

המערער:

אלדד כץ, ת.ז. 65958209

ע"י ב"כ עוה"ד אריאל פרייברג ו/או יגאל רסקין
מרחוב אבא הלל 7, רמת גן
טל': 03-7412358 פקס': 077-3180983

- נ ג ד -

המשיב:

המוסד לביטוח לאומי – סניף תל אביב

מרח' יצחק שדה 17, תל אביב 677517
טל': 04-8812345; פקס: 03-6250222

הודעת ערעור

מוגש בזאת לבית הדין הנכבד ערעורו של מר אלדד כץ (להלן: "המערער") על החלטת המשיב מיום 28.11.21

רקע

1. המערער, יליד 11.12.1983, נפגע בתאריך 5.6.21 במהלך טיסה אותה ביצע במסגרת עבודתו (להלן: "התאונה").
2. המערער רופא מומחה בכירורגיה אורתופדית, עצמאי אשר נשלח ע"י בחברת בלווינד מדיקל לבריטניה מיום 2.6.21 ועד ליום 5.6.21 לצורך הדרכת מנתחים בהשתלת הטכנולוגיה של החברה האמורה.
3. המערער טס להדריך מנתחים אודות הטכנולוגיה המהפכנית דבר הכרוך בהתרגשות ולחץ רבים אשר אפפו את הטיסה ומהלכה, בדגש על חזרתו והצורך בעדכון נציגי חברת בלווינד מדיקל אודות תוצאות נסיעתו.
4. ויודגש, כי תוצאות הנסיעה בעלות השפעה מכרעת מכיוון שהמדובר הוא בניסוי קליני אשר תוצאותיו ישפיעו על מוצר החברה ועל השאלה האם יהא זה מוצר בעל אישור FDA וכתוצאה מכך פוטנציאל כלכלי מובהק.
5. במהלך טיסתו חזרה ארצה, בתאריך 5.6.21, עת ישב במושב המטוס חש המערער בהפרעת ראייה חמורה והחל לנסות ולאבחן את עצמו ואת מהות ההפרעה.
6. המערער אשר לראשונה בחייו סבל מסימפטום שכזה, פנה לקבלת טיפול רפואי, בדיקת עיניים יצאה תקינה והוא נבדק ע"י נוירולוג אשר הפנה לביצוע בדיקת הדמיה במסגרת אשפוז אשר הדגימה אוטם מוחי בודד בתלמוס מימין.
7. המערער נאלץ להמשיך במעקב רפואי במסגרת בית החולים בילינסון והוא עודנו מצוי במעקב רפואי נוירולוגי וקרדיולוגי.
8. המערער פנה בתביעה להכרה ולתשלום דמי פגיעה וביום 28.11.21 ניתנה החלטת המשיב כדלקמן:



הרינו מאשרים את קבלת תביעתך לתשלום דמי פגיעה בגין אוטם מוחי מתאריך 05/06/2021, אולם לצערנו עלינו לדחותה על פי הוראות סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, ומהנימוקים הבאים:

על פי סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, פגיעה בעבודה הינה תאונת עבודה או מחלת מקצוע "תאונת עבודה" הינה תאונה שאירעה תוך כדי ועקב עיסוקו במשלח יד. "מחלת מקצוע" הינה מחלה, שנקבעה כמחלת מקצוע בתקנות, והמבוטח חלה בה תוך כדי ועקב עיסוקו במשלח יד. על פי המסמכים שבידנו, לא הוכח קיום אירוע תאונתי שאירע תוך כדי ועקב עבודתך/ משלח ידך, ואשר הביא לאוטם מוחי שהתפתח בתאריך 5.6.2021. לאור דחיית התשתית העובדתית, לא נבחן קשר סיבתי מבחינה רפואית.

9. החלטת המשיב, שרירותית, לא מבוססת, ומקפחת בצורה בוטה את זכויותיו של המערער ומכאן ערעור זה.

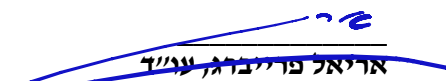
רצ"ב החלטת המשיב, מכתב המערער למשיב ותשובת המשיב, מסומנים כנספח 1.

ואלה נימוקי הערעור:

10. המערער רופא, מומחה בכירורגיה אורתופדית, אשר מחלק את זמנו בין מספר עבודות בתחומו – מנתח בבית החולים בלינסון, מתמחה בתחום רפואה הכאב, יועץ רפואי עצמאי למספר חברות וארגונים.
11. יצויין כי לאחר קבלת החלטת המשיב, הגיש המערער מכתב מפורט תוך שהוא מפנה למאמרים וספרות רלוונטית, אולם, המשיב הותיר את החלטתו בעינה.
12. בניגוד להחלטת המשיב, לחץ אטמוספרי במהלך טיסה בהחלט עולה כדי אירוע תאונתי.
13. לחץ נפשי הכרוך בנסיעה של מנתח להדרכת מנתחים במסגרת שליחות מקצועית בעלת השלכות משמעותיות הינו ארוע תאונתי גם כן.
14. המשיב לא טורח לברר נתונים חשובים אלה ופשוט דוחה את התביעה.
15. המשיב לא טורח לבקש פרטים נוספים, לא מתאמץ לבדוק, לחקור, לבקש אסמכתאות, פשוט דוחה, כך, כי הוא (חושב שהוא) יכול.
16. המשיב מתעלם מחזקת הסיבתיות, מתעלם מלהתמודד עם ההגדרה של סעיף 79 ומהפסיקה ופשוט קובע כי אין המדובר בתאונה.

רצ"ב תעודות רפואיות, מסומנות כנספח 2.

- אשר על כן, מתבקש בית הדין הנכבד כדלקמן:
17. לקבל את הערעור, לבטל את החלטת המשיב וליתן החלטה לפיה המערער היה מעורב בתאונת עבודה כהגדרתה בחוק.
 18. לחילופין, יתבקש בית הדין הנכבד להורות על מינוי מומחה רפואי מטעמו לצורך בדיקת התובע והתיעוד הרפואי ומתן חוות דעת.
 19. כן, יתבקש בית הדין הנכבד לחייב את המשיב בהוצאות המשפט של המערער לרבות שכ"ט עו"ד בתוספת מע"מ כחוק.


אריאל פריבליצ, עו"ד
ב"כ המערער

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: נספח 1 (עמודים 5 עד 10)	5
נספח 2: נספח 2 (עמודים 12 עד 27)	12



נספח 1 :

נספח 1

(עמודים 5 עד 10)





טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 08:30-13:00

דמי פגיעה

שירות חדש: זימון תור 8321*

סניף: תל אביב

יצחק שדה 17

תל אביב - יפו 6777517

תיק: 065958209-61-01

דף 1 מתוך 2



לכבוד
אלדד כץ
בבלי 7
תל אביב - יפו 6233107



תיק: 065958209-61-01

כ"ד בכסלו, תשפ"ב
28 בנובמבר 2021

מספר תיק:	06595820-9
תאריך פגיעה:	05/06/2021

רשום

אדון נכבד,

הנדון: תביעה לתשלום דמי פגיעה לתאונה מתאריך 05/06/2021

הרינו מאשרים את קבלת תביעתך לתשלום דמי פגיעה בגין אוטם מוחי מתאריך 05/06/2021, אולם לצערנו עלינו לדחותה על פי הוראות סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, ומהנימוקים הבאים:

על פי סעיף 79 לחוק הביטוח הלאומי, פגיעה בעבודה הינה תאונת עבודה או מחלת מקצוע "תאונת עבודה" הינה תאונה שאירעה תוך כדי ועקב עיסוקו במשלח יד. "מחלת מקצוע" הינה מחלה, שנקבעה כמחלת מקצוע בתקנות, והמבוטח חלה בה תוך כדי ועקב עיסוקו במשלח יד. על פי המסמכים שבידנו, לא הוכח קיום אירוע תאונתי שאירע תוך כדי ועקב עבודתך/ משלח ידך, ואשר הביא לאוטם מוחי שהתפתח בתאריך 5.6.2021. לאור דחיית התשתית העובדתית, לא נבחן קשר סיבתי מבחינה רפואית.

לתשומת ליבך הרשות בידך להגיש תובענה על החלטה זו. את התובענה יש להגיש ב 4 העתקים לבית הדין האזורי לעבודה ב רח' הרב יצחק ניסנבויס (בת 7 יום 59620, תוך שנים עשר חודשים מיום קבלת הודעה זו.

לידיעתך, יש באפשרותך לפנות לוועדת תביעות תוך 6 חודשים ממועד קבלת ההחלטה בתביעה. ועדת תביעות רשאית להמליץ לבחון שנית החלטת פקיד תביעות. לשם כך יש למלא טופס "פניה לוועדת תביעות" (ב.ל. 910). ניתן להשיגו בסניפי המוסד לביטוח לאומי או לבקשו מהמוקד הטלפוני *6050 או באתר האינטרנט,



דמי פגיעה

טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 08:30-13:00

שירות חדש: זימון תור *8321

סניף: תל אביב
יצחק שדה 17
תל אביב - יפו 6777517

תיק: 065958209-61-01

דף 2 מתוך 2

כתובת האתר www.btl.gov.il

באפשרותך ללמוד על הוועדה ועל סמכויותיה באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי.

הוועדה אינה מוסמכת לדון בנושאים רפואיים.

אין בפנייתך לוועדת תביעות כדי להאריך המועדים הקבועים בחוק להגשת תביעה לבית הדין.

לידיעתך, כל התכתבות או פניה חוזרת לביטוח הלאומי, וכן פניה לסיוע המשפטי אין בהן כדי להאריך את המועד להגשת ערעור.

בכבוד רב,
גור-זילברשטיין אורית
פקיד תביעות
נפגעי עבודה





**זכאות לסיוע משפטי ללא תשלום, למי שתביעתו או
עררו נדחו על ידי המוסד לביטוח לאומי**

בהתאם לסעיף 397 לחוק הביטוח הלאומי קיימת זכאות להגיש בקשה לסיוע משפטי מהלשכה לסיוע משפטי שליד משרד המשפטים.
לידיעתך! האגף לסיוע משפטי במשרד המשפטים, מספק סיוע משפטי באמצעות עו"ד, ללא תשלום, למי שתביעתו או עררו נדחו ע"י המוסד לביטוח לאומי.

הסיוע המשפטי כולל ייעוץ וייצוג בפני בית הדין לעבודה, בכפוף לכך שהאגף לסיוע משפטי יגיע למסקנה כי קיים סיכוי משפטי בעניין.

את הבקשה לסיוע משפטי ניתן להשיג בסניף המוסד לביטוח לאומי, במזכירות בית הדין לעבודה, באתר האינטרנט של משרד המשפטים שכתובתו www.justice.gov.il ובמחוז לסיוע משפטי הקרובה למקום מגוריך.

מוקד טלפוני של הלשכה לסיוע משפטי: *6405

כתובות הלשכה לסיוע משפטי:



שם המחוז	כתובת	פקס
ירושלים	רח' הסורג 1 - בית מצפה. ת.ד. 1777 ירושלים 91017	02-6467611
תל אביב - יפו	רח' הנרייטה סולד 4, תל אביב יפו 64924	02-6467717
לוד	רח' אבא הלל 13	02-6468008
חיפה	רח' פליים 15, קומה 11 חיפה 33095	02-6467943
באר שבע	רח' קרן היסוד 4, בית קרסו	02-6467672
נצרת	רח' תאופיק זיאד 3047 - בנין ופא סנטר ת.ד. 50021 נצרת 16160	02-6462532
שעות קבלת קהל בלשכות: בימים א', ב', ג', ה' בין השעות: 08.30 – 12.30 15.00 – 17.00 ביום ג' גם בין השעות ביום ד' לא מתקיימת קבלת קהל		

26.2.2022

ד"ר אלדד כץ
ת.065958209
דוא"ל eldadkatz1@gmail.com
טלפון נייד 054-7770043

אל וועדת התביעות, המוסד לביטוח לאומי

הנדון – בקשה לבחינה מחדש את החלטת פקיד התביעות מתאריך 28.11.2021.

העובדות המוסכמות

- במסגרת עבודתי בחברת בלווינד מדיקל נשלחתי לבריטניה בין התאריכים 2.6.2021 ועד 5.6.2021.
- כלל הוצאות הנסיעה לרבות כרטיסי הטיסה שולמו על ידי החברה.
- במהלך הטיסה חזרה לארץ לאחר סיום העבודה, התרחש בזמן הטיסה אירוע חריף של כפל ראייה שחלף עוד במהלך הטיסה.
- עם חזרתי לארץ נעשה בירור הכלל הדמיית תהודה מגנטית מוחית עם הזרקת חומר ניגוד בתאריך 7.6.2021 הודגם אוטם מוחי בודד בתלמוס מימין התואם בגילו ובמיקומו את האירוע ב-5.6.2021, ממצא זה מסביר את התלונות בזמן הטיסה.
- עקב הממצא נמשך הבירור לרבות אשפוז במחלקה הנוירולוגית בבית חולים בילינסון בין התאריכים 8.6.2021 ועד 11.8.2021, הפגיעה הוגדרה כאוטם מוחי קריפטוגני- אוטם מוחי ללא גורמי סיכון או סיבה ברורה היות ולא קיימים אצלי גורמי הסיכון המתוארים בספרות (אינני מעשן, אינני שותה אלכוהול ויתר הבדיקות שנעשו בזמן הבירור וטרם האירוע היו תקינות).
- בבירור נמצא פגם מולד גדול בלב הממוקם במחיצה בין העליות.
- היות וניראה כי הפגם הלבבי הינו הסיבה למעבר קריש הדם ולאטום, אושפזתי במחלקת לב מתאריך 16.6.2021 ועד תאריך 17.6.2021 לצורך סגירת הפגם בצנתור.
- מאז הסגירה אני ממשיך מעקב תחת המחלקה הנוירולוגית והמחלקה הקרדיאולוגית בבילינסון.

רקע מדעי רלוונטי למקרה

הפגם המולד שנמצא בלב במחיצה בין העליות מתועד היטב הספרות הרפואית כמרכיב הכרחי לתסחיף פרדוקסלי – קריש דם הנוצר ברגליים ונסחף אל אברי הגוף ולא לריאות כפי שצפוי מבחינה אנטומית. ידוע כי טיסות מהוות גורם סיכון להיווצרות קרישי דם ברגליים ותסחיפים של קרישי דם, סיכון הייטר נגרם כתוצאה ממספר גורמים:

1. לחץ החמצן הנמוך בחלל המטוס הגורם להיפוקסיה, ריכוז החמצן הנמוך בדם הינו מצב מעודד היווצרות קרישי דם במסלול הקרישה האקסטרינזי המתווך ע"י תרומבופלסטין.
2. ישיבה צפופה המעודדת הצטברות דם בוורידים הרגליים שבתורו מעודד היווצרות קרישים.
3. התייבשות עקב האוויר היבש בחלל המטוס, התייבשות מגדילה את סמיכות הדם, מקטינה את מהירוד הזרימה ומעודדת היווצרות קרישים.

מתואר כי מספיקים שני גורמים בכדי להגדיל משמעותית את הסיכון להיווצרות תסחיפים של קרישי דם. הסיכון גדל אף יותר בטיסות ארוכות.

להשלמת קריאה ראו מאמר שפורסם בשנת 2018 :

Venous thromboembolism prophylaxis on flights

Marcos Arêas Marques¹, Marília Duarte Brandão Panico¹, Carmen Lucia Lascasas Porto¹, Ana Letícia de Matos Milhomens¹, Juliana de Miranda Vieira¹

סיכום ודין

התיעוד מראה כי קריש דם שנוצר ברגלי בזמן ועקב טיסת העבודה נסחף בדם, עבר מעלית הלב הימנית אל השמאלית דרך פגם המחיצה ומשם נסחף אל המוח ליצירת אוטם.

הפגם במחיצה היה מצב אסימפטומטי וחבוי והיה גורם הכרחי ליצירת האוטם ע"י קריש הדם שנוצר בזמן ועקב טיסת העבודה. מבחינה משפטית ההתייחסות המתאימה לפגם זה הינה כמחלה קונסטיטיוציונאלית.

מרגע הגילוי, הפגם נסגר במהירות האפשרית.

החלטת במוסד לביטוח לאומי בדבר "העדר קיום אירוע תאונתי תוך כדי ועקב עבודתי \ משלוח ידי ואשר הביא לאוטם מוחי שהתפתח בתאריך 5.6.2021" הינה החלטה שלא עולה בקנה אחד עם התשתית העובדתית והתשתית המדעית הרלוונטית המתוארות לעיל לפגימה זו.

אבקש לבחון מחדש את ההחלטה בטרם אפנה לבית הדין האזורי לעבודה בעניין זה.

אזכיר כל כלל התיעוד הרפואי הרלוונטי סביב האירוע לרבות טופס ויתור סודיות הועבר למוסד לביטוח לאומי עם הגשת התביעה, ככל שאדרש אוסיף מסמכים נוספים.

בתודה מראש

ד"ר אלדד כץ



ד"ר אלדד כץ
מומחה בכירורגיה אורתופדית
מר. 120775 מ.ת.מ. 39598





טל: 04-8812345 או *6050
פקס: 03-6250222
שעות מענה: א-ה 08:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 08:30-13:00

סניף: תל אביב
יצחק שדה 17
תל אביב - יפו 6777517

תיק: 6595820-9

דף 1 מתוך 1

לכבוד
אלדד כץ
בבלי 7
תל אביב - יפו 6233107

602-133-004



תיק: 6595820-9
י"ז באייר, תשפ"ב
18 במאי 2022

שלום רב,

הנדון: פנייתך לוועדת התביעות מתאריך 14/04/2022 בנושא דמי פגיעה

הריני להודיעך שבתאריך 10/05/2022 התקיים דיון בפנייתך בנוגע להחלטת פקיד תביעות מתאריך: 28/11/2021 ביחס לפגיעה מתאריך 05/06/2021.

על פי המלצת הוועדה אין מקום לשינוי בהחלטה שהתקבלה בעניינך, ועל כן החלטת פקיד התביעות מתאריך 28/11/2021 בעינה עומדת.

לתשומת ליבך,

אין בפנייתך לוועדת התביעות או במכתב זה כדי להאריך המועדים הקבועים בחוק להגשת תביעה לבית הדין על החלטת פקיד התביעות מיום 28/11/2021.



בכבוד רב,
פרטוש חיה
פקיד תביעות



נספח 2 :

נספח 2

(עמודים 12 עד 27)



BEILINSON
Rabin Medical Center

בילינסון

מרכז רפואי רבין

הופק ע"י ד"ר ברנערני מ.ר. 107991 13:13 11/06/2021

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415 אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי מס' קבלה למחלקה: 2021128501 טלפון: 03-9376358 פקס: 03-9376355 קבלה למיון: 12:13 08/06/2021 קבלה למחלקה: 16:50 08/06/2021 ימי אשפוז במחלקה: 4	11/12/1983	ת. לידה:	שם משפחה: כץ
	6595820-9	ת. זהות:	שם פרטי: אלדד
	זכר	מין:	בבלי 7, תל אביב-יפו
	37	גיל:	6233107
		מס' תלפון:	0547770043
		סוג דם:	
		מחוז:	
	עדו	שם האב:	תל אביב
		גורם מממן:	

תאריך שחרור

שעה: 10:33 11/06/2021

אבחנות בשחרור

- ISCHEMIC STROKE (Right) (43491)
Cryptogenic Stroke m/p TuberoThalamic - during flight
- PATENT FORAMEN OVALE (PFO) (7455 2)

אבחנות באשפוז

- Unspecified disorder of eye movements (3789)
- DIPLOPIA (3682)
resolved

תלונה עקרית

דיפלופיה חולפת

תולדות מחלה

בן 37 ימני דומיננטי, רופא בשניידר במקצועו, ברקע FMF מטופל בקולכיצין וג'ילברט. ללא שינוי תרופתי.

פנה בגין שני אירועים של דיפלופיה בינוקולרית (חולף בסגירת כל עין בנפרד) שהתרחשו ביום פנייתו במהלך טיסה, לראשונה בחייו.

צילום את עצמו – עלה חשד לשיתוק עצב 6 מימין. האירועים נמשכו מספר דקות וחלפו ספונטנית. שולל טראומה, שולל טשטוש ראייה, כאב ראש, חוסר יציבות, הפרעות מוטוריות או סנסוריות כעת או בעבר.

במיון - יציב המודנימית, מדדים חיונים תקינים, מעבדה תקינה למעט בילירובין מוגבר (בילירובין 0.42, בילירובין טוטאל 2.37)

יעוץ עיניים - בבדיקה

ח"ר 6/6 בכל עין NO RAPD, אישונים שווים מגיבים לאור, אישהארה 12/12 שתי עיניים, שדה ראייה בקונפרונטציה מלא שתי עיניים, תנועות עיניים מלאות ללא כאבים או דיפלופיה אורטופורית במבט פרימרי.

לת"ע 11/12

בשתי העיניים דיסקה גבול חד גוון תקין ללא חיפוי כל"ד או דימומים. מקולה שמורה רשתית צמודה. לסיכום: בדיקה עינית בגדר הנורמה.

בדיקת נירולוג במיון -

בהכרה מלאה, דיבור תקין, ללא קשיון עורף. אישונים שווים ומגיבים לאור דו"צ, ללא הפרעה גסה בשדה הראייה בקונפרונטציה, תנועות עיניים מלאות ללא ניסטגמוס, תחושה שמורה סימטרית בפנים, פנים סימטריות, חיר מתרומם סימטרית, לשון מרכזית. ללא צניחה או פרונציה בידיים, ללא צניחה ברגליים, החזרים גידיים הופקו תקינים סימטריים ב-4 גפיים, מענה פלנטארי פלקסורי דו"צ. תחושה שטחית שמורה סימטרית ב-4 גפיים. מבחני אצבע-אף ועקב-ברך תקינים דו"צ. הליכה תקינה על בסיס צר. הליכת טנדם תקינה.

השלים MRI מוח שהדגים ממצא מתאדר ב FLAIR בתלמוס (ללא סריקה עם חומר ניגוד), שלילי ב T1, וחיוכי בחלקו בדיפוזיה. מעוניין להמתין עם ביצוע ה CT על אף המלצת הרופא הבכיר.



סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

במחלקה - במצב כללי טוב, ללא תלונות.
בדקתו הנירולוגית תקינה וללא שינוי מבדיקתו במיון: בהכרה מלאה, דיבור תקין, ללא קשיון עורף. אישונים שווים ומגיבים לאור דו"צ, ללא הפרעה גסה בשדה הראייה בקונפרונטציה, תנועות עיניים מלאות ללא ניסטגמוס, תחושה שמורה סימטרית בפנים, פנים סימטריות, חיך מתרומם סימטרית, לשון מרכזית. ללא צניחה או פרונציה בידיים, ללא צניחה ברגליים, החזרים גידיים הופקו תקינים סימטריים ב-4 גפיים, מענה פלנטארי פלקסורי דו"צ. תחושה שטחית שמורה סימטרית ב-4 גפיים. מבחני אצבע-אף ועקב-ברך תקינים דו"צ. הליכה תקינה על בסיס צר. הליכת טנדום תקינה.

מתאשפז במחלקתה לצורך המשך בירור.
תוכנית - הדמיה וסקולרית, ניקור מותני יעוץ נירואופתלמולוג

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: כן, באירועים חברתיים

סמים: לא

שינה: תקינה

הוראות ומדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
11/06/2021	08:00	מדדים	כאב 0	אין יציאה
11/06/2021	06:00	מדדים	מעקב יציאות	
10/06/2021	16:00	מדדים	חום 36.9	
10/06/2021	08:00	מדדים	דופק 77	
10/06/2021	08:00	מדדים	לחץ דם 103/58	
10/06/2021	06:08		כאב 0	רגילה
10/06/2021	06:07		מעקב יציאות	
10/06/2021	02:18	מדדים	דופק 69	
09/06/2021	16:00	מדדים	לחץ דם 115/74	
09/06/2021	12:10	מדדים	חום 36.5	
			צום	צום מחצות עד בדיקה
			לניתוח/פעולה/בדיקה	
			כאב 0	



סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

דופק 69

12:02 09/06/2021

חום 36.7
לחץ דם 113/76

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
11/06/2021	08:00	מדדים	כאב 0	אין יציאה
11/06/2021	06:00	מדדים	חום 36.9 דופק 77 לחץ דם 103/58	
10/06/2021	16:00	מדדים	כאב 0	
10/06/2021	08:00	מדדים	כאב 0	רגילה
10/06/2021	06:08		דופק 69 לחץ דם 115/74	
10/06/2021	06:07		חום 36.5	
10/06/2021	02:18	מדדים	צום	צום מחצות עד בדיקה לניתוח/פעולה/בדיקה
09/06/2021	16:00	מדדים	כאב 0	
09/06/2021	12:10	מדדים	דופק 69	
09/06/2021	12:02		חום 36.7 לחץ דם 113/76	

תרופות קבועות

COLCHICINE TAB 0.5 mg Oral 0.5 mg ביום 2 X 1

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

סיכום והמלצות

בן 37, ברקע FMF מטופל בקולכיצין, ג'לברט. היסטוריה משפחתית - FMF לאימו, ללא סיפור של קרישיות יתר/שבץ במשפחתו. מאושפז במחלקתנו באבחנת עבודה של שבץ מוחי TuberoThalamic Artery מימין כפי שהודגם ב-MRI שבוצע יומיים לאחר אירוע של דיפלופיה בינוקולרית הוריונטלית הנראית בסרטונים קלינית כ-SKEW DEVEATION עם ניסגטמוס UPBEAT. אירוע אירע בטיסה חזרה לארץ מנסיעת עבודה. סריקת ה-MRI מוח הדגימה נגע היפראינטנסי בתלמוס הימני ב-FLAIR המכבד את הטריטוריה הוסקולרית המדוברת, עובר רסטריקציה חלקית.

במהלך אשפוזו לבירור ללא חסרים נירולוגיים לרבות בדיקה נירואופלומולוגית.

TSH, B12, FOLATE - תקין

HIV, TPHA - שלילי

D-Dimer 153 שלא מעיד על תרומבוזיס ורידי

ב-CT ראש עוקב נראה האוטם המדוברת תת חריף, ב-CTA ראש וצוואר ללא פגמי מילוי תוך או חוץ גולגלתיים.

#בהמלצת ראוטולוגים הושלם גם CTA חזה בשאלת מקור וסקולטי ע"ר מחלת הבסיס. בהדמיה - תסנינים מסוג עץ בהנצה ב-LUL, יתכנו זיהומיים. למעקב קליני ודימותי. לא זוהו ממצאים התומכים בווסקולטיס של האאורטה. לא זוהה שאנט ווסקולרי.

#TTE עם בועות הדגים PFO גדול.

#TEE הדגים את השנאט בצורה תת מיטבית נוכח סדציה, ללא מקור אחר לקרדיואמבוליה.

בדיון עם ד"ר הירש מהיחידה למומי לב מולדים מיועד לסגירת PFO.

במהלך אשפוזו טופל כשבץ מינורי ב-DAPT אך בשחרורו אספירין + קלקסאן מניעתי עד לסגירת PFO.

בדיון יחידת השבץ עם רויזיה נירורדיולוגית סוכם כי לנוכח ההסתמנות ההיפראקוטית והמראה ההדמייתי ב-MRI הסבירות הגבוהה ביותר באבחנה המבדלת היא אוטם מוחי איסכמי בפזור פרפורנטים של P1 שיכול להיות גם תסחיף שעבר רזולוציה. אולם יש לחזור על סריקת ה-MRI בכדי לוודא זאת לאחר 3 שבועות.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עד לסגירת PFO			2 שבועות	1 X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CLEXANE (ENOXAPARIN)
				קבוע	1 X 1 ביום	1 mg	ORAL	COLCHICINE (COLCHICINE)
✓				4 שבועות	1 X 1 ביום	100 mg	ORAL	ASPIRIN BAYER (ACETYLSALICYLIC ACID)

המלצות

המלצה:

ההמשך מעקב רופא משפחה עם מכתב זה
ההמשך אספירין 100 מג ליממה + קלקסאן מניעתי עד סגירת PFO ולאחריה DAPT כמקובל
ד"ר הירש ייצור קשר לגבי הפעולה
מעקב מעבדה דרך רופא מטפל - קולנגורם, APLA.

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

המשך מעקב ד"ר ברנע.
חופשת מחלה לפחות 3 שבועות, לרבות הימנעות מתורנויות.
יש להימנע מחד"כ והרמת משקולות.
יש להימנע מטיסות.
ניתן להמשיך נהיגה ורכיבה על אופניים.
יש לנסות להימנע ממינונים גבוהים של קפאין.
יש להשלים הערכה קוגניטיבית ע"י ריפוי בעיסוק במסגרת הקהילה.
MRI- מח חוזר עוד 3 שבועות עם גדילינים לידוא אבולוציה הדמיתית איסכמית ושליטת אתילוגיה דלקתית או לימפופרוליפטיבית

-בכל החמרה במצב הבריאותי יש להיבדק בדחיפות במרכז רפואי!
-רפואה שלמה!

חופשת מחלה: 3 שבועות.

תוצאות מעבדה



פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	10/06/21 09:59	10/06/21 08:10	10/06/21 07:56	09/06/21 15:24	09/06/21 15:21	09/06/21 15:17
המטולוגיה	PT-INR (INR)							0.85
המטולוגיה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5						10.9
המטולוגיה	PT % (%)	85-150						125
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dl)	200-530						283
המטולוגיה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0						32.2
המטולוגיה	D-DIMER (ng/ml)	קטן מ-500						153
המטולוגיה	ESR (mm\1hr)	0-8					2	
הורמון-אנדו	TSH (mIU/L)	0.40-4.00	1.05					
הורמון-אנדו	VITAMIN B12 (pmol/L)	138-781				285		
הורמון-אנדו	FOLIC ACID (nmol/L)	7.0-46.4				8.5		
אימונו-סרו	TPHA	NEGATIVE-0.79		NEGATIVE				
אימונו-סרו	HIV Ag/ab combo	0.00-0.79			NEGATIVE			
אימונו-סרו	RPR-SYPHILIS			NEGATIVE				

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/06/21 15:04	09/06/21 15:04	09/06/21 00:00	09/06/21 00:00	08/06/21 13:10	08/06/21 13:08
המטולוגיה	PT-INR (INR)						0.86	
המטולוגיה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5					11.1	
המטולוגיה	PT % (%)	85-150					123	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dl)	200-530					320	
המטולוגיה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0					32.5	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145		141				142
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5		9.2				10.3
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	3.5-7.2		5.6				5.6
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dl)	0.00-0.30						0.42 [†]
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0		3.7				3.0
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3		6.0 [↓]				7.2

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/06/21 15:04	09/06/21 15:04	09/06/21 00:00	09/06/21 00:00	08/06/21 13:10	08/06/21 13:08
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2		4.1				5.0
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4		1.9↓				2.2
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dl)	0.30-1.20		1.41↑				2.37↑
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		86				98
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-35		24				21
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-45		39				45
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		33				39
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480		252				331
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-200		46				
ביוכימיה	CHOLESTEROL (mg/dl)	ערך רצוי קטן מ- 200		144				
ביוכימיה	TRIGLYCERIDES (mg/dl)	ערך רצוי קטן מ- 150		56				
ביוכימיה	CHOLESTEROL- HDL (mg/dl)	ערך רצוי גדול מ- 40		34				
ביוכימיה	CHOLESTEROL-LDL calc (mg/dl)	ערך רצוי קטן מ- 100		100				
ביוכימיה	NON-HDL_CHOLESTEROL (mg/dl)			111				
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	16-63						15↓
ביוכימיה	LIPEMIC			NORMAL				NORMAL
ביוכימיה	ICTERIC			+				+
ביוכימיה	HEMOLYTIC			NORMAL				NORMAL
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100		89				94
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43		28				25
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17		1.02				0.97
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100						77
ביוכימיה	HEMOGLOBIN A1C % (%)	4.0-5.7	5.4					
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1		4.5				4.6
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500		0.040				0.050
אימונו-סרו	ANA PATTERN					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	IgG (mg%)	600.0-1600.0			893.0			
אימונו-סרו	ANA TITER					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	IgA (mg%)	100.0-430.0			85.7↓			
אימונו-סרו	ANA CYTOPLASMA					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	ANTINUCLEAR Ab_(ANA)					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	IgM (mg%)	40.0-200.0			71.3			

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/06/21 13:03	06/06/21 21:55	06/06/21 21:49
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000	6.590		8.460



סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	שם פרטי:	שם סוג דם:	כץ אלדד	תאריך לידה:	11/12/1983
			ת. זהות:		6595820-9
			שם האב:		עדו

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/06/21 13:03	06/06/21 21:55	06/06/21 21:49
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.50-5.30	5.24		4.89
המטולוגיה	HB (g/dL)	13.0-16.0	15.7		14.6
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-49.0	45.6		44.4
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450	229		221
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	10.3		8.3
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-98.0	87.0		90.8
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0	30.0		29.9
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0	34.4		32.9
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5	13.4		13.3
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5			0.6
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5			0.5
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0			0.4
המטולוגיה	HYPO % (%)	0.0-4.0			0.7
המטולוגיה	NEUT% (%)		54.80		52.60
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7	3.6		4.4
המטולוגיה	LYM% (%)		36.10		38.00
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8	2.4		3.2
המטולוגיה	MONO% (%)		7.00		5.10
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80	0.46		0.43
המטולוגיה	EOS % (%)		1.20		1.90
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5	0.1		0.2
המטולוגיה	BASO % (%)		0.9		0.8
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2	0.1		0.1
המטולוגיה	LUC% (%)	0.00-5.00			1.70
המטולוגיה	LUC abs (K/micl)	0.00-0.40			0.14
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145		142	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5		10.0	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	3.5-7.2		6.3	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0		3.6	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3		7.1	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2		5.0	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4		2.1	
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dl)	0.30-1.20		1.63↑	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		99	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-35		29	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-45		51↑	
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		38	
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480		352	
ביוכימיה	LIPEMIC			NORMAL	
ביוכימיה	ICTERIC			+	
ביוכימיה	HEMOLYTIC			+	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100		89	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43		33	



סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/06/21 13:03	06/06/21 21:55	06/06/21 21:49
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17		0.99	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1		4.4	
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500		0.030	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	09/06/2021	טעינת בדיקת דימות חיצונית CT - ט.מ.
סיבת ההפניה: בן 37, ברקע FMF. התקבל בתמונה של שבץ מוחי תלמי עם דיפלופיה חולפת. באקו לב PFO. ווסקוליטיס באורטה וענפיה, הדגמת הורידים בשאלה של שאנט בוצע: ט.מ. CTA אנגיו חזה בתאריך 10/06/2021 13:48 מ.ג. 1205003812387 מבצע: אלון הילמן; איגור יאסנוגורודסקי; ט.מ. CTA אנגיו חזה (AORTA); ממצאים: השוואה - אין סיטי קודם להשוואה טכניקת הבדיקה: הזרקת חומר ניגוד לוריד: 140 מ"ל ממצאים: בלוטת המגן: לא מוגדלת, ללא ממצא חריג.	10/06/2021	ט.מ. CTA אנגיו חזה (AORTA)



סיכום אשפוז

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983	מחלקת נירולוגיה
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9	מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
סוג דם:		שם האב:	עדו	אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
				מס' קבלה למחלקה: 2021128501

קשריות לימפה: לא הודגמו קשריות לימפה מוגדלות בבית השחי, שערים או במיצר. קנה וברונכים ראשיים: פתוחים ומאווררים. ריאות: הצללות עץ בהנצה ב LUL (29-124). ללא תפליטים פלאורלים. לב וכלי הדם הגדולים: בגדר הנורמה בגודלם. ללא תפליט פריקורדיאלי. מעבר חזה-בטן: ללא ממצא חריג. רקמות רכות תת עוריות: ללא ממצא חריג. עצמות: ללא הרס גרמי. סיכום: תסנינים מסוג עץ בהנצה ב LUL, יתכנו זיהומיים. למעקב קליני ודימוי. לא זוהו ממצאים התומכים בווסקוליטיס של האאורטה. לא זוהה שאנט ווסקולרי. יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.		
סיבת ההפניה: בן 37, ברקע FMF. מאושפז לאחר שני אירועים של דיפלופיה חולפת, וממצא ב FLAIR בתלמוס, רסטריקציה בחלקו. בוצע:	10/06/2021	ט.מ. אנגיו CTA עורקי צוואר ומוח



סיכום אשפוז

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	כץ אלדד	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	שם האב:	ת. זהות:	6595820-9	עדו	
מחלקת נירולוגיה	מנהל מחלקה:	פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415	אח/אחות אחראיים:	מירי ספרסקי	מס' קבלה למחלקה: 2021128501

ט.מ. CTA אנגיו מוח בתאריך 13:48 10/06/2021 מ.ג.
1205003809992 מבצע: אלון הילמן; איגור יאסנוגורודסקי;
ט.מ. אנגיו CTA עורקי צוואר ומוח;

טכניקה: סריקת ראש וצוואר ללא ולאחר הזרקת חומר ניגוד
בפרוטוקול CT-ANGIOGRAPHY, כולל שלב מאוחר. הוזרקו 90
סמ"ק של ULTRAVIST.

בדיקות קודמות להשוואה: MRI מתאריך 7.6.2021.

ממצאים:

בסריקות ראש ללא ולאחר הזרקת חומר ניגוד

צפיפות נמוכה בתלמוס, איננה מתאדרת לחאח
ללא עדות לדימום תוך גולגולתי חריף, סטיית קו אמצע או אפקט
מסה.

ללא האדרה פתולוגית לאחר הזרקת חומר ניגוד.
חדרי המח, חריצים וציסטערנות תקינים ותואמים לגיל הנבדק.
אוורור תקין של מערות הפנים.

בסריקת CT ANGIO

קשת אאורטה ומוצא עורקים גדולים במראה תקין.
מימין העורק הקרוטידי הפנימי Rt ICA מודגם ללא היצרות הלומן.
משמאל העורק הקרוטידי הפנימי Lt ICA מודגם ללא היצרות הלומן.
העורקים הורטברלים ללא עדות להיצרות הלומן או דיסקציה.
העורקים הראשיים התוך גולגולתיים של Circle of Willis וענפיהם
מודגמים תקינים.
PCOM משמאל.
ללא עדות ל AVM או מפרצת.
הסינוסים הורידיים האינטרה-קרניאליים והורידים הקורטיקליים
הגדולים מודגמים ללא פגמי מילוי.

בלוטת המגן במראה תקין.
ללא ממצא גרמי חריג.
קשריות לימפה קטנות מרובות בכל תחנות הצוואר דו צדדי.

סיכום:

צפיפות נמוכה בתלמוס ימין – ממצא שהודגם ב- MRI מתאריך
7.6.2021. קיימת אבחנה מבדלת הכוללת אוטם, תהליך דלקתי או



סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415 אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי מס' קבלה למחלקה: 2021128501	11/12/1983	תאריך לידה:	כץ	שם משפחה:
	6595820-9	ת. זהות:	אלדד	שם פרטי:
	עדו	שם האב:		סוג דם:

דה מיאליניטיבי. להמשך מעקב. הדגמה תקינה של עורקי הראש והצוואר. יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.		
לא הוקלדה תשובה	09/06/2021	א.ו. US אקוקרדיוגרפיה דרך הושט TEE



חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' ברנערני מ.ר. 107991

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים



מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה מכון תהודה מגנטית - MRI קרן
טלפון: 03-5028440 פקס: 03-5028068

ת.ז.: 6595820-9

שם: כץ אלדד

טלפון: מעלות

כתובת: בבלי 7 תל אביב - יפו 6233107

מין: ז

גיל: 37 ש

מקרה: 31563997

גורם מפנה: לא ידוע

יחידה ארגונית מזמינה: מכון תהודה מגנטית MRI

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
MRI מוח, עם חומר ניגוד	16:05	07/06/2021
תוספת עבור חומר ניגוד לבדיקת MRI	16:05	07/06/2021

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקת MRI של המוח וארובות העיניים.

=====

הבדיקה בוצעה בשקלול T1, T2, FLAIR, DWI כולל חתכים עם דיכוי שומן לארובות. התוויה קלינית: בירור כפל ראייה. אין במערכת הפג בדיקות MRI קודמות להשוואה.

ממצאים:

מעבר קרניו צרוויקלי בגדר הנורמה.

מבנה גומה אחורית תקינים.

חדרי המוח, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל.

בתלמוס מימין, במיקום של MDN מודגם מוקד היפואינטנסי ב-T1, היפראינטנסי ב-FLAIR T2, בממדים 14*11 מ"מ, מוגדר היטב, היפראינטנסי ב-DWI ללא עדות לרסטריקציה

בדיפוזיה ולפי מפות ADC גורם לאפקט מסה מינימלי לחדר השלישי.
הנגע לא מתאדר לאחר הזרקת גדוליניום
לא נצפו ממצאים פוקליים נוספים

גלגלי העיניים סימטריים ותקינים.
עצבי הראיה סימטריים ותקינים.
סינוסים קברנוזים תקינים.
כיאזמה אופטית תקינה.
ללא מסות או גושים ארובתיים.

לסיכום:

נגע היפראינטנסי בודד בתלמוס מימין עם אפקט מסה מינימלי לחדר השלישי,
היפראינטנסי ב-DWI ללא עדות לרסטריקציה בדיפוזיה וללא האדרה לאחר הזרקת.
באבחנה מבדלת מספר אפשרויות: לאוטם איסכמי סובאקוטי, לתהליך דמילינטיבי, תהליך
נאופלסטי, ביטוי של NF1 - FASI - בסבירות נמוכה יותר.
לא נצפו מוקדים נוספים ברקמת המוח.
בדיקה ארובות ללא ממצאים חריגים.
להמשך בירור קליני ומעבדתי. לשקול בדיקת MRI ביקורת כולל ספקטרוסקופיה
ופרפוזיה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. פוז'בסקי אלכסנדר	23905	18479	09/06/2021	16:00

תאריך הקלדה: 09/06/2021

תאריך 29/06/2021

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת. לידה	עדו
שם האב	00-06595820-9	37.06	מין	11/12/1983	54 - 7770043
מל אביב - ישוב	בבלי	7 / 10	מס בית	54 - 7770043	טלפון נוסף
רחוב					

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה תאריך תאונה: 05/06/2021 שעת התאונה: 12:00

שם המעביד וכתובת: BLUE WIND MEDICAL

תאור התאונה: ארוע של ראייה כפולה בזמן טיסה שבמסגרת העבודה.

פרטי הטיפול שניתן לפני הגעה לשרותי בריאות כללית:

לאחר טיפול במיון בבילנסון ביצוע MRI \ פרטי ואחכ אושפז בנורולוגית להמשך בירור.

מועד הפניה לקופ"ח: 06/06/2021

שם הרופא המטפל: פידרר ס.

אבחנות

קוד	אבחנה	איפיון
3682	DIPLOPIA	
431	CVA	

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ אינו/ה מסוגלת/ל לעסוק בעבודתו/ה ואף לא בעבודה אחרת

מיום 05/06/2021 עד יום 22/06/2021 (בכלל) סה"כ 18 ימים

29/06/2021

29/06/2021

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר פידרר סילביאן

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה ***המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות*** דף 1 מ 1

29/06/2021 הודפס ע"י ד"ר פידרר סילביאן 00-06595820-9

כך אלדד

המרכז הרפואי ת"א - ע"ש סוראסקי

המרכז הרפואי תל-אביב
ע"ש סוראסקי



22:52:40 11/11/2021	תאריך יצירת הדוח:	Katz, Eldad אלדד (כץ)	שם המטופל:
3400335945644073	: Accession number	6595820-9	תעודת זהות:
F	סטטוס פענוח:	11/12/1983	תאריך לידה:
לפי הפניית הרופא המטפל	סיבת ההפניה:	לפי הפניית הרופא המטפל	תולדות המחלה:

שירות:

0770551910

תיאור שירות:

MRI מוח, ללא חומר ניגוד

שירות:

0770544910

תיאור שירות:

MRA מוח, ללא חומר ניגוד

ממצאי בדיקה:

* תשובה סופית *

MRI מח כולל ח.נ.

=====

פרטים קליניים: ברקע FMF, גילברט.

לאחר אשפוז ביוני 2021 באבחנה של שבץ מוחי.

אבחנה אטיולוגית אפשרית של אוטם מוחי איסכמי בפיזור פרפורנטים של P 1, שיכול להיות גם תסחיף שעבר רזולוציה.

בבדיקת ביקורת מיולי 2021, אבולוציה צפויה של אוטם לקונרי תת חריף מאוחר תלמי מימין. הבדיקה בשאלת נגעים חדשים והאדרה.

ברצפים T1, T2, FLAIR, דיפוזיה, MRA, SWI, בשיטת TOF, TWIST, מלווה הזרקת ח.נ. אין בדיקות קודמות לעיון במערכת.

ממצאים

מוקד היפראינטנסי קטן בתלמוס מדיאלי מצד ימין, יכול להתאים לאוטם לקונרי ידוע.

לא נראים אוטמים קורטיקליים, או שינויי סיגנל היפראינטנסיים המתאימים למחלה

מיקרוסקולרית. לא נראים אוטמים לקונריים אחרים.

בסריקות MRA, סיגנל מבוסס זרימה תקין ומילוי תקין בעורקים הראשיים של מעגל וויליס, ללא פגמי מילוי, וללא היצרויות בולטות.

לא נראה PCOM מצד ימין.

ללא מוקדי דמם.

ללא שינויים רסטריקטיביים בדיפוזיה.

ללא האדרה פתולוגית מוקדית מוחית.

קורפוס קלוסום בתבנית תקינה.

אוכף טורקי בתבנית תקינה.

חדרי המוח והחללים התת עכבישיים בתבנית תקינה.

מילוי תקין בחומר ניגוד של סינוסים ורידים תוך גולגולתיים גדולים.

אימפרסיה של גרנולציות פקיוני על הסינוס הוורדי הטנסוורסלי מצד שמאל.
עמדה תקינה של טונסילים צרבליים בפורמן מגנום.
לסיכום:

מוקד היפראינטנסי קטן בתלמוס מדיאלי מצד ימין, יכול להתאים לאוטם לקונרי ידוע.
לא נראים אוטמים קורטיקליים, או שינויי סיגנל היפראינטנסיים המתאימים למחלה
מיקרוסקולרית. לא נראים אוטמים לקונריים אחרים.
וכמפורט.

שם רדיולוג:

דר. איזנשטיין אורנה

Medical Disclaimer

The images included in this E-Mail Module message are compressed reproductions of key images of a complete case study, which, though viewable, are not of diagnostic quality and are not designed nor intended to replace original images. The compressed images included in this E-Mail Module message are not designed nor intended to become a permanent part of any patient's medical record. Original images of the full case study such as X-Rays, MRI's, CT scans, and other diagnostic materials, should be reviewed by the user or other medical professionals for a final diagnosis and determination of medical care or treatment.

Philips expressly disclaims any and all liability for injury of any kind (including economic injury or injury to person or property) and for damages of any kind (including direct, incidental, and consequential damages) resulting directly or indirectly from the use of any information, images, or other materials contained in the E-Mail Module message.

Confidentiality

The information contained in this E-Mail Module message is CONFIDENTIAL PATIENT MEDICAL INFORMATION and, as a user of this E-Mail Module message, you agree to treat the information as such, in accordance with all applicable state and federal laws and regulations governing the use and protection of such CONFIDENTIAL PATIENT MEDICAL INFORMATION. Philips is not responsible for and hereby disclaims all responsibility and liability for the subsequent use and continued protection of CONFIDENTIAL PATIENT MEDICAL INFORMATION provided to, or viewed by users of this E-Mail Module message.

Produced by E-Mail Module, Philips product

