

רח' למרחב 3
רמת השרון 47216
טל : 054-4392821
פקס : 03-5407475
e-mail: zvirappaport@gmail.com

פרופ' צ.ה. רפפורט
אוניברסיטת ת"א, ביי"ס לרפואה
מומחה לנוירוכירורגיה

4/01/26

חוות דעת רפואית

הנדון: דבור לירן נ' קרנית, ת.א. 51915-02-24 מחוזי מרכז לוד

אני החתום מטה מונית ע"י בית המשפט לחוות דעתי בתחום נוירוכירורגיה על מצב התובע בשל תאונת דרכים מיום 15/03/23.

פרטי השכלה וניסיון מקצועי

- בוגר בית הספר לרפואה, אוניברסיטת פנסילבניה, ארה"ב 1973
- התמחות בנוירוכירורגיה, אוניברסיטת ניו-יורק 1974-8
- תת-התמחות בנוירוכירורגיה תפקודית, Westchester Medical Center, ארה"ב 1979
- רופא בכיר, ביה"ח תל השומר 1980-3
- מרצה בכיר, ביה"ח הדסה, ירושלים 1983-9
- מנהל מחלקת נוירוכירורגיה, מרכז רפואי רבין 1989-2016
- פרופסור חבר, אוניברסיטת ת"א משנת 1991
- נשיא האיגוד הנוירוכירורגי בישראל 1992-7
- נשיא האקדמיה הנוירוכירורגית האיראסיאנית 2014-16
- יו"ר המרכז הישראלי לאלצהיימר משנת 2022
- פרסומים רבים בתחום, מפורטים ב-PubMed.

מסמכים שנבחנו

- תיעוד רפואי של קופות חולים.
- דו"ח מד"א.
- תיעוד מבי"ח נהריה.
- תיעוד רפואי מבי"ח בית לוינשטיין.
- תיעוד רפואי מ-Galilee Rehab Center.
- חוות דעת מטעם בית המשפט בתחום אף אוזן, נוירולוגיה, פסיכיאטריה, ואורתופדיה.

פרטי המקרה

יליד 2006.

ביום 15/03/23 היה מעורב בתאונת דרכים עם קינטיקה קשה בין טרקטור ורכב פרטי. ישב מאחורה בטרקטור, לא חגור. הראש שלו התנגש בשמשה. בהגעת צוות מד"א היה בהכרה מעורפלת, ישב מחוץ לטרקטור ודיווח על כאבי צוואר. הועבר ע"י מד"א לחדר מיון בבי"ח נהריה. בקבלתו היה בהכרה מעורפלת, GCS 13. בבדיקת CT הודגם שבר דחיסה פרונטו-טמפורלי-פריאטלי משמאל עם דימום סובדורלי ותת-עכבישי משמאל, סטיית קו האמצע והרניאציה של האונקוס. הודגמו שברים מרובים בעצמות הפנים כולל המערה הספנוידלית, הזיגומה וקיר צדדי הארובה משמאל. בדיקת CTA לא הדגימה פגיעה וסקולרית. עבר ניתוח קרניאקטומיה עם ניקוז הדימום הסובדורלי ואפידורלי. הושאר צינורית למדידת לחץ תוך גולגולתי. בבדיקת CT ראש לאחר ניתוח קונטוזיות מוחיות משמאל ללא שינוי עם מוקד במוחן משמאל יותר בולט. לאחר 72 שעות עבר אקסטובציה וחזר להכרה.

ביום 22/03/23 הועבר לבי"ח בית לוינשטיין לצורך שיקום. עבר שיקום בתחום המוטוריקה. הגיע למצב של הליכה עצמונית. בבדיקתו עם המיפריזיס קל מימין והפרעה תחושתית בכף יד מימין. במבחני קוגניציה עם קשיים שפתיים בדיבור בעברית ובקריאה. קשב, תהליכים ניהוליים, וזיכרון היו תקינים. מבחינה רגשית היה רגזני בהתחלת האשפוז אבל השתפר בהמשך. הומלץ על ליווי פסיכולוגי. ביום 3/5/23 שוחרר להמשך טיפול שיקומי אמבולטורי.

ביום 24/04/23 נבדק במרפאה פה ולסת בבי"ח נהריה. לא היו ממצאים חריגים והתבקש לחזור לבדיקה כעבור חצי שנה.

ביום 16/05/23 נבדק במרפאה נוירוכירורגית בבי"ח נהריה. דווח על CT ראש ביקורת ללא דימומים תוך-גולגולתיים. הודגם אזור של מלציה קורטיקלית וסובקורטיקלית באזור פרא מוטורית משמאל. צוין שיפור ביכולת שפה. הבדיקה הנוירולוגית תוארה כתקינה. הומלץ על ניתוח קרניופלסטיקה.

בבדיקת שמיעה מיום 27/06/23 ליקוי שמיעה משאל.

בבדיקה פסיכיאטרית מיום 22/06/23 אובחן בהפרעה רגשית עם אבחנה של תגובה הסתגלות עם מרכיב רגשי וחרדתי. הומלץ על טיפול תרופתי.

ביום 2/07/23 עבר ניתוח קרניופלסטיקה בבי"ח נהריה. היה אירוע אחד של פרכוס כללי לאחר הניתוח. המשיך בטיפול מניעתי עם Keppra. בביקורת במרפאה נוירוכירורגית מיום 2/08/23 עדיין עם המיפריזיס קלה מימין ועם הפרעת דיבור בא והולך. בדיקת CT לאחר הניתוח ללא נזק נוסף. ניתן תוכנית לגמילה מ-Keppra בהמשך.

ביום 9/11/23 נבדק ע"י נוירולוג. לא הודגם שינוי בבדיקתו.

ביום 10/09/23 נבדק במרכז לשיקום בגליל. דווח על הפרעה בשמיעה משמאל עם רגישות לרעש, ירידה בראיה משמאל, התפרצויות זעם וירידה בכושר ריכוז וזיכרון. הומלץ על בירור ע"י רופאי אף אוזן,

פסיכיאטריה, ועיניים והערכה קוגניטיבית. עבר לשיקומי לקשיי שליפת מילים בערבית עם שיפור. ביום 26/11/23 הופנה לטיפול פסיכולוגי.

ביום 4/12/23 צוינו בין היתר אבחנות של ורטיגו וטנטון. הופנה לבדיקת מומחים.

ביום 7/02/24 מרשם למשככי כאבים בשל כאב ראש בצד הניתוח. חידוש המרשמים ביום 15/03/24.

בבדיקת נוירולוג מיום 30/05/24 ללא שינוי בבדיקתו. הוחל בטיפול עם amitryptaline 10mg לכאבי ראש.

ביום 7/11/24 התלונן על כאבים בצד שמאל של הגוף. בבדיקה הייתה רגישות במישוש לאורך עמוד שדרה וכתף משמאל.

בדיקת עיניים מיום 18/11/24 הייתה תקינה פרט לאסטיגמטיזם.

ביום 23/01/25 ו- 15/05/25 ביקורת נוירולוג. ללא שינוי בבדיקתו. צוין שמועמד לבדיקת נוירוכירורג.

בדיקת התובע:

התובע הגיע לבדיקה ביום 4/01/26.

תלונות: מפחד שהשתל בגולגולת זזה. כאבים באזור השתל. המראה הקוסמטי מפריע לו עם מדרגה במצח ונפיחות מקומית של השריר הטמפורלי משמאל.

בבדיקה: שתל מלאכותי גדול פרונוטו-טמפורלי- פריאטלי משמאל. הצלקת של הקניוטומיה נמצא בקו השער ואינה היפרטרופית. הצלקת רגישה. נראתה מדרגה קלה של השתל במצח. השתל יציב.

דיון:

בתיק זה נכתבו חוות דעת בתחום אף אוזן, נוירולוגיה, פסיכיאטריה, ואורתופדיה.

פרופ' קרוננברג, בחוות דעתו בתחום אף אוזן קבע 0% נכות בשל ליקוי בשמיעה ו- 10% בשל טנטון באוזן שמאל. הוא סבר שהתלונה על סחרחורת קשור לפגיעה במוחון משמאל בהיעדר ממצאים וסטיבולרים.

פרופ' לבקוביץ קבע 10% נכות בתחום הפסיכיאטרי על רקע של הפרעה הסתגלותית.

ד"ר לוינקופ קבע 10% נכות בתחום האורתופדי בשל הגבלה בתנועות הצוואר.

ד"ר עובד בחוות דעתו בתחום הנוירולוגיה קבע 30% נכות בגין הפרעה קוגניטיבית ו- 10% בשל תסמונת לאחר זעזוע מוח עם כאב ראש וסחרחורת. הוא גם קבע נכויות זמניות. הוא המליץ על מינוי מומחה בנוירוכירורגיה לקבוע נכות בשל קרניופלסטיקה והצלקת הגולגולתית.

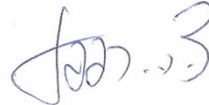
בשל קרניופלסטיקה מעל 10 סנטימטר מרובעים אני קובע 15% נכות לפי סעיף ליקוי 36(3).

בשל צלקת גדולה בתוך קו השיער עם רגישות למגע אני קובע 5% נכות לפי סעיף ליקוי 75(1)(א-ב).

חוות דעת זו ניתנת במקום עדות בבית משפט. הנני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית משפט, דין חוות דעת זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית משפט.

על החתום:

פרופ' צ.ה. רפפורט



פרופ' צ.ה. רפפורט
מ.ר. 7783