



10/2/2025 עמוד 1/5

חוות דעת רפואית

אני, החתום מטה, נתבקשתי על ידי עו"ד א. קיפר לחוות את דעתי הרפואית בדבר הנכות שנגרמה ללינוי דרי.

לצורך זה בדקתי אותה בתאריך 8.12.24, לאחר שזיהיתי אותה באמצעות תעודת הזהות ועיינתי במסמכים הרפואיים.

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה לבית המשפט והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בשבועה דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

ואלה פרטי הכשרתי:

בוגר הפקולטה לרפואה – אוניברסיטת בן-גוריון, באר-שבע, 2004 – מ.ר. 37032

מומחה לכירורגיה אורתופדית, 2011 – מ.ר.מ. 30359

מומחה לכירורגיה של היד, 2014 – מ.ר.מ. 2509

חבר באיגוד הישראלי לאורתופדיה

חבר באיגוד הישראלי לכירורגיה של היד

מנהל היחידה לכירורגיה של היד, המחלקה האורתופדית, מרכז רפואי העמק, עפולה

סגן מנהל המחלקה האורתופדית, מרכז רפואי העמק, עפולה, 9-2018

תואר פרופסור חבר קליני מטעם הפקולטה לרפואה, הטכניון, חיפה



2/5 עמוד 10/2/2025

פרטים אישיים של הנבדקת:

דרי ליאת לינוי, ת"ז: 0-20435898 תאריך לידה: 17.7.1993

המסמכים שעמדו לרשותי:

- תיק רפואי קופת חולים כללית.
- תיק רפואי בית החולים זיו.
- מרפאת כירורג של היד ד"ר חיים כצבמן.
- מרפאת כאב ד"ר טרביה.
- וועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי – 22.12.22 – מעניקה 10% נכות בגין הגבלה בתנועות המרפק לפי סעיף 41(7)(ב)(3).

תולדות הפגיעה לפי דברי הנבדקת ומעיון במסמכים:

- אין מידע רפואי קודם רלוונטי לפגיעה זו.
- מפרטי המקרה המדובר:
- בתאריך 24.1.22 (עת היתה בגיל 28 שנים) נפלה על יד ימין בעבודה. אובחנה כסובלת משבר ראש רדיוס בדרגת מייסון 3 ושבר קצה הקורונואיד.
- בתאריך 27.1.22 עברה ניתוח במהלכו הוצא ראש הרדיוס. הופנתה לפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.
- בתאריך 3.2.22 תלונות על נימול עד אצבעות כף יד ימין.
- בתאריך 18.5.22 בביקורת אצל כירורג של היד – ד"ר כצבמן – "ניוון קל שרירים אמה ימין לעומת שמאל, צלקת קלואידית 4 ס"מ, יציבות סה"כ שמורה, רגישות באזור שורש כף יד ימין, אמה ימין DRUJ. מבחן פאלן ביד ימין רושם חיובי". מופנית ל MRI שורש כף יד ימין ובדיקת הולכה.
- בתאריך 22.5.22 נבדקת על ידי מומחה כאב – מתרשם מכאבים, מרכיב עצבי של העצב המדיאני והגבלה בתנועות.



3/5 עמוד 10/2/2025

- בתאריך 20.7.22 בדיקת הולכה – זיו – תסמונת תעלה קרפלית קלה-בינונית מימין ובנוסף עדות לפגיעה אקסונית בעצב רדיאלי שטחי סנסורי ביד ימין.
- בתאריך 7.8.22 בדיקת נוירולוג – מתרשם מתסמונת התעלה הקרפלית, הגבלה בתנועות המרפק ומפנה לריפוי בעיסוק.
- בתאריך 30.12.22 בדיקת נוירולוג – מתרשם מפגיעה בעצב הרדיאלי השטחי וממליץ על טיפול בליריקה.
- בתאריך 9.1.23 בדיקת רופא עור – "צלכת ניתוחית היפרטרופית בגודל 4 על 0.6 מלווה גרד וכאב.
- בתאריך 23.2.23 בדיקת נוירולוג – ממליץ על בדיקת הולכה חוזרת.
- בתאריך 3.4.23 בדיקת פלסטיקאי – "צלכת היפרטרופית"
- בתאריך 22.1.25 MRI – סינוביטיס קלה במפרק DRUJ, גנגליון וולארי, קרע חלקי TFCC.

תלונות הנבדקת:

- כאבים לאורך היד מהמרפק ועד לשורש כף היד, נימול, הגבלה בתנועות המרפק, קושי בעבודה ממושכת.

בבדיקה הגופנית:

כללי:

דומיננטית ימנית.

צלכת עבה באורך 4 ס"מ ובעובי 0.5 ס"מ לא דבוקה ולא רגישה.

בדיקה נוירולוגית – טינל ופאלן חיוביים, ללא דלדול שרירים, תחושה שמורה.

טווחים מרפק – יישור 10- (לעומת 0) כיפוף 135 (לעומת 150). ללא קרפיטציות בהנעת המרפק.

שורש כף יד – רגישות במפרק DRUJ, מפרק יציב, טווחים מלאים.



4/5 עמוד 10/2/2025

הדמיות:

צילום מרפק 10.12.24 – מצב לאחר הוצאת ראש הרדיוס.



דיון ומסקנות:

הגברת דרי נפלה על יד מושטת אובחנה כסובלת משבר מרוסק של ראש הרדיוס ושל הקורונואיד. עבר ניתוח להוצאת ראש הרדיוס. במהלך השיקום סבלה מכאבים וקושי בהחזרת טווחי התנועות של המרפק עם הגבלה בטווחים עד בדיקתה הנוכחית ולפיכך, אני מסכים עם הנכות שנקבעה למרפק בביטוח הלאומי בגובה 10%.

בביקורת 6 ימים לאחר הניתוח החלה להתלונן על נימול ביד והופנתה לכירורג של היד ולבדיקת הולכה אשר הדגימה תסמונת תעלה קרפלית מימין ופגיעה סנסורית בעצב הרדיאלי השטחי. התלונות נמשכות עד היום ובדיקתה כיום חיובית לתסמונת התעלה הקרפלית. איני מסכים עם קביעת הביטוח הלאומי לחוסר קשר בין התאונה לתסמונת התעלה הקרפלית. בהינתן והטראומה הייתה על יד ימין, ללא כל רקע שידוע לי על תלונות קודמות לתאונה ותייעוד בסמוך לתאונה על נימול עם אבחנה בבדיקת הולכה רק ליד ימין איני יכול לנתק את הקשר הסיבתי לתאונה.

לאחר הניתוח התפתחה צלקת היפרטרופית שטופלה על ידי רופאת עור ופלסטיקאי עם ריפוי בעיסוק. כיום קיימת צלקת עבה במקום בולט ולכן איני יכול לקבל את קביעת הביטוח הלאומי לכך שהצלקת אינה זכאית לנכות.



5/5 עמוד 10/2/2025

ארבעה חודשים לאחר הטראומה בבדיקה אצל כירורג של היד התלוננה על כאבים בשורש כף היד ובחשד לקרע רצועות TFCC הופנתה לבדיקת MRI שבוצעה רק לאחרונה. בבדיקה נמצא כי קיים קרע חלקי ברצועה עם תגובה דלקתית במפרק DRUJ. הממצא מעיד כי הבדיקה בסמוך לתאונה היתה מדויקת וכי עד היום קיים מרכיב דלקתי שיכול להסביר את הכאבים.

לאור הממצאים בבדיקתה הגופנית ותייעוד המקרה, אני מעריך את נכותה הצמיתה כתוצאה מהתאונה הנדונה, לפי ספר הביטוח הלאומי בגובה:

- 10% לפי סעיף מותאם 41(8) בגין מצב לאחר שבר במרפק לאחר ניתוח והוצאת ראש רדיוס והגבלה בתנועות.
- 5% לפי סעיף 75(1)(א-ב) בגין צלקת מכערת.
- 5% לפי סעיף 31(4)(א) בגין תסמונת התעלה הקרפלית מאובחן בצמוד לתאונה.
- 5% לפי סעיף מותאם 35(1)(א-ב) בגין הפגיעה בשורש כף היד.

בברכה,

פרופ' גיא רובין
כירורג של היד
מ.ר. 37032 מ.ר. 2509