

## מכון לאנדוקרינולוגיה סכרת ומטבוליזם

|                                           |                    |
|-------------------------------------------|--------------------|
| מנהל/ת : פרופ' תירוש אמיר מ.ר.33424       | טלפון : 03-5305470 |
| אח/ות אחראי/ת : רינה גורביץ               | פקס : 03-5305479   |
| דוא"ל: mirp.endocrini@sheba.health.gov.il |                    |

### סיכום יעוץ טלפוני

|                                      |                     |                        |
|--------------------------------------|---------------------|------------------------|
| שם משפחה: מאיר                       | שם פרטי: יוסף יוחאי | ת"ז: 58620717          |
| גיל: 61                              | מין: זכר            | טלפון נייד: 0505694949 |
| תאריך ביקור: 25/11/2025              | מספר ביקור: 0       | קופת חולים: קופ"ח מכבי |
| כתובת: החרצית 10 ראשון לציון 7543110 |                     |                        |

### אבחנות בביקור

- Diabetes mellitus [DM] (250.00)

### רקע

#סוכרת

#יל"ד

CKD#

BCC#

#דיסליפידמיה

במשפחה - אם סוכרת סוג 2 (?) ; אחות סוכרת סוג 2

### תרופות קבועות

|                                                                                                                    |          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| ALFUZOSIN XL 10mg tab (Xatral XL) P.O                                                                              | 10 mg    | ביום 1 X 1 |
| ATORVASTATIN 20mg tab (Lipitor) P.O                                                                                | 20 mg    | ביום 1 X 1 |
| CLOPIDOGREL 75mg tab (Plavix) P.O                                                                                  | 75 mg    | ביום 1 X 1 |
| LYUMJEV 100U/ml vial S.C                                                                                           | units    |            |
| תרופה בת סיכון!                                                                                                    |          |            |
| MAGNOX 520mg (Elemental Mg) tab P.O                                                                                | 520 mg   | ביום 1 X 1 |
| יש לרשום את ההוראה ב-mg של Elemental Magnesium בלבד.                                                               |          |            |
| OMEPRAZOLE 20mg tab P.O                                                                                            | 20 mg    | ביום 1 X 1 |
| למתן PZ או PEG: הקפדויות מתמוססות תוך כ-5 דקות ב-10 מ"ל מים, לקבלת תרחיף בצבע ורוד. יש לטלטל מעט לזירוז ההתמוססות. |          |            |
| TOUJEO 300U/ml pre-filled pen S.C                                                                                  | 10 units | ביום 1 X 1 |
| תרופה בת סיכון!                                                                                                    |          |            |

### הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

שינה: תקינה

פעילות גופנית: הליכה 3/7

### בעיה נוכחית

בן 61, +2, מתגורר בראש"צ, מנהל נבחרת ישראל בכדורגל



שם מלא: מאיר יוסף יוחאי 58620717

סוכרת ידועה מזה למעלה מעשור, אבחנה בבדיקות דם ללא אשפוז. ללא טיפול באינסולין בעברו עד לאשפוז. אושפז בסוף 04.2025 עם תלונות על הקאות מרובות, בעת קבלתו לאשפוז איס"כ אקוטית ע"ג כרונית עם חמצת קשה והיפרקלמיה, נזקק לדיאליזה שוחרר עם קראטינין 2.15, החמרה משמעותית בהשוואה לבסיס. כסיבה לאירוע דאז ייתכן פנקראטיטיס עם עמילאז 388 וליפאז 1234.

מציין בעיקר הקאות וחולשה ללא כאבי בטן.  
US בטן באשפוז ללא כולליתאיזיס, הודגם כבד שומני.

יש לציין כי טרם האשפוז טופל באוזמפיק, סימבסטטין וגנואט. ככל הנראה לא טופל בגרדיאנס למרות הרשום במכתב הקבלה לאשפוז.  
ללא סרטן תירואיד במשפחה.

ביצע CT בטן עם חומר כפי המלצה מבי"ח אתמול - טרם תשובה.

איזון סוכרת עד אשפוזו לא ידוע, לא היה במעקב ולא מדד סוכר בגלוקומטר. בדיקות דם מ- 9 2022 A1c דאז.

הרגלים -  
לא מבצע פעילות גופנית, לא מעשן.

מעקב סוכר - לא מבצע

מעבדה 05.2025  
A1c 9.5 GLC 359  
Cr 2.15  
Cholesterol 163 Tg 163 HDL 39 LDL 91  
Hb 13.1  
TSH 4.3

בירור סוג סוכרת 05.2025  
anti Gad + anti islet cell negative

-----  
24.6.2025-- ביקור נוכחי --

ללא אירועי היפוגליקמיה. ללא אירוע מיוחד אחר. עשו שינוי תזונתי - הוריד קולה ועבר למים בלבד.

אקו לב 05.2025 EF 45% עם ככל הנראה אקינזיה אחורית ואינפרירית ו- TR I MR קל  
CT בטן פרוטוקול בלבד 05.2025 - ללא ממצא בלבב, בקע היאטלי בינוני וברונכיאלקטזיות עם תוכן והסתיידויות של ברונכיולות תחתונות, הסתיידויות בדופן לטרלית של חדר שמאל קרוב לוודאי לאחר אוטם בעבר. בכיס מרה כולליתאיזיס ומשקע. כלייה ימנית בודדת עם האדרת אורול ושופכן והסגנת שומן סביבו חשד לתהליך זיהומי לקורליה קלינית.

-- 11.2025--  
מאז ביקורו הקודם ביצע צנתור בעקבותיו הודגמה מחלה תלת כלית, עבר CABG ב- 08.2025 בצורה חלקה. כעת מתחיל שיקום הלב באסה"ר.  
לא מעשן.

A1c אחרון 8 עם סוכר בבוקר 160 ירידה מ- 10.1 A1c ביקור קודם.  
בעברו אשפוז משנית לפנקראטיטיס ללא כולליתאיזיס - התווית נגד ל- GLP1A.

טיפול קבוע - טוגאו 29 בלילה, ליומגב 6-8 לפני האוכל

סיבוכי סוכרת -  
מקרוסקולר - IHD מ"א CABG, דופלר קרוטידים 06.2025 היצרות 20-30%  
עניים - בדיקה ב- 05.2025 DR  
כליות - קראטינין 1.5 עם ACR 0

**שם מלא: מאיר יוסף יוחאי 58620717**

נוירופאטיה - שולל, לדבריו תפקוד מיני תקין

- 11.2025  
Cholesterol 155 Tg 102 HDL 43 LDL 91  
Alkphos 125  
TSH 2.5  
Ferritin 14.7  
Hb 13.8

מעקב סוכר ליברה-  
VH 85 H 15 TIR 50% שיפור משמעותי מבדיקה קודמת אז  
GMI 7.6 Average 180 CV 30  
לעתים אוכל ללא הזרקה. רושם כי ארוך טווח סה"כ בסדר. מבחינת קצור טווח עליות לאחר האוכל, בשבוע האחרון לא מקפיד על תזונה ובהתאם החמרה.

לסיכום,  
מטופל עם סוכרת ככל הנראה סוג 2 אך כנראה אינסולינופני. סיבוכי סוכרת כולל מקרוסקולר בעיקר ובנוסף איס"כ ייתכן גם משנית לאשפוז קשה שעבר. מבחינת התוויות נגד ל- SLGT2i איני משוכנע שישנה התווית נגד לטיפול וכן יש התוויה חזקה לטובת הטיפול לאור רקע לבבי ואיס"ל. עם זאת ב- CT בעבר חשד להתליך דלקתי/ליהומי. בשלב נוכחי נתחיל גלוקומין בזהירות ובהמשך נוסיף גרדיאנס. יחזור לנפרולוג.

המלצות:

1. נא להוסיף גלוקומין 850 מ"ג פעם ביום, בעוד שבוע במידה וחש בטוב ללא תופעות לוואי להעלות גלוקומין לפעמיים ביום.
2. טוגאו לעבור ל- 30 יח', ליומגב 8 יח' לפני האוכל.
- במידה ושעתיים לאחר האוכל מעל 180 יש להזריק תיקון לפי המפתח הבא -  
180-220 יח' 2  
221-260 יח' 4  
261 ומעלה יח' 5
- במידה ולאחר האוכל ערכי סוכר נמוכים מ- 70 להפחית ליומגב ב- 1-2 יח'
3. נא לחזור לנפרולוג עם הבדיקות שביקש
4. עוד 6 שבועות ביקורת מרפאת אחיות כאן, אבקש לבוא עם מעבדה עדכנית כולל פרופיל ליפידים בדיקת anti zinc ובנוסף תרביית שתן ושתן כללית ואז נשקול לגבי גרדיאנס. ביקורת אצלי 3 חודשים.
5. נא להעלות ליפטיטור ל- 40 מ"ג ביום, יעד LDL מתחת ל- 55. בהתאם למעבדה הבאה נעלה מינון \ נוסיף אזטימיב
6. דופלר עורקי רגליים לאור היעדר דפקים  
yair.Schwarz@sheba.health.gov.il

**הוראות ומדדים**

| תאריך      | שעה   | קטגוריה | מדד     | תוצאות והערות |
|------------|-------|---------|---------|---------------|
| 24/11/2025 | 11:53 | מדדים   |         |               |
|            |       |         | לחץ דם  | 148/74        |
|            |       |         | דופק    | 56            |
|            |       |         | משקל    | 81.1 קג'      |
|            |       |         | BMI     | 25.7          |
|            |       |         | סטורציה | 99 באוויר חדר |
|            |       |         | כאב     | 0             |
| 19/10/2025 | 12:20 | מדדים   |         |               |
|            |       |         | כאב     | 0             |
| 28/08/2025 | 07:52 | מדדים   |         |               |
|            |       |         | כאב     | 0             |

שם מלא: מאיר יוסף יוחאי 58620717

תרופות מומלצות

| מרשם | הערות                                                                    | יחידות לניפוק | אריזות לניפוק | משך | תדירות   | מינון   | אופן מתן | שם התרופה                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|-----|----------|---------|----------|---------------------------------------------------------------|
|      | נא לשים לב שהמינון<br>לארוחה הוא בהתאם<br>לרשום בטקסט תחת ביקור<br>נוכחי |               |               |     | ביום X 1 | 1 units | S.C      | LYUMJEV KwikPen<br>100U/mL pre-filled<br>pen (Insulin lispro) |

נחתם ע"י: דר' שוורץ יאיר מ.ר. 127879

חתימה: \_\_\_\_\_

אם במהלך הבריור והטיפול בך נלקחה ממך ביופסיה עליך להתקשר למזכירות המחלקה לאחר 4 שבועות ממועד לקיחת הביופסיה, על מנת לברר תשובת הפתולוגיה.

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום או בטופס התחייבות מקופת חולים.

הצטרף לשיבא connect-כרטיס חכם לבריאות  
להצטרפות חינם לשירותי שיבא אונליין פנה לצוות במחלקות השונות או במרפאות בבית החולים

דע את זכויותיך! הנך זכאי לקצבה מהמוסד לביטוח לאומי בשלושת המצבים הבאים:  
פגיעה כתוצאה מתאונה אישית, פגיעה כתוצאה מתאונת עבודה, אשפוז או מחלה מעל ל-90 יום כשהינך מוגבל כתוצאה ממחלתך הקשורה לאשפוז זה. מוצע שתבדוק את זכויותיך באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי <http://www.btl.gov.il>  
באתר ניתן להוריד טופס תביעה לכל הקיצבאות ולשלוח באמצעות האתר או בדואר או להגיש בסניף הביטוח הלאומי.  
ניתן לקבל סיוע בבדיקת זכאות לגמלאות נכות וסיעוד דרך פניה בקישור <https://www.sheba.co.il/מחלקה-ראשונה-שירות-בדיקת-זכאות-לקצבה>

זמן הדפסה: 10:04 25/11/2025

כדאי להכיר, שיבא BEYOND ליווי, טיפול וייעוץ אונליין מהבית



למידע נוסף סרוקו