

פרופ' אמל חורי

אורתופד מנתח

מנהל החטיבה האורתופדית, מרכז רפואי ע"ש סוראסקי, תל אביב
ע.מ. 023456197

תאריך: 13 אוקטובר, 2024

חוות דעת רפואית

הנדון: אורן שחר בוריס ת.ז. 32240533

חוות דעת זו נכתבה לאחר אימות זהותו של התובע ולאחר עיון במסמכים הרפואיים מטעם התביעה וההגנה.

תולדות המקרה:

בן 49. ג. 2.
שוטר.

בתאריך 4.5.22 בעת חזרה מהעבודה, ולדבריו בעת עצירה ברמזור אדום רכב אחורי התנגש ברכבו מאחור. כעבור מספר שבועות של כאבים שלא חלפו פנה לבדיקה ראשונה.
בתאריך 14.6.22 פנה לרופאת המשפחה בשל כאבים בצוואר וגב תחתון. המשיך להתלונן על הפרעה תחושתית בירך שמאל.
טופל בפיזיותרפיה.

ברקע:

2016-2021 בלט דיסק. עבר הזרקות סלקטיביות. טופל בקנאביס.
ת"ד.

קרעים בשרירי הכתפיים.

2017-2003 כאבים בכתף ימין- קרע SSP.

2020 נדרס ע"י קולנועית, כאבים ברגל ימין.

2014 כאבי גב תחתון, הקרנה לרגל ימין. ככל הנראה על רקע Renal colic.

2016 כאבי גב תחתון.

תלונות נוכחיות מפי התובע ביום בדיקתו:

כאבים בגב תחתון.

מקרין לישבן וירכיים.

צורך קנאביס בשל כאבים אלה.

מתקשה בישיבה ועמידה ממושכת.

הדבר מצריך התאמות בעבודתו.

מטופל בסימבלטא.

פרופ' אמל חורי

אורתופד מנתח

מנהל החטיבה האורתופדית, מרכז רפואי ע"ש סוראסקי, תל אביב
ע.מ. 023456197

בבדיקה פיזיקלית (מתאריך 12.8.24):

מתהלך היטב כולל על קצות אצבעות ועקבים.
מראה גופו תקין ללא הפרעה הניראית לעין.
ע"ש לאורכו ללא סימני חבלה או דפורמציה.

ע"ש צווארי:

מכופף סנטר לחזה. מיישר מבט לתקרה. הטיות 30° לימין ולשמאל. רוטציות 50° לימין ולשמאל.

ע"ש מתני:

כיפוף 80° . מבחן שוברט מראה התארכות של 3.5 ס"מ בעת כיפוף הגב. יישור מלא. הטיות 30° לשמאל ולימין. רוטציות סימטריות.

SLR 70° דו"צ.

ללא חסר עצבי ב-4 הגפיים בכח גס או תחושה.
רפלקסים תקינים. טרמנר והופמן שליליים.
ירידת תחושה בירך שמאל אנטיירולטרלית בפיזור FLCN.

הדמיות:

MRI צווארי ומתני מ 18.11.22: שינויים ניווניים C4-5, C6-7 והצרות פורמינלית. בלטי דיסקים L2-S1.
L1-2, S1. פריצה קטנה משמאל.
הולכה עצבית מ 12.9.22: רדיקולופתיה קלה כרונית C5-6 דו"צ והעדר סגל בפיזור FLCN משמאל.
CT מתני מ 3.8.22: בלטי דיסקים L2-S1. שינויים ניווניים.

דיון ומסקנות:

מדובר בגבר בן 49 אשר היה מעורב בת"ד במנגנון אחורי בתאריך 4.5.22. תחילה לדבריו הניח שמדובר בכאבים חולפים בגב וצוואר ורק לאחר שהכאבים לא חלפו פנה בתאריך 14.6.22 לרופאת המשפחה ומאז ממשיך להתלונן על כאבים בעיקר בגב תחתון המגבילים אותו וגם בצוואר. היה במעקב רפואי.
בבדיקתו הגבלה בתנועות הצוואר וגב תחתון, ירידת תחושה בפיזור FLCN (ממצא שאינו טראומטי).
בהדמיות שינויים ניווניים ופריצה קטנה משמאל L1-2.

לסיכום:

לפי מכלול הממצאים הקליניים והרנטגניים את נכותו הזמנית למשך התקופה בה היה בחופשת מחלה רציפה לאחר התאונה סביר לקבוע בגובה 100%.

את נכותו הצמיתה אני קובע כדלהלן:

5% צווארי לפי מחצית סעיף 37 (5) א'. את אחוזי נכות אלה אני משייך לעברו.

5% לפי מחצית סעיף 37 (7) א'. עשירית מאחוזי נכות אלה אני משייך לעברו.

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט והריני מצהיר בזה כי ידוע לי היטב שלענין הוראות החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה בית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי,

כדין עדות בשבועה
בכבוד
פרופ' אמל חורי
Amal Houri, M.D.
Orthopedic Trauma
And Rehabilitation
פרופ' אמל חורי