

תאריך 18/07/2024 Date

חוות דעת רפואית, עמאר ארז ת.א. 62980-11-22 בימ"ש השלום בקריית גת.

בעקבות מינויי כמומחה רפואי בתחום האורתופדי בתיק הנ"ל על ידי כב' השופט אבישי זבולון, מיום 4/11/23, בדקתי את מר עמאר ביום 1/7/24 וביום 18/7/24 התקבל צילום רנטגן עדכני של כתף שמאל.

ניסיוני וכישורי המקצועיים:

- מנהל המחלקה האורתופדית בבי"ח מאיר בכפר סבא, לשעבר.
- פרופסור חבר קליני אמריטוס בכירורגיה אורתופדית באוניברסיטת תל אביב.
- חבר כבוד של האגוד הישראלית לאורתופדיה.

בעת הכנת חוות הדעת עמדו בפני המסמכים הבאים:

1. סיכומי שחרור רפואי מהמחלקה האורתופדית בבי"ח סורוקה, אשפוזים: 27/4/16-28/4/16 ; 6/5/16 – 2/5/16
2. סיכום ביקורים במרפאה האורתופדית בבי"ח סורוקה, מתאריכים: 23/6/16 ; 4/7/16 ; 5/9/16 ; 14/12/16 ; 6/3/17 ; 22/5/17 ; 30/10/17 ; 26/11/17
3. מכתבי הפניה מהמכון הפיזיותרפי במכבי שרותי בריאות, מיום 9/6/16
4. סיכום ביקורים ודו"ח פעולה ממרפאת הכאב בבי"ח אסותא באר שבע, חתום ד"ר שצ'ירוב טרס, מתאריכים: 20/9/16 ; 15/11/16 ; 13/12/16 ; 13/1/17 ; 28/2/17 ; 3/5/17 ; 7/12/17 ; 9/10/17 ; 28/5/17
5. מכתבים מאת ד"ר רולניק ולנטינה, רופאה תעסוקתית, מתאריכים: 28/3/17 ; 14/5/17 ; 1/11/17 ; 6/6/17
6. פיענוח צילום רנטגן של כתף שמאל, מיום 28/3/17
7. מכתב הפניה מאת ד"ר נוביק ב. רופא אורתופד במסגרת מכבי שרותי בריאות, מיום 28/5/17
8. אישור רפואי מאת ד"ר רדוצקי רומן, רופא כללי במסגרת מכבי שרותי בריאות, מיום 10/10/17
9. חוות דעת רפואית מאת ד"ר תומר קורבאל, מיום 3/3/22
10. תעודת רפואית לנפגע בעבודה.
11. דו"חות ועדות רפואיות של המל"ל, מתאריכים: 6/11/16 ; 5/5/17 ; 19/12/17 ; 2/1/18
12. מכתב מהמל"ל מיום 18/2/18 על הנכויות שקיבל.

תולדות המקרה:

בתאריך 27/4/16, בהיותו כבן 52, לדבריו מעד במדרכה בעבודתו כקורא שעוני מים, נפל ונחבל בזרוע וכתף שמאל. בחדר מיון בבי"ח סורוקה אובחן שבר - פריקה של הכתף השמאלית. בוצע שחזור של הפריקה בחדר מיון. הודגם שבר מרוסק של ראש עצם הזרוע בכתף, עם סימני פריקה במפרק האקרומיו-קלויקולרי. בתאריך 5/5/16 עבר ניתוח של שחזור פתוח וקיבוע פנימי של השבר בראש

המשך חו"ד עמאר ארז.

עצם הזרוע על ידי לוחית מתכתית וברגים. בביקור במרפאה האורתופדית בבי"ח סורוקה, בתאריך 4/7/16 הומלץ על המשך פיזיותרפיה לשיפור טווח התנועה בכתף. בתאריך 20/9/16 החל טיפול תרופתי במרפאת הכאב בבי"ח אסותא באר שבע. נרשם: "סובל מכאבים סביב הכתף השמאלית 4 חודשים לאחר החבלה". בתאריך 15/11/16 נרשם במרפאת הכאב כי הוא לא מעוניין בטיפול פולשני. בתאריך 13/1/17 נרשם במרפאת הכאב כי הוא מתוכנן לביצוע ניתוח של החלפת מפרק הכתף, אך הוא לא מעוניין בטיפול פולשני. הומלץ להמשיך בטיפול תרופתי נוגד כאב. בצילום רנטגן של הכתף השמאלית, מתאריך 28/3/17, נרשם: "תנוחת הקטעים כמעט אנטומית. אוסטאופורוזיס כללית ... הודגמו הסתיידויות פתולוגיות ברקמות הרכות סביב הכתף". בתאריך 28/5/17, במסגרת מרפאת הכאב, עבר חסם של העצב הסופרהסקולרי בכתף השמאלית. בתאריך 28/5/17 רשם ד"ר נוביק ב. רופא אורתופד, כי הוא מופנה לצילום CT של עמ"ש צווארי בגלל כאב בצוואר. בתאריך 9/10/17 נרשם במרפאת הכאב: "ממשיך להתלונן על כאבים בידיים בחגורת הכתפיים, שרירים מכווצים. נקודות כאב, אחרי טיפול בהזרקה ללא שיפור במצבו, חוסר שינה חוסר תאבון, ירידה במשקל". בביקורת המרפאה האורתופדית בבי"ח סורוקה, בתאריך 30/10/17, נרשם: "הוסבר כי יש לשקול ניתוח להחלפת הכתף". בתאריך 26/11/17, במרפאה לפגיעות ספורט בבי"ח סורוקה, נרשם: "סובל מכאבים ומגבלה, לדבריו למד לחיות ולהשלים עם המגבלה והכאב. ועדה רפואית סופית של המל"ל, מתאריך 2/1/18, קבעה את נכותו הסופית לתאונה הנדונה, לפי סעיף 41(4)ג של התקנות, ל 25% נכות והמליצה להגדיל את הנכות על פי תקינה 15, ב 12.5%.

תלונותיו כיום:

מוגבל בתנועות הכתף השמאלית. לא יכול להרים חפצים כבדים עם היד השמאלית.

בדיקה:

כתף שמאל: צלקת אורכית, על פני ההיבט הצדדי של הכתף, באורך 9 ס"מ, עדינה ולא דבוקה לעומק ולא רגישה. הרמה אקטיבית של הזרוע עד 90° . סיבוב חיצוני כשהזרוע לצד הגוף- 30° , כמו בכתף השנייה. סיבוב פנימי כשהזרועות מושטות לפני- 45° , לעומת 90° בכתף השנייה. עיון בצילום רנטגן של הכתף השמאלית מתאריך 2/7/24: לוחית מתכתית מונחת על ההיבט הצדדי של ראש, צוואר וקנה עצם הזרוע, עם ברגים בתוך ראש עצם הזרוע. בורג נוסף, בלי ראש, מקבע פרגמנט של הראש עם שאר העצם. ראש עצם הזרוע פחוס, ללא צוואר. עצם חדשה בראש עצם הזרוע מול הגלנואיד יוצרת רווח מפרקי, ללא שינויים ארטרוטיים בשטח המפרקי של הגלנואיד. במפרק האקרומיו-קלויקולרי אי סדירות ומצב לאחר פריקה דרגה 2 של המפרק האקרומיו-קלויקולרי.

סיכום ומסקנות:

לפני כ 8 שנים מעד במדרכה בעבודתו כקורא שעוני מים. נגרם לו שבר-פריקה במפרק הכתף השמאלית, הכולל פריקה של המפרק האקרומיו-קלויקולרי. פריקת הכתף הוחזרה למקומה בחדר המיון ביום התאונה. כשבוע לאחר התאונה בוצע ניתוח של שחזור פתוח של השבר המרוסק בראש עצם הזרוע וקיבועו בעזרת לוחית מתכתית ייעודית וברגים. טופל בפיזיותרפיה להגדלת טווח התנועה בכתף. התפתחה תסמונת כאב, מלווה בהפרעות שינה וחוסר תיאבון. כ 5 חודשים אחרי התאונה, טופל במרפאת כאב בתרופות נוגדות כאב. טופל בפיזיותרפיה ללא שיפור בטווח התנועות ובכאבים.

המשך חוו"ד עמאר ארז.

כחצי שנה לאחר התאונה, בוצעה הזרקת חסם לעצב הסופרהסקפולרי השמאלי במסגרת מרפאת הכאב. באותה התקופה נרשם על כאבים בצוואר ונשלח לצילום CT של עמ"ש צווארי. עבר מספר ועדות רפואיות של המל"ל, בהן הוענקה נכות זמנית. בוועדה הרפואית כשנה ו 8 חודשים אחרי התאונה, נקבעה נכות קבועה על פי סעיף 41(4)ג של התקנות, המציין הגבלת תנועות בפרק הכתף עד 45° מהגוף או הגבלה ניכרת בסיבוב כלפי חוץ או פנימה ונקבעה נכות של 25%. בבדיקתו כיום נמצאה הרמה אקטיבית של הזרוע עד גובה השכם עם הגבלה בינונית בסיבוב הפנימי. במקרה שלפנינו חל שיפור במצב הכתף גם מעבר לתקופה בה נקבעה לו נכות קבועה על ידי המוסד לביטוח לאומי. אני מעריך את נכותו הצמיתה כתוצאה מהתאונה, על פי סעיף 41(4)ב של תקנות הנכות של המל"ל, ב 15% נכות. בעת התאונה נגרמה גם פריקה במפרק האקרומיו-קלויקולרי- ACJ. אני מעריך את נכותו עקב פריקה זאת, על פי סעיף 39(3) של התקנות, ב 5% נכות. נכותו הצמיתה המשוקללת - 19.25% נכות. צלקת הניתוח עדינה לא בולטת ולא רגישה. אין נכות בגלל הצלקת. יש רישום על כאב בצוואר לאחר ביצוע החסם של העצב הסופרהסקפולרי, כחצי שנה אחרי התאונה. בהמשך אין רישומים על הפרעות מצד הצוואר. אין לקבוע נכות לצוואר כתוצאה מהתאונה. לגבי הנכות הזמנית אני ממליץ לקבל את קביעות הוועדות הרפואיות של המל"ל.

תעודה זאת ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט. הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.



פרופ' תום הלל