

מועד חתימת המסמך: 10 אוגוסט 2021

החלטה ג' אלול תשפ"א, 11/08/2021
תיק 7125-09-20
ש' אמיר דהאן

תגובת הצד שכנגד עד יום 29/09/21.
תשובה לתגובה עד יום 14/10/21.
העדר תגובה למועד - כהסכמה לבקשה.
העדר תשובה למועד - כהסכמה לתגובה.

*** נחתם דיגיטלית ***

דורון טלמור, ת"ז 028638526

מערער:

ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג ואח'

מרח' ויצמן 21 64239

טל': 036967737, פקס:

- נ ג ד -

משרד הביטחון קצין תגמולים, מדינת ישראל

משיב:

ע"י פרקליטות מחוז ירושלים - אזרחי

מח"ל 7, ירושלים 9149301 ת"ד 49333

טל': 073-3920000, פקס: 02-6468053

הודעה על הגשת חוות דעת מגיבה ובקשה להורות למערער לתקן את הערעור

בהתאם להחלטת כב' הש' בדימוס צור, מתכבד המשיב להגיש חוות דעת מגיבה מטעמו. זאת ועוד, מתבקשת הועדה הנכבדה להורות למערער לתקן את הערעור, בנסיבות כדלקמן.

ואלה טעמי הבקשה:

1. הערעור דנן הוסב אך על בקשת המערער להורות למשיב לפעול כהחלטת הועדה מיום 5.12.18 כך שחוות הדעת מטעם המשיב תתייחס להיבטים מסוימים שעליהם הצביעה הועדה.
2. המשיב הגיש הן חוות דעת מתוקנת ועתה, לאחר שהמערער הגיש חוות דעת מטעמו, מוגשת אף חוות דעת מגיבה מטעם קצין התגמולים. בנסיבות אלה, הערעור במתכונתו הנוכחית, התייתר.
3. יודגש כי אין בפני הועדה הנכבדה טענות לגופם של דברים. במצב דברים זה, מתבקשת הועדה להורות למערער להגיש ערעור מתוקן ולאחר מכן לאפשר למשיב להגיש תשובה, כמקובל.



נגה קידר, עו"ד

פרקליטות מחוז ירושלים (אזרחי)

תוכן עניינים

מס'	שם הנספח	עמ'
1	חווד מגיבה חתומה עי קצתג	4

נספח 1

חווד מגיבה חתומה עי קצתג

עמ' 4

מענה לחוות דעת פרופ' פרוכטר מ-20.06.2021:

אתיחס לגורמים השונים שציין פרופ' פרוכטר:

עישון-אכן צודק הוא בכך כי לא חלפו מספיק שנים כדי שמחלתו תהפוך ל-COPD, אך להזכירו כי לא מעט מחולי האסתמה חשים החמרה לאחר חשיפה לעשן סגריות. החמרה זו יכולה להיות בעוצמות שונות, ולא מעט מהמעשנים הללו מפסיקים העישון מסיבה זו.

Exposure to tobacco smoke, among smokers and non-smokers alike, has long been recognized as both a contributor to the development of asthma as well as a trigger for asthma exacerbations. Secondhand smoke exposure among asthmatic non-smokers positively correlates with frequency and severity of symptoms as well urgent care and emergency department (ED) visits (although, a ceiling effect appears to eliminate this latter correlation in active smokers). In addition to its association with increased frequency of acute exacerbations, tobacco smoke exposure also positively correlates with worse baseline performance on spirometry (lower FEV₁, FVC, and FEV₁/FVC) and more frequent upper respiratory infections.

נלקח ממאמר סקירה בנושא:

Viruses and non-allergen environmental triggers in asthma

Florence Chau-Etchepare, et al. J Investig Med. 2019, 67, 1029

מאמר נוסף המדגיש את העובדה שעישון בחולי אסתמה גורם למחלה קשה יותר, עליה בשימוש בתרופות, וכן חשיפה בחלק מהחולים עלולה לגרום להתקפי אסתמה (בין אם קלים לקשים).

Asthmatic smokers have more severe asthmatic symptoms, greater need for rescue medication and worse indices of health status when compared with never smokers. Smoking a cigarette can cause acute bronchoconstriction, although tobacco smoke does not act as an acute irritant in all patients.

Asthma and cigarette smoking.

N.C. Thomson et al. Eur Respir J 2004; 24: 822

המסקנה מכך

שלעיתים חולי אסתמה חשים גירוי והחמרה מעישון, גם אם לא מתפתחת להם מחלה כרונית קשה. מניסיון אישי וחשיפות שעשינו לחולי אסתמה צעירים לעשן סיגריות, ראינו לא מעט התקפי שיעול ואף ירידה בתפקוד מסיבה זו. תופעה זו מתוארת היטב בסיפרות

חשיפה לקור—

כאחד שעבד במשך 4 שנים בבית חולים לחולים עם מחלות ריאה כרוניות, הרי קור שמחמיר וגורם להתקפי אסתמה לא מתייחס לטמפרטורות שציין פרופ' פרוכטר אלא לנמוכות יותר

כך שאיני רואה סיבה לחשוב כי 16-20 מעלות מהוות אכן גורם להחמרה.

כמו כן לא מדובר בשהיה במקום בו הטמפרטורות משתנות כל הזמן, אלא שהיה במקום קריר יותר ממה שקיים במקומות אחרים אך לא נמוך באופן קיצוני.

מחלות זיהומיות—

מאד ייתכן שמחלות זיהומיות החמירו מצבו, אך ברור הוא כי תפקודי הריאה של מר טלמור (כפי שמדד פרופ' פרוכטר בעצמו למר טלמור) נשארו תקינים, כך שלא היתה להם השפעה כרונית מזיקה.

לגבי הקשר למחלת הכליות—

מוזר להביא מאמר שמציין עליה בשכיחות מחלות כליות בחולי אסתמה כאשר מדובר בחולה עם מחלות אוטואימוניות רבות שללא ספק מהוה הגורם העיקרי להתפרצות מחלת הכליות.

בסיכום:

אחזור ואדגיש, אני לא שולל החמרה קלה במצב האסתמה בזמן שירותו הצבאי, אך מתוך הסתכלות על תפקודי הריאה התקינים של מר טלמור והעובדה שהוא ממשיך לצרוך סימביקורט בלבד, לא משאירה לי כל ספק לגבי ההתרשמות הכללית שלא נגרם למר טלמור נזק או החמרה משמעותית, ולאורך זמן, במצב האסתמה שלו.

ללא ספק סובל מר טלמור ממחלות אוטואימוניות שפוגעות באברים רבים, כולל בכליות, ולא סביר כי האסתמה מהווה גורם להופעתה.

בברכה,

פרופ' קויתי שמואל

מ.ר. 10029

מומחה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית

מומחה לראות ילדים ואסתמה בכל הגילאים.

פרופ' שמואל קויתי
היחידה לאלרגיה
ואימונולוגיה קלינית
מ.ר. 10029



ממלך לקבל מסקנות חרוש