

24/02/2026

נדון: חוות דעת מומחה מטעם בית המשפט המחוזי מרכז-לוד, כב' השופטת שרון צנציפר הלפמן, בתיק

ת"א 16447-07-24 אבידן עדי נגד "הראל" חברה לביטוח בע"מ.

אני, ד"ר שטיין ארנולד, ת.ז. 014944185, מ.ר. 23231, התמנתי ע"י כב' השופטת שרון צנציפר הלפמן ובית המשפט המחוזי מרכז-לוד, לתת חוות דעת מומחה באשר למצבה הבריאותי הנוכחי והצפוי של התובעת, בתחום רפואת הכאב.

פרטי השכלתי ונסיוני:

**Director, Pain Management Unit and Acute Pain Service, and Senior Anesthesiologist,
Department of Anesthesiology, Wolfson Medical Center, Holon, Israel – since 2000**

Certification of Specialist in Pain Management-2010 , Israel Medical Association

Fellow of Interventional Pain Practice (FIPP) - by World Institute of Pain – 2004

Diplomate of Israel Academy of Regional Anesthesia - 2001

Fellowship in Pain Management, University of Texas, Houston, USA – 1998.

Permanently valid ECEMG Certification-1997

Attending physician and Senior Pain Management Specialist- Kaplan Medical Center, 1995-2000

Certification of Specialist in Anesthesia-1995, Israel Medical Association

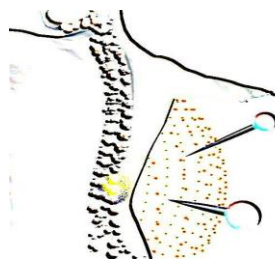
**Residency in Anesthesiology- Department of Anesthesia and Intensive Care,
Kaplan Medical Center - 1990-1995**

M.D diploma –1992, Sackler School of Medicine, Tel-Aviv University

Member of Examination Board of Israel Society of Anesthesiology-2002

Member of Examination Board of Israel Pain Society

Member of Organizing Committee of School of Regional Anesthesia-2003



כתיבת חוות דעת זו מסתמכת על הבדיקה שערכתי לתובעת, אבידן עדי, במרפאתי בתאריך 6.1.2026 ועיון

במסמכים הרפואיים הרלוונטיים שהיו ברשותי:

חוות דעת:

חוות דעת רופא פלסטיקאי, דר' בעז אמרן - 16.5.24 (מטעם התובעת).
חוות דעת רופאה פסיכיאטרית, דר' רבקה כהן - 9.5.24 (מטעם התובעת).
חוות דעת רופא כאב, דר' ליאור דיין - 3.7.24 (מטעם התובעת).
חוות דעת רופא פלסטיקאי, דר' מאיר כהן - 14.1.25 (מטעם התובעת).
חוות דעת רופא פסיכיאטר, פרופ' אברהם פלד - 4.11.24 (מטעם התובעת).
חוות דעת רופא כאב, דר' אלדד כץ - 15.5.25 (מטעם התובעת).

מסמכים רפואיים:

מסמכים מדיקל קליניק, דר' שפירו - 9.1.22, 9.8.22, 13.8.22,

מסמכים רופא פלסטיקה, דר' אורי שבשין - 23.8.22,

מסמכים מלר"ד שמיר - 27.8.22, 15.9.22,

מסמכים מלר"ד שיבא - 17.9.22,

מסמכים מטיפול אוסטאופתיה - 4.10.22,

מסמכים רופא א.א.ג, דר' גיל צויזנר-אגר - 23.10.22,

מסמכים רופא א.א.ג, פרופ' דן פליס - 26.10.22,

מסמכים רופא נירולוג, דר' יצחק פרידמן - 7.11.22,

מסמכים רופא פלסטיקאי, דר' עמוס לביאב - 14.11.22,

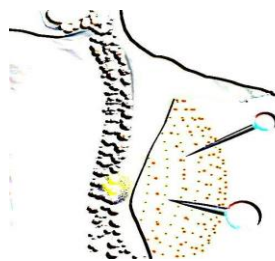
מסמכים פלסטיקה איכילוב - 20.11.22,

מסמכים רופאת כאב, דר' ברקת שיף - 16.11.22,

מסמכים רופא כאב, דר' וסילי פריד - 14.3.23, 5.11.24, 4.2.25,

מסמכים דר' חגי בצר - 31.7.23,

מסמכים רופא אורתופד, דר' דן צין - 17.12.23,



מסמכים רופא פסיכיאטר, דר' טל אדיב- 18.2.24,
מסמכים רופאה פסיכיאטרית, דר' טלי וישנה- 4.4.25,
מסמכים רופא פסיכיאטר, דר' קלאודיו ליסק- 15.9.25,

מסמכי הדמיה:

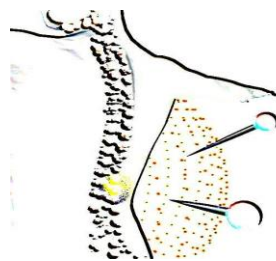
US- 6.9.22- לאורך 1/3 קדמי של הלסת התחתונה מימין ועד לקו האמצע בסנטר מודגם חומר היפראקוגני עודף רב. מזוהה מעל ומתחת ללסתומשתלב עם תהליך של פניקוליטיס קשה מאוד. בצקת תת עורית ניכרת מתחת ללסת. הודגמה פעילות וסקולרית דלקתית ניכרת. לא הודגמו גושים.

MRI- 9.6.23- אותות חריגים תת עוריים בפנים ושינוי רקמה. חדירה של חומר והסננה בצקתית מואדרת במספר שרירים באזור תת-מנדיבולרי ימין, מתאים לצלוליטיס. הסננה חריגה מפוזרת לטרלית לשריר דיגסטריק ימין. אחורית לשריר depressor anguli oris. מתחת ל- masseter באזור mylohyoid. בלוטת לימפה מוגדלת באזור IA ימין. דלקת ניכרת בענפי ה- mandibular and facial nerves.

US- 31.7.23- ברקה לא נמצא חומר. תחת עפעפיים באזור המלארי נפח היפראקואי מתאים לסידן. בקו לסת מצד ימין נפח היפראקואי ומפוזר במספר אזורים ובגושים ומתאים לסידן שהוזרק בשנה האחרונה. הסננה מקו הלסת לשרירים פלטיזמה, DAO ו- mylohyoid תחת הסנטר.

פרטי המקרה והאירועים סביב התאונה:

התובעת, בת 32 בזמן האירוע הנדון, עברה טיפים קוסמטיים ע"י הזרקת רדיאס במרפאת מדיקל קליניק אצל דר' שפירו. במרפאה של דר' שפירו ב- 9.1.22- ביצעה הזרקת שלל רדיאס ללחי ימין ורקות תחתונות. 9.8.22- מילוי רדיאס לחיים- 0.8 מ"ל, עצם לחי מימין- 0.5 מ"ל. מילוי שקע בקו הלסת מימין- 0.2 מ"ל. ב- 13.8.22- 4 ימים אחרי הזרקת רדיאס. מתלוננת על נפיחות באזור קו לסת מימין. בבדיקה נפיחות מינימלית באזור ההזרקת. עור תקין. דרשה להמיס את החומר. הומלץ לא לבצע כלום בשלב זה.



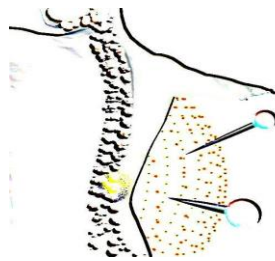
אצל פלסטיקאי, ד"ר שבשין ב- 23.8.22 לפני כשבועיים לבדבריה הוזרק רדיאס לא מדולל לזווית הלסת וסנטר ימין. החומר יצר נפיחות מקומית רבה וכאבים משמעותיים בפנים, תחושת משיכה שהוטבה חלקית עם משככי כאבים. בבדיקה – אסימטריה בפנים. נפיחות בזווית לסת ימין וסנטר ימין. נמושו גושים לאורך הלסת ומתחתיו. נמוש גוש תת-לסת גדול בסמוך למנדיבולה מימין. הכאב מקרין מהלסת לרקה. הוסבר שלא ניתן את החומר ויש צורך בעיסוי יומיומי אינטנסיבי של המקום.

ב- 26.8.22 פנתה למיון שמיר- עם תלונות של נפיחות בלחי ימין שהחמירה. בנוסף תלונות של לחץ כללי בראש וכאבי ראש באזור הרקה. מופיע תוך זמן קצר אם לא נוטלת משככי כאבים. מרגישה משיכה של הלחי הימנית כלפי מטה. תחושת מועקה בגרון וכאב

עמום בעין. בבדיקה נפיחות בלסת ימין תחתונה באזור פינת המנדיבולה. רושם למסה מעט נוקשה באזור ההזרקה. רושם לפלוקטואציה. ב- US- חומר היפראקוגני עודף עם פניקוליטיס ובצקת עור מעל ומתחת ללסת ימנית. 15.9.22- נבדקה ע"י מספר רופאים. בבדיקה אסימטריה בין מנדיבולה וסנטר ימין ולשמאל. מימין קיימת נפיחות. ללא עדות לזיהום פעיל.

17.9.22- מיון שיבא- מאז ההזרקה מתארת גוש בלחי ימין מתמשך לכיוון איזור טמפורלי וגורם לשינויי תחושה וכאבים. מתארת שינויי תחושה ומשיכה של המקום בזמן שינויי טמפרטורה. ניסתה מספר טיפולים- כולל RF, שימוש במברשת שיניים רוטטת עד כדי יצירת פצע בסנטר, טופלה בסטרואידים. בבדיקה פצע על פני הסנטר מימין. קרוסטה קטנה. יש אסימטריה עם נפיחות של הסנטר וזווית המנדיבולה מימין. ללא רגישות למגע. במישוש עמוק אין גוש ברור. מתארת תחושה של משיכה מכיוון טמפורלי. ACAMOL. OPTALGIN.

עשתה טיפולי אוסטאופתיה. כאבים חזקים ומשיכת שרירי הפנים אחרי הזרקת רדיאס שגרמה להתקשות רקמות וגושים גדולים לאורך לסת ימין. נוקשות שרירים וגושים תחת הסנטר. נראית ומורגשת מתיחת שרירי היורדת לאורך צד ימין של הפנים. משיכת רכה ימין למטה. הגבלה בתנועות שרירי לחי ימין. כאב ורגישות ברקות וגלגל העין ימין. כיווץ שרירים וכאבים מעצם הבריה ועד לשרירי הצוואר.



23.10.22 - רופא א.א.ג. דר' צויזנר-אגר - רגישות בפנים מימין. בצקת ומלאות לסת תחתונה ועלה לאורך הלחי. עד כדי הגבלת פתיחה. 26.10.22 - פרופ' פליס - כעת כאבים בפנים באזור הרקות. תחושת נוקשות וחנק בצוואר ובוושט. בבדיקה אסימטריה ומלאות לסת ימין. גושים תחת הסנטר והצוואר.

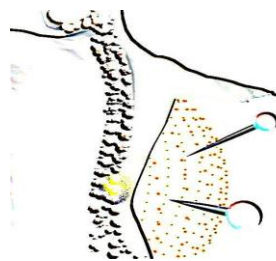
אצל רופאת משפחה ב- 25.10.22 - מאז ההזרקה כאבים חמורים. תחושת משיכה של שריר בכל אזור ימני של הפנים. קושי בתפקוד. באכילה. בהנעת שרירי פנים. סובלת מאוד. חרדה. מדוכאת. ירדה במשקל. נשירת שיער, שינוי במבנה הפנים. קשיי שינה. קושי משמעותי בתפקוד יומיומי רגיל. מטופלת באוסטאופתיה ו-PRP.

אצל נוירולוג, דר' פרידמן ב- 7.11.22 - פנתה בשל הפרעות תחושה בפנים מימין התקפיות. מערבות פיזור V2-V3. מתארת אירועים שעניים נעצמות מעליהן. בעיקר לאחר מקלחת חמה. כאבים עזים בפנים מימין וכאבים בהנעת שרירי הפנים. בבדיקה ירידה בתחושה בצורת טלאי באזור V2. כאבים בהנעת עין ימין מדיאלית. סיכם שהפרעת התחושה אינה בפיזור אנטומי ברור. רושם כי לא מדובר בהפרעה נוירולוגית.

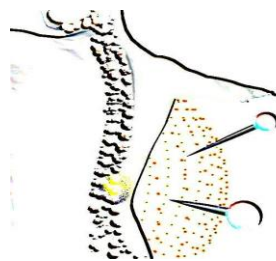
אצל דר' לביאב ב- 14.11.22 - בעקבות הזרקה הופיעה בצקת וגושים רבים בקו הלסת מעל ומתחת לסנטר ובצוואר. כל זאת מלווה בכאבי שרירים בלתי פוסקים בפנים ועיוות בסנטר. בטיפול אוסטאופתי הצליחה לפרק מעט את הגושים אך בעיית הכאב לא נפתרה. בבדיקה בצקת וגושים נמושו לאורך כל קו הלסת מימין. גושים ומלאות ברקמת הלחי התחתונה ומתחת לסנטר ובחיבור לצוואר. רגישות ומשיכה של הרקות והעפעפיים וגבה ימין. סיכם שיש להמתין לספיגת הגושים תוך 12-18 חודשים. בפלסטיקה איכילוב ב- 20.11.22 - לאחר ההזרקה נפיחות באזור הלסת מימין וכאבים בפנים. הומלץ להמתין ולהמשיך אוסטאופתיה.

31.7.23 - דר' בצר - מסכם ממצאי US. גושים והסננה לשרירים יכולה להסביר מגבלה בתנועת השרירים ואת הכאבים ותחושת משיכה של השרירים עקב השפעת הגושים וההידבקויות על ה-SMAS. גושי הסידן נוטים להידבק זה לזה ולרקמות וליצור סביבם קופסית נוקשה של רקמה פיברוטית צלקתית המדמה רקמת חיבור.

ב- 16.11.22 פנתה לרופאת כאב, דר' שיף. לא רוצה טיפול קונבנציונלי או משהו כימי. לא ניתן טיפול.



ב- 14.3.23 נבדקה ע"י רופא כאב, דר' פריד. המליץ ROKACET PLUS. CYMBALTA. 5.11.24. המליץ CYMBALTA 30.
4.2.25 סובלת מכאבים בפנים. קיבלה CYMBALTA 30. הגדיל ל- 60. המליץ עירויים של לידוקאין ומגנזיום.
ב- 17.12.23, 24.12.23, 3.1.24 פנתה לדר' צין. מתארת התקשיות תת-עוריות עם כאב הקורן לרקות. מחמיר בפתיחת הפה, הרמת גבות והטיית הראש לאחור. עיסויים עזרו בנסיגה של גושים והקלה חלקית של כאב. עשתה טיפול בגלי הלם.
מבחינה נפשית, נבדקה אצל עו"ס ופסיכותרפסטית, סיון מדר, ב- 23.4.23. סובלת מדיכאון וחרדה. חוסר יכולת לעבוד ולתפקד.
כמעט אינה יוצאת מהבית ונמנעת להיפגש עם אנשים. נוטלת משככי כאבים רבים אך אינה חשה הקלה בכאבים. הומלץ על טיפול פסיכיאטרי. ב- 18.2.24 נבדקה ע"י פסיכיאטר, דר' אדיב. כתב- עיסוק אובססיבי עד כדי נוקשות פסיכוטית בשינוי שחל בפנים. יש שבר תפקודי ניכר. אצל דר' ישנה ב- 4.4.25 מצב רוח ירוד. אפקט דיכאוני. מרבה לבכות. סבל גופני. ניכר עיסוק מופרז בפגיעה הגופנית והאסתטית עד כדי רושם לדיסמורפוביה. 15.9.25 - דר' ליסק- כאבים ומצב רוח ירוד. רוב הזמן בבית. ייאוש וחוסר אונים. המשך מעקב.
רקע בריאותי קודם:
7.9.2008, 31.12.08, 25.2.09, - מזה 3 שנים כאבים בעמ"ש צווארי מימין. טווח תנועה מלא ותקין. רגישות מקומית העמ"ש צווארי. ללא חסר עצבי.
מטופלת ע"י פסיכיאטרים עוד לפני המקרה. מדברת על מצב של עור בפנים. מוציאה הרבה כסף על זה. יש עיסוק טורדני סביב החוויה עם הפגיעה בפנים. חולמת על זה. עיסוק ברמה אובססיבית סביב עור הפנים. מאובחנת עם הפרעות הסתגלות. יש לה סימנים של שריטות בעור מאז שעשתה את הטיפול.
23.7.19 - אחרי מזותרפיה מאוד קשה לפנים עם שריטות וארוזיות, אודם ופיגמנטציה בלחיים.
11.9.19 - לפני 3 חודשים עברה טיפול פנים. הייתה פיגמנטציה שבינתיים חלפה. מאז יש לה חרדות, לא ישנה טוב. ירדה במשקל. מבקשת הפניה לפסיכיאטר.



17.8.20 - כאבים באיזור מצח-גבה ימין צזה 3 ימים. 26.10.20 - תחושת בצקת סביב העין.
19.8.21 - לאחר ניתוח הרמת לחיים, רקות וגבות בטורקיה לפני 3 חודשים. סובלת מכאבים ודקירות בלחיים, רקות, גבה עד הלחי.
מתקשה בפתיחת פה ואכילה. החמרה בחודש האחרון. אם ישנה על צד אחד, מרגישה מתיחה עזה באזור השני. 23.8.21 - אחרי
ניתוח הרמת לחיים בטורקיה מתלוננת על כאבים בפנים. בבדיקה אין נפיחות. הוסבר שכאים יכולים להמשיך הרבה זמן אחרי ניתוח
מסוג זה. 31.8.21 - פלסטיקה איכילוב- כאבים באזור טמפורלי והזיגומה 4 חודשים לאחר הרמת גבות בטורקיה.

אנמנזה, בדיקה גופנית ומצבה של החולה נכון ליום הבדיקה שנערכה על ידי בתאריך 06/01/2026:

תלונות:

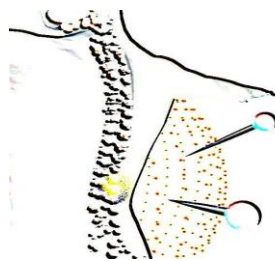
מתלוננת על גושים של רדיאס מתחת לקו הלסת מימין עד קו האמצע. מתלוננת על תחושת משיכה של שרירים כלפי מטה וכאבים
באזור הרכות משני הצדדים. ללא תלונות נוספות על כאב. מרגישה תחושת מתיחה חזקה וקרע של שריר.

בדיקה גופנית:

נראית במצוקה וחרדה. מתנשפת. משפשפת, מעסה ומותחת את הצוואר ואת אזור הרקות. בוכה. באי שקט.
הפנים נראות סימטריות ללא נפיחות אודם או בצקת. תנועות שרירי הפנים תקינות. תנועות צוואר מלאות. ללא מתח או ספזם
בשרירי הפנים. ללא רגישות במישוש באזור תת-לסת מימין או משמאל. לא נמושו כלל גושים באזור ההזרקה מתחת ללסת ימין או
בכל מקום אחר. ללא רגישות במישוש מעל אזור הרכות או באזור אחר בפנים. לדבריה יש כאב ותחושת מתיחה קבוע. אין אלודיניה
או היפראלגזיה, שינויי צבע או טמפרטורה. יש היפרפיגמנטציה באזור תת לסת מימין ללא רגישות.

דיון ומסקנות:

התובעת, בת 32 בזמן האירוע הנדון, עברה טיפים קוסמטיים ע"י הזרקת רדיאס במרפאת מדיקל קליניק אצל ד"ר שפיר.
ב- 9.8.22 - מילוי רדיאס לחיים, עצם לחי מימין. מילוי שקע בקו הלסת מימין. 4 ימים אחרי הזרקה מתלוננת על נפיחות באזור קו
לסת מימין. הומלץ לא לבצע כלום בשלב זה.

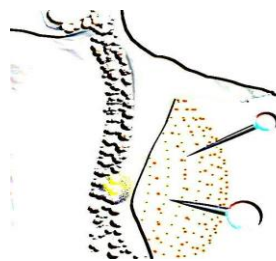


בבדיקה אצל פסטיקאי, דר' שבשין מתלוננת על נפיחות מקומית רבה וכאבים משמעותיים בפנים, תחושת משיכה לרקק ימין. נמושו גושים לאורך הלסת ומתחתיו. נמוש גוש תת-לסת גדול בסמוך למנדיבולה מימין. בהמשך פנתה למיון עם אותן תלונות ובנוסף תלונות של לחץ כללי בראש וכאבי ראש באזור הרקק. מרגישה משיכה של הלחי הימנית כלפי מטה. תחושת מועקה בגרון וכאב עמום בעין. ממשיכה עם תלונותיה ופניות למיון בגלל כאבים ותחושת משיכה ונפיחות. נבדקה ע"י פלסטיקאים שהמליצו להמתין עד לספיגת הגושים ולהמשיך טיפול אוסטאופתי שעזר מעט. עשתה גם מספר טיפולים בגלי הלב. ממצאי MRI ו-US הדגימו הסננה של החומר המוזרק לשרירי הפנים ולסת תחתונה ודלקת ניכרת בענפי ה-mandibular and facial nerves. מופלת גם בטיפול פסיכיאטרי. אובחנה עם מצד דיכאוני ודיסמורפוביה.

נכון להיום מתלוננת על גושים של רדיאס מתחת לקו הלסת מימין עד קו האמצע. מתלוננת על תחושת משיכה של שרירים כלפי מטה וכאבים באזור הרכות משני הצדדים.

נראית במצוקה וחרדה. מתנשפת. משפשפת, מעסה ומותחת את הצוואר ואת אזור הרקות. בוכה. באי שקט. הפנים נראות סימטריות ללא נפיחות אודם או בצקת. תנועות צוואר ושרירי הפנים תקינות. ללא ספזם או נוקשות בשרירי הפנים. לא נמושי כלל גושים וללא רגישות למישוש או מגע בכל איזורי הפנים. למעשה ללא ממצא קליני אובייקטיבי בבדיקה ישירה.

בחוות דעת פלסטיקאי, בעז אמן (מטעם התובעת), מתלוננת שמאז ההזרקה סובלת מכאב רב בשרירים בשני צידי הפנים. קושי מלווה בכאב בפתיחת פה. נאלצה לצרוך משככי כאבים בכמות גדולה. נכנסה לדיכאון. לעיתים הכאב עז עד כדי שלא יכולה להימנע מלפצוץ את עצמה בניסיון לפרק את החומר. בבדיקה מתאר נפיחות ניכרת של צד ימין ואסימטריה. כאבים בפתיחת הפה באזור הרקות. פצע עורי בסנטר ימין תחתון וסימני גרד וגוש עמוק 2 ס"מ. התקשות ו-4 גושים מתחת ללסת התחתונה הימנית. אזור היפרפיגמנטציה עם 4 צלקות קטנות בצוואר עליון מימין. העניק 30% נכות לפי סעיף 75.2 בגין צלקות בפנים ובצוואר הגורמים לשינויים בולטים בצורת הפנים.

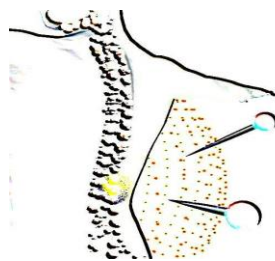


בחוות דעת פסיכיאטרית דל דר' כהן (מטעם התובעת), קבעה אבחנה של הפרעת הסתגלות עם חרדה ודיכאון, כולל עיסוק אובססיבי באזורים המכאיבים הפגועים. העניקה נכות של 30% לפי סעיף 34. ב. 4.

בחוות דעת רופא כאב, דר' דיין (מטעם התובעת), מתלוננת על כאבים. מרגישה שהכל נמתח למטה והכל נדבק. במיון קיבלה ROKACET. ZALDIAR. PREDNOSONE. בבדיקה מתאר רגישות שטחית וגושים נוקשים בעור בעיקר מתחת ללסת הימנית ומתיחות של רקמות רכות מתחת ללסת עם עיוות של צורת הפנים. סיכם שסובלת מכאבים כרוניים על רקע דלקת בשרירי הפנים תגובתית להזרקה והתפתחות הסתיידויות ודלקת של עצבי הפנים המוכחת ב-MRI. העניק נכות של 20% לפי סעיף 29. 6. ב.

בחוות דעת פלסטיקאי, דר' כהן (מטעם הנתבעת), מתאר המומחה את השתלשלות העניינים מאז האירוע. מצביע בעיקר על מגוון טיפולים מיותרים כולל טיפול בסטרואידים, RF והזרקות סליין וכן התנהלות התובעת עם פציעות עצמיות בפנים. סבור שתלונותיה הסומטיות לא מתיישבות על כל מחלה מוכרת או סינדום אחר. בבדיקתו כותב שלא נמושו גושים בפנים. נראתה פציעה עצמית ונפיחות קלה כללית בשל השימוש בסטרואידים ועליה במשקל או בשל טיפולים אסטטיים קודמים. כמו כן כתב שאין לתובעת בבדיקה את הממצאים שמתוארים בבדיקת מומחה מטעם התובעת, דר' אמן. עוד טוען שהצלקות, הגושים והנפיחות של התובעת נגרמו ככל הנראה מפעולות מיותרות שבצעו הרופא והתובעת עצמה. סיכם שבבדיקתו אין לתובעת עיוות, אין גושים ואין צלקות הגורמות לשינויים בולטים בצורת הפנים. יש צלקת אחת בצוואר אשר התובעת גרמה לעצמה. שלל לחלוטין את ממצאי הבדיקה והמסקנות של דר' דיין.

בחוות דעת פסיכיאטרית של פרופ' פלד (מטעם הנתבעת), סיכם שמדובר בתלונות סובייקטיביות קיצוניות של הפגיעה הבריאותית, סבל ומצוקה. מבחינה אובייקטיבית התנהלותה נשלטת, תפקודה תקין והפגיעה האסתטית בפער לתיאור שלה של החוויה. קבע שהתלונות קיצוניות ובפער לטיפול. התפקוד בתחום הנורמה ללא שינויים פסיכופתולוגיים אופייניים בהרגלים של שגרת היומיום. הממצא העיקרי הוא של פערים: פער בין תלונות למראה. פער בין תלונות לטיפול. פער בין תלונות לתפקוד. פערים בתוך הבדיקה.

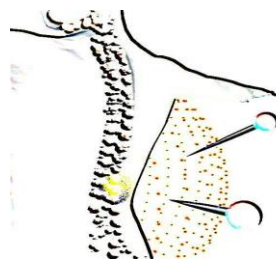


סיכם שלא התפתחה מחלה פסיכיאטרית. את הפערים ניתן להסביר על רקע הליך משפטי, האדרה והאבחנה הרשמית היא MALINGERING.

בחוות דעת כאב של דר' כץ (מטעם הנתבעת), מלינה על כאבים בשני צידי הפנים. תחילה מימין באזור טמפורלי קורן אל מאחורי האוזן. הכאבים גם בתמונת מראה משמאל. בעלי אופי מותח מושך. כאבים תמידיים ללא התקפים פתאומיים. החמרה בשעות הבוקר או בשכיבה. מוקלים במתיחה של השרירים תחת עור הפנים. שוללת תסמינים אוטונומיים או מיגרנה או אאורה. לפי צילומי תרופות יש OPTALGIN. ZALDIAR. ROKACET PLUS.ADVIL. בבדיקה מתאר ירידה בתחושה בפיזור 2V מימין. בשאלוני כאב ציין SYMPTOM SEVERITY INDEX-9. שאלון קטסטרופיזציה-44/52. תחושת חוסר אונים-22/24. רומינציה-16/16. סיכם כי ההפרעות התחושתיות אינם בפיזור אנטומי. תלונות דו-צדדיות בעוד שההזרקות היו בצד ימין. רושם כי לא מדובר בהפרעה נירולוגי מרכזית או פריפרית. בדיקה גופנית תקינה. לא הדגימה הפרעה נירולוגית בעצבי הפנים. ציין שיש שינויים בין תיאור הכאבים באנמנזה לזה שרשמה בשאלוני כאב. יש פער בין מבנים אנטומיים באזור ההזרקה לפיזור הכאבים עליהן מתלוננת. כתב שהוא מסכים אם הערכתו של פרופ' פלד שהצביע על פער ניכר בין תלונותיה, הבדיקה הגופנית וההדמיות בהתייחס לאירוע. שלל גם את מסקנותיו של דר' דיין בעניין כאבים נירופתיים ודלקתיים. סיכם שלא ניתן לקשור בין הכאבים לבין הטיפול שבבסיס התלונות.

לסיכום, אחרי הזרקה נטענת של רדיאס לשרירי לפני מימין בעיקר לאזור סובמנדילורי ב-9.22, החלה להצלון התובעת על כאבים עם תחושת משיכה כלפי מטה של שרירי הפנים וכאבים ותחושת מתחה ברקות ובפנים מימין. כמו כן נמצאו גושים באזור תת לסתי. עשתה מגוון טיפולים כולל הזרקות סטרואידים, סליין ו-RF וכן פעולות מנואליות לריסוק הגושים תוך כדי גרימת נזק ופצעים. נכון להיום מתלוננת על כאבים באזור הרקות באזור טמפורלי דו-צדדי ומרגישה תחושת מתיחה חזקה וקרע של שריר.

בבדיקתי, כפי שנכתב גם בבדיקה דר' כהן, לא נמצאו כלל גושים בשום אזור בפנים. כל השרירים נמושו רכים ללא רגישות במישוש או מגע. לא ראיתי בצקות או אסימטריה בפנים. לא באנמנזה וגם לא בבדיקה אין כל סימן לכאבים נירופתיים אן על רקע פגיעה



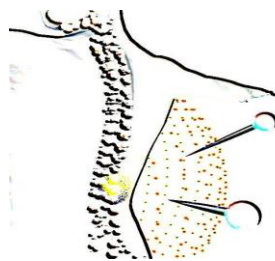
עצבית. תלונותיה ומיקום הכאבים אינם תואמים פגיעה בעצבים טריגמינליים. בבדיקת MRI מ-9.23 מתוארים הסננה בצקתית מואדרת במספר שרירים באזור תת-מנדיבולרי ימין, מתאים לצלוליטיס. הסננה חריגה מפוזרת לטרלית לשריר דיגסטריק ימין. אחורית לשריר depressor anguli oris. מתחת ל-masseter באזור mylohyoid. בלוטת לימפה מוגדלת באזור IA ימין. דלקת ניכרת בענפי ה-mandibular and facial nerves. בכל האזורים האלה, בבדיקתי לא מצאתי כלל רגישות או כאב. גם התובעת,

לשאלות ספציפיות, התלוננה על כאבים באזור טמפורלי בלבד. כך שגם ממצאי הדמיה אינם תואמים את מיקום הכאבים שלה כפי שמתארת ומדווחת בבדיקתי. בנוסף מתלוננת על כאבים בשתי הרקות ואזור טמפורלי באופן סימטרי, בעוד שהזרקה הנטנת בוצעה בצד ימין.

איני מוציא מכלל אפשרות שהיו כאבים אחרי הטיפול שעברה וייתכן אף תהליך דלקתי כלשהו. כאבים בשרירי לעיסה, כמו מסטר, יכולים לגרום לכאב מוקרן לכיוון טמפורליס ולכן לא ניתן לשלול כאב באזור זה כפי שמתואר במסמכים הרפואיים. נכון להיום נראה שהגושים שהיו התמוססו. אין רגישות, נוקשות או בצקת במישוש שרירי הפנים באזור הלסת התחתונה ואזור תת לסתי, כפי שניתן היה לצפות אילו היה מתקיים תהליך דלקתי פעיל. למעשה אין גם רגישות במישוש מעל אזור טמפורלי.

מה שיש אלו תלונות סובייקטיביות על כאבים ותחושות מתיחה והרגשה שהשריר באזור הרקה נקרע, ללא כל ממצא אובייקטיבי. לדעתי קיים מרכיב נפשי דומיננטי בתלונותיה והתנהגותה בכל הקשור לפניה, כפי שנצפתה גם בהתנהגותה בבדיקה אצלי. יש להוסיף לכך שתלונות דומות על כאבים בפנים ואזור הרקות תוארו גם בשנת 2021, כ-4 חודשים אחרי טיפולים קוסמטיים בחו"ל.

עם זאת, התלונות והמצג הקליני הנוכחי החלו או הוחמרו באופן משמעותי אחרי הטיפול ב-9.22. ייתכן שאף התקיים תהליך דלקתי אחרי ההזרקה. עם הזמן הגושים התמוססו ונכון להיום אין ממצאים אובייקטיביים. לא ניתן לשלול כאבים שאריים, אך המצג הקליני והתלונות מואצמות באופן ניכר על רקע תחלואה נפשית, כפי שמתואר היטב ע"י רופאים בתחום הפסיכיאטריה.



לכן, לאור תלונותיו, ממצאי בדיקות הדמיה ובדיקת התובעת אני מעריך כי נכותו הצמיתה של התובעת **בגין כאב** בעקבות טיפול פנים שעברה ב- 9.8.22 בשיעור של: 3% (נגזר מסעיף 1.35 א-ב.), בעיקר עקב תלונות קונסיסטנטיות (שהחלו אחרי הטיפול ב- 9.22) סובייקטיביות ללא ממצא אובייקטיבי וייתכן כאב שארי קל עקב הסתיידויות ודלקת שהייתה אחרי הטיפול הנ,ען. יש לציין שהמצג הקליני וההנהגותי מקבל אמפליפיקציה גדולה מאוד על רקע בעיות בתחום הנפשי.

חוות דעת זו הניתנת על ידי, דינה כעדות, לפי בקשתו של בית המשפט ואני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין החוק הפלילי בדבר מתן עדות שקר בבית המשפט, דין חוות דעת זו כשהיא חתומה על ידי , כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

בברכה,

ד"ר ארנולד שטיין,

מומחה לרפואה לשיכוך כאב והרדמה,

מנהל היחידה לטיפול בכאב,

מרכז רפואי וולפסון – חולון