



פרופ' חנן הלוי
מומחה לנזירולוגיה ושכך מח
וייצמן 14, קומה 18, תל אביב
054-2797226
hen.halleli@gmail.com

תאריך: 19.4.25

חוות דעת רפואית

הנדון: גרינבלט אבירם תז 20032836

גרינבלט נ ווישור ת.א. 40093-01-24 השלום/כפר סבא

פרטי השכלתי ונסיוני המקצועי

- בוגר ביה"ס לרפואה, אוניברסיטת בן גוריון בנגב משנת 1998
- בעל תואר דוקטור לרפואה ובעל רשיון לעסוק ברפואה משנת 2000 מספר 32181
- מומחה לנזירולוגיה משנת 2005. מספר רשיון מומחה 22055
- בוגר התמחות על בשכך מח מאוניברסיטת טקסס ביוסטון משנת 2008
- רופא בכיר במחלקה לנזירולוגיה וביחידת שכך המח בבית חולים איכילוב משנת 2008
- פרופסור חבר לנזירולוגיה באוניברסיטת תל אביב משנת 2024
- מנהל המחלקה לנזירולוגיה במרכז הרפואי כרמל, חיפה 2014-2016
- מנהל מחלקת נזירולוגיה- שכך, מרכז רפואי סוראסקי (איכילוב), תל אביב, כיום

התבקשתי על ידי כב' השופטת רחל קרלינסקי, לחוות דעתי לגבי נזק הנזירולוגי של מר גרינבלט, כתוצאה מתאונה מיום 26.3.23

המסמכים שעמדו לרשותי בהכנת חוות דעת זו

- שחרור ממלר"ד קפלן 16.3.23

מפרשת המקרה

מר גרינבלט הוא גבר יליד 1988. כיום בן 36, ביום 26.3.23 עבר תאונת דרכים. ביום התאונה נסע באוטובוס שהתהפך. לפי דו"ח מיון קפלן הלין על כאבי גב וגפיים. נבדק במיון ועבר צילומי עמ"ש וגפיים ללא שבר. שוחרר לביתו עם המלצה למנוחה ושיכוך כאב. לאחר מכן נבדק על ידי רופא המשפחה עם תלונות על כאבי גב, והופנה לפיזיותרפיה ב 25.6.23 נבדק על ידי אורטופד בשל המשך כאבי בצוואר ובגב תחתון. בדיקת האורטופד היתה תקינה. הופנה לCT עמ"ש צוארי ובדיקת נזירולוג



פרופ' חן הלוי
מומחה לנוירולוגיה ושכבן מח
וייצמן 14, קומה 18, תל אביב
054-2797226
hen.hallevi@gmail.com

ב 3.7.25 בוצע CT שהדגים בלטי דיסק קלים במספר גבהים בעמ"ש צוארי והיצרות של הפורמינות בגובה c5-6
ב 3.9.23 נבדק על ידי נוירולוגית. הליון על כאב ראש פרונטלי מימין "כל שבוע" חוסר ריכוז, עצבנות וקושי בשינה.
הנוירולוגית תיעדה בדיקה תקינה, והפנתה אותו ל CT ראש, ודופלר. כמוכן הוחל טיפול בגבפנטין באבחנת
כאב ראש כרוני.

CT ראש בוצע ב 22.10.23 ופורש כתקין
ב 13.11.23 השלים טיפולי פיזיותרפיה בלי הטבה במצב (עדיין התקשה בסיבוב הראש ובהתכופפות)
ב 5.12.23 נבדק שוב אצל נוירולוגית שציינה כי גבפנטין הופסק לאחר שבועיים. לאל שינוי במצב. בדיקה תקינה.
הומלץ על משככי כאבים וטיפול ברפואה אלטרנטיבית
ב 28.10.24 נבדק שוב אצל נוירולוגית. צוינו תלונות על המשך כאבי ראש בתדירות גבוהה, הפרעות שינה וכאבי
צוואר וגב. הומלץ על התחלת טיפול בליריקה.
ב 21.4.25 נבדק שוב אצל נוירולוגית. צויין כי נטל ליריקה במשך חודש והפסיק את הטיפול. הומלץ לחדש את
הטיפול בליריקה

תלונותיו של מר גרינבלט כיום כפי שנרשמו מפיו

- כאבי ראש חזקים וחדים כמעט יומיומיים
- כאבי גב ורגליים
- חוסר ריכוז
- חוסר סבלנות והתפרצויות. חש פגיעה בחיי המשפחה

עובד בעבודה משרדית. חזר לעבודה מלאה

תולדות עבר:

בדרך כלל בריא לדבריו.

ב 6.4.12 עבר תאונה (כנראה עם אופנוע). נבדק במיון שיבא ללא שבר. שוחרר באבחנה של Whiplash וחבלה בגב
תחתון. לאחר מכן הוסיף להליון אצל רופא המשפחה על כאבי גב וכאבים בצלעות. נבדק גם על ידי אורטופד והומלץ על
פיזיותרפיה



פרופ' חן הלוי
מומחה לנוירולוגיה ושבץ מח
וייצמן 14, קומה 18, תל אביב
054-2797226
hen.hallevi@gmail.com

ב 2016 יש רישום בקופת חולים של תלונה על כאבי ראש חזקים מימין. אז נבדק על ידי נוירולוג ואובחן עם Cluster Headache הופנה ל CTA שהיה תקין. ונרשמה המלצה לטיפול תרופתי באימיטרקס וטופמקס אותו לא נטל.
ב 2020 נרשמה אבחנה של הפרעת קשב וריכוז ונרשם טיפול בריטלין .
ב 31.1.21 נרשמה תלונה על כאבי ראש אצל רופא המשפחה

טיפול קבוע:

ללא

עיון בדו"ח ניפוק תרופות עד סוף יולי 2025:

- ניפוק בודד של גבפנטין ב 3.9.23
- ניפוק בודד של ליריקה ב 6.11.24
- ניפוק בודד של ליריקה ב 23.4.25

בדקתי את מר גרינבלט במרפאתי בתאריך 23.7.25

פגשתי גבר מסודר ונעים הליכות. זיהיתי אותו בעזרת רשיון נהיגה בהכרה מלאה, דיבור תקין, תנועות עניים מלאות, ללא ניד, שדות ראייה תקינים בקונפרונטציה, אישונים שווים ומגיבים ללא RAPD, פונדוס ללא פפילאדמה. תחושה תקינה בפנים, פנים סימטריות, שמיעה תקינה, לשון מרכזית, עצב 11 תקין גפיים: ללא אטרופיה או פסיקולציות, טונוס תקין, כח גס תקין פרוקסימאלי ודיסטאלי, ללא צניחה במבחן המצב, החזרים תקינים וסימטרים תחושה: תקינה לכאב וויברציה תפקודי מוחן: ללא DDK, אצבע-אף תקין רומברג: שלילי הילוך: תקין

דיון

מר גרינבלט עבר תאונת דרכים בתאריך 26.3.23. בתאונה היה נוסע באוטובוס שהתהפך. נראה כי נחבל בגוף, ללא חבלת ראש משמעותית וללא איבוד הכרה. תלונותיו במיון ולאחר מכן אצל רופא המשפחה היו ממוקדות בכאבי הגב וכאבי הצלעות. רק בספטמבר (חצי שנה לאחר התאונה) נבדק על ידי נוירולוגית בקופה ושם הלן על כאבי ראש מאז התאונה. בדיקתו הנוירולוגית אז ועתה היתה תקינה לגמרי, ולא היו ממצאים המעידים על חבלת ראש בהדמיה. היה ניסיון קצר מועד לטיפול בתרופת מנע שהופסק מייד. בביקורים חוזרים אצל הנוירולוגית הוסיף להלן על כאבי ראש



פרופ' חן הלוי
מומחה לנוירולוגיה ושכך מח
וייצמן 14, קומה 18, תל אביב
054-2797226
hen.hallevi@gmail.com

מתמשכים והתקפיים. נעשו שני נסיונות נוספים לטיפול בתרופת מנע שהופסקו תוך זמן קצר. לפי ניפוק התרופות לא נטל תרופה יותר מחודש רצוף.

בתשאול מדווח מר גרינבלט על כאבי ראש כמעט יומיומיים חזקים שמפריעים לו מאוד. יחד עם זאת הוא אינו נוטל טיפול מניעתי כלל והוא חזר לתפקוד מלא. אני מתרשם כי אין הפרעה תפקודית הקשורה לכאבי הראש. יתרה מזאת, למר גרינבלט הסטוריה של כאבי ראש, לרבות אבחון נוירולוגי של Cluster Headache (סוג של כאב ראש ראשוני המתבטא בכאבים התקפיים בחצי פנים) ויש תלונות חוזרות על כאבי ראש אצל רופא המשפחה. יש גם הסטוריה של תאונת דרכים מ 2012 עם אבחנה של צליפת שוט, אולם לא ראיתי תלונות על כאבי ראש לאחר מכן שקשורים לתאונה. לאור כל זאת אני סבור שכאבי הראש הנוכחיים מהווים החמרה של מצב קודם של כאב ראש ראשוני ולכן לא ניתן לייחס את מלואם לתאונה.

במענה לשאלות בית המשפט

- א. למר גרינבלט נכות נוירולוגית בגובה 5% לפי סעיף 29(א5)(i) עקב כאב ראש בעוצמה בינונית ללא שימוש בתרופת מנע. מחצית מהנכות קשורה לתאונה מ 26.3.23. היתר הוא החמרה של מצב קודם.
- ב. מגבלה תפקודית: אין מגבלה
- ג. טיפולים עתידיים: מר גרינבלט יזדקק למעקב נוירולוגי בקופת החולים. העלות מכוסה על ידי ביטוח הבריאות.
- ד. אי כושר: לא אוכל לקבוע אי כושר זמני.

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

בכבוד רב,

פרופ' חן הלוי - נוירולוג
פרופ' חן הלוי
מנהל מחלקת ניוירולוגיה שבך
המרכז הרפואי ת"א
מ. ר 32181 מ.ר.מ 22055