



Freiberg Raskin
Law Office

Ariel Freiberg, Adv.
Igal Raskin, Adv.

פרייברג רסקין
משרד עורכי דין

אריאל פרייברג, עו"ד
יגאל רסקין, עו"ד



יולי 2024 17
Office@freiberg-law.com

מבלי לפגוע בזכויות

לכבוד
מחלקת תביעות סיעוד

מנורה מבטחים חברה לביטוח בע"מ

ח.נ., שלום רב,

תביעת סיעוד 199949
הנדון: בתיה גולדשטיין, ת.ז. 478834

הנני מייצג את מרשתי שבנדון והריני מתכבד לפנות אל כב' ולפרט כדלקמן:

1. מרשתי שבנדון, ילידת 1947 חולה במחלת הסרטן עם שתי ממאירויות וכל זאת בנוסף למחלות רקע.
2. מחמת חומרת מצבה נאלצת היא לקבל טיפולים כימותרפיים וביולוגיים ותפקודה הינו בכי רע.
3. אם לא די בכך, מצבה בחלופ הזמן הלך והורע כך שהיא איבדה שליטה על סוגריה וישנה דעיכה בביצוע תפקודי ה-ADL.
4. והכל כפי שמפורט בהרחבה בטיוטת כתב התביעה ובתיעוד הרפואי המצ"ב.
5. ככל ומכתבי זה יפול על אוזניים ערלות כתב תביעה זה יוגש לבית המשפט הנכבד בתוך 45 ימים.
6. על מנת לייתר את הצורך בפניה לערכאות וניהול ההליך על הוצאותיו אבקש את התייחסותכם וקבלת מענה ענייני.
7. לעיונכם וטיפולכם המסור אודה.


בכבוד רב,
אריאל פרייברג, עו"ד
פרייברג רסקין עורכי דין

התובעת:

בתיה גולדשטיין, ת.ז. 478834

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג (מ"ר 62254)

ו/או יגאל רסקין

מרח' אבא הלל 7, רמת גן

טל': 03-7412358, פקס: 077-3180983

דוא"ל: office@freiberg-law.com

- נ ג ד -

הנתבעת:

מנורה חברה לביטוח בע"מ

מרחוב ז'בוטינסקי 23, רמת גן

טל': 03-7108083; פקס: 03-7604059

דוא"ל: t-siud@menora.co.il

סיינטה

מהות התביעה: 131 חוזים

סעדים מבוקשים: תגמולי ביטוח

סכום התביעה: 55,548 ₪.

סכום האגרה שיש לשלם: 694 ₪, בהתאם לסעיף 6 פרט 1 לתוספת לתקנות בתי המשפט (אגרות), התשס"ז – 2007.

תיקים קשורים: לא קיים הליך נוסף בבית משפט או בבית דין, בקשר למסכת עובדתית דומה.

הזמנה לדין

הואיל והתובעת הגישה כתב תביעה נגדך, המצורף בזאת, את מוזמנת להגיש כתב הגנה בתוך 60 ימים מיום שהומצאה לך הזמנה זו.

לתשומת ליבך, אם לא תגישי כתב הגנה אזי לפי תקנה 130 לתקנות סדר הדין האזרחי, התשע"ט-2018 תהיה לתובעת הזכות לקבל פסק דין שלא בפניך.

כתב תביעה

התובעת תהיה מיוצגת בתביעה זו על ידי עורכי הדין כמפורט לעיל, וכתובתם תשמש כמען להמצאת כתבי בי דין בתביעה זו.

כותרת:

1. התובעת ילידת 1947, המבוטחת בפוליסת ביטוח סיעוד לחברי קופת חולים מאוחדת, הכוללת בין השאר כיסוי ביטוחי למצב סיעודי (להלן: "הפוליסה").
2. הנתבעת, המאוגדת כחברה בע"מ, מבטחת את התובעת כאמור.
3. יצוין, כי בניגוד גמור לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1980 ובכלל זה סעיף 2 לחוק ו/או כל דין, התובעת לא קיבלה לידיה את הפוליסה. לפיכך, התובעת שומרת על זכותה לתקן את כתב התביעה עם קבלת נוסח המלא של הפוליסה, לרבות טופס ההצטרפות, רשימת הביטוח והתנאים הכלליים.

תמצית הטענות:

4. התובעת כבת 75, מתגוררת בגפה, לקתה במחלת הסרטן ואובחנה כסובלת ממחלה פעילה עם שתי ממאירויות. זאת, בנוסף לסיבוכים רפואיים נוספים, כגון יתר לחץ דם, היפרלפידמיה, קשיי נשימה, תשישות, קושי במאמץ וחולשה.
5. ביום 20.12.22 אושפזה פעם נוספת, ובמהלך אשפוזיה הוצאו 1.5 ליטר של נוזל מריאותיה והוחלט להפנותה לביצוע בדיקת CT-PET והיא אובחנה כסובלת מגידול ממקור גניקולוגי ונוכח השלב המתקדם הוחלט שאין אפשרות להמתנה נוספת והוחלט על מתן טיפול כימותרפי.
6. לא חלפו שבועיים, במקביל לטיפול הכימי, התובעת נאלצה לעבור ניתוח נוסף של שאיבת למעלה מליטר נוזלים מריאותיה.
7. מומחה לב חזה אשר בדק אותה איבחן מצב ירוד והיעדר יכולת לבצע פרוצדורות כירורגיות בשל חומרת מצבה.
8. במקביל לטיפול הכימי הומלץ על קבלת טיפול קרינתי.
9. לאורך שנת 2023 נאלצה התובעת להתמודד עם אשפוזים, טיפולי כימותרפיה, נפילות וחבלות, הקרנות ניתוח לכריתת הרום והשחלות, תקופת החלמה והמשך טיפולים כימותרפיים והמשך התמודדות עם מחלותיה.
10. למרבה הצער כל אימת שנמצאה הטבה ביחס לגידול אליו כוון הטיפול נמצאו ממצאים חדשים באיברים נוספים והוחלט על הוספת טיפולים כימיים וביולוגיים.
11. התובעת פנתה לנתבעת בבקשה לממש את זכאותו לקבלת תגמולי ביטוח ובשים לב לחומרת מצבה התקבלה תביעתה החל מיום 14.2.2023 ושולמו לה תגמולי ביטוח מתום תקופת ההמתנה עד לתאריך 30.5.23 וכך גם בהמשך.

רצ"ב העתק מכתב הנתבעת מסומן "כנספח 1"

12. לדרישת הנתבעת ביום 7.11.23 נערכה לתובעת בדיקה על ידי מומחה מטעם הנתבעת שקבע בניגוד גמור לעובדות ולנסיבות כי **התובעת עצמאית בתפקודי היומיום** והנתבעת החליטה על הפסקת תשלום תגמולי הסיעוד בהתבסס על חוות הדעת.
- יודגש כי עיון בהערכה התפקודית עליה התבססה הנתבעת מעלה לא מעט סתירות ולא ניתן להשתחרר מהתחושה הקשה לפיה כל מטרת הבדיקה הינה חתירה להגעה לתוצאה השוללת את זכאותה של התובעת.

כך לדוגמא, המומחה מציין את התלות של התובעת בעזרת הזולת, התובעת לא מתרחצת ואוכלת מבלי שישגיחו או יכינו ויגישו לה את האוכל, אולם, למרות שהדבר נכתב מפורשות בממצאים מגיע המומחה למסקנה לפיה היא אינה זקוקה לעזרה מהותית.

במסגרת ההבדיקה הנורולוגית מציין המומחה כי יש ירידה קלה (לדבריו) בכח הגס וכי התובעת גמישה כבלרינה וטווחי תנועות הידיים שלה, כך לדבריו, מלאים והיא מגיעה עם ידיה עד קרסוליה.

המומחה לא מסתפק בלהסיק מסקנות שגויות, אלא, כותב דברים על דעת עצמו, לשיטתו התובעת מתלבשת בכוחות עצמה ועצמאית, המומחה מציין שהלבשת פלג גוף תחתון לא הודגם ופוטור זאת בדבריה שמעולם לא נאמרו – האמת היא שהתובעת מתקשה מאוד, בין היתר, בהלבשה ובשל כך הפעולה לא הודגמה.

כמו כן, המומחה מציין בחוות דעתו כי לתובעת שליטה מלאה על סוגרים וזאת על פי דבריה. אלא שדברים אלה לא נאמרו על ידיה וכי היא אינה שולטת בסוגריה והדבר נכתב מבלי שכלל נבדק ותוך התעלמות בוטה במצבה הרפואי ובאנמנזה.

עותק מכתב הדחייה מיום בצירוף חוות דעת מטעם הנתבעת מיום 19.11.23, מצ"ב לכתב התביעה, כ"נספח 2".

13. **התובעת כאמור אובחנה כסובלת ממחלת הסרטן ונמצאת תחת מעקב רפואי אינטנסיבי וכימותרפיה בסבבים כמקובל ולאחר כל טיפול כימותרפי סובלת התובעת מתופעות לוואי אינדיקטור אשר אין מאפשרות לה לבצע פעולות בסיסיות והיא נזקקת לעזרה בביצוע רוב פעולות היומיום.**

עובדה זו נעלמה לחלוטין מחוות דעת המומחה ובמקרה או שלא במקרה נבדקה באחד מן אותם ימים בודדים בחודש לאחר טיפול כימי בהם היא סובלת פחות ורק נאלצת להתמודד עם מחלות הרקע והממאיריות.

14. כבר עתה ייאמר כי הנתבעת אינה רשאית להעלות נימוקי דחייה נוספים זולת הנימוק שהעלתה במכתב הדחייה, וזאת על פי הנחיות המפקח על הביטוח ו/או כל דין.

15. מצבה של התובעת לא זו בלבד שאינו משתפר, אלא, הולך ומחריף והתובעת אשר ממשיכה עד למועד שורות אלה להתמודד עם מחלתה והטיפול הקשים סובלת אף יותר מהעומס הטיפולי ומהסימפטומים הקשים והדבר נקבע בצורה חד משמעית שאינה משתמעת לשני פנים בתיעוד הרפואי כפי שיפורט להלן.

16. התובעת פנתה בהשגה לנתבעת וציינה הן את השתלשלות האירועים הכרונולוגית והן את השגיאות שנפלו בחוות הדעת.

17. התובעת אשר סברה בתום לב כי השתפכותה תוך מחילה על שארית כבודה יגרמו לנתבעת להבין את חומרת מצבה. התבדתה והנתבעת השיבה כי "לאחר התייעצות פנימית וחסויה עם רופא מומחה בתחום, עולה כי על פי המסמכים אין עדות למצב סיעודי מזכה על פי תנאי הפוליסה".

18. הנתבעת ממשיכה ומפורטת אודות השיקולים שעמדו בבסיס ההחלטה כדלקמן:

דחיית תביעתך התבססה בין היתר על המסמכים הבאים: תיקים רפואיים, הערכה תפקודית, תשובתנו הפנימית וחסויה של מבצע הערכה, מסמכים רפואיים שהתקבלו בערעור. לצערנו, אוסף מחלות אינו מקנה זכאות למצב סיעודי.

בפנייתנו לרופא המבצע את הבדיקה בתאריך 19.11.2023, נמצא כי ניצפת בעקפיין מבצעת פעולות של תנועות ידיים ורגלים ללא מגבלה.

מצוין בהערכה במפורש כי אי ניקוד ביצוע פעולות ההלבשה ורחצה הינו בהתאם לדיווחך בה את מצהירה שאינך זקוקה לעזרה בפעולות אלה.

כמו כן, ניצפת מבצעת את פעולות המעברים משיבה בסלון לחדר להבאת מסמכים נוספים. על פי מסמך רפואי אישפוז מיום 13.12.2022 כתוב שהינך גרה לבדך ועצמאית לחלוטין בתפקודך.

קבלת גמלת סיעוד, מותנת אי יכולת לבצע 3 פעולות לפחות באופן רצוף וקבוע מעל 60 ימי המתנה כקבוע בפוליסה.

רצ"ב מכתב הדחייה מיום 18/3/24 מצורף "כנספח 3".

19. התובעת אשר הוכרה ע"י המוסד לביטוח לאומי פנתה נוכח ההחמרה במצבה לבדיקה מחדש ונקבע כי מצבה מזכה בדרגה הגבוהה ביותר – רמה 6.

<u>פעולה</u>	<u>ניקוד</u>
תנועה ונפילה	1.0
הלבשה	1.1
רחצה	1.0
אכילה	0.5
טיפול בהפרשות	0
סה"כ ניקוד פעולות היום-יום	5.0

*יצוין כי ניתנה תוספת ניקוד בגין העובדה כי היא מתגוררת בגפה כך שסך הניקוד נקבע על 5.0

20. התובעת תוסיף ותטען כי קביעת המוסד לביטוח לאומי נערכה על סמך תיעוד שקדם לחודש ינואר 24 וכי לא הובאה בחשבון ההחמרה כמו גם אי שליטה בסוגרים ממנו היא סובלת.

21. במסגרת הטיפול והמעקב הרפואיים הניתנים לה הן במרכז דוידוף במערך האונקולוגי בבית החולים בילינסון והן במסגרת הקהילה צויין מפורשות כי התובעת סובלת מירידה תפקודית משמעותית והיא נזקקת לעזרה בביצוע תפקודים בסיסיים וכי היא אינה שולטת בסוגריה.

עותק תיעוד רפואי, מצ"ב לכתב התביעה, "כנספח 4"

פרק – פירוט הטענות:

אחריות הנתבעת:

22. לאור חומרת מצבה הסייעודי הקשה, התובעת עונה להגדרת מקרה ביטוח למצב סיעודי, כהגדרתה בפוליסה, המזכה אותה בתגמולי ביטוח סיעודיים, למצער, החל מחודש פברואר 2023.

23. התובעת טען, כי הנתבעת לא נהגה כפי שמבטחת סבירה, הגונה וישרה הייתה נוהגת בנסיבות העניין והסירוב לשלם לה תגמולי ביטוח היא בניגוד לחבותה הביטוחית, בניגוד לחוקי הביטוח, הנחיות המפקח על הביטוח, חוק הגנת הצרכן ובניגוד לכל דין ואין זה אלא חוסר תום לב מוחלט של הנתבעת שאינה משלמת את תגמולי הסייעוד בהתעלם ממחלותיה ומצבה של התובעת ובהתחשב בטיפולם שהיא נאלצת לעבור והשלכותיהם הקשות והמשתקות.

24. התובעת תוסיף ותטען, כי התנהגותה של הנתבעת אינה יאה למעמדה כמבטחת על פי דין וככזו שהתובעת שמה מבטחה בה, כי תעמוד לימינה בעת צרה וצוקה כגון דא, וכי מן הראוי בנסיבות העניין לחייב את הנתבעת מכוח סעיף 28א' לחוק חוזה הביטוח, בתשלום ריבית מיוחדת בשיעור שלא יפחת מפי עשרה ועד לפי עשרים מן הריבית הקבועה בהגדרת הפרשי הצמדה וריבית שבחוק פסיקת ריבית והצמדה, תשכ"א-1961.

נזקי התובעת:

25. לאור האמור לעיל מתבקש בית המשפט הנכבד להורות לנתבעת, כדלקמן:

א. לשלם לתובעת תגמולים לעבר מכוח פוליסת הביטוח, עבור התקופה שמחודש נובמבר 2023 ועד למועד פסק הדין בצירוף ריבית והצמדה.

ב. מחודש נובמבר 2023 ועד למועד הגשת כתב התביעה – 6,172 X 8 חודשים – 55,548 ₪.

*האגרה משולמת על פי סכום זה והתובעת מבקשת לשמור על זכותה ולתקן את כתב התביעה ולשלם את יתרת האגרה בגין ההפרש.

ג. להורות לנתבעת לעל תשלום תגמולי ביטוח בעתיד עד לתום תקופת הפוליסה, או, עד להחלמתה.

ד. להשיב את דמי הביטוח החודשיים אשר שולמו ע"י התובעת החל ממועד מקרה הביטוח ולשחררה מתשלום דמי הביטוח לעתיד, עד לתום תקופת הביטוח, בשל היותה במצב סיעודי כהגדרתו של מונח זה בפוליסה.

ה. לשלם לתובעת ריבית מיוחדת בשיעור מקסימלי, בגין כל תגמולי הביטוח בהם תחויב הנתבעת, בהתאם לסעיף 28א' לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981 ו/או כל דין.

26. כל הטענות הנטענות בכתב תביעה זה נטענות כמשלימות זו את זו ו/או כחלופות האחת לרעותה, הכל לפי העניין ולפי הקשר הדברים והדבקים.

27. לבית המשפט הנכבד הסמכות העניינית והמקומית לדון בתובענה לאור סכומה ולאור העובדה, כי לנתבעת סניפים באזור שיפוטו של בית המשפט הנכבד.

לפיכך, מתבקש בית המשפט הנכבד לזמן את הנתבעת לדין ולחייבה, לשלם לתובעת תגמולי ביטוח בתוספת ריבית והצמדה כדין עד ליום התשלום המלא בפועל ובתוספת ריבית מיוחדת בשיעור המקסימלי בהתאם לס' 28א' לחוק חוזה הביטוח. כמו כן, מתבקש בית המשפט הנכבד לחייב את הנתבעת בהוצאות התביעה ובצרוף שכ"ט עו"ד ומע"מ כדין.

אריאל פרייברג, עו"ד
ב"כ התובעת

טיוטה

BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון
בית חולים לנשים על שם הלן שניידר
מרכז רפואי רבין

הופק ע"י ד"ר צורף דליה מ.ר. 34923 13:33 05/12/2023

סיכום ביקור מרפאת נשים אונקולוגית 05/12/2023

מנהל חטיבה: פרופ' ולפיש
אסנת מ.ר. 32342
מרפאת נשים אונקולוגית
פרופ' איתן רם מ.ר. 30273 :
מס' ביקור: 2023925079
טלפון: 03-9377602
פקס: 03-9377605

שם משפחה:	גולדשטיין	ת. לידה:	14/09/1947
שם פרטי:	אילה בתיה	ת. זהות:	47883-4
כתובת:	גבעת השלושה , גבעת השלושה	מין:	נקבה
טלפון:	48800	גיל:	76
סוג דם:	0505276110	מרפאה:	
מחוז:		שם האב:	שמעון
גורם מממן:	קופ"ח מאוחדת		

אבחנות אונקולוגיות

Code: 81403 , LUNG ADENOCARCINOMA (Right Lung, NOS) TX NX M1c IVB(C) 15/09/2023
Code: 84413 , OVARY AND PRIMARY SEROUS CYSTADENOCARCINOMA (Undetermined side) IVA(C)
13/12/2022

אבחנות בביקור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקר	S/P	M/P	Rec
ASCITES	7895						

מחלה נוכחית

בת 75, א+4
מתגוררת לבדה ועצמאית לחלוטין בתפקוד מלא
מוצא - יהודיה אשכנזיה
מתגוררת בקיבוץ גבעת השלושה

BRCA - as part of 51 mutation panel, negative
HRD - positive

BRCA mutation found - likely somatic given negative BRCA panel

ברקע - יל"ד, היפרליפידמיה, מ/א TCC ב- 2019 עברה TURBT, בתחילת 2022 הישנות בצוואר השלפוחית ושוב TURBT, טופלה בשטיפות מיטומיזין. ציסטוסקופיה אחרונה יחד עם השטיפה האחרונה. ללא ממצא תרופות - קרדילוק, וקטור פלוס, סידן, נורבקס.
ניתוחים - קיסרי
ללא רגישות לתרופות.
עישן 50 שנות קופסא עד לפני חודשיים.

במשפחה - אם - סרטן שד (גיל 60+) - אין מדע גנטי
אין לבתיה אחים

היסטוריה גינקולוגית - מנאופזה מגיל 40, קיבלה טיפול הורמונלי 6 שנים, ללא בעיות גינקולוגיות בעברה. אינה במעקב רופא נשים.
היסטוריה מיילדותית - G3P3NVD2CS1

מחלה נוכחית:

13.12.22-1 אשפוז בפנימית בשל החמרה כליתית וקריאטינין 2.5. לפי US עדות למיימת חדשהתפליט פלאורלימימין. בנוסף היפרקלצמיה קלה.

השלימה בירור לממאירות באשפוז: CT הדגים רחם ושחלות ללא ממצא. גוש ריאתי בסגמנט קדמי של RUL חשוד כראשוני ופיזור פריטוניאלי.

7.12.22 ממוגרפיה - ימין - תקין. שמאל - גוש ברביע חיצוני עליון מסויד עד 8 מ"מ ועוד ממצא מסויד 1.1 ס"מ. מוגדר BIRADS0 עם המלצה להמשך בירור (ד"ר מרוה דהן).

ניקור פריטוניאלי ופלאורלי

6.12.22 מיימת - תאים ממאירים. לאחר כשבוע ניקור מיימת חוזרת בשל הצטברות מיימת עם הוצאה של כ-1.5 ליטרים (13.12.22)

צביעות: תאים ממאירים מעטים. ER weakly positive/ PR negative.

צביעות חיוביות: PAX8 CK7 p16 null mutation p53

לפי מבנה מורפולוגי וצביעות יכול להתאים לגידול ממקור גניקולוגי מסוג high grade serous

סיכום ביקור מרפאת נשים אונקולוגית

מנהל חטיבה: פרופ' ולפיש אסנת מ.ר. 32342
מרפאת נשים אונקולוגית
פרופ' איתן רם מ.ר. 30273 :
מס' ביקור: 2023925079

שם משפחה:	גולדשטיין	תאריך לידה:	14/09/1947
שם פרטי:	אילה בתיה	ת. זהות:	47883-4
סוג דם:		שם האב:	שמעון

7.12.22 ניקור פלאורלי - תאי מזותל דל להסקת מסקנות.

סמני גידול: CEA 4.3 CA19-9 - 125, CA153 - 490 CA125 - 5300

20.12.22 אשפוז חוזר עקב חולשה וקוצר נשימה. לפי צילום נוזל פלאורלי גדול מימין. עברה הוצאה של 1.5 ליטרים נוזלים מהריאה. הנזלים לא נשלחו לבדיקת ציטולוגיה עד כמה שאני רואה לפחות כרגע במערכת. בוצע דיון רחב לגבי הממצא בריאות שנראה כמו גידול ראשוני במטופלת עם רקע עשיר של עישון. נגיש לביופסיה תחת CT אך לאחר דיונים חוזרים הוחלט לא לבצע ביופסיה ולבצע בדיקת PET

קלינית - ירודה. מיימת מצטברת, מעט ירידה במשקל, אוכלת מעט לדעתי על אף סימן השאלה לגבי מהות הממצא הראיתי יש מספיק הוכחה לכך שיש גידול מסוג high grade serous ממקור גניקולוגי על סמך תוצאה פתולוגית שהינה חד משמעית. רמת הסמפטומים אינו מאפשר המתנה נוספת עד לקבלת תשובות חד משמעיות לגבי הממצא בריאה ולכן אני ממליצה על תחילת טיפול כימותרפי כעת תוך כדי שקילה חוזרת של ביופסיה ראיתית. גם אם יש גידול ראשוני בריאה זה כנראה מקביל לאבחנה של גידול מפושט פריטוניאלי ולא פוסל את הצורך בכימותרפיה מאד ירודה ולכן מחזור ראשון של טיפול יינתן במינונים מופחתים carboplatin AUC4 + taxol 100mg/m². בהתאם לסבילות אני מקוה שנוכל להעלות את המינונים

29.12.22 מחזור ראשון של מחזור ראשון של טיפול כימי
19.1.23 במחזור השני תגובה אלרגית לטקסול. הרגישה קוצר נשימה עם צורך בחיבור לחמצן וכאבים בגב תחתון. הגיבה מהר ל dexta + hydro. חודש טיפול תוך חצי שעה וסימה את הטיפול בהצלחה.
החל ממחזור שלישי נוסף הכנה של hydro 200mg + Phenergan 25mg

2.1.23 ניקור ריאה נוסף - הוצאה של 1.2 ליטרים - נשלחה שוב לציטולוגיה - תאים מעטים
27.2.23 PET CT (לאחר 3 מחזורים) - נסיגה משמעותית בממצאים הבטניים. נסיגה קלה של הממצא הראיתי. בשל חשיבות אבחון הממצא הראיתי מבחינת החלטות טיפוליות להמשך מופנת לביופסיה ראיתית

במקביל תשלח לבדיקה ויעוץ גנטי בשאלה של מוטציה ב BRCA ובהמשך גם סטטוס HRD
נושא ניתוח לא יורד לגמרי מהשולחן בהמשך בהתאם לרושם בסופו של דבר של מקור הממצאים בבית החזה

ביופסיה ריאה - adenocarcinoma ממקור ריאה
הוצגה ב TB נשים. נתיחה מבחינה בטנית. סוכם לערב את צוות ריאה ולב חזה כדי להחליט איך נכון לטפל בגידול בריאה במקביל לגידול הבטני
נבדקה על ידי רופא לב חזה - התרשם ממצב ירוד שאינה מתאימה להתערבות ניתוחית
13.4.23 הוצגה ב TB ריאות - סוכם להמליץ על טיפול ב SBRT. אין מניע מקבלת טיפול זה במקביל לכימו. מומלץ עוד לפני הניתוח -בהקדם האפשרי. הוגשה הפניה למכון הקרינה

בתיה מאד חוששת מניתוח
בשיחה ראשונית עם אחד הצוות לא הביעה רצון להינתן
היום בשיחה מעמיקה הסברתי שמבחינתי ויתור על ניתוח זה ויתור על סיכוי לריפוי למרות הסיכונים ולמרות העובדה שגם לאחר ניתוח יש בהחלט סיכוי לחזרת מחלה בהמשך
מוכנה כעת, לאחר שהבינה את המצב, לשיחה עם צוות המנתחים. אתאם לה
בתקווה שנתקדם לניתוח צריך לתקשר עם ד"ר איכט מקרינה ולעדכן אותו בתאריכים.

5.2023 קבלה 3 פרקציות של קרינה (SBRT) כטיפול דפיניטיבי למחקר הראיתית

23.5.23 החל כלפרוסקופיה לסקירת חלל בטן ובהמשך לפרוטומיה אורכית בשל רושם של מחלה נתיחה.
עברה כריתת רחם, טפולות, אומנטום, תוספתן, פריטונאום ונוזלים ממספר אתרים כולל מזו, מעי, סרעפת שמאל, מוריסון.
בסיום הניתוח ללא שארית מחלה

סיכום ביקור מרפאת נשים אונקולוגית

מנהל חטיבה: פרופ' ולפיש אסנת מ.ר. 32342
מרפאת נשים אונקולוגית
פרופ' איתן רם מ.ר. 30273 :
מס' ביקור: 2023925079

שם משפחה:	גולדשטיין	תאריך לידה:	14/09/1947
שם פרטי:	אילה בתיה	ת. זהות:	47883-4
סוג דם:		שם האב:	שמעון

פתולוגיה: מעורבות סרעפת מימין, אומנטום, שלפוחית, תוספתן, שחלות וחצוצרות
CRS = 2

התאוששות סבירה ומותאמת מצב. עדין מתלוננת על חולשה אך באופן אובקטיבית מתאוששת יפה וכשירה לחידוש כימותרפיה נחדש טיפול משולב ונשאוף לתת בין 2-3 מחזורי טיפול בהתאם לסבילות מחזור אחרון - קרבופלטין בלבד

בדיקת HRD חיובית. נמצאה מוטציה ב BRCA. יתכן סומטי לאור בדיקת BRCA גרמינלי שלילית. אתיעץ שוב ען גנטיקה ואעדכן לגבי התוצאה. בתיה תהיה זכאית לטיפול אחזקתי לאחר סיום תקופת הכימותרפיה לאור תוצאות אלו

PET סיום טיפול 13.9.23 - קליטה נמוכה יותר ב RUL לאחר קרינה אך שני ממצאים חדשים בכבד - חשודים כגורות CA125 - 13

ביופסיה כבדית: adenocarcinoma compatible with lung origin השלימה פנאל מולקולרי כמקובל בסרטן ריאה והוחל טיפול ב keytruda + alimta (ללא carboplatin בשל הופעת מחלה תחת taxol - carbo) 27.11.23 מחזור ראשון של keytruda + alimta במעקב ד"ר ריינהורן

מבחינת הסרטן בשחלות זקוקה לטיפול אחזקתי על ידי מעכבי פארפ בהיות ונמצא שהגידול HRD חיובי משני למוטציה סומטית ב BRCA. לאחר דיון עם ד"ר ריינהורן בהקשר לפרוגנוזה של המחלה הגרורותית הפעילה סוכם שיש הגיון בטיפול מקבול במעכבי פארפ יחד עם הטיפול הפעיל לסרטן הריאה יש מידע לגבי שילוב מעכבי פארפ עם קטרודה וגם עם כימותרפיות אחרות. למיטב ידיעתי אין ספרות לגבי שילוב alimta. נתחיל טיפול במינון מופחת של 300מג ביום (150מג בבוקר ו150מג בערב של lynparza) ונתקדם בהתאם לסבילות

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
HYPERTENSION	4019					
Hyperlipidemia	2724					
SMOKER	3051					
CARCINOMA OF GALLBLADDER	1560					
TCC TA LG since 2019, s/p BCG and mitomycin						
Carcinoma of ovary	183					

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

ניתוחים בעבר

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		23/05/2023			Z6849	Diagnosis: , OTHER AND UNSPECIFIED TOTAL ABDOMINAL HYSTERECTOMY
		23/05/2023			Z544	Diagnosis: , EXCISION OR DESTRUCTION OF PERITONEAL TISSUE
		23/05/2023			Z5411	Diagnosis: , EXPLORATORY LAPAROTOMY
		23/05/2023			V6441	Diagnosis: , LAPAROSCOPIC SURGICAL PROCEDURE CONVERTED TO OPEN

סיכום ביקור מרפאת נשים אונקולוגית

מנהל חטיבה: פרופ' ולפיש אסנת מ.ר. 32342
מרפאת נשים אונקולוגית
פרופ' איתן רם מ.ר. 30273 :
מס' ביקור: 2023925079

שם משפחה:	גולדשטיין	תאריך לידה:	14/09/1947
שם פרטי:	אילה בתיה	ת. זהות:	47883-4
סוג דם:	שם האב:	שם העון:	

PROCEDURE						
Diagnosis: , LAPAROSCOPY	Z5421			23/05/2023		
Diagnosis: , OMENTECTOMY	Z544 0			23/05/2023		
Diagnosis: , OTHER APPENDECTOMY	Z4709			23/05/2023		
Diagnosis: , OTHER REMOVAL OF BOTH OVARIES AND TUBES AT SAME OPERATIVE EPISODE	Z6561	BOTH		23/05/2023		

המלצות להמשך טיפול במרפאה

1. תחילת טיפול ב 300mg lynparza ביום במקביל ל keytruda + alimta
2. ביקורת אצלי בעוד 5 שבועות (ביום שני בתאריך קבלת קטרודה בדוידוף)
3. במידה ובחילות pramin
4. בדיקות דם לקראת הטיפול הכימי יספיק למעקב שלי (לדאוג לכלול גם בדיקת CA125 ובדיקת magnesium)

המשך טיפול:

--
לא

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' צורף דליה מ.ר. 34923

מרכז דוידוף המערך לאונקולוגיה

מכתב כללי - מרפאה לאונקולוגיה

טלפון: 03-9378146 פקס: 03-9378155 דוא"ל: BL2030431C@clalit.org.il

מנהל המערך: פרופ' גל מרקל | מנהל המרפאות: ד"ר עפר רתם

סיכום ביקור מתאריך: 08/04/2024 מספר קבלה: 3504047009

שם משפחה: גולדשטיין שם פרטי: אילה בתיה תעודת זהות: 47883
כתובת: גבעת השלושה, גבעת השלושה טלפון: 0508522002 0505276110
תאריך לידה: 14/09/1947
מין: נקבה גיל: 76 שם האב: שמעון

אבחנות אונקולוגיות
Code: 81403 , LUNG ADENOCARCINOMA (Right Lung, NOS) TX NX M1c IVB(C) 15/09/2023
Code: 84413 , OVARY AND PRIMARY SEROUS CYSTADENOCARCINOMA (Undetermined side) IVA(C)
13/12/2022

פרוטוקול טיפול אונקולוגי פעיל

Keytruda 2mg/kg + Pemetrexed + GY:olaparib + Pemetrexed (Pem) , Cycles: 2/3, Start Date: 17/03/2024

Keytruda 2mg/kg + Pemetrexed + GY:olaparib + Pemetrexed (GY:olap) , Cycles: 3/3, Start Date: 10/12/2023

Keytruda 2mg/kg + Pemetrexed + GY:olaparib + Pemetrexed (Pem) , Cycles: 4/4, Start Date: 12/11/2023

Keytruda 2mg/kg + Pemetrexed + GY:olaparib + Pemetrexed (Pembro) , Cycles: 7/10, Start Date: 27/11/2023

מחלה נוכחית - סיכום המחלה

בת 76
בעברה עישון - עישנה עד אבחנתה 50 שנים כקופסא ביום.

בסוף שנת 2022 אובחנה עם סרטן שחלות מסוג High Grade Serous ca פיזור פריטונאלי נרחב
קיבלה טיפול כימותרפי טרום ניתוחי בקרבופלטין + טקסול, שש סדרות. סיימה ב-14/4/2023. עבר בסבילות טובה.

בחלק מסטייג'ינג הודגם נגע ב-RUL
נדגם אדנוקרצינומה ממקור ריאה ללא מאפיינים של מקור גניקולוגי, חיובי TTF1

סוכס כי אינה נתיחה
 14/5/2023 סיימה טיפול קרינתי לנגע ב-RU-54 גר"י ב-3 פרקציות.
 23/5/2023 עברה ניתוח גינקולוגי כריתת רחם, שחלות, טפולות, תוספתן, פריטונאום, ונודולים ממספר אתרים בחלל הבטן - ללא שארית מקרוסקופית
 המשיכה טיפול כימותרפי משלים.
 7/2023 טיפול כימותרפי אחרון.

PET 9.2023 - ממצא כבדי. בוצעה ביופסיה. מתאים לגידול ממקור ריאתי.
 KRAS G12A - NGS
 TP53
 PIK3CA
 PDL1 3-5%

27.11.23 - החלה טיפול קטרודה +אלימטה
 בנוסף החלה טיפול באולפריב

PET-CT - שיפור בממצאים

3.3.24 SBRT לכבד

פרטי המכתב

תאריך	נושא	פירוט מעקב
08/04/2024 09:56		לכל המעוניין, מטופלת עם שתי ממאירויות - שחלה גרורתי לאחר ניתוח וטיפול כימי וכעת תחת אולפריב אחזקתי בנוסף סרטן ריאה גרורתי עם פיזור בכבד תחת טיפול כימי-אימוני ולאחר קרינה לריאה ולכבד תחת הטיפול חולשה, עייפות, ירידה תפקודית משמעותית - אינה מסוגלת לבשל ולהכין לעצמה אוכל עקב החולשה עקב הרעילות מרותקת חלק מהימים למיטה וזקוקה לעזרה בפעולות היומיום והשגחה קבועה בנוסף אי שליטה על השלפוחית

הופק ע"י דר' ג'ק ריינהורן דניאל

נחתם ע"י

46767 #
 03-9377910
 03-9377910

סגם כי אינה נתיחה
 14/5/2023 סיימה טיפול קרינתי לנגע ב-RU-54 גרני 3 פרקציות.
 23/5/2023 עברה ניתוח גינקולוגי כריתת רחם, שחלות, תוספתן, פריטונאום, ונודולים ממספר אתרים בחלל הבטן - ללא
 שארית מקרוסקופית
 החשיכה טיפול כימותרפי משלים
 7/2023 טיפול כימותרפי אחרון

PET 9 2023 - ממצא כבדי, בוצעה ביופסיה. מתאים לגידול ממקור ריאתי
 KRAS G12A - NGS
 TP53
 PIK3CA
 PDL1 3-5%

27.11.23 - החלה טיפול קטרודה + אלימטה
 בנוסף החלה טיפול באולפריב

PET-CT - שיפור בממצאים

3.3.24 SBRT לכבד

פרטי המכתב

תאריך	נושא	פירוט מעקב
-------	------	------------

08/04/2024
 09:56

לכל המעוניין, מטופלת עם שתי ממאירויות - שחלה גררתי לאחר ניתוח וטיפול
 כימי וכעת תחת אולפריב אחזקתי בנוסף סרטן ריאה גררתי עם פיזור בכבד תחת
 טיפול כימי-אימוני ולאחר קרינה לריאה ולכבד תחת הטיפול חולשה, עייפות, ירידה
 תפקודית משמעותית - אינה מסוגלת לבשל ולהכין לעצמה אוכל עקב החולשה
 עקב הרעילות מרותקת חלק מהימים למיטה וזקוקה לעזרה בפעולות היומיום
 והשגחה קבועה בנוסף אי שליטה על השלפוחית

הופק ע"י דר' ג'ק ריינהורן דניאל

נחתם ע"י

44767
 05-9377210
 ד"ר ג'ק ריינהורן
 מנהל מרפאת ג'ק

ת.ז: 1000478834	שם המבוטח:	גולדשטיין אילה בתיה	מין:	נקבה	ביטוח:	עדיף	ת.לדה: 14/09/1947
כתובת:	ת.ד. 298 גבעת השלושה	מיקוד: 48800	טלפון: 050-5276110				



מס. טופס
3505005185

הבדיקה הדחשה: אישור - GNG0033

רקע: בת 76 חולה אונקולוגית עם מחלה ממושטת. מקבלת טיפול כמותרפי קשה על בסיס של פלטינום אשר פוגעה בכל המערכות של הגוף. בכמה חודשים האחרונים גברת גולדשטיין ניהתה סיעודית זקוקה לעזרה בסיסית במשך 24 שעות ביוממה

ה
אבחנות:

- ADENOCARCINOMA OF THE LUNG WITH SOLITARY MTS TO LIVER
- CHEMOTHERAPY
- FOR PORTACATH LINE INSERTION
- FUNCTIONAL DETERIORATION
- MEDICAL CANABIS TREATMENT

הסטוריה רפואית:

רגישות לתרופות

No history of sensitivity to medication

Chronic medications in use

Medication	Last presc	Start at	Dosage	Rp
CARDILOL 1.25MG 30TAB	22/09/2023	22/09/2023	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
NORVASC 5MG 30TAB	25/02/2024	25/02/2024	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
CENTRUM SILVER 60TAB	25/02/2024	12/10/2020	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
LIPITOR 20MG 30TAB	25/02/2024	26/04/2022	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3
TRITACE 2.5MG 28TAB	29/05/2024	29/05/2024	PO 1 TAB X 1/day for 30 days	3

Chronic medications in the past

Medication	Start at	Stopped by	At date	Reason
LITORVA 20MG 30TAB	22/09/2023	28004	25/02/2024	הה
DISOTHIAZIDE 25MG 30TAB	22/09/2023	28004	25/02/2024	ה
MAGNESIUM DIASPORAL 100MG 50TAB	11/01/2023	28004	25/02/2024	ה
LIPITOR 40MG 30TAB	22/03/2022	123628	26/04/2022	הורדת מינון
CRESTOR 20MG 28TAB	01/03/2022	123628	22/03/2022	ננסה אחרי טיפול בליפוטור 40 מ"ג
VECTOR TAB 80MG 28TAB	30/07/2021	28004	25/02/2024	ה
CALCIUM D SANDOZ 60TAB	05/02/2021	28004	25/02/2024	ה
VECTOR PLUS 160MG/12.5MG 28TAB	05/02/2021	123628	15/06/2021	הורדת מינון
VECTOR PLUS 80MG/12.5MG 28TAB	17/02/2022	28004	25/02/2024	ה
ATORVASTATIN 20MG 30TAB	25/02/2013	24579	19/02/2016	התרופה הופסקה ע"י המערכת עקב אי-רישנה בשנה האחרונה
TIPTIPOT VIT D DRO 200IU/DRO 15ML	26/08/2012	32074	12/12/2021	התרופה הופסקה ע"י המערכת עקב אי-רישנה בחצי שנה האחרונה
VITAMIN D 400IU 90TAB	26/01/2012	38208	22/12/2016	התרופה הופסקה ע"י המערכת עקב אי-רישנה בשנה האחרונה
AMLODIPINE 5MG 20TAB	25/04/2010	38208	22/12/2016	התרופה הופסקה ע"י המערכת עקב אי-רישנה בשנה האחרונה
AMLODIPINE TEVA 5MG 20TAB	12/10/2009	24443	02/08/2010	תכשיר אחר
NORVASC 5MG 20TAB	26/08/2012	25521	14/05/2019	התרופה הופסקה ע"י המערכת עקב אי-רישנה בשנה האחרונה
MICROPIRIN 75MG 28CPS	30/10/2008	21654	29/06/2009	י
LIPITOR TAB 20 MG (30) TAB		21654	10/10/2006	הוחלף

בעיות פעילות

CHEMOTHERAPY
MALIGNANT NEOPLASM OF OVARY
CARCINOMA IN SITU OF BLADDER

ת.ז: 1000478834	שם המבוטח: גולדשטיין אילה בתיה	מין: נקבה	ביטוח: עדיף	ת.לדה: 14/09/1947
כתובת: ת.ד. 298 גבעת השלושה	מיקוד: 48800	טלפון: 050-5276110		



הבדיקה הדרושה: אישור - GNG0033

רקע: בנוסף למכתבי הקודם ברצוני להוסיף כי גברת גולדשטיין סובלת מאיבוד שליטה על הסוגריפ בעקבות הטיפולים שהיא עוברת כעת.

אבחנות:

- ADENOCARCINOMA OF THE LUNG WITH SOLITARY MTS TO LIVER
- CHEMOTHERAPY

רופא/מטפל: ד"ר ביילין מיכאל	רשיון: 28004	
תחום עיסוק: רפואה פנימית	טלפון: 03-9155333	
כתובת: הא באייר 22 ראש העין		

