.08.16	0.8-1.2	PT, INR - blood
			[....*....]	11.5	02.08.16	9-14	PT, seconds - blood
			[.....]*	550 H	02.08.16	200-430	Fibrinogen - blood
			[...*......]	98.0	02.08.16	70-140	PT % - blood
			[.....*.]	33.7	02.08.16	22-36	PTT - blood
			[.....*.]	1.15	02.08.16	0.8-1.2	PTT ratio - blood

פירות דם

...]*	11.26 H	10.08.16	[.....*...]	8.04	02.08.16	4.0-10.0	Leukocytes - blood
....]	34.50 L	10.08.16	*[.....]	35.40 L	02.08.16	36-54	Hct (Hematocrit) - blood
....]	80.80	10.08.16	[.*.....]	82.70	02.08.16	80-100	MCV (Mean Corpuscular Volume - blood
....]	26.20 L	10.08.16	*[.....]	26.40 L	02.08.16	27-32	MCH (Mean corpuscular hemoglobin) - blood
....]	32.50	10.08.16	*[.....]	31.90 L	02.08.16	32-36	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) - blood
...]*	14.9 H	10.08.16	[.....]*	14.6 H	02.08.16	11-14	RDW (Red cell Distribution Width - blood
.*...]	10.1	10.08.16	[.....*]	10.9	02.08.16	7.0-11.0	MPV (Mean platelet volume) - blood
	11.70	10.08.16		13.10	02.08.16		PDW (Platelets distribution width - blood
	0.32	10.08.16		0.26	02.08.16		PCT (Platelets hematocrit) - blood
.*...]	66.20	10.08.16	[.....*...]	64.40	02.08.16	40-74	Neutrophils % - blood
....]	22.60	10.08.16	[.*.....]	24.80	02.08.16	19-48	Lymphocytes % - blood
.*...]	7.30	10.08.16	[.....*...]	7.50	02.08.16	3.4-9	Monocytes % - blood
....]	3.60	10.08.16	[...*......]	2.60	02.08.16	0-7	Eosinophils %, film - blood
....]	0.30	10.08.16	[...*......]	0.70	02.08.16	0-2	Basophils % - blood
...*]	7.45	10.08.16	[.....*...]	5.18	02.08.16	1.5-8	Neutrophils No. - blood
...]	2.55	10.08.16	[.........]	1.99	02.08.16	1.0-3.5	Lymphocytes No. - blood
...]	0.82	10.08.16	[........]	0.60	02.08.16	0.2-1	Monocytes No. - blood

.....]	0.41	10.08.16	[..*.....]	0.21	02.08.16	0-0.7	Eosinophils No. - blood
.....]	0.03	10.08.16	[..*.....]	0.06	02.08.16	0-0.25	Basophils No. - blood
....]*	0.11 H	10.08.16	[.*.....]	0.02	02.08.16	0-0.1	Immature granulocytes - blood
	0.00	10.08.16		0.00	02.08.16		Normoblasts - blood
.....]	0.0	10.08.16	*.....]	0.0	02.08.16	0-	Normoblasts % - blood
	.	10.08.16		.	02.08.16		Differential, comment
	1.00	10.08.16		0.20	02.08.16		Immature granulocytes % - blood
.....]	11.20 L	10.08.16	*[.....]	11.30 L	02.08.16	13.0-18	Hb (Hemoglobin) - blood
.....]	4.27 L	10.08.16	*[.....]	4.28 L	02.08.16	4.5-6.0	RBC - blood
.*...]	315.00	10.08.16	[...*.....]	237.00	02.08.16	130-400	Platelets, automated count - blood

תוצאות בדיקות כימיה בדם

.....]	10.90	06.08.16	[..*.....]	12.50	04.08.16	8.4-25.7	BUN (Urea nitrogen) - blood
	56	10.08.16		45	02.08.16		GFR (Glomerular filtration rate) estimated, panel - blood
.....]	2.31	07.08.16	[*.....]	2.38	04.08.16	2.3-3.5	Globulin - blood
.....]	3.76	06.08.16	[.*.....]	3.62	04.08.16	3.4-4.8	Albumin - blood
.....]	37.40	05.08.16	[..*.....]	62.00	04.08.16	20-160	Amylase - blood
.....]	0.69	06.08.16	[...*.....]	0.56	04.08.16	0.2-1.2	Bilirubin, total - blood
.....]	8.50 L	10.08.16	*[.....]	8.19 L	04.08.16	8.8-10.0	Calcium, total - blood
.....]	99.00	06.08.16	[.....*..]	106.00	04.08.16	98-107	Chloride - blood
..*..]	1.16	06.08.16	[.....]*	1.28 H	04.08.16	0.72-1.25	Creatinine - blood
			[.....]*	198.72 H	04.08.16	70-100	Glucose, quantitative - blood
			*[.....]	11.00 L	04.08.16	12-64	GGT (Gamma glutamyltransferase) - blood
			[....*....]	2.10	10.08.16	1.6-2.6	Magnesium - blood
.....]	44.00	06.08.16	[.*.....]	61.00	04.08.16	40-150	Alkaline phosphatase - blood
.....]	3.40	10.08.16	[*.....]	2.55	04.08.16	2.3-4.7	Phosphorus (phosphate) - blood
	פסול - דג'יחה המוליטית	06.08.16	[.....*....]	4.55	04.08.16	3.5-5.1	Potassium - blood
....]	6.80	06.08.16	*[.....]	6.00 L	04.08.16	6.4-8.3	Protein, total - blood
....]	133.20 L	06.08.16	[*.....]	136.70	04.08.16	136-145	Sodium - blood
	פסול -	06.08.16	[..*.....]	14.00	04.08.16	5-34	AST (GOT) Aspartate

	החוליטית						blood
.....]	7.00	06.08.16	[.*.....]	9.00	04.08.16	0-55	ALT (GPT) Alanine amino transferase blood
			[...*......]	4.77	07.08.16	3.5-7.2	Uric acid - blood
			[.....]*	44.0 H	04.08.16	0.2-5.01	CRP (C-reactive protein) - blood

שם משפחה: **לוי** שם פרטי: **נעמן** ת.ז.: **353100-1** מין: **זכר**
 שם האב: **יהודה** תאריך לידה: **25/11/1940** כתובת: **כנף רמת הגולן כנף** טלפון:
 תאריך לקיחה: **28/08/17** תאריך קליטה: **28/08/2017 13:37** מספר קבלה: **30751162**
 גורם: **אורולוגיה -** רופא: **Dr. לזר** : **ד"ר כהן יצחק מ.ר.** קוד: **אוחנה**
 שולח: **מרפאה** שולח: **עדי** פתולוג: **15477** מדפיס: **שרית**

אבחנות ופרטים קליניים:

SUS. CA. PROSTATE

ביופסיה מערמונית אונה שמאלית

בדיקות קודמות:

B16-9778

Histopathology assesment סוג הפעולה: חומר הדגימה:

B17-09670 מס' הדגימה:

נאור מאקרוסקופי: (ד"ר סלזן אינה)

סומן כ- LT.

שישה גלילי רקמה בצבע בג', הגדול באורך 1.3 ס"מ.

ח.

נאור מיקרוסקופי ואבחנה:

בדיקה היסטולוגית מראה קטעי ערמונית עם סטרומה ובלוטות ברובן מסוננות ע"י

Prostatic carcinoma, Gleason 7 (3+4)

אבחנה: B17-09670

00003

01203

2000

תאריך הדפסה:

תאריך הפצה:

תאריך אישור:

ד"ר כהן יצחק מ.ר.

15477

04/09/2017 11:53

20170904 1130

04/09/2017 11:26

ד"ר כהן יצחק מ.ר.

15477

מסמך הממוחשב נערך ו"נסגר" באופן אלקטרוני ומזוהה במחשב ע"י הרופא הפתולוג. המסמך המקורי נחתם בכתב ע"י הרופא הפתולוג ונמצא בארכיון המפתולוג. המסמך מכיל מידע חסוי על פי חוק הגנת הפרטיות וחוק זכויות התולה.

stms

כל הזכויות שמורות

הופק ע"י Autolims גרסה 3.0

20

אחות ראשית
 22.08.2017
 11:53

שם פרטי: נעמן	ת.ז: 353100-1	מין: זכר
תאריך לידה: 25/11/1940	כתובת: כנף רמת הגולן כנף	טלפון:
תאריך קליטה: 13:37 28/08/2017	מספר קבלה: 30751162	
רופא: לדר Dr.	ד"ר כהן יצחק מ.ר.	קוד: אוחנה
שולח: עדי	פתולוג: 15477	מדפיס: שרית
אורולוגיה -		מרפאה

זנות ופרטים קליניים:
SUS. CA. PROST
סייה מערמונית אונה ימנית

קוד קודמות:
B16-9

Histopathology assesment סוג הפעולה:
חומר הדגימה:
B17-09669 הדגימה:
ר מאקרוסקופי: (ד"ר סלזן אינה)
קן כ- RT.
שה גלילי רקמה בצבע בג', הגדול באורך 1 ס"מ.

ר מיקרוסקופי ואבחנה:
ערמונית מניקור מחטי, כולם מסוננים ע"י
Prostatic carcinoma, Gleason 7 (3)

B17-09669: **זנה:**

0003
203
000

תאריך הפצה:	תאריך אישור:	תאריך הדפסה:
04/09/2017 11:26	20170904 1130	04/09/2017 11:52
ד"ר כהן יצחק מ.ר.	ד"ר כהן יצחק מ.ר.	ד"ר כהן יצחק מ.ר.
15477	15477	15477

מך הממוחשב נערך ו"נסגר" באופן אלקטרוני ומזוהה במחשב ע"י הרופא הפתולוג. המסמך המקורי נחתם בכתב ע"י הרופא הפתולוג ונמצא בארכיון
לוגי. המסמך מכיל מידע חסוי על פי חוק הגנת הפרטיות וחוק זכויות החולה.

stms

כל הזכויות שמורות

הופק ע"י Autolims גרסה 3.0

[Handwritten signature]

סודי רפואי

מעודכן ל: 26/09/17

שעה: 09:26

ה: אורולוג מרפ

מח:

סיכום ביקור-30762173

תב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל במקדם להבטחת רצף טיפולי

ע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו - 1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - תשמ"א - למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות בחוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלו, מהווה עבירה.

נשמ

353100-1

מין: ז

ת.לידה: 25/11/40 גיל: 76 ש

מצב משפחתי: נ + 4 קופ"ח: כללית

050-8519060 שם האב: יהודה

קשר: לוי

בת: כנף רמת הגולן, כנף, 1293000

ני ביקור

ה למחלקה: 26/09/17 שעה: 08:58

המטופל משתחרר לביתו

26/09/17 שחרור:

מנות כרוניות

244.9 -UNSPECIFIED HYPOTHYROIDISM

שניות: לא ידוע

נה עיקרית: בן 76

מעקב פרופ שטיין עד 9.2016

1.2015 אובחן כסובל מסרטן הערמונית גליסון 6 2/6 10% PSA-6.6

7.2015 MRP - "אין סימנים של נגיעה בקופסית"

2.2016 ביופסיה ללא ממאירות

7.2017 PSA- 7.7

9.2016 בדיקה רקטלית תקינה

נוטל אומניק ומרוצה

TRUS BX עבר

PROSTATIC CARCINOMA GLEASON 7 3+4

רוב הדגמה מוסמנת

- לא קיים נספח תוצאות מעבדה
המלצות:
- 1- יעוץ אונקולוג ולשקול קרינה
 - 2- MRI ערמונית ✓
 - 3- PET CT עם PSMA ✓
 - 4- ביקורת עם התוצאות

החתימה

רופא מאשר: דר. לזר, עדי

09:26 26/09/17

22.09.17
ר"י רפואי
ד"ר יעקב

8-אם לא/סלסול
2/רפוא

דוח סיכום 0030795393

שם האב: יהודה

קופת חולים: כללית

מצב משפחתי: 04+

גיל: 77 שנים

14/12/2017

תאריך קבלה: 14/12/2017 תאריך שחרור:

אבחנות:

185 CARCINOMA OF PROSTATE 2015 GS 6,2017 GS 7 PSA 9 T3a
 153.6 MALIGNANT NEOPLASM OF ASCENDING COLON 2016 stage IIA
 244.90 HYPOTHYROIDISM
 M81403 ADENOCARCINOMA NOS

פעולות בעבר:

45.73 04/08/2016 S/P RIGHT HEMICOLECTOMY

מהלך האשפוז ודיון:

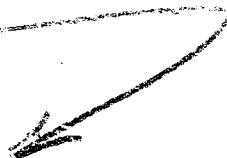
בן 76, במעקב אונקולוגי משנת 2015, אז אובחן עם סרטן ערמונית GS 6, PSA 6.5 במעקב בלבד, 2016 אובחן עם סרטן מעי הגס, עבר ניתוח RT HEMICOLECTOMY ב-04.08.2016, שלב T3N0M0. המשיך במעקב בלבד. קולונוסקופיה ב-22.10.2017 - בדיקה תקינה. 28.08.2017 עבר ביופסיה חוזרת מערמונית, נמצא גידול אדנוקרצינומה GS 7: 3+4, מתוך 12 דגימות רובן מסוננות ע"י גידול. PSA 9.7. היום בא לביקורת. מרגיש בטוב. PET PSMA - גידול בערמונית, ללא פיזור משני. MRI אגן - גידול בערמונית - בפריפריה משמאל עם פריצה של קופסית משמאל. מופנה ליחידת קרינה מ.ר. רמב"ם, בשאלה של טיפול קרינתי לפרוסטטה. טיפול ADT לשנתיים. להתחיל PO TAB CASODEX 50 MG פעם ביום, ל-30 ימים. בשבועיים אחרי טיפול ב-CASODEX - להתחיל SC ZOLADEX 10.8 MG - כל 3 חודשים.

ביקורת פה בעוד 3 חודשים עם ס"ד, כימיה מלאה, CEA, PSA,

ד"ר אוריבייב אנטון
 מ.ר. 36506
 המכון הישראלי
 35491

רופא: ד"ר אוריבייב אנטון, מ.ר. 36506 חתימה:

תאריך ושעת הדפסת הדוח: 14/12/2017 13:55:49



הסלולר 052-2345678
 052-2345678
 052-2345678

המכון לרדיותרפיה ע"ש בנימין (בני) דוידאי סיכום מעקב ערמונית

מנהל המרפאה: פרופ' סיימון צבי.
אחות אחראית: גב' קושניר תמרה.

ת.ז: 3531001 לזין נעמן גיל: 77
כתובת: מגדל 86 קצרין קצרין 1290000
שעת ביקור: 00:00 08/05/2018

אבחנות אונקולוגיות

GENITOURINARY MALIGNANCY: PROSTATE

קבוצת סיכון סרטן ערמונית

Clinical T STAGE T2C N STAGE 0 Gleason 3+4 PSA ng/ml 10
מימין: 6 מתוך: 6 גלילים 100%
משמאל: 6 מתוך: 6 גלילים 100%
intermediate risk :NCCN RISK GROUP

לא ידועה רגישות לחומרים

לא ידועה רגישות לתרופות

אבחנות רקע

HYPERLIPIDEMIA NEC/NOS (272.4)
MALIGNANT NEO COLON NOS (153.9)
CHRO KIDNEY DIS STAGE I (585.1)
HYPERTENSION NOS (401.9)
HYPOTHYROIDISM NOS (244.9)

תרופות קבועות

EUTHYROX tab 50 mcg P.O 50 mcg
OMNIC cap 0.4 mg P.O 0.4 mg
SIMVASTATIN-TEVA tab 20 mg P.O 20 mg

מחלה נוכחית בקבלה

בן 77 חקלאי נשוי+5. מלווה על ידי בתו אחות טפול נמרץ דגנית
מעקב PSA מספר שנים בין 2007 ל 2009 היה סביב פחות מ 2, עלה עד 2016 לסביב 6, ולאחרונה עלה ל 10
אובחן סרטן ערמונית עם גלסון 6 בשנת 2015 והוא במעקב פעיל--- ביופסיה נוספת ללא גדול
ב 2017 עבר TRASPERINEAL BX ונמצא מחלה בכל הגלילים גלסון 3+4
MRI--- ממצא האזור הקפי משמאל שפורש כפורץ קופסית--- יש לציין האדרה ב TRANSITIONAL ZONE שפורש כ BPH (אל יש
לציין כי כל הביוספיות היו מערבות)
PET PSMA קליטה ב אספקט השמאלי (להתאים ל MRI)

סיכום והמלצות

המלצה: סיים קרינה

ראה דוח

מתלונן שבועיים לאחר סיום טפול על קושי להתאפק, לחץ עם השתן והצואה כולל בריחת שתן. צפוי להשתפר
כמו כן גלי חום וחולשה.

ביקורת עוד 3 חודשים עם PSA ס"ד תכבד מליה

(תוספת)

המכון לרדיותרפיה ע"ש בנימין (בני) דוידאי סיכום מעקב ערמונית

מנהל המרפאה: פרופ' סיימון צבי.
אחות אחראית: גב' קושניר תמרה.

ת.ז: 3531001 לוי נעמן גיל: 77
כתובת: מגדל 86 קצרין קצרין 1290000
שעת ביקור: 08/05/2018 00:00

סכום קרינה

הטיפול הקרינתי ניתן בין תאריכים: 09/04/2018 לבין: 22/04/2018
אזור טיפול: ערמונית SV מנה כוללת: GY 36.25 מנה יומית: GY 7.25

טיפול הורמוני משולב: ADT ל 6 חודשים

סוג טיפול: IMAT, IGRT, SBRT

הערות: SPACER FIDUCIALS

השפעות לוואי: קושי להאפק בשתן ובצורה
מקבל OMNIC

Zvi Symon Dr
08/05/2018 13:40:00

חתימה:

פרופ' סיימון צבי מ.ר. 19932

מכתב נחתם ע"י:

טלפונים מזכירות רופאים: 03-5302290, 03-5303692, 03-5304916 פקס: 03-5305781
טלפונים מזכירות טיפולי קרינה: 03-5302600, 03-5302065 פקס: 03-5305337
טלפונים חדר אחיות: 03-5305823, 03-5302107

לשאלות כלליות בנושאי בריאות ניתן לפנות לדוא"ל meida.latzibur@sheba.health.gov.il

אם במהלך הבירור והטיפול כך נלקחה ממך ביופסיה - עליך להתקשר לאחר כשבועיים למזכירות המחלקה על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

זמן הדפסה 08/05/2018 13:39

פרופ' צבי סיימון
מנהל המכון לאונקולוגיה
המכון לרדיותרפיה
מרכז רפואי ע"ש חשיבא
מ.ר. 19932
18752

דוח סיכום 0030907971

מצב משפחתי: נ+04

גיל: 78 שנים

שם האב: יהודה

קופת חולים: כללית

תאריך קבלה: 11/10/2018 תאריך שחרור: 2018

אבחנות:

153.6 MALIGNANT NEOPLASM OF ASCENDING COLON 2016 stage IIA
185 CARCINOMA OF PROSTATE 2015 GS 6,2017 GS 7 PSA 9 T2c
244.90 HYPOTHYROIDISM
M81403 ADENOCARCINOMA NOS
/67.1 FOLLOW-UP EXAMINATION FOLLOWING RADIOTHERAPY prostate 04/2018 SBRT 36.25 GY

פעולות בעבר:

45.73 04/08/2016 S/P RIGHT HEMICOLECTOMY

מהלך האשפוז ודיון:

בן 76, במעקב אונקולוגי משנת 2015, אז אובחן עם סרטן ערמונית GS 6, PSA 6.5 במעקב בלבד, 2016 אובחן עם סרטן מעי הגס, עבר ניתוח RT HEMICOLECTOMY ב-04.08.2016, שלב T3N0M0. המשיך במעקב בלבד. קולונוסקופיה ב-22.10.2017 - בדיקה תקינה. 28.08.2017 עבר ביופסיה חוזרת מערמונית, נמצא גידול אדנוקרצינומה GS 7: 3+4, מתוך 12 דגימות רובן מסוננות ע"י גידול. PSA 9.7. PET PSMA - גידול בערמונית, ללא פיזור משני. MRI אגן - גידול בערמונית- בפריפריה משמאל עם פריצה קופסית משמאל. ברביזיה של MRI האגן סוכם שלא מדובר בפריצת קופסית של ערמונית. הופנה ליחידת קרינה בשאלה של טיפול קרינתי לפרוסטטה. הומלץ על טיפול ADT ל-6 חודשים. סיים קרינה SBRT וברכיתרפיה ב-04.2018. נצפתה ירידה ב-PSA 0.003. שיפור קליני. CEA1.1. היום ללא תלונות. מעוניין בקנביס רפואי כטיפול מניעתי. הוסבר למטופל שאין אינדיקציה כזאת לטיפול בקנביס. ממליץ על המשך מעקב אונקולוגי. ביקורת פה בעוד 3 חודשים עם ס"ד, כימיה מלאה, CEA, CA19.9, PSA. CT חזה, בטן ואגן.

ד"ר אוריבייב
מ.ר. 36506
המכון האונקולוגי
המרכז הרפואי לג

רופא: ד"ר אוריבייב אנטון, מ.ר. 36506 חתימה:

תאריך ושעת הדפסת הדוח: 11/10/2018 12:12:02

דוח סיכום 0030962784

מצב משפחתי: 04+

גיל: 79 שנים

שם האב: יהודה

קופת חולים: כללית

תאריך קבלה: 07/02/2019 תאריך שחרור: 2/2019

אבחנות:

153.6 MALIGNANT NEOPLASM OF ASCENDING COLON 2016 stage IIA
 185 CARCINOMA OF PROSTATE 2015 GS 6, 2017 GS 7 PSA 9 T2c
 244.90 HYPOTHYROIDISM
 M81403 ADENOCARCINOMA NOS
 V67.1 FOLLOW-UP EXAMINATION FOLLOWING RADIOTHERAPY prostate 04/2018 SBRT 36.25 GY

פעולות בעבר:

45.73 04/08/2016 S/P RIGHT HEMICOLECTOMY

מהלך האשפוז ודיון:

בן 78, במעקב אונקולוגי משנת 2015, אז אובחן עם סרטן ערמונית GS 6, PSA 6.5, במעקב בלבד, ב-2016 אובחן עם סרטן מעי הגס, עבר ניתוח RT HEMICOLECTOMY ב-04.08.2016, שלב T3N0M0. המשיך במעקב בלבד. קולונוסקופיה ב-22.10.2017 - בדיקה תקינה. ב-28.08.2017 עבר ביופסיה חוזרת מערמונית, נמצא גידול אדנוקרצינומה GS 7: 3+4, מתוך 12 דגימות רובן מסוננות ע"י גידול. PSA 9.7. PET PSMA - גידול בערמונית, ללא פיזור משני. MRI אגן- גידול בערמונית- בפריפריה משמאל עם פריצה של קופסית משמאל. ברביזיה של MRI האגן סוכם שלא מדובר בפריצת קופסית של ערמונית. הופנה ליחידת קרינה בשאלה של טיפול קרינתי לפרוסטטה. הומלץ על טיפול ADT ל-6 חודשים. סיים קרינה SBRT וברכיתרפיה ב-04.2018 (שיבא). נצפתה ירידה ב-PSA 0.003. שיפור קליני. CEA 1.1. ב-30.12.18 בדיקת CEA 5.5. בדיקת CEA חוזרת - 6.4. ב-30.01.2019 PETCT FDG - קליטה פתולוגית בקשר לימפה 1.3 ס"מ במזנטריום, קדמית ל-uncinate process לבלב. היום מתלונן על סחרחורת, עייפות, חולשה אחרי מאמץ גופני. קוצר נשימה אחרי מאמץ גופני. ממליץ על יעוץ כירורג (ד"ר אלי קקיאשווילי) בשאלה של ניתוח כריתת קשר לימפה בטני. יעוץ קרדיולוגי. לשקול בדיקה מולקולרית FOUNDATION1. ביקורת אחרי השלמת בירור. תור בעוד 1.5 חודש.

ד"ר אוריבייב
 מ.ר. 36506
 המכון האונקולוגי
 המרכז הרפואי

רופא: ד"ר אוריבייב אנטון, מ.ר. 36506 חתימה:

תאריך ושעת הדפסת הדוח: 07/02/2019 13:52:14

המידע הכלול במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ו/או את תוכנו ו/או איזה פרט שהוא ממנו לכל אדם ו/או גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפול.

353100-1 לוי נעמן

זכר, גיל בקבלתו: 78, ת. לידה: 25/11/1940

יחי אפדיגי, 30/01/2019, כללית - שרותי בריאות

מגדל 86, קצרין 1291869, 050-8518060, שם האב: יהודה, ארץ לידה: ישראל

מס. הזמנה: 28235343



גורם מפנה

פרטי בדיקה

אונק' ביה"ח נהריה ד"ר אוריבייב
בדיקה של אזור צוואר, חזה, בטן ואגן
האייזוטופ: F-18 FDG, כמות מוזרקת: 12.57 מיליקירי
רמת הגלוקוז בדם בזמן ההזרקה: 135 מ"ג/ד"ל
ניתן חומר ניגוד דרך הוריד ובשתייה
הבדיקה החלה 55 דקות לאחר הזרקת החומר

סיבת הפניה

סרטן קולון, בירור עליה בערכי של CEA. ברקע ידוע על סרטן הערמונית.
תוצאות בדיקה

בהשוואה לבדיקה הקודמת מה- 02.11.17 (PSMA), שבוצעה בבית חולים אחר:

צוואר: קליטה מוגברת דיפוזית בשתי אונות של בלוטת התריס, שמעט מוגדלות, יותר מימין.

אין עדות ללימפאדנופתיה צווארית.

בית החזה: אין לראות קליטה פתולוגית.

אין לראות לימפאדנופתיה מדיאסטינלית, הילרית או אקסילרית.

בקע האיטלי קטן. אין עדות לתפליט פלאורלי או פריקרדאלי.

ריאות: אין לראות קליטה פתולוגית.

קשרית קטנה בפסגה של ריאה הימנית וקשריות סובפלאורליות קטנות ב-RLL

ו-LUL, ללא קליטה וללא שינוי - כנראה לא בעלות משמעות קלינית.

בטן ואגן: קליטה פתולוגית בקשר לימפה מוגדל עד כ-1.3 ס"מ בקוטר קדמית

ל-uncinate process של הלב (כנראה קשר לימפה מזנטריאלי), אשר היה

בגודל תקין בבדיקה הקודמת.

מצב לאחר כריתת קולון הימני, ללא קליטה פתולוגית או מלאות חשודה

באיזור ההשקה.

מצב לאחר תיקון בקעים מפשעתיים ע"י רשת עם קליטה מוגברת באיזורים

הנייל.

כבד מוגדל עד כ-20.5 ס"מ ושומני, ללא נגעים פוקליים. רושם להגדלה

מסוימת של הטחול, נגע היפודנסי קטן (כ-0.6 ס"מ) בחלקו התחתון, ללא

קליטה - לאפיון סונוגראפי. נגע שומני באדרנל הימני, ללא שינוי - ML!

חולשה בדופן הקדמית של בטן בקו האמצע. ערמונית מעט מוגדלת עם מספר

מוקדים מתכתיים בתוכה, ללא קליטה פתולוגית. הידרוצלה קל דו-צדדי.

שלד, שריר ורקמה רכה: אין לראות קליטה פתולוגית.

PET-CT

זכר, גיל בקבלתו : 78, ת. לידה : 25/11/1940

353100-1 ליון נעמן

אין עדות לנגעים פתולוגיים בשלד.

סיכום

קליטה פתולוגית בקשר לימפה כנראה מזנטריאלי בבטן אמצעית מימין, גרורה במקום הראשון. להמשך בירור. ממצאים נוספים, ללא קליטה - ראה גוף התשובה.

ד"ר קונסטנטין גורביץ'

רופא מסכם



רופא מאשר

ד"ר קונסטנטין גורביץ'

מס. רשיון : 37675 מס. מומחה : 30897

*בדיקת ה-CT בוצעה לצורך שפור איכות וסיוע בקביעת המיקום האנטומי של ממצאי ה-PET לתשומת ליבך יש לפנות עם מסמך זה להמשך מעקב לרופא המטפל.

דוח סיכום 0030962784

מצב משפחתי : נ+04

גיל : 79 שנים

שם האב : יהודה

קופת חולים : כללית

תאריך קבלה : 07/02/2019 תאריך שחרור : 2/2019

אבחנות:

- 153.6 MALIGNANT NEOPLASM OF ASCENDING COLON 2016 stage IIA
- 185 CARCINOMA OF PROSTATE 2015 GS 6,2017 GS 7 PSA 9 T2c
- 244.90 HYPOTHYROIDISM
- M81403 ADENOCARCINOMA NOS
- V67.1 FOLLOW-UP EXAMINATION FOLLOWING RADIOTHERAPY prostate 04/2018 SBRT 36.25 GY

פעולות בעבר:

- 45.73 04/08/2016 S/P RIGHT HEMICOLECTOMY

מהלך האשפוז ודיון:

בן 78, במעקב אונקולוגי משנת 2015, אז אובחן עם סרטן ערמונית GS 6, PSA 6.5 במעקב בלבד, 2016 אובחן עם סרטן מעי הגס, עבר ניתוח RT HEMICOLECTOMY ב-04.08.2016, שלב T3N0M0. המשיך במעקב בלבד. קולונוסקופיה ב-22.10.2017 - בדיקה תקינה. 28.08.2017 עבר ביופסיה חוזרת מערמונית, נמצא גידול אדנוקרצינומה GS 7: 3+4, מתוך 12 דגימות רובן מסוננות ע"י גידול. PSA 9.7. PET PSMA - גידול בערמונית, ללא פיזור משני. MRI אגן- גידול בערמונית- בפריפריה משמאל עם פריצה של קופסית משמאל. ברביזיה של MRI האגן סוכם שלא מדובר בפריצת קופסית של ערמונית. הופנה ליחידת קרינה בשאלה של טיפול קרינתי לפרוסטטה. הומלץ על טיפול ADT ל-6 חודשים. סיים קרינה SBRT וברכיתרפיה ב-04.2018 (שיבא). נצפתה ירידה ב-PSA ל-0.003. שיפור קליני. CEA 1.1. 30.12.18 בדיקת CEA 5.5. בדיקת CEA חוזרת - 6.4. 30.01.2019 PETCT FDG - קליטה פתולוגית בקשר לימפה 1.3 ס"מ במזנטריום, קדמית לuncinate process לבלב. היום מתלונן על סחרחורת, עייפות, חולשה אחרי מאמץ גופני. קוצר נשימה אחרי מאמץ גופני. ממליץ על יעוץ כירורג (ד"ר אלי קקיאשווילי) בשאלה של ניתוח כריתת קשר לימפה בטני. יעוץ קרדיולוגי. לשקול בדיקה מולקולרית FOUNDATION1. ביקורת אחרי השלמת בירור. תור בעוד 1.5 חודש.

ד"ר אוריבייב
מ.ר. 36506
המכון האונקולוגי
המרכז הרפואי

רופא: ד"ר אוריבייב אנטון, מ.ר. 36506 חתימה:

תאריך ושעת הדפסת הדוח: 07/02/2019 13:52:14

י"ז בעמז

CHRONIC RENAL FAILURE		28/09/20
MALIGNANT NEOPLASM PROSTATE		03/01/20
HYPERTENSION		06/09/20
LUMBAR DISC DISPLACEMENT		03/12/20
MICRODISCTOMY	L3 L4 L5	

יות
ופעות לוואי

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י
לא יודע		

ות נוספות

רגישות ל	תגובה	נמסר ע"י

ת קבועות

ב.	פעמים	א. הגשה	כמות	תרופות
	1	טבליות	1	ATORVASTATIN TAB 10MG 10MG
	2	טבליות	1	OMNIC OCAS 0.4MG TAB 0.4MG
	1	טבליות	1	EUTHYROX 100 MCG (100) TAB 100MCG
	1	טבליות	5	VITAMIN D3 TAB 400UNIT 400UNIT
	1	כמוסות	1	AKTIFERRIN SOFT 34MG BOX OF 30 34
	1	טבליות	1	EUTHYROX 50 MCG (100) TAB 50MCG

ה הבדיקה: לאחר צואה לדם סמוי אצל חולה אובנקלויג עם כריתה חלקית של קרולין ימני.
יעוץ? קולנוסוקפיה?

ך על חוות דעתך והמלצתך

ד"ר פאדי שמס

117276

חתימה וחותמת הרופא

מספר רשיון

שם הרופא

בעת זימון, ביטול, שינוי מועד התור יש לציין בפני נציג השירות את מספר ההפניה הרשום מעלה.

2 ר.

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

יה לרפואה יועצת

07/03/2019

הודפס ע"י ד"ר פאדי שמס 00-00353100-1

נעמן

שם משפחה ושם פרטי	מס' זהות	גיל	ז	78.04	25/11/1940	יהודה
שם	ת.ל.ידה	מין	ז	78.04	25/11/1940	יהודה
קצות	ת.ד.ר	מס' בית	טלפון	50 - 6937283	50 - 8518060	50
קצות	ת.ד.ר	מס' בית	טלפון	50 - 6937283	50 - 8518060	50

38776115115

מספר הפניה

גרם שולה



8776

מספר הפניה



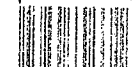
038776115115

תז נבדק



03531001

מספר רשין



121046

כבוד: רופא כירורג/פרוקולוג

שירות שבוחר		שירות	
קוד	קוד	תיאור רפואי	רפואי
70081	L9263	בדיקת רופא כירורגיה פרוקולוגיה	70081

הפניה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבות הפניה מתאריך 25/03/2019
ממצא בדיקת אולטרה סאונד עקב עליה ב CEA CA19-9
עבר בדיקת PET-CT - קליטה פתולוגית בקשר לימפה כנראה ממסלולי
בבטן אמצעית סימין - גרור במקום ראשון
נבדק על ידי פרופ' מוריס גוטמן - מכתב מורק לויק - לדברי המטופל בסוף הוחלט
על טיפול הקרני לרפואה
עקב בדיקת דם סמני חירי בצמחה -
עבר בדיקת קולומוסקופיה ב 21/3/2019 בדיקה תקינה פרט לטחורים פנימיים
המעי הגס נבדק לכל אורכו עד איליום סופי
מצב לאחר המיקולקטומיה ימנית אנסטמוזה תקינה
קולון תקין - טחורים פנימיים -
הומלץ על CEA כל חצי שנה, קולון בעוד 2-3 שנים
07/04/2019
תלונות על דימום קטן אחרי היציאות, בכמות בינונית
שימוש במשחה פרוקטוגליבין - שיפור בדימום

25.70 bmi 23/12/2018 87 משקל 28/08/2016 184 גובה

לחץ דם 30/12/2018 141 / 95

ליזין בעמק	שם משפחה ושם פרטי	מס זיהוי	גיל	ז	25/11/1940	יהודה
קצין	ת.ד. 18	0	78.04	מין	50	שם האב
ישוב	רחוב	מס בית	טלפון	טלפון	50 - 6937283	טלפון מסך

38776115115

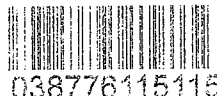
150 הפניה:

גורם שולח



8776

מספר הפניה



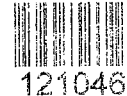
038776115115

רנד נבדק



03531001

מספר רשיון



121046

כוד: רופא כירורג/פרוקולוג

יירות שובות

קוד	קוד	תיאור רפואי	שירות
70081	L9265	בדיקת רופא כירורגיה פרוקטולוגיה	שירות מש"ב
70081			רפואי

פניה את המטופל הנ"ל להתייעצות בשל

תלונות/ סיבת הפניה מתאריך 25/03/2019:
 נמצא בבירור אונקולוגי עקב עליה ב CEA CA19-9
 עבר בירור שכלל PET-CT - קליטה פתולוגית בקושר ל"מפה כנראה מזנטליגלי
 בבטן אמצעית מימין - ברור במקום ראשון
 נבדק על ידי פרופ מרדכי גוטמן - מכתב סורק לתיק - לדברי המטופל בסוף תחילת
 על טיפול הקרנטי לקשרית
 עקב בדיקת דם סמני תיבוי בצמחה -
 עבר בדיקת קולומסקופיה - ב 21/3/2019 בדיקה תקינה פרט לטחורים פנימיים
 המעי הגס נבדק לכל אורכו עד איליום סופי
 מצב לאחר המיקולקטומיה ימנית אנסטמוזה תקינה
 קולון תקין, טחורים פנימיים
 הומלץ על CEA כל חצי שנה, קולון בעוד 2-3 שנים
 07/04/2019
 תלונות על דימום רקטלי אחרי היציאות, בכמות בינונית
 שימוש במשחה פרוקטוגליבין - שיפור בדימום

חינוכים: גובה 184 28/08/2016 משקל 87 23/12/2018 bmi 25.70

לחץ דם 141 / 95 30/12/2018

ת.ד. 10

רשיון להחזקה ושימוש של סם מסוכן

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

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

היתר ופרטיו:

שם פרטי:	נעמן	תעודת זהות:	003531001
ליון:		דירה:	
מס' בית:	86	ישוב:	קצרין
טלפון:	0508518060	טלפון נייד:	0506248168

צורתו: מיצוי BLEND T1 C20 10 גרם תפוחת INDICA
גרם T10 C2 10 גרם תפוחת INDICA T15 C3 10

המסוכן: קנביס (CANNABIS)

ההחזקה והשימוש: לצורך שימוש עצמי בלבד, בפיקוח רפואי, לצורך הקלה על מצבו הרפואי.
צהיר כי הסם המסוכן לא ישמש לכל מטרה שלא אושרה ברשיון.

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

כית מרקחת מורשה למסירת קנביס

היתר למסירת הסם עבור המבקש לידי: ליון בר נוי דגנית 058057472

ותנאים:

זה זמני בלבד. רשיון זה ניתן לביטול, בין השאר, על פי החלטת המנהל, וזאת מבלי לגרוע מכל עילה אחרת שבדין לביטול הרשיון
זה הינו אישי ואינו ניתן להעברה בשום צורה שהיא.

השימוש בסם המסוכן חל איסור מוחלט על ביצוע פעולות הדורשות ריכוז לרבות נהיגה ו/או הפעלת ציוד מכני כבד.

סור מוחלט על שימוש בסם המסוכן בנוכחות קטינים.

מבקש להודיע למנהל על כל שינוי בכתובתו לצורך חיקון פרטי רשיון זה.

ש ינקוט באמצעים למניעת אבדן וגניבה של הסם ויודיע למשטרה מיד על הגניבה, נסיון לגנוב או אבדן של סם מסוכן כאמור

ה 9

מבקש לא יחול פרק ה' לתקנות, למעט תקנה 24(ב) לפרק זה, שיחול בשינויים המחוייבים.

זה אינו מהווה תחליף להתייעצות רפואית. עם גורם רפואי מוסמך בכל הנוגע להשפעות השימוש בסם המסוכן, תופעות הלוואי שלו,
נים הנובעים ממנו וכל היוצא באלה.

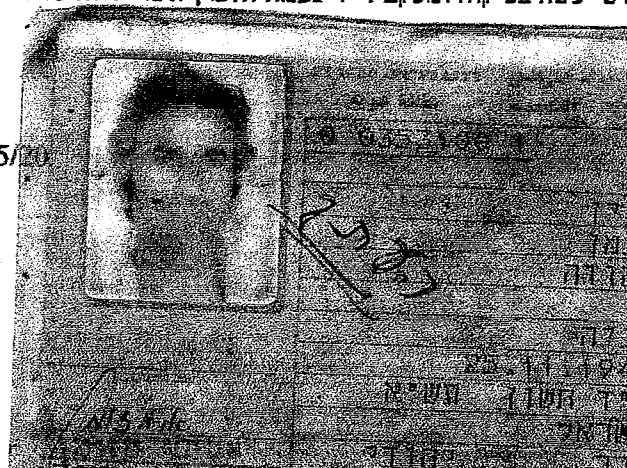
יש יעשה בפיקוח ומעקב ד"ר נעמה הלפרן אשר ידווח על פי דרישה למנהל על מצבו של המבקש.

07/05/20

ד"ר ליה עשת

מנהל/ת לפי פקודת הסמים המסוכנים

ד"ר עשת ליה
מ.ר. 89351 מ.ק.מ. 127961
בית שני



מידע הכללי במסמך זה מוגן על פי חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ואין למסור אותו ואו את תוכנו ואו איזה פרט שהוא ממש לכל אדם ואו גוף אלא בהתאם להוראות החוק. מסירת המידע בניגוד לקבוע בחוקים אלה, מהווה עבירה.

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי.

35310 לוינ נעמן

זכר, גיל בקבלתו: 80, ת.לידה: 25/11/1940

אפדיגי, 25/04/2021, כללית - שרותי בריאות

מגדל 86, קצין 1291869, 050-8518060, שם חאב: יהודה, ארץ לידה: ישרא

. הזמנה: 29150928

מפנה
בדיקה

אונק' תל השומר, דר' לורנס
בדיקה של אזור צוואר, חזה, בטן ואגן
האיוטופ: F-18 FDG, כמות מוזרקת: 11.35 מיליקורי
רמת הגלוקוז בדם בזמן ההזרקה: 98 מ"ג/ד"ל
ניתן חומר נגוד בשתייה
הבדיקה החלה 83 דקות לאחר הזרקת החומר

הפניה

סרטן קולון, לאחר ניתוח ב 2016. קיבל טיפול SBRT לקשר לימפה מזנטריאלי ב 04/2019.
בדיקת מעקב.
ברקע סרטן הערמונית.

תוצאות בדיקה

בהשוואה לבדיקה קודמת מה 15/07/2020

צוואר: ללא קליטה פתולוגית. קליטה מוגברת דיפוזית בשתי אונות של בלוטת התריס, ללא שינוי עקרוני. ללא קשרי לימפה מוגדלים.
בית החזה: ללא קליטה פתולוגית. ללא קשרי לימפה מוגדלים במיצר ובבתי השחי. בקע היאטלי קטן. ללא נוזל פלאורלי או פריקורדיאלי.
ריאות: ללא קליטה פתולוגית. קשרית קטנה בפסגת הריאה הימנית וקשריות סב-פלאורליות קטנות באונה שמאלית עליונה וימנית תחתונה, ללא שינוי. ללא קשריות חדשות.
בטן ואגן: ללא קליטה פתולוגית כולל בקשר לימפה מזנטריאלי קטן בבטן האמצעית מימין, ללא שינוי בגודלו. ללא קשרי לימפה מוגדלים בשאר מדורי הבטן והאגן.
מצב לאחר כריתת קולון הימני, ללא ממצא פתולוגית חשוד באזור ההשקה. מצב לאחר תיקון בקעים מפשעתיים ע"י רשת עם קליטה מוגברת באיזורים הנ"ל, ללא שינוי.
כבד, טחול, כליות ואדרנל שמאלי ללא ממצא פתולוגי גס במגבלות הבדיקה ללא מתן חומר נגוד. נגע שומני באדרנל הימני, ללא שינוי - ML ככל הנראה. אבן קטנה בכיס מרה.
חולשה בדופן הקדמית של בטן בקו האמצע. ערמונית מעט מוגדלת עם מספר מוקדים מתכתיים בתוכה, ללא קליטה פתולוגית. הידרוצלה קל דו-צדדי.
שלד, שריר ורקמה רכה: ללא קליטה פתולוגית. ללא צצתאים המחשידים כמשניים בשלד.
המיסקרליזציה של L5 מימין.

סיכום

PET-CT

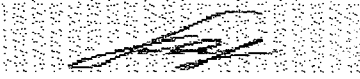
זכר, גיל בקבלתו: 80, ת. לידה: 25/11/1940

353 לוינ נעמן

אין בבדיקה עדות לממאירות פעילה.

ד"ר אולגה קגנה

מסכם



רופא מאשר

מסכם

ד"ר אולגה קגנה

מס. רשיון: 35646 מס. מומחה: 22735

ת-ה CT בוצעה לצורך שפור איכות וסיוע בקביעת המיקום האנטומי של ממצאי ה- PET
מת ליבך יש לפנות עם מסמך זה להמשך מעקב לרופא המטפל.

בתיק הרפואי האישי שלך, כנס לאתר Rambam4U בכתובת www.rambam.org.il ולחץ על "צפייה במסמכים רפואיים".

