

Prof. Ely Steinberg
Orthopaedic Surgeon

פרופ' אלי שטיינברג
אורתופד מנתח

Office

156 Menachem Begin Road,
Tel-Aviv 6492108

טל. Tel.

03-9699404

פקס Fax.

03-9697293

מרפאח

דרך מנחם בגין 156,
תל-אביב 6492108

E-mail: ely22st@gmail.com

14 אוגוסט, 2025

א' אלול תשפ"ה, 25/08/2025 החלטה
תיק 29303-03-24
שופט איתי רגב

נסרק לתיק.

הצדדים יפעלו בהתאם להחלטה מיום
4.7.25 ויגישו תחשיבי הנזק.

ת"פ 15.11.25.

*** נחתם דיגיטלית ***

לכב'
כבוד השופטת הבכירה רחל קרלינסקי
בית משפט השלום בכפר סבא
רח' הטחנה 5,
כפר סבא 4453005

כבוד השופטת הבכירה,

הנדון: - גב' הרן מיה, ת.א. 29303-03-24 בית משפט השלום בכפר סבא

בהתאם להחלטת כבוד השופטת הבכירה מיום 4.7.25, הונגי לאשר בזאת שבדקתי את התובעת ביום 12.8.2025 ומצרף את חוות הדעת.

בכבוד רב,
פרופ' אלי שטיינברג

העתקים:
אריאל פרייברג, עו"ד
דרך אבא הלל 7,
רמת גן 5252204

גב' יונית לוי, עו"ד
רח' הנדיב 71,
הרצליה 4648583

14 אוגוסט, 2025

חוות דעת רפואית

אני החתום מטה, פרופ' אלי שטיינברג, מאשר בזאת כי בהתאם להחלטת כבוד השופטת הבכירה רחל קרלינסקי, מבית משפט השלום בכפר סבא, מוניתי כמומחה בתחום האורתופדיה ונתבקשתי לבדוק את:

גב' הרן מיה, ת.ז. 006215271, בת 80 ש'. גמלאית.
כתובת: - רח' השקד 4, גבעת שמואל.
ת.א. 29303-03-24 בבית משפט השלום בכפר סבא.

ולחוות את דעתי האם נגרמה נכות בגין פגיעה בתאונה ביום 3.8.2023.

עמדו לרשותי המסמכים הרפואיים הבאים: - ד"ר רפואי, מד"א; - סכום מחלה, מלר"ד, בי"ח תה"ש; - תיק רפואי מקופ"ח; - מכתבים רפואיים; - דימות.

אלה פרטי השכלתי:

- בוגר בי"ס לרפואה, הטכניון - חיפה משנת 1982.
- מומחה לאורתופדיה משנת 1988.
- פרופסור חבר קליני - בפקולטה לרפואה, אוניברסיטת ת"א.
- מנהל מחלקה אורתופדית ב', סגן מנהל חטיבה אורתופדית, מרכז רפואי תל-אביב (לשעבר).
- חבר בינלאומי באקדמיה האמריקאית של הכירורגים האורתופדים.
- חבר באיגוד האורתופדים הטראומטולוגים האמריקאים.

תולדות המחלה

לדבריה, הייתה מעורבת בתאונה ביום 3.8.2023, עת שרכבה במושב האחורי על קטנוע, הרכב בלם לפתע, החליק, נפלה ונפגעה.
לאחר התאונה הובהלה על ידי מד"א לחדר המיון של בי"ח תה"ש. בחדר המיון אובחן שבר בקרסול הימני. כמו כן סבלה גם מכאב צוואר וצלעות מימין. השבר בקרסול הימני טופל על ידי חבישה אלסטית וקיבוע במגף פלסטי. לאחר השלמת הטיפול שוחררה לביתה.
המשיכה מעקב רפואי בקהילה. טופלה על ידי מנוחה, תרופות ופיזיותרפיה.

תלונות החולה

כאב בכתף ימין, כאב בקרסול הימני.

מתקשה בתפקוד עם יד ימין.

בבדיקה

הליכה בתמיכת הליכון (על רקע בעיה חדשה שנוצרה כשלשה חודשים לפני כן).

כתפיים: - רגישות בקדמת הכתף הימנית. ללא דלדול של שרירי חגורות הכתפיים.

טווחים ויציבות	שמאל	ימין
הרמת היד (מע')	150	150
הרמה קדמית (מע')	150	150
סיבוב חיצוני (מע')	40	40
יישור	40	40
סיבוב פנימי – מגיעה עד	D10	L4
מבחן יציבות	שמורה	שמורה
סימני נעיצה	שלילי	שלילי
מבחן חרדה	שלילי	שלילי

ללא חסר עצבי היקפי בגפיים העליונים. כח גס שמור. החזרים שמורים (טריצ'פס, ביצ'פס וברכיוורדיאליס). תחושה שמורה.

קרוסול ימין: - רגישות מעל הפטישון החיצוני. הכאב מתגבר בעת הנעת ובדיקת הקרוסול. בצקת קלה סביב מרפקי הקרוסוליים.

טווחי התנועה:

- ימין, כפיפה כפית 30 מע', כפיפה גבית 5 מע'.
- שמאל, כפיפה כפית 40 מע', כפיפה גבית 15 מע'.

יציבות קדמית-אחורית מימין ירודה לעומת צד נגדי.

ללא חסר נוירולוגי היקפי בגפיים התחתונים. כח גס שמור. החזרים גידיים ירודים בכל התחנות (פיקה ואכילס). תחושה שמורה אך עמומה בשתי הגפיים.

דימות:

תצלומי רנטגן:

- 6.9.2023 – קרוסול ימין: - שבר בפטישון החיצוני בסטייה קלה. השבר עדיין לא התאחה.



- 22.1.2024 – כתף ימין: - ללא ממצאים חריגים למעט הסתיידות באזור הגבשושית הגדולה.



בדיקה על-קולית:

- 11.2.2024 – **כתף ימין:** - אי סדירות של גיד הדו-ראשי. אי סדירות של גיד הסופרא-ספינטוס. מספר הסתיידויות בגיד בגודל 4 מ"מ. מספר קרעים חלקיים עד לגודל של 12 מ"מ.

דיון ומסקנות

מדובר באשה בת 80 ש', שהייתה מעורבת בתאונה ביום 3.8.2023, עת שרכבה במושב האחורי על קטנוע, הרכב בלם לפתע, החליק, נפלה ונפגעה. לאחר התאונה הובחלה על ידי מד"א לחדר המיון של בי"ח תה"ש. בחדר המיון אובחן שבר בקרסול הימני. כמו כן סבלה גם מכאב צוואר וצלעות מימין. השבר בקרסול הימני טופל על ידי חבישה אלסטית וקיבוע במגף פלסטי. לאחר השלמת הטיפול שוחררה לביתה. המשיכה מעקב רפואי בקהילה. טופלה על ידי מנוחה, תרופות ופיזיותרפיה.

בבדיקה הקלינית מצאתי הגבלה בתנועת הכתפיים והגבלה בתנועת הקרסול הימני עם ירידה קלה ביציבות המפרק.

מעברה:

- ביקור ביום 12.1.2004, על רקע חולשה ברגליים.
- ביקור ביום 4.4.2004, על רקע כאב בברך ימין כתוצאה מאימון בקיק-בוקסינג. טווח תנועת הברך מוגבל. הייתה במעקב רפואי ארוך ובוצעה בדיקת תהודה מגנטית בו הודגם קרע בסהרונים. בנוסף, עברה ניתוח ארטרוסקופי לכריתת הפגמים בסהרונים.
- ביקור ביום 5.8.2009, כאב במפרק ירך ימין, ברך ימין, מתקשה לעלות מדרגות.
- ביקור ביום 12.10.2010, על רקע כאב מעל הגבשושית הגדולה בעצם הירך הימנית. טופלה תרופתית.
- ביקור ביום 12.6.2011, על רקע כאב בכתף השמאלית.
- ביקור ביום 14.3.2012, על רקע בקרסול וכף רגל שמאל.
- ביקור ביום 19.7.2017, על רקע כאב גב תחתון מקרין לרגל ימין.
- ביקור ביום 31.5.2018, על רקע חוסר יציבות בהליכה, חסר שיווי משקל. הופנתה לבדיקה על-קולית של עורקי הצוואר. בבדיקה נצפתה היצרות משמאל.
- החלפת מפרק ירך ימין 7/2021.
- ביקור ביום 16.6.2022, על רקע ירידה תחושתית ברגליים.
- ביקור ביום 23.1.2024, על רקע כאב בכתף השמאלית כתוצאה מנפילה מקטנוע כארבעה ימים לפני כן.

- לדבריה, כשלשה חודשים עובר לבדיקתה במרפאתי עברה אירוע של חולשה ונדרשה לניתוח מורכב בעה"ש הצווארי, ממנה סובלת מחולשת גפיים.

בתאונה הנדונה התובעת נפגעה בקרסול הימני. סבלה משבר בפטישון החיצוני. טופלה על ידי חבישה אלסטית ומגף פלסטי. בהמשך השבר התאחה ולדבריה טופלה בפיזיותרפיה. כחצי שנה לאחר התאונה הוצגה בדיקה על-קולית של כתף הימני. ברשומה הרפואית רישום ראשון בהקשר לתלונות על כאב בכתף מופיע ביום 18.1.2024, כחמישה חודשים לאחר התאונה הנטענת. בביקור בקופ"ח ביום 15.8.2023, כשבועיים לאחר התאונה, כלל לא התלוננה על כאב בכתף הימנית. בביקור מיום 18.1.2024 התלוננה לראשונה על כאב בכתף ימין, אולם, בביקור בהקשר של חבלה בתאונת קטנוע ביום 23.1.2024 אצל אורתופד התלוננה על כאב בכתף שמאל, אולם, כלל לא הוזכרה הפגיעה בכתף הימנית. בעת הבדיקה במרפאתי הכתף השמאלית הדגימה את אותם הממצאים הקליניים מבחינת טווחי תנועה. לכן, סביר להניח שהממצאים בכתפיים הינם על רקע הגיל ותהליכי ההזדקנות של המפרקים. יתרה מכך, פער הזמנים בין התאונה לתלונה ראשונה ובדיקה על-קולית בכתף הימנית גדולים מדי על מנת לקבל זאת כקשר סיבתי.

לאור האמור לעיל, לתובעת נותרה נכות על רקע הגבלה בתנועת הקרסול הימני אותה אני מעריך לצמיתות ב- 5% לפי סעיף מותאם 48 (3) א' של קובץ התקנות של הביטוח הלאומי.

התייחסותי לשאלות כבוד בית המשפט:

- א. האם לוקה כיום בנכות צמיתה... 5% צמיתה
- ב. האם לוקה התובעת בנכויות זמניות... 100% נכות זמנית לתקופה של חודשיים.
- ג. האם יש לצפות לשיפור או החמרה... המצב יציב.
- ד. מהן המגבלות התפקודיות... אין מגבלות תפקודיות בשל השבר בקרסול.
- ה. האם תזדקק לטיפולים רפואיים בעתיד? אם כן – מהם סוגיהם ומה עלותם?... טיפולי פיזיותרפיה במסגרת שירותי הבריאות.
- ו. המומחה יתייחס לקשר שבין התאונה לבין מצבה היום... קיים קשר סיבתי בין הפגיעה בתאונה והנכות שקבעתי.
- ז. נכות שאיננה קשורה לתאונה... כתוצאה מהנזק בעה"ש הצווארי קיימת חולשה כללית בגפיים.

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

פרופ' אלי שטיינברג

אורתופד מנתח

מ.ט. 17012

מ.ר.מ. 10324