

בפני ועדת הערעורים לפי חוק הנכים
(תגמולים ושיקום) התשי"ט-1959
בבית משפט השלום באר שבע

ע"נ 50040-11-22
בפני כב' הש' דיתה פרוז'ינין
קבוע ליום 01/06/23 בשעה 10:30

המערער:

נועם טרקין ת.ז. 015812662
ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג (מ.ר. 62254) ואח'
רח' אבא הלל 7, רמת גן.
טל': 03-7412359, פקס: 077-3180983

- נ ג ד -

המשיב:

קצין התגמולים – משרד הביטחון- אגף השיקום
ע"י ב"כ עוה"ד סימונה גולדמן מימון (מ.ר. 26981)
ו/או עו"ד אילנית גזקר אהרוני (מ.ר. 31527)
שמענס לצרכי משלוח כתבי בי-דין:
רח' רחה פריאר 9, באר שבע
טל': 08-9109910 פקס: 08-9109915
דוא"ל: simona@sgm-law.co.il

כתב תשובה

1. בהתאם להחלטות הוועדה הנכבדה, ובהתאם לתקנות בתי דין מנהליים (סדרי דין),
תשנ"ב-1992 (להלן: "התקנות"), מתכבד המשיב להגיש את כתב התשובה דנן.

פתח דבר :

2. כל הטענות והעובדות בכתב הערעור, אשר המשיב לא מודה בהן במפורש בכתב תשובה
דנן, מוכחשות.
3. כל הטענות המפורטות בכתב התשובה, נטענות להלן במצטבר או לחילופין או משלימות
זו את זו והכל לפי העניין והקשר הדברים.

עובדות רלוונטיות :

4. המערער יליד 25/02/1966.
5. המערער גויס לשירות בתי הסוהר בתאריך 28/10/1998, שירת כסוהר ביטחון עד שנת
2015 אז עבר לתפקיד אפסנאי בו עובד עד היום.
6. לטענת המערער, בתאריך 12/12/2016 עת התכופף על מנת להתיישב על הכיסא נפל
המערער לאחור ונחבל בגבו ובראשו (להלן: "התאונה").
7. ביום 14/11/2018 הגיש המערער בקשה להכרת זכות (חבלה), בה ביקש המערער להכיר
בפגימה בגב תחתון ובצוואר כפגימה אשר אירעה כתוצאה מהתאונה שקרתה בשנת 2016
בעת שירותו.

לנוחיות, ומבלי להודות בתוכן הדברים, רצ"ב עותק מהפנייה למשיב מיום 14/11/2018, מסומן מש/1.

8. המשיב התייעץ עם מומחה מטעמו, ד"ר בועז ליברמן, מומחה בכירורגיה אורטופדית, אשר בדק את המערער ביום 27/07/2022, וכתב חוו"ד ביום 30/07/2022, במסגרתה קבע כי לאור נסיבות המקרה ולאור תיקו הרפואי אין להכיר בקשר שבין תלונות המערער בנוגע לחבלה שבנדון משנת 2016 לתחלואת הגב התחתון והצוואר על כן המליץ לדחות את התביעה.

9. המומחה ד"ר ליברמן אף ציין כי המערער התלונן על כאבי גב וצוואר לאחר התאונה משנת 2016, אך בפועל על פי תיקו הרפואי סבל מר טרקין מכאב גב תחתון וצוואר לאחר תאונת דרכים בשנת 2001 ובשנת 2003 כאשר התלונות הקליניות בעבר, היו זהות למצבו כיום.

חוות דעת זו אושרה ביום 09/08/2022 ע"י ד"ר עמוס שינדלר, יועץ רפואי לקצין התגמולים, אשר המליץ לקבל מסקנות חוו"ד.

רצ"ב עותק מחוו"ד של ד"ר ליברמן מיום 30/07/2022, מסומן מש/2.

10. על רקע זה התקבלה החלטת המשיב מיום 11/10/2022, אשר במסגרתה הודע למערער כי התביעה להכרה בפגימה בגב תחתון נדחתה, שכן לא הוכח קשר סיבתי בין תנאי השירות הצבאי לבין כאבי גב תחתון והצוואר, תוך שהובהר כי אין בהחלטת המשיב בכדי לאשר את הטענות העובדתיות אשר הועלו על ידי המערער.

רצ"ב עותק מהחלטה מיום 11/10/2022, מסומן מש/3.

11. על החלטה זו, הוגש הערעור דנן, אשר עניינו דחיית תביעת המערער להכרה בפגימות בגב תחתון.

12. בתמיכה לטענותיו צירף המערער חוו"ד של מומחה מטעמו ד"ר אלדד כץ. המומחה מטעמו טען כי לאור תיאור המקרה, בדיקתו הגופנית סמיכות הזמנים של התאונה והופעת המגבלות והכאבים, כל שכן לאור הספרות הרפואית המצורפת, יש להכיר בקשר של גרימה בין התאונה לבין מגבלתו הרפואית.

13. חוות דעתו של ד"ר כץ הועברה ע"י המשיב להתייחסותו הנוספת של ד"ר ליברמן, אשר בדק שוב את המערער וכתב חוות דעת מיום 22/04/23.

14. במסגרת חוו"ד המגיבה של ד"ר ליברמן בועז, אין בתיקו הרפואי עדות לתלונה טיפול או בירור נוסף הקשור לחבלה שבנדון מסוף שנת 2016 ועד היום. על פי תיקו הרפואי ובבדיקת הדמיה התלונן המערער על כאב גב וצוואר, ואובחן כסובל משינויים ניווניים בעמ"ש ללא כל עדות לקיום חבלה או מהלך תחלואה לאחר החבלה שנדון.

15. המומחה מטעם המשיב ציין כי על פי הספרות הרפואית המקובלת בעשרים שנים האחרונות שינויים ניווניים בעמ"ש נובעים בעיקר תאחיזה גנטית. הניתנת כיום לזיהוי,

ואינם קשורים לחבלות מינוריות או עומסים, ואף צירף מאמרים שסוקרים את הנושא הזה.

רצ"ב עותק מחוו"ד מגיבה של ד"ר בועז ליברמן מיום 22/04/23, והאמור בה מהווה חלק בלתי נפרד מכתב תשובה דנן, מסומן מש/4.

התייחסות לערעור גופו:

16. מוכחשות טענות המערער לפיהן הפגימות בגבו נגרמו כתוצאה מהאירוע מיום 12/12/2016.

17. מוכחשת טענת המערער לפיה הפגימות בגבו נגרמו ו/או הוחמרו כתוצאה מהחבלה בשנת 2016.

18. מעיון בתיקו הרפואי של המערער עולה:

19. כבר ב-1999 התלונן המערער על כאבי גב תחתון, טופל בזריקות לשיכוך כאבים אלו, ואף שהה במחלה כתוצאה מכאבי הגב התחתון, עמ 323 לתיק הרפואי.

20. ב-23/10/2001 עבר המערער תאונת דרכים ובסמוך לאחר התאונה החל להתלונן על כאבי גב תחתון, עמ 325 בתיק הרפואי.

21. ב-11/12/2003 עבר המערער תאונת דרכים שלאחריה החל לסבול מכאבי גב תחתון עליהם התלונן תקופה ארוכה.

22. ב-28/07/2004 סבל נכאב גב תחתון חריף שבגיניו אף הופנה לטיפול בחדר המיון. עמ 312 לתיק הרפואי.

23. המערער המשיך להתלונן על כאבי גב תחתון גם ב-28/02/2005, 17/10/2007, 23/10/2007, 29/10/2007, 16/12/2007, 02/03/2008 אשר אותם ייחס לתאונה מיום 11/12/2003.

רצ"ב עותק המסמכים הרפואיים, מסומנים מש/5.

24. המשיב יטען כי המערער התלונן על מהלך תחלואה דומה משנת 1999, מהלך הכולל תלונה על כאב מותני, ותחלואה מותנית בעיקר לסירוגין.

25. בשנת 2004 הגיש המערער תביעה למשיב לפיה ביקש להכיר בתאונת הדרכים כפגיעה תוך כדי ועקב השירות, אולם הטיפול הופסק לאור העובדה כי המערער בחר להגיש תביעתו בהתאם לחוק לפיצוי נפגעי תאונות דרכים..

26. המשיב יטען באמצעות המומחה מטעמו, כי בבדיקת ההדמיה נמצא שינויים ניווניים ללא עדות לחבלה בעמ"ש לומברי, בעיקר מותני תחתון ללא לחץ עצבי.

27. המומחה מטעם המערער ד"ר כץ בחוות דעתו הרפואית הציג בהרחבה פירוט של הגדרת תסמונת כאב, את מקורות התסמונת ושיטות הטיפול, תוך כדי שהוא קובע כי המערער סובל מתסמונת כאב כרונית/ פיברומיאלגיה והעניק לו אחוזי נכות על דעת עצמו. בנוסף ציין המומחה מטעם המערער בחוות דעתו מראי מקום של ספרות כללית ברובה בנושא הכאב אך ניתק בהתייחסותו למהלך הרפואי של המערער. על אף הפירוט הנרחב בתחום רפואת הכאב יטען המשיב באמצעות המומחה מטעמו כי אינו מציג כל קשר או כל ספרות הקושרת את החבלה שבנדון לתסמונת הכאב לכאורה ממנה סובל המערער, תסמונת שלא התקיימה בתיקו הרפואי עד חוות הדעת הנוכחית של המומחה מטעמו.

28. המשיב יוסיף ויטען באמצעות המומחה מטעמו כי ממצאי בדיקות ההדמיה של המערער מעידים על שינויים ניווניים בעמוד שדרה ללא כל עדות לקיום חבלה או מהלך תחלואה לאחר החבלה שבנדון.

29. המשיב יטען באמצעות המומחה מטעמו כי על פי הספרות הרפואית המקובלת בעשרים השנה האחרונות שינויים ניווניים בעמ"ש נובעים בעיקר מתאחיזה גנטית, הניתנת כיום לזיהוי, ואינם קשורים לחבלות מינוריות או עומסים.

30. המשיב יטען באמצעות המומחה מטעמו כי על פי מהלך מחלתו כפי שמופיע בתיק הרפואי, וחוות דעתו של המומחה מטעם המערער לא נמצאה כל עדות לקשר בין החבלה שבנדון משנת 2016, לתחלואת הגב התחתון והצוואר של המערער.

31. המשיב יטען כי בסמוך לאירוע הנטען מיום 12/12/2016, התלונן המערער על גב תחתון אולם לא התלונן על כאבים בצוואר.

התלונות הישנו רק ב-2018 בעניין הגב התחתון.

32. מעיון בתיק הרפואי, המערער לא התלונן על כאבי או תלונות אחרות בצוואר בסמוך ולאחר האירוע הנטען מיום 12/12/2016.

33. ישוב ויטען המשיב, כי לאור האמור לעיל ובהתאם לרישומים הרפואיים לא מתקיים קשר סיבתי בין כאבי הגב התחתון והצוואר מהם סובל לבין האירוע מיום 12/12/2016.

34. המשיב שומר על זכותו לחקור את המומחה מטעם המערער על חוות דעתו.

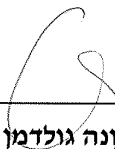
35. המשיב יטען, כי נטל ההוכחה חל על המערער וכי מהטעמים הנזכרים אין בערעור כדי לבסס נטל זה. המשיב יטען, כי ההחלטה שבמוקד הערעור הנוכחי מבוססת וניתנה כדין, וכי הערעור איננו מגלה עילה ו/או הצדקה להתערבות בה.

36. יובהר, כי בכוונת המשיב להסתמך על מלוא תיקו הרפואי של המערער אצלו. המשיב שומר על זכותו לתקן את כתב התשובה ו/או להוסיף עליו ו/או לצרף מסמכים נוספים הנוגעים לאירוע/ טענות נשוא הערעור ו/או למערער וככל שיהיה בכך צורך. המשיב שומר לעצמו את הזכות להגיש חומר רפואי או אחר ו/או תצהיר עדות ו/או לזמן עדים שאינם ברשותו בעת כתיבת כתב תשובה זה.

סוף דבר:

37. המשיב יטען כי החלטתו בדבר דחית התביעה, נתקבלה כדין, על סמך התייעצות עם מומחה מטעמו, אשר התבסס על תיקו הרפואי של המערער ועל בדיקת המערער.

38. אשר על כן, מתבקשת הוועדה הנכבדה לדחות את הערעור ולחייב את המערער בהוצאות משפט ובשכ"ט עו"ד כחוק.



סימונה גולדמן מימון, עו"ד
ב"כ המשיב

רשימת נספחים

- נספח מש/1 – הבקשה להכרת זכות מיום 14.11.2018.
- נספח מש/2 – חו"ד של ד"ר ליברמן מיום 30.07.2022.
- נספח מש/3 – החלטה מיום 11.10.2022.
- נספח מש/4 – חו"ד מגיבה של ד"ר בועז ליברמן.
- נספח מש/5 – מסמכים רפואיים מתיקו הרפואי של המערער.

נספח מש/1

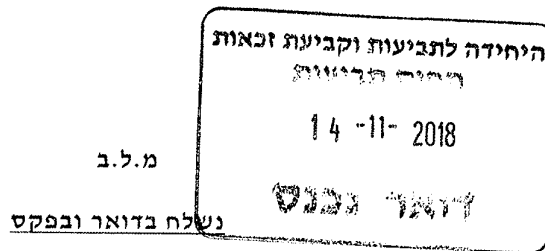
הבקשה להכרת זכות מיום

14.11.2018

ח' ד' ע' (אס-ב)
ARIEL FREIBERG, ADV



(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel



רחוב קפלן 23 הקריה
תל אביב 6473424

א.ג.כ.,
הנדון: רס"מ נועם טרקין, ת.ז. 015812662, מ.א. 134171

בשם מרשי שבנדון, הריני לפנות כדלקמן:

1. ביום 12.12.16 במהלך עבודתו, עת התכוון להתיישב, נפל מרשי לאחור ונחבל בראש, בצוואר ובגב (להלן: "התאונה/החבלה")

רצ"ב טופס דיווח על חבלה, מסומן "1 - 4".

2. לאחר התאונה הופנה מרשי לקבלת טיפול בבית החולים אסף הרופא, בצריפין, שם אובחנו חבלות בצוואר ובגב, לאחר קבלת טיפול רפואי ראשוני שוחרר מרשי לביתו בהמלצה לנטילת משככי כאבים, המשך מעקב רפואי ומנוחה.

רצ"ב תעודת חדר מיון וסיכום אשפוז, מסומנים "5 - 10"

3. מרשי אשר המשיך לסבול מכאבים והגבלה בתנועות הגב התחתון, טופל במסגרת הקהילה, הופנה להמשך מעקב רפואי, ונוכח החמרה בכאבים, הופנה לביצוע בדיקת הדמיה אשר הדגימה בלט דיסק בגובה L3-L4 ובלט דיסק עם לחץ על השק הדורלי בגובה L4-L5.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "11 - 15".

4. בשל האמור הוחלט להפנות את מרשי לביצוע טיפולי פיזיותרפיה ונטילת משככי כאבים, והוא אף נזקק לקבלת זריקת וולטרן לצורך שיכוך הכאבים והופנה לביצוע בדיקות נוספת, לרבות בדיקת EMG.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות "16 - 29".

5. מאז התאונה ומחמת תוצאותיה סובל מרשי מכאבים והגבלה בתנועות הגב התחתון.

6. אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בתביעת מרשי להכרה וזימונו לועדה רפואית לצורך קביעת נכותו

בכבוד רב ובתודה,

lc
אריאל פרייברג, עו"ד

נספח מש/2

חו"ד של ד"ר ליברמן מיום

30.07.2022

Boaz Liberman M.D.
Orthopedic Surgeon
Orthopedic oncology and joint

Tel: 052-6668689
Fax: 5302523-03
Cell: 052-6668256
E-mail: boaz.li@hotmail.com

ד"ר ליברמן בועז
מומחה בכירורגיה
אורתופדית

30/07/22

חוות דעת רפואית

טרקין נועם ת.ז. 15812662

נתבקשתי על-ידי קצין התגמולים של משרד הביטחון לחוות דעתי בעניין תחלואת הגב התחתון והצוואר של מר טרקין נועם, והקשר לחבלה בתאריך 12/12/16. בתאריך 27/07/22 בדקתי את מר טרקין במרפאתי, חוות דעת זו נערכה לאחר שעיינתי בחומר הרפואי שהוצג בפני, בדיקתו של מר טרקין בוצעה בנוכחות מזכירתי טובה.

פרטי השכלתי

בוגר בי"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב 1994, רישיון לעיסוק ברפואה 27301, בוגר התמחות בכירורגיה אורתופדית במרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא בתל השומר בשנת 2001, רישיון מומחה מס' 19148. תת-התמחות באורתופדיה אונקולוגית ובכירורגיה משחזרת של מפרק הירך והברך בבית החולים "הר סיני", אוניברסיטת טורונטו – קנדה. מכהן כיום כסגן מנהל המחלקה האורתופדית, ומנהל היחידה לאורתופדיה אונקולוגית במרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא בתל-השומר.

לרשותי עמדו המסמכים הבאים

• תיק משרד הביטחון מספר 689334007

תולדות המקרה

מר טרקין נועם בן 56 משרת בשב"ס כאפסנאי משנת 1998, נחבל לדבריו בעת נפילה מכסא בזמן עבודתו בתאריך 12/12/16, נחבל תוך כדי הנפילה בגב התחתון ובצוואר לדבריו.

לאחר החבלה פונה לחדר המיון ושחרר באותו היום ללא אבחנה חבלתית ברורה, סובל לדבריו מכאב בעיקר בגב התחתון מלווה הקרנה לרגל משמאל, בהדמייה אובחן לדבריו כסובל מבלטי דיסק מותניים. אינו מטופל באופן קבוע, על פי תיקו הרפואי ללא טיפול מלאחר החבלה שבנדון בשנת 2016. על פי תיקו הרפואי התלונן מר טרקין על מהלך תחלואה דומה בשנת 2001 ובשנת 2003, מהלך הכולל תלונה על כאב צווארי ומותני, ותחלואה מותנית בעיקר לסרוגין. קיימת תביעה משנת 2004 לקת"ג. בבדיקות הדמייה נמצא שינויים ניווניים ללא עדות לחבלה בעמ"ש לומברי, בעיקר מותני תחתון ללא לחץ עצבי.

בדיקה גופנית:

שת"פ חלקי בבדיקה, היפואסטזיה אדרמטומית לאורך רגל שמאל, slr 20 מעלות עם תנגודת ניכרת משמאל, כוח גס תחושה והחזרים תקינים בכל התחנות באגן ובגפיים התחתונות. טווח תנועת עמ"ד מותני מלא בכל מישורי התנועה. בבדיקת הצוואר טווח מלא, כוח גס תחושה והחזרים תקינים בגפיים העליונות, ללא הגבלה בתנועת הכתפיים.

דיון וסיכום:

מר טרקין מתלונן על כאב גב וצוואר לאחר תאונה בשנת 2016, בפועל על פי תיקו הרפואי סבל מר טרקין מכאב גב תחתון וצוואר לאחר תאונות דרכים בשנת 2001 ובשנת 2003, עם תלונה קלינית זהה למצבו כיום. אין בתיקו הרפואי עדות לתלונה טיפול או בירור נוסף הקשור לחבלה שבנדון מסוף שנת 2016 ועד היום.

על פי מהלך מחלתו כפי שמופיע בתיקו הרפואי, לא מצאתי כל עדות לקשר בין החבלה שבנדון משנת 2016, לתחלואת הגב התחתון והצוואר של מר טרקין, על כן אני ממליץ לדחות תביעה זו.

ממליץ לקבל מסמכות חג"ד
28/10/2016
ד"ר יעקב יעקוביץ

תעודה זו ניתנה על ידי לצורך הגשתה כראיה בבית המשפט. הריני מצהיר בזאת
 שידועה לי היטב הוראת החוק בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט. דין תעודה
 זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

ד"ר ליברמן בועז
 כירורג אורטופד מומחה
 מ.ר. 27301
 מ.ר.מ 19148

המרכז הרפואי של חיים שיבא
 תל השומר
 ד"ר ליברמן בועז
 מנהל היח' לאורטופדיה אונקולוגית
 מ.ר. 27301 מ.ר.מ 19148

9.8.22
 ממלץ לקבל מסקנות חוות דעת



היחידה לתביעות וקביעת זכאות
בכל בירור/פניה נא לציין מספר תיק



מדינת ישראל
משרד הביטחון



משרד הביטחון

ט"ז תשרי תשפ"ג
11 אוקטובר 2022

מספר תיק: 689334007
מספר זהות: 015812662

לכבוד
טרקין נועם
ארלוזורוב 7/13
אשדוד 7740709

שלום רב,

הנדון: בקשתך להכרת זכות נכה מתאריך 14/11/2018 - החלטה

הנני להודיעך כי בקשתך נדחתה, לאחר שהגעת למסקנה, על בסיס החומר העובדתי והרפואי שעמד בפני ולרבות חוות הדעת מיום 30/07/2022 של ד"ר ליברמן בועז, כי לא הוכח קשר סיבתי בין האירוע מיום 12/12/2016 ובין תחלואת הגב התחתון והצוואר.

הנך רשאי לערער על ההחלטה האמורה בפני ועדת הערעורים תוך 30 יום מיום קבלתה.

את הערעור יש להגיש ב- 4 עותקים למזכירות ועדת הערעורים, לפי הכתובת:

יו"ר ועדת הערעורים לפי חוק הנכים

בית משפט השלום באר שבע, התקוה 5.

אם הנך זקוק להארכת מועד להגשת ערעור עליך לפנות ליו"ר ועדת הערעורים שלו הסמכות להחליט על כך על פי חוק.

לאור האמור לעיל, זכאותך לטיפול רפואי בגין פגימה זו (במידה והייתה) מסתיימת בסוף החודש העוקב לחודש זה.

מצ"ב חוות דעת רפואית.

בכבוד רב,

ויצמן שירי
קצין תגמולים

שירי ויצמן
קצין תגמולים

העתק:

מחוז שיקום רחובות נכים

עו"ד אריאל פרייברג, אבא הלל 7 רמת גן 5252204 - בצירוף חו"ד רפואית
בית גנזים - תיק רפואי

נספח מש/4

**חו"ד מגיבה של ד"ר בועז
ליברמן**

Boaz Liberman M.D.
Orthopedic Surgeon
Orthopedic oncology and joint

Tel: 052-6968689
Fax: 5302523-03
Cell: 052-6668256
E-mail: boaz.li@hotmail.com

ד"ר ליברמן בועז
מומחה בכירורגיה
אורתופדית

22/04/23
חיות דעת רפואית משלימה
15812662 ת.ז. טרקין נועם

22/04/23

חיות דעת רפואית משלימה

טרקין נועם ת.ז. 15812662

נתבקשתי על-ידי קצין התגמולים של משרד הביטחון לחוות דעתי בעניין תחלואת הגב התחתון והצוואר של מר טרקין נועם, והקשר לחבלה בתאריך 12/12/16. בתאריך 27/07/22 בדקתי את מר טרקין במרפאתי, חוות דעת משלימה זו נערכה לאחר שעיינתי בחומר הרפואי שהוצג בפני ובחוות דעתו של ד"ר אלדד כץ, בדיקתו של מר טרקין בוצעה בנוכחות מזכירתי טובה.

פרטי השכלתי

בוגר בי"ס לרפואה ע"ש סאקלר אוניברסיטת תל-אביב 1994, רישיון לעיסוק ברפואה 27301, בוגר התמחות בכירורגיה אורתופדית במרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא בתל השומר בשנת 2001, רישיון מומחה מס' 19148. תת-התמחות באורתופדיה אונקולוגית ובכירורגיה משחזרת של מפרק הירך והברך בבית החולים "הר סיני", אוניברסיטת טורונטו – קנדה. מכהן כיום כסגן מנהל המחלקה האורתופדית, ומנהל היחידה לאורתופדיה אונקולוגית במרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא בתל-השומר.

לרשותי עמדו המסמכים הבאים

- תיק משרד הביטחון מספר 689334007
- חוות דעת רפואית מאת ד"ר אלדד כץ מתאריך 29/01/23, ד"ר כץ על פי הצהרתו רופא כאב ואורתופד ילדים.

תולדות המקרה

מר טרקין נועם בן 56 משרת בשב"ס כאפסנאי משנת 1998, נחבל לדבריו בעת נפילה מכסא בזמן עבודתו בתאריך 12/12/16, נחבל תוך כדי הנפילה בגב התחתון ובצוואר לדבריו.

לאחר החבלה פונה לחדר המיון ושוחזר באותו היום ללא אבחנה חבלתית ברורה, סובל לדבריו מכאב בעיקר בגב התחתון מלווה הקרנה לרגל משמאל, בהדמייה אובחן לדבריו כסובל מבלטי דיסק מותניים.

אינו מטופל באופן קבוע, על פי תיקו הרפואי ללא טיפול מלאחר החבלה שבנדון בשנת 2016.

על פי תיקו הרפואי התלונן מר טרקין על מהלך תחלואה דומה בשנת 2001 ובשנת 2003, מהלך הכולל תלונה על כאב צווארי ומותני, ותחלואה מותנית בעיקר לסרוגין, קיימת תביעה משנת 2004 לקת"ג.

בבדיקות הדמייה נמצא שינויים ניווניים ללא עדות לחבלה בעמ"ש לומברי, בעיקר מותני תחתון ללא לחץ עצבי.

ד"ר כץ בחוות דעתו הציג בהרחבה פירוט של הגדרת תסמונת כאב, מקורות התסמונת ושיטות הטיפול, תוך שהוא קובע כי מר טרקין סובל מתסמונת כאב כרונית/פיברומיאלגיה, ומעניק לו אחוזי נכות על פי דעתו.

בנוסף מציין ד"ר כץ בחוות דעתו מראי מקום של ספרות כללית ברובה בנושא הכאב, ללא כל התייחסות למהלך הרפואי של מר טרקין.

למרות הפירוט הנרחב בתחום רפואת הכאב מתעלם ד"ר כץ ממהלך ארוך טווח של תלונות דומות טרם החבלה שבנדון, וחוסר תלונות לאחר הארוע שבנדון, ובעיקר ד"ר כץ אינו מציג כל קשר או ספרות הקושרת את החבלה שבנדון לתסמונת הכאב לכאורה ממנה סובל מר טרקין, תסמונת שלא התקיימה בתיקו הרפואי עד חוות הדעת הנוכחית של ד"ר כץ.

בדיקה גופנית:

שת"פ חלקי בבדיקה, היפואסטזיה אדרמטומית לאורך רגל שמאל, slr 20 מעלות עם תנגודת ניכרת משמאל, כוח גס תחושה והחזרים תקינים בכל התחנות באגן ובגפיים התחתונות, טווח תנועת עמ"ד מותני מלא בכל מישורי התנועה.

בבדיקת הצוואר טווח מלא, כוח גס תחושה והחזרים תקינים בגפיים העליונות, ללא הגבלה בתנועת הכתפיים.

דיון וסיכום:

מר טרקין מתלונן על כאב גב וצוואר לאחר תאונה בשנת 2016, בפועל על פי תיקו הרפואי סבל מר טרקין מכאב גב תחתון וצוואר לאחר תאונות דרכים בשנת 2001 ו-2003, עם תלונה קלינית זהה למצבו כיום. אין בתיקו הרפואי עדות לתלונה טיפול או בירור נוסף הקשור לחבלה שבנדון מסוף שנת 2016 ועד היום.

על פי תיקו הרפואי ובדיקות ההדמייה התלונן מר טרקין על כאב גב וצוואר, ואובחן כסובל משינויים ניווניים בעמ"ש ללא כל עדות לקיום חבלה או מהלך תחלואה לאחר החבלה שבנדון.

על פי הספרות הרפואית המקובלת בעשרים השנה האחרונות שינויים ניווניים בעמ"ש נובעים בעיקר מתאחיזה גנטית, הניתנת כיום לזיהוי, ואינם קשורים לחבלות מינוריות או עומסים, מצורפים מאמרים שסקרו נושאים אלו.

על פי מהלך מחלתו כפי שמופיע בתיקו הרפואי, וחוות דעתו של ד"ר כץ לא מצאתי כל עדות לקשר בין החבלה שבנדון משנת 2016, לתחלואת הגב התחתון והצוואר של מר טרקין, על כן אני ממליץ לדחות תביעה זו.

תעודה זו ניתנה על ידי לצורך הגשתה כראיה בבית המשפט. הריני מצהיר בזאת שידועה לי היטב הוראת החוק בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט. דין תעודה זו, כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

ד"ר ליברמן בועז
כירורג אורתופד מומחה
מס' 27801
מס' 19148
מנהל היח' 27301
מס' 17148

adverse LBP events-The vast majority of incident disability may be predicted not by structural findings or minor trauma but by a small set of demographic and behavioral variables ,disability ,psychological factors ,low back pain :Key words ,depression ,compensation ,minor trauma ,psychosocial 2949-31:2942;Spine 2006.chronic pain

The Twin Spine Study: contributions to a changing view of disc degeneration.

Battié MC, Videman T, Kaprio J, Gibbons LE, Gill K, Manninen H, Saarela J, Peltonen L. *Spine J.* 2009 Jan-Feb;9(1):47-59.

BACKGROUND CONTEXT: Disc degeneration was commonly viewed over much of the last century as a result of aging and "wear and tear" from mechanical insults and injuries. Thus, prevention strategies and research in lumbar degenerative changes and associated clinical conditions focused largely on mechanical factors as primary causes using an "injury model." The Twin Spine Study, a research program on the etiology and pathogenesis of disc degeneration, has contributed to a substantial revision of this view of determinants of lumbar disc degeneration. **PURPOSE:** To provide a review of the methods and findings of the Twin Spine Study project. **STUDY DESIGN/SETTING:** Narrative review of the Twin Spine Study. **METHODS:** The Twin Spine Study, which started in 1991, is a multidisciplinary, multinational research project with collaborators primarily in Canada, Finland, and the United States. The most significant investigations related to determinants of disc degeneration included occupational exposures, driving and whole-body vibration exposure, smoking exposure, anthropomorphic factors, heritability, and the identification of genotypes associated with disc degeneration. **RESULTS:** Among the most significant findings were a substantial influence of heredity on lumbar disc degeneration and the identification of the first gene forms associated with disc degeneration. Conversely, despite extraordinary discordance between twin siblings in occupational and leisure-time physical loading conditions throughout adulthood, surprisingly little effect on disc degeneration was observed. Studies on the effects of smoking on twins with large discordance in smoking exposure demonstrated an increase in disc degeneration associated with smoking, but this effect was small. No evidence was found to suggest that exposure to whole-body vibration through motorized vehicles leads to accelerated disc degeneration in these well-controlled studies. More recent results indicate that the effect of anthropometric factors, such as body weight and muscle strength on disc degeneration, although modest, appear in this work to be greater than those of occupational physical demands. In fact, some indications were found that routine loading may actually have some benefits to the disc. **CONCLUSIONS:** The once commonly held view that disc degeneration is primarily a result of aging and "wear and tear" from mechanical insults and injuries was not supported by this series of studies. Instead, disc degeneration appears to be determined in great part by genetic influences. Although environmental factors also play a role, it is not primarily through routine physical loading exposures (eg, heavy vs. light physical demands) as once suspected

נספח מש/5

מסמכים רפואיים

11:42:00 06/01/1999

דף 2

רישום ביקורים
טרקין איינאו נועם; ת.ז.: 00-01581266-2

גיל המטופל: 33.00

תאריך ביקור: 06/01/1999

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

אבחנה		איפיון		קוד	
LOW BACK PAIN				7242	
תרופה	אבחנה	פ	מתן	כמות	א. הגשה
ABITREN 75MG	AMP				D
ABITREN 50	SUP [50	1	2		T
					5
					20
					!NJ
					!SUP

קוד 11
מתאריך 06/01/1999
עד תאריך 10/01/1999
סטטוס

אישור

אישור מחלה

פרטי עדכון

רופא מעדכן: ד"ר אידלמן גלינה

שימוש פנימי

140199901061142

ביקור ללא כרטיס

10:09:00 03/02/1999

רישום ביקורים

גיל המטופל: 33.01

תאריך ביקור: 03/02/1999

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

אבחנה		איפיון		קוד	
INFLUENZA				0487	
תרופה	אבחנה	פ	מתן	כמות	א. הגשה
SULFATRIM FORTE	TAB [960 M				D
SINUFED	TAB [60	1	2		T
					10
					20
					!TAB
					!TAB

פרטי עדכון

רופא מעדכן: ד"ר אידלמן גלינה

שימוש פנימי

140199902031009

ביקור ללא כרטיס

10:05:00 15/10/2000

רישום ביקורים

גיל המטופל: 34.07

תאריך ביקור: 15/10/2000

19.10.01 3/1

11:15:00 13/11/2000

דף 4

רישום ביקורים
טרקין איינאו נועם; ת.ז.: 00-01581266-2

מס רשיון: 24662

שימוש פנימי

140200011131115

ביקור ללא כרטיס

09:42:00 14/11/2000

רישום ביקורים

גיל המטופל: 34.08

תאריך ביקור: 14/11/2000

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה שיעול ב משך חודשיים

ממצאים: צילום ריאות תקין

COUGH - PSYCHOGENIC

אבחנה

איפיון

קוד
0316

תרופה	פ	מתן	כמות	א. הגשה	D	T	יחידות	הופק	ק/ר/ח	נ	M
FLIXONASE (N) NASAL SPRAY [0.05%]				!SPR	1						
LORASTINE TAB	1	1		!TAB	1	20					

פרטי עדכון

רופא מעדכן: ד"ר אידלמן גלינה

מס רשיון: 24662

שימוש פנימי

140200011140942

ביקור ללא כרטיס

11:02:00 23/10/2001

רישום ביקורים

גיל המטופל: 35.08

תאריך ביקור: 23/10/2001

סוג ביקור: 1 תאונת דרכים

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה 19.10.2001 תאונה דרכים
כאבים בגב תחתון
כאבי ראש עברו

WHIPLASH INJURY
PAIN BACK
CONTUSION CHEST WALL

אבחנה

איפיון

קוד
8470
7242
9221

14:56:00 19/04/2004

5 דף

רישום ביקורים
טרקין איינאו נועם; ת.ז. 00-01581266-2

לשימוש פנימי

z

14:43:00 28/07/2004

רישום ביקורים

28/07/2004 תאריך ביקור:

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב תחתון

בדיקה גופנית: רגישות על פני גב תחתון צד שמאל.

ממצאים ותכנית אבחנתית

קוד	אפיון	אבחנה
7242		LUMBAGO

M	N	K	R/H	הופק	יחידות	T	D	א. הגשה	פ	מתן	כמות	תרופה
						20	20	BAT!	1	1		TAB [600 M
												IBUFEN 600MG

אישור	קוד	מתאריך	עד תאריך	סטטוס
☐ תשובה - חוות דעת מקצועית	19			

פרטי עדכון

רופא מעדכן: דר' אריאלי אריה

לשימוש פנימי

120200407281443

קבל

17:33:00 28/02/2005

רישום ביקורים

28/02/2005 תאריך ביקור:

סוג ביקור: 0 ביקור רגיל

מהות הביקור: רגיל

תלונות/סיבת הפניה: כאבי גב תחתון

הקרנה אל צד שמאל.

התקף חריף 12.04

נבדקה במיון- עזרה ראשונה.

נשללו שברים.

טופל ע"י זריקות.