

# ד"ר משיח אברהם

## מומחה לכירורגיה אורטופדית ולכירורגיה של היד

25 במאי 2026  
מספרנו: 100125/26

לכבוד  
ירון ארד  
שירין שירזי – משרד עו"ד

א.ג.נ.,

### חוות דעת רפואית בעניין דרי ליאת לינוי

אני החתום מטה, ד"ר משיח אברהם, מומחה לאורתופדיה וכירורגיה של היד, רישיון מס' 136207, מ.ר.מ. 28484, מעיד ומאשר בזאת כי בדקתי את דרי ליאת לינוי, ת.ז. 204358980, בתאריך 24/5/26, ולהלן חוות דעתי:

#### אלה פרטי השכלתי:

- בוגר תואר ראשון, מהפקולטה לביולוגיה באוניברסיטת תל אביב 1995
- בוגר תואר ראשון למדעים במדעי הרפואה, מהטכניון חיפה 1999
- בוגר מגיסטר למדעים במדעי הרפואה, מהטכניון חיפה 2002
- בוגר התואר דוקטור לרפואה, מהטכניון בחיפה 2004
- מומחה לכירורגיה האורתופדית- על פי הקריטריונים של המועצה המדעית מטעם ההסתדרות הרפואית בישראל, מאפריל 2010
- מומחיות נוספת: כירורגיה של היד. כמומחיות במקצוע על.
- פוסק בוועדות נכות כללית מדרג ראשון בביטוח לאומי.

#### מסמכים ובדיקות שעמדו לרשותי:

1. מסמכים רלוונטיים מתיק החולה מקופת חולים "כללית".
2. סיכום ביקור בחדר מיון בית חולים "זיו" מיום התאונה ומתאריכים: 25.1.2022, 31.1.2022, 9.2.2022.
3. סיכום אשפוז, בית חולים "זיו" מתאריך: 28.1.2022.
4. סיכומי ביקור, בית חולים "זיו".
5. דו"ח ועדה רפואית, המוסד לביטוח לאומי מתאריך: 5.7.2022.
6. דו"ח ועדה רפואית לתום זמניות, המוסד לביטוח לאומי מתאריכים: 8.2.2023, 12.1.2023.
7. החלטת ועדה רפואית, המוסד לביטוח לאומי מתאריכים: 7.7.2022, 13.2.2023.
8. דו"ח ועדה רפואית לעררים, המוסד לביטוח לאומי מתאריך: 30.5.2023.
9. החלטת ועדה רפואית לעררים, המוסד לביטוח לאומי מתאריך: 23.6.2023.
10. מכתב רפואי מאת ד"ר ענאן אבו עואד - מומחה לנוירולוגיה מתאריך: 30.12.2022.
11. חוות דעת רפואית מאת פרופ' גיא רובין- מומחה לכירורגיה של כף היד. מתאריך: 10.2.2025.

#### תולדות המקרה:

גברת דרי ליאת לינוי, להלן "התובעת".  
רקע כללי:  
לדבריה וכמתואר במסמכים, ילידת 1997, פקידה בעיסוקה, יד ימין דומיננטית.  
האירוע נשוא התביעה:  
בתאריך 24.1.2022 נפלה ונחבלה ביד ימין במהלך פגישת עבודה.  
נבדקה במיון בית חולים "זיו", בצילומים ו-CT שבר מרוסק מעל ראש רדיוס 3 MASON. שבר מעל קורונויד פחות מ-10% דרגה 1.  
במיון בוצע קיבוע על ידי סד גבס מעל המרפק.  
טופלה בסד גבס אחורי עקב שבר בראש רדיוס 3 MASON III.  
הוסבר על הצורך בטיפול ניתוחי.

## **ד"ר משיח אברהם**

### **מומחה לכירורגיה אורטופדית ולכירורגיה של היד**

בתאריך 25.1.2022 פנתה שוב לחדר מיון בית חולים "זיו" עקב כאבים עזים באזור החבלה. בוצע תיקון גבס.

בתאריך 26.1.2022 התקבלה לבית חולים "זיו" לצורך ניתוחי, אושפזה.  
בתאריך 27.1.22 תחת הרדמה כללית. בוצעה אקסזיה של ראש ראדיוס מהלך ניתוחי ולאחריו תקין ללא סיבוכים. הושמה בגבס.  
באשפוז המטופלת קיבלה טיפול אנטיביוטי סביב הניתוח, טיפול אנלגטי לסירוגין.

בתאריך 31.1.2022 פנתה לחדר מיון בית חולים "זיו" עקב כאבים. בוצע הורדת סד גבס והחלפת חבישה. ללא סימני תסמונת מדור.  
פנתה שוב בתאריך 9.2.2022, בוצע הוצאת תפרים.

סיכומי ביקור, בית חולים "זיו"-  
16.2.2022 - בצילומים - מרפק ימין - מצב לאחר כריתה של ראש הרדיוס, עמדת המפרק טובה. צילום שורש כף יד שמאל - לא ניתן לשלול פגיעה בDRUH.

ביקורים מהקהילה -  
22.5.2022  
כאב באזור כתף ימין, מרפק ושורש יד ימין. נימול בכף יד ימין.  
20.7.2022 - EMG - תסמונת תעלה קרפלית סנסורית בחומרה קלה עד בינונית ביד ימין, בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונלית בעצב רדיאלי שטחי סנסורי מימין.  
8.9.2022 - הריון שבוע 28.

סיכומי ביקור, בית חולים "זיו"-  
6.10.2022 - עקב ההיריון לא ניתן לטפל תרופתית. בינתיים פיזיותרפיה.

ביקורים מהקהילה -  
23.2.2022 - עדות קלינית לירידה בתחושה בפיזור עצב רדיאלי ומדיאני. קרוב לוודאי הפגיעה סנסורית בעצב מדיאני על רושם CTS, ופגיעה סנסורית ע"ר התאונה.

תלונותיה הקשורות לדעתה לתאונה הנידונה:  
כאבים לאורך היד מהמרפק ועד לשורש וכף היד, נימול, הגבלה בתנועות המרפק, קושי בעבודה ממושכת.

לסיכום הנזק האורתופדי, המיוחס לכאורה לתאונה זו הינו חבלת יד ימין ( כתף, מרפק, שורש וכף היד ).

**תובעת את חברת הביטוח תוך שמתבססת על חוות דעת של אורתופד מומחה מטעמה.**  
פרופ' גיא רובין - מומחה לכירורגיה אורתופדית, העריך בחוות דעתו מתאריך 10.2.2025 את נכותה הצמיתה בגין התאונה הנידונה, לפי הפירוט הבא:  
1. בשיעור של 10% לפי סעיף 41(8) בגין מצב לאחר שבר במרפק לאחר ניתוח והוצאת ראש רדיוס והגבלה בתנועות.  
2. בשיעור של 5% לפי סעיף 75(1)א-ב בגין צלקת מכערת.  
3. בשיעור של 5% לפי סעיף 31(4)א בגין תסמונת התעלה הקרפלית מאובחן בצמוד לתאונה.  
4. בשיעור של 5% לפי סעיף 35(1)א-ב בגין הפגיעה בשורש כף היד.

ד"ר פרקש הרמן - מומחה לפסיכיאטריה העריך בחוות דעתו נכות צמיתה בגין התאונה מתאריך 24.1.2022 בשיעור של 20% לפי סעיף 34(ב)3.

ועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי מתאריך 30.5.2023 קבעה את נכותה הצמיתה בגין התאונה הנידונה בשיעור משוקלל של 14.5% החל מיום 1.2.2023 לפי הפירוט הבא:  
1. בשיעור של 5% לפי סעיף 34(ב)1 בגין הפרעת הסתגלות עם חרדה.  
2. בשיעור של 10% לפי סעיף 41(7)א III בגין הגבלה בכיפוף המרפק - קיים יישור מלא או שהוא מוגבל בלא יותר מ-25 מעלות והכיפוף אפשרי מ-0 עד 90 מעלות.  
3. אין נכות מתאריך 1.12.2022 בגין צלקת בעור.

## ד"ר משיח אברהם מומחה לכירורגיה אורטופדית ולכירורגיה של היד

רקע רפואי שאינו קשור במישרין לאירוע הנדון. מתוך עיון בתיק החולה:

|            |                       |                       |                                 |
|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|
| 20435898-0 | מבטח: דרי ליאת לינוי, | גורם מפנה: פניה עצמית | סיבת קבלה: מחלה                 |
|            |                       | שעה: 17:49            | תאריך קליטה במיון: 08/04/22     |
|            |                       | שעה: 17:49            | תאריך קליטה בב"ח: 08/04/22      |
|            |                       |                       | זמן בדיקת רופא: 19:08, 08/04/22 |

בת 28, בהריון 5 שבועות +  
לדבריה מהבוקר כאבים מעל שכמה מימין עם הקרנה לאצבעות  
מ/א הורדת ראש רדיוס מימין עקב שבר מרוסק 27.01.2022

הדמיה ובדיקות עזר:

בדיקת NCT ידיים מתאריך 20.7.2022 -  
מסקנות: קיימת עדות אלקטרופיזיולוגית לתסמונת תעלה קרפלית (CTS) סנסורית בחומרה קלה  
עד בינונית ביד ימין בנוסף קיימת עדות לפגיעה אקסונאלית בעצב ראדיאל שטחי סנסורי ביד ימין.  
בתאריך 22.1.25 - MRI - סינוביטיס קלה במפרק DRUJ, גנגליון וולארי, קרע חלקי  
TFCC.

בבדיקה גופנית:

התמונה המצורפת צולמה בידיעתה, בצורה גלויה, ולאחר שנשאלה מפורשות להסכמתה לבדיקה מצולמת.

צלוקת ניתוחית באורך אינה בולטת מקו העור, ללא היפרטרופיה, ללא בקעים בצלקת, ללא קונטרקטורות. צלקת רכה וגמישה ולא דבוקה לרקמות שמתחתיה. אינה חוצת קו מפרק ואינה משליכה על יכולת התנועה

**ד"ר משיח אברהם**  
**מומחה לכירורגיה אורטופדית ולכירורגיה של היד**

---



**בדיקת המרפקים**

**סימטריים**

ציר המרפקים Carring Angle ימין 15° שמאל 15°  
ללא סטיית ציר (ווארוס או וולגוס מוגברים באחד מהצדדים)  
ללא דלדול שרירים

| <u>ימין</u> | <u>שמאל</u> |              |
|-------------|-------------|--------------|
| 120         | 140         | כיפוף        |
| 10          | 0           | יישור        |
| 0-180       | 0-180       | פרונוסופיציה |

**בדיקת תפקוד המרפק:**

- כח מלא בכפיפת המרפקים
  - תפקוד תנועות הסיבוב יש יכולת להביא את היד לפה
- יש יכולת לסובב מפתח בתוך המנעול

**טווחי תנועות שורשי הידיים וכפות הידיים**

| <u>ימין</u>             | <u>שמאל</u> |                |
|-------------------------|-------------|----------------|
| 90 (תקין יחשב 90)       | 90          | יישור          |
| 90 (תקין יחשב 90)       | 90          | כיפוף          |
| 40 (תקין יחשב 40)       | 40          | הטייה רדיאלית  |
| 30 (תקין יחשב 30)       | 30          | הטייה אולנארית |
| 0-180 (תקין יחשב 0-180) | 0-180       | פרונוסופיציה   |

תחושה שמורה בפיזור עצבי היד

## ד"ר משיח אברהם מומחה לכירורגיה אורטופדית ולכירורגיה של היד

### בדיקת תפקוד הידיים

בהסתכלות, אין דלדול שרירים אינטרינזיים  
אין דלדול מאסה טנארית ו/או מאסה היפוטנארית  
אין שינויים טרופיים בציפורניים  
אין השטחת קפלי תנועה

### בדיקת מוטוריקה גסה (אקטיבית)

Grasp - תקין וסימטרי בכוחו ובאיכותו.

### בדיקת מוטוריקה עדינה (אקטיבית)

Tip to Tip Pinch בין האגודל לאינדקס - קיים דו צדדית שווה בכוחו ובאיכותו

Key Pinch - קיים דו צדדית שווה בכוחו ובאיכותו

אופוננס - תקין וסימטרי

### מבחני תיגר לתעלה הקרפאלית

| שאל       | ימין  |
|-----------|-------|
| פלן       | חיובי |
| טינל      | חיובי |
| ריברס פלן | חיובי |

תת תחושה בפיזור העצב המדיאני בגובה התעלה הקרפאלית מימין

### לסיכום:

לאחר שבדקתי את התובעת גברת דרי ליאת לינוי, עיינתי במסמכיה הרפואיים הרלוונטיים ובפענוחי בדיקות העזר וההדמיה, לאחר שהאזנתי רוב קשב לסיפורה ולטענותיה בעניין זכאותה לנכות אורתופדית קבועה, ולאחר שעיינתי בחוות דעתו של עמיתי המלומד, פרופ' גיא רובין - מומחה לכירורגיה של כף היד, ואינני מקבל את חוות דעתו.

אסכם כי טווחי התנועות שמצאתי בבדיקתי הנם שונים בתכלית השינוי מאלו המוצגים בחוות דעתו של פרופ' גיא רובין. טווחי התנועות שמצאתי, הנם שפירים בהרבה מהמתואר בחוות דעתו, ולמעשה מדובר בהגבלה קלה מאד בתנועות כיפוף וישיור של המרפק. ללא הגבלות בתנועת סיבוב.

בעניין הנכות שקבע בגין "פגיעה עצבית" - בבדיקתי לא מצאתי כל עדות לכך. כנ"ל בכל הנוגע לקביעתו בעניין שורש היד - אין כל עדות להגבלות תנועה שיצדיקו נכות. אינני מקבל גם את דעת חברי הוועדה הרפואית של הביטוח הלאומי, זאת הואיל וממצאי בדיקתי שפירים מהותית מהמתואר בבדיקתם. ככל הנראה, פרק הזמן שחלף בין מועד בדיקתם לבדיקתי, הוא הגורם לשיפור במצב כפי שמצאתי בבדיקתי.

### בעניין דעתו על הנכות בגין הצלקת הניתוחית

הצלקת הניתוחית, איננה בולטת מקו העור, אין בה בקעים או כווצות (קונטרקטורות), מבחן טינל בה שלילי. מדובר בצלקת תקינה וללא כל משמעות תפקודית. היא איננה במקום בולט. אין נכות על צלקת זו. אפס אחוזי נכות (0%) לפי (א)75(1).

### אסכם את הנכות האורתופדית התואמת את ממצאי בדיקתי כדלקמן:

בגין השבר במרפק וההגבלות הקלות שנותרו בתנועה - חמישה אחוזי נכות (5%) לפי סעיף מותאם 35(1)(ב).

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

בברכה,  
ד"ר אברהם משיח  
מומחה לכירורגיה אורתופדית  
מומחה לכירורגיה של היד  
מ.ר. 36207 מ.ר. מ. 28484 מ.ר. מ. 34624

ד"ר אברהם משיח  
מ.ר. 36207  
מ.ר. מ. 28484  
מומחה לכירורגיה אורתופדית