

שלום רב,  
מצ"ב חוות דעת מאת ד"ר רן טיין, בתיק - תא 31209-03-21 (השלום בת ים) איקיליס שי נ' יחזקאל ואח'.

העתק – בית משפט השלום בת ים – פקס.

בברכה,  
שרון  
מתאמת חוות דעת משפטיות

|                                                                                     |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| החלטה                                                                               | י' כסלו תשפ"ג, 04/12/2022<br>תיק 31209-03-21<br>שו' אפרת אור- אליאס |
| לתיקיית חוות דעת.<br>תחשיב התובע יוגש עד ליום 4.1.23.<br>תזכורת פנימית ליום 5.1.23. |                                                                     |
| *** נחתם דיגיטאלית ***                                                              |                                                                     |

26.09.2022

ד"ר רן טיין

מומחה בכירורגיה אורטופדית, מ.ר. 37753

מרפאות מומחים- המדיקל סנטר הרצליהרחוב החושלים 8, קומה ב, הרצליה פיתוח**חוות דעת רפואית**הנדון: ת"א 31209-03-21 (השלום בת ים), שי איקיליס נ' יחזקאל ואח'שם הנבדק: שי איקיליס 029745106**מונית ע"י כבוד הרשם הבכיר מיכאל שמפל כמומחה רפואי בתחום האורתופדיה לחוות דעתי בעניין נכותו של הנ"ל בגין התאונה מתאריך 27.12.2018**פרטי השכלתי:

בוגר הפקולטה לרפואה- האוניברסיטה העברית בירושלים 2005  
התמחות בכירורגיה אורטופדית במרכז הרפואי שיבא 2006-2012  
תת התמחות מחקרית בניתוחים רובוטיים, ניו יורק, ארה"ב 2013-2014  
תת התמחות קלינית ברפואת ספורט אורטופדית, ניו יורק, ארה"ב 2014-2015

ניסיון מקצועי:

מנהל השרות לפגיעות ספורט וארטרוסקופיה, מרכז רפואי שיבא.  
רופא בכיר במערך האורטופדי במרכז הרפואי שיבא 2012-2013, 2015- כעת  
מנהל רפואי ורופא הקבוצה הפועל תל אביב כדורגל 2015- כעת  
אורתופד מנתח עצמאי ואורתופד מנתח עצמאי קופ"ח מאוחדת.  
מרצה בכיר קליני בחוג לאורתופדיה, בית ספר לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב  
חבר ועדת ביקורת, החברה לרפואת ספורט בישראל  
חבר בוועדה המייעצת למנכ"ל משרד הבריאות בעניין חוק הספורט והבדיקות הרפואיות  
בשנים האחרונות עוסק במחקר של המפרקים (ברך, כתף, ירך, קרסול) וטראומה.



שם הנבדק: שי איקיליס 029745106, תאריך לידה: 12.10.1972, זוהה ע"י תעודת שוטר.  
כתובת: דרך ההגנה 150, תל אביב-יפו.

תאריך הבדיקה: 22.09.2022

### תולדות המקרה

לדבריו בתאריך 27.12.2018 נפגע בברך שמאל בזמן אימון.

בתאריך 28.12.2018 פנה לדר' ויאצ'סלב לשינר. מצוין שהכאבים בברך שמאל חזרו לפני 3 ימים לאחר חבלה סיבובית באימון. בקושי הולך. צולע. הושם בברכיה ונשלח לביצוע MRI  
בתאריך 07.01.2019 פנה לדר' ויאצ'סלב לשינר. מצוין שנמצא קרע ACL ובצקת במח העצם של LTP. בבדיקה- צולע, ברך שמאל- הגבלה בתנועה 0-90 בכיפוף, ללא חריקות, מעט כאב. ללא חסר ניורולוגי, טסלה חיובי, יציבות- לחמן חיובי, כאוב, מנגנון יישור תקין. סובכים רכים, הומן שלילי.

בתאריך 11.02.2019 נבדק במרפאות חוץ איכילוב- הלין על חוסר יציבות בברך שמאל. קליקים ללא נעילות. ללא ארועי נפיחות. בבדיקה- ללא נפיחות או תפליט, טווח תנועה מלא, רגישות סדקים פרקיים דו"צ, קושי להתרשם ממקמורי, לחמן ומגרה חיובי, יציבות ML תקינה. הוסבר על שחזור ACL.

בתאריך 28.02.2019 נבדק במרפאות חוץ איכילוב- הלין על החמרה בכאב, ארועי נעילות של הברך, נפיחות. בבדיקה- חסר יישור 10 מעלות, כיפוף מלא. כאב בהנעה, קצה הטווח, מקמרי חיובי, , לחמן ומגרה חיובי,

בתאריך 11.03.2019 עבר שחזור ACL עם אלוגרפט. בסקירת הברך- קרע ACL, לשכה פנימית תקינה, לשכה חיצונית תקינה. בוצע שחזור ACL עם אלוגרפט.

בתאריך 17.06.2019 נבדק במרפאות חוץ איכילוב. מצוין שחש בטוב, עדיין כאב לסרוגין, ללא קשר לפעילות, ללא נפיחות או בריות. בבדיקה- נפיחות קלה, ללא תפליט, צלקות תקינות. הגבלת יישור 10 מעלות, כיפוף מלא. רגישות מדיאלית מינימלית. לחמן ומגרה קדמית עם מעצור.

בתאריך 18.11.2019 נבדק במרפאות חוץ איכילוב. מצוין על כאבים, קושי במדרגות, ארועי נעילות וקליקים, לעיתים עם כאב. ללא חוסר יציבות. ללא נפיחות. בבדיקה טווח 5-130, דלדול 4 ראשי, ללא נפיחות או תפליט. רגישות סדק פרקי לטרלי, מקמורי מפיק כאב. לחמן ומגרה קדמית יציבים. הומלץ על ארטרוסקופיה



בתאריך 08.12.2019 עבר ארטרוסקופיה ברך שמאל. בדיקה בהרדמה 10-130, יציבות שמורה. מדור PF תקין, מדור מדיאלי תקין, נמצא צייקלופ ורקמה צלקתית מרובה, ACL משוחזר תקין. מדור לטרלי תקין. בוצעה הטרייט רקמת הצלקת. בסיום יישור מלא.

בתאריכים 23.12.2019, 10.02.2020, 11.05.2020, נבדק במרפאות חוץ איכילוב. בביקור אחרון מצוין שמבצע פזיותרפיה, חש בטוב, חזר לפעילות ספורט. בבדיקה- הליכה תקינה, צלקות תקינות, ללא נוזל או תפליט. טווח תנועה תקין כולל יישור מלא. עדיין דלדול קל ב-4 ראשי, לחמן ומגרה קדמית יציבים.

### תלונות הנבדק

1. כאבים בברך שמאל- בשינויי מזג אויר, הליכה מרובה, עמידה מרובה, נפילה בחצאי סיבובים, בכיפוף הברך, נשיאת משקל. תחושת שריפה קדמית.
2. הפרעה תפקודית- לא יכול לרוץ או לקפוץ, הרמת משקל, כיפוף, עמידה והליכה מרובה, קריעה עם הברך.

בבדיקה: בן 49, ידוע לו על פגיעה מניסקיאלית בברך ימין, עבר ניתוח בשנת 2004

| בדיקת ברך           | ימין   | שמאל                                                                    |
|---------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------|
| ציר בעמידה          | תקין   | תקין                                                                    |
| הליכה - צליעה       | ללא    | אנטלגית                                                                 |
| וארוס/וואלגוס טרסט? | ללא    | ללא                                                                     |
| מפרקי ירך           | חופשי  | חופשי                                                                   |
| נפיחות              | ללא    | ללא                                                                     |
| תפליט               | ללא    | ללא                                                                     |
| אטרופיה             | 45 ס"מ | 45 ס"מ                                                                  |
| צלקות               | ללא    | צלקת של 2X1 ס"מ מעט בולטת, לא רגישה, בחלק הקדמי מדיאלי של השוק המקורבת. |
| יישור               | 0      | 0                                                                       |
| כיפוף               | 140    | 125                                                                     |
| יציבות ML           | תקינה  | תקינה                                                                   |
| יציבות קדמית- לחמן  | ++     | תקינה                                                                   |
| יציבות קדמית- מגרה  | ++     | תקינה                                                                   |
| פיווט               | +      | תקינה                                                                   |
| יציבות אחורית- מגרה | תקינה  | תקינה                                                                   |
| רגישות סדק פרקי     | מדיאלי | לטרלי < מדיאלי                                                          |
| מקמרי               | ללא    | -+                                                                      |
| פיקה- רגישות        | ללא    | רגישות ניכרת על הפיקה                                                   |
| נירוסקולר NV        | תקין   | תקין                                                                    |

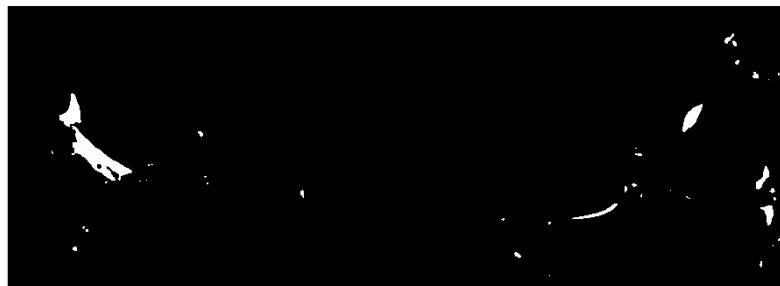


הדמיות ובדיקות עזר

בתאריך 03.01.2019 בוצע MRI ברך שמאל- קרע מלא ACL, בצקת ב-LTP ללא עדות לקרע מניסקוסים. לציין ATT.



בתאריך 20.09.2019 בוצע MRI ברך ימין – מצב לאחר שחזור ACL. הרצועה המשכית ומתוחה. צייקלופ קטן קדמי אליה. ללא עדות ברורה לקרע מניסקוס.

לצורך חוות דעת זו היו לפני המסמכים הבאים:

ביקורים בקופ"ח מתאריכים 24.01.2010, 02.06.2015,

ביקורים אצל דר' ויאצ'סלב לשינר מתאריכים 28.12.2018, 07.01.2019,

ביקורים במרפאות חוץ בבית חולים איכילוב מתאריכים 11.02.2019, 28.02.2019,

29.04.2019, 17.06.2019, 18.11.2019, 21.11.2019, 23.12.2019, 10.02.2020,

11.05.2020



סיכום אשפוז, אורתופדיה איכילוב מתאריך 11.03.2019, 08.12.2019,

ביקורים אצל דר' קטיה אוסטרובסקי אליס מתאריכים 22.11.2019,

פיזיותרפיה ואישורי מחלה

חוות דעת רפואית של דר' תומר קראבל מתאריך 05.11.2020

חוות דעת רפואית של דר' אסא זיו מתאריך 22.03.2022

## דין

חוות דעת זו מתייחסת לסיבוכים וההגבלות בעקבות התאונה מיום 27.12.2018

רקע רפואי- בתאריך 02.06.2015 פנה לדר' ויאצ'סלב לשינר והלין שיום קודם לכן, נחת על ברך שמאל באימון קרב מגע, סובל מכאבים בברך שמאל. בבדיקה- נפיחות סביב הברך, מעט הגבלה בתנועה 0-100, ללא חריקות מעט כאבים. ללא אודם או חום מקומי. ללא חסר ניירולוגי. טסלי חיובי, יציבות קדמית- לחמן חיובי, ADT חיובי חלקי, מנגנון יישור תקין, ללא כאב, סובכים רכים, הומן שלילי. הופנה לבדיקת MRI עקב חשד גבוה לקרע ACL.

התאונה הנידונה- מר שי איקיליס מתאר חבלה לברך שמאל בזמן אימון. פנה לבדיקה למחרת והלין על כאבים ותחושת חוסר יציבות בברך שמאל שהחלו לאחר החבלה. בוצע MRI שהדגים קרע מלא ACL ללא פגיעה מניסקיאלית. בתאריך 11.03.2019 בוצעה ארטרוסקופיה לברך שמאל- בסריקת הברך- מדור PF, מדיאלי ולטרלי תקינים. קרע מלא ACL ולכן עבר שחזור עם אלוגרפט. בזמן המעקב להלין על כאב וחוסר יישור הברך. בוצע MRI שהדגים צייקלופ וכן חשד לקרע מניסקוס. אי לכך, בתאריך 08.12.2019 עבר ארטרוסקופיה ברך שמאל. בדיקה בהרדמה 10-130, יציבות שמורה. מדור PF תקין, מדור מדיאלי תקין, נמצא צייקלופ ורקמה צלקתית מרובה, ACL משוחזר תקין. מדור לטרלי תקין. בוצעה הטריית רקמת הצלקת. בסיום יישור מלא. עבר לאחר מכן תהליך שיקומי וחזר לפעילות. כעת מר שי איקיליס מלין על כאבים בברך שמאל ומגבלה תפקודית. בבדיקתו טווחי התנועה של ברך שמאל מופחתים מעט בכיפוף. ברך שמאל יציבה, אין תפליט, ישנה רגישות PF ואין הבדל במסת שרירי הירך מימין בהשוואה לשמאל. לציין כי ישנה חוסר יציבות קדמית בברך ימין.

באשר לעברו הרפואי- מר שי איקיליס הלין בשנת 2015 על חבלה לברך שמאל בזמן אימון. בבדיקה נמצאה נפיחות, הגבלה בתנועה וחוסר יציבות קדמית (לחמן מלא, מגרה קדמית חלקית). הוא נשלח לביצוע MRI בחשד גבוה לקרע ACL. למרות שלא ביצע את ה-MRI ככל הנראה ואין תיעוד על תלונות הקשורות ביציבות או כאב בברך שמאל במשך 3.5 שנים, לא



ניתן להתעלם מתיעוד זה וניתן להסיק שבאירוע הנ"ל נוצר לפחות קרע חלקי של הצולבת הקדמית. אי לכך, ישנה השפעה של עברו הרפואי על נכותו כעת.

### לסיכום:

בעקבות התאונה של מר שי איקיליס מתאריך 27.12.2018

א. מתאריך התאונה ממליץ על 6 שבועות 100% נכות זמנית ועוד 30% נכות זמנית עד לניתוח שבוצע ב 11.03.2019.

ב. מתאריך הניתוח (11.03.2019) ולמשך 6 שבועות 100% נכות זמנית, 6 שבועות 50% נכות זמנית ועוד 3 חודשים 30% נכות זמנית.

ג. לאחר מכן ועד לניתוח שבוע בתאריך 08.12.2019 נכותו הזמנית עומדת על סך נכותו הקבועה.

ד. מתאריך הניתוח השני (08.12.2019) ולמשך 3 שבועות 100% נכות זמנית ועוד 3 שבועות 30% נכות זמנית.

ה. לא צפוי שינוי משמעותי במצבו בגין הפגיעה בתאונה הנדונה.

ו. באם יידרשו לנ"ל טיפולים בעתיד הרי שאלו מצויים בסל הבריאות

ז. לאור האמור לעיל ועל סמך קובץ התקנות 2533 של המוסד לביטוח לאומי, הנני מעריך את דרגת נכותו של הנ"ל כדלקמן:

1. בגין תחלואת ברך שמאל- 10% לפי סעיף 35 (1) ב (מותאם). מכך יש להפחית 1/3 על מצב רפואי קודם.

2. בגין הצלקת 3% לפי סעיף 75 (1) א-ב. (אסתטי). מכך יש להפחית 1/3 על מצב רפואי קודם.

חוות דעת זו ניתנה כמומחה רפואי בתחום האורתופדיה, אני נותן חוות דעתי זו במקום עדות בבית המשפט ואני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין חוות דעתי זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט

בכבוד רב,

ד"ר רן טיין

ד"ר רן טיין  
אורתופד מנתח  
Dr. RAN THEIN, MD  
Orthopaedic Surgeon  
מ.ר.מ. 21826 ר. 37757 L.N

