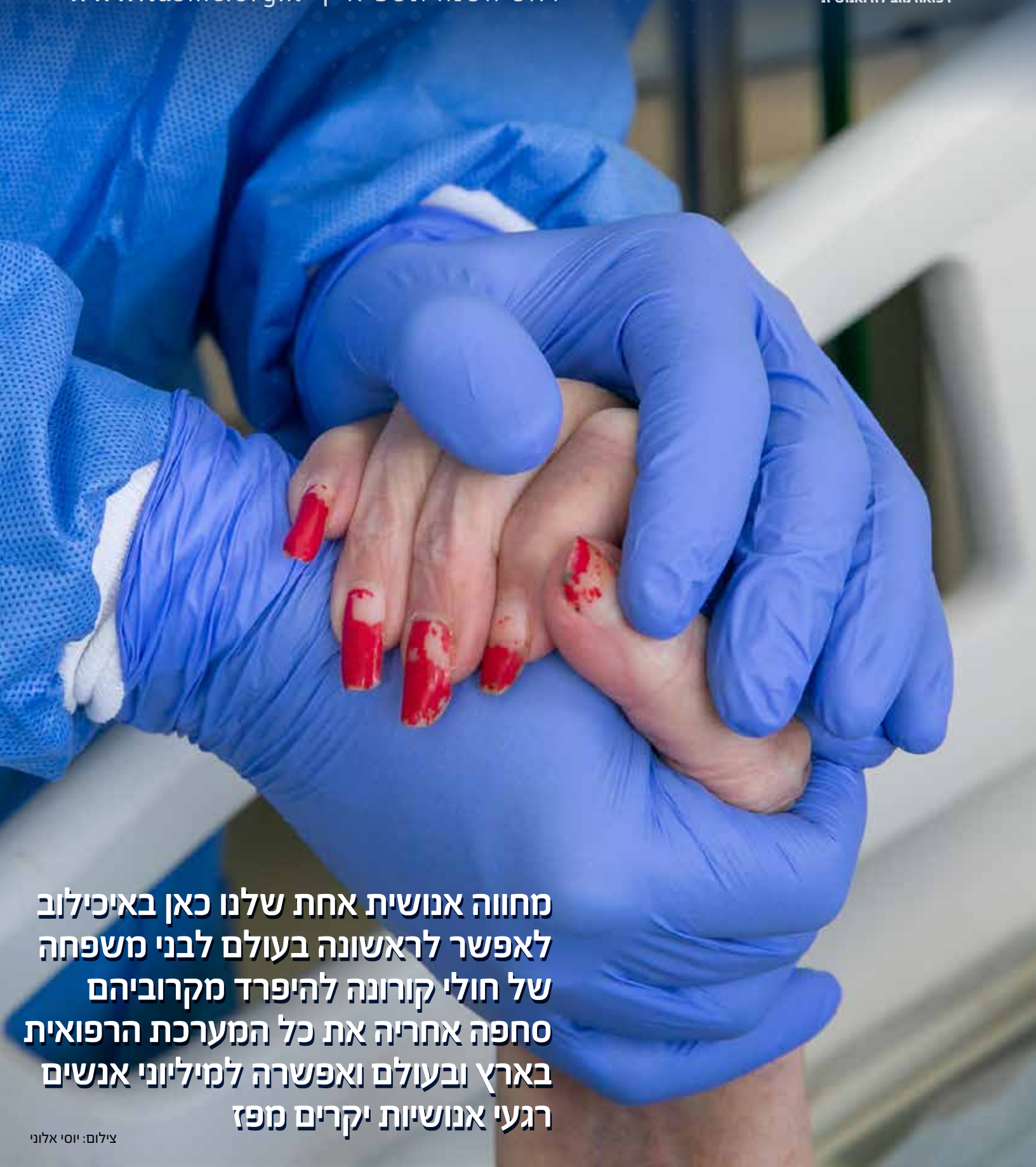


במרכז העניינים

www.tasmc.org.il | ראש השנה תשפ"א



המרכז הרפואי תל-אביב
ע"ש סוראסקי
רפואה מובילה ואנושית



מחווה אנושית אחת שלנו כאן באיכילוב
לאפשר לראשונה בעולם לבני משפחה
של חולי קורונה להיפרד מקרוביהם
סחפה אחריה את כל המערכת הרפואית
בארץ ובעולם ואפשרה למיליוני אנשים
רגעי אנושיות יקרים מפז

עובדים יקרים,

אנו עומדים בפתחה של שנה חדשה, שונה מכל מה שידענו עד כה. אנחנו מתחילים אותה בעיצומו של אחד מהאתגרים הרפואיים, החברתיים והלאומיים הגדולים ביותר שלנו: פנדמיית קורונה עולמית, המשלבת קושי רב ברתמת מערכות המדינה והאזרחים להתמודד עמה בכוחות משותפים, כשבאופק השפעת העונתית - על כל השלכותיה המוכרות לנו היטב.

אני יודע שכבית חולים, עשינו את כל ההכנות הנדרשות כדי להתחיל את השנה טוב ככל הניתן: ביצענו שינויים במחלקות, רכשנו את הציוד הדרוש, הצטיידנו במלאי של מסכות, בדיקות וחיסוני שפעת ובעיקר התייעלנו בעבודתנו כארגון, כצוותים וכיחידים. נשאר לנו להשלים את ההערכות לחורף ולהתחסן כולנו נגד השפעת - למען עצמנו, יקירנו ומטופלינו.

השנה, השכלנו לשלב בין המאבק הקשה והיומי בקורונה ובין שגרת הטיפולים והדאגה לכלל מטופלנו. המחלקות והמרפאות עובדות בתפוקה כמעט מלאה ואנחנו ממשיכים לעודד את הציבור לאמץ הרגלי חיים בריאים, לבצע בדיקות סקר ולהיעזר בשירותי הרפואה המונעת המעולים שלנו. גם חוויית השירות המוקפדת שלנו נשמרה והיכולות שלנו כבית חולים מוביל מתעצמות מיום ליום.

רגע לפני החג, אני רוצה להודות לכם על כל השנה שעברנו ביחד. להודות על המסירות, המקצועיות, ההקרבה ורוח הלחימה. לעיתים תוך קשיים פיזיים ורגשיים מורכבים, גם תוך כדי סיכון הבריאות האישית, מתחת לאמצעי מיגון מסורבלים, במשך שעות רבות - יום יום. אני גאה בכם ומתגעגע אליכם. אני בטוח שפנינו לתקופה טובה יותר. נמשיך לבצע יחד את מה שאנחנו יודעים לעשות טוב מכולם ונעמוד פה יחד, שנה מהיום, מחוזקים ובריאים מתמיד.

שיהיה לכולנו חג שמח, שנה טובה וימים טובים!

שלכם רוני





אילום: זו קורן

הראשונים בעולם!

בית החולים איכילוב היה הראשון בעולם שאפשר למשפחות חולי קורונה להיפרד מיקריהם. החלטה אנושית אחת, ביוזמת אבי שושן, דובר בית החולים, שינתה את הפרוטוקול הטיפולי בבתי חולים בעולם כולו ומאפשרת למיליוני אנשים רגעי אנושיות יקרים מפז. גם בימי קורונה אנחנו ממשיכים לתת רפואה מובילה, בלי לוותר לרגע על האנושיות.

יוצאים מהקופסה למען המטופלים שלנו

הזרקות בבית המטופל

ד"ר עמיר רוזנבלט, רופא עיניים בכיר הוביל בשיתוף עם אתי טרבלסי, אחות אחראית של מרפאות עיניים, יציאה של צוותים רפואיים וסיעודיים ממערך עיניים לבתי אבות ובתים של מטופלים ברחבי הארץ לטיפול בהזרקות לשמירת הרצף הטיפולי ומניעת הדרדרות הראיה בקשישים. פרופ' ענת לבנשטיין, מנהלת מערך עיניים באיכילוב שעודדה ואף השתתפה את הפרויקט: "זה חלק ממחויבתנו למען הקהילה והאוכלוסיה הקשישה שנמצאת בסיכון". בהזדמנות זו נברך את פרופ' לבנשטיין עם מינויה לראשת איגוד העיניים בישראל - האשה הראשונה מאז 90 שנות האיגוד שתעמוד בראשותו.



אחיות המערך הפסיכיאטרי יצאו בשירות חדש לביקורי בית לחולים הפסיכיאטריים הנזקקים לטיפול בזרקות בביתם! וזאת כדי למנוע מהם חשיפה מיותרת ולמנוע הפסקה בטיפול. שאפו!



המודל הלאומי

המודל לחיזוי התחלואה לחולים קשים ומונשמים שפותח אצלנו ע"י צוות בראשותו של פרופ' אלי שפרכר, סמנכ"ל מחקר ופיתוח ומנהל מערך העור באיכילוב, נבחר ע"י פרופ' רוני גמזו, פרויקטור הקורונה להיות חלק מהמודל הלאומי אחוד של משרד הבריאות.



זריקה וסע - טיפולים לחולי סרטן הדם בחניון מרכז ויצמן

פרויקט יחודי ביוזמת ד"ר יעל כהן, מנהלת שירות מיאלומה במערך ההמטולוגי שבאיכילוב לחולים עם ממאירות המטולוגית הנמצאים בקבוצת סיכון גבוהה: זריקה תת-עורית כחלק משגרת הטיפולים לשמירת הרצף הטיפולי ומניעת הדרדרות המטופלים. השירות ינתן ברכבו של המטופל בעמדת בדיקות שהוקמה בחניון של קניון מרכז ויצמן שצמוד לאיכילוב.



קורונה מי?

חוששים שחולים בקורונה? בדיקה מהירה של סימפטומים לקורונה באתר אינטרנט של איכילוב. הבדיקה מבוצעת על ידי בוט הבריאות של מייקרוסופט ביוזמת נעה מוזס, מנהלת הדיגיטל והיא מבוססת בינה מלאכותית וענן.

מהיר ומדויק

טכנולוגיה חדשנית באגף המעבדות מאפשרת ביצוע ופענוח בדיקת קורונה בתוך שעה וחצי בלבד. מדובר במכשיר שמבצע בו זמנית תהליכי הפקה, עיבוד ופענוח. ד"ר חנוך גולדשמידט, מנהל אגף המעבדות: "מדובר בטכנולוגיה מתקדמת ואמינה ביותר שמעניקה אפשרות לקבל תוצאה של בדיקת קורונה בתוך זמן קצר ביותר, לטובת תפעול נכון של מחלקות בית החולים למניעת חשיפה של צוותים ושאר המטופלים.



פורצי הדרך

ד"ר מיכל דקל, מומחית למחלות זיהומיות ופרופ' אורי רוגובסקי, מנהל מחלקה פנימית ג'יזמו ראשונים בישראל מתן טיפול בתרופה בשם "דקסמתזון" לחולי קורונה עוד טרם ההידרדרות וזאת למרות שההמלצה הרפואית הייתה לא לתת סטרואידים בשלב זה ולא היה אף מחקר או מידע שתמך בהחלטתם והם אפילו נתקלו בהתנגדות מהבית. התוצאות היו מצוינות: "ראינו שהרוב המוחלט של החולים שהגיעו אלינו וקיבלו את הטיפול בשלב מוקדם מספיק, עוד טרם ההידרדרות, לא הגיעו להנשמה מלאכותית והתאוששו די מהר ושחררו לביתם. ללא אחוזי התמותה הגבוהים, ללא סיבוכי הרדמה וההנשמה הממושכת וללא שיקום ארוך". בעקבות ההצלחה הטיפולית, היוזמה של ד"ר דקל ופרופ' רוגובסקי הפכה לפרוטוקול טיפולי של כלל חולי הקורונה בישראל.





מרפאת מחלימים - פוסט קורונה | קורונה 360

במסגרת היחידה למחלות זיהומיות, חנכנו בחודש אוגוסט מרפאה רב-תחומית למחלימים מקורונה, הסובלים ממגוון רחב של תסמינים. המרפאה נפתחה לאור הצורך בטיפול ובמעקב בחולים שהחלימו מקורונה וסובלים מתסמינים פוסט - ויראליים כגון: תשישות ממושכת, כאבי שרירים, הפרעות בריכוז וכד' ומפגיעה במערכות הגוף השונות כמו פגיעות בלב, בריאות, במערכת העצבים וכד'. צוות המרפאה: דר' גיא חושן, פרופ' יעקב אבלין, דר' יותם פסטרנק, דר' יונתן וולמן, דר' יוליה קורניצקי.

המעבדה לתלת מימד בניהולו של ד"ר שלמה דדיה ייצרה 2000 מגני עיניים לטובת מיגון הצוות הרפואי באיכילוב מפני הקורונה. במקביל רכשנו 30 קסדות רב פעמיות להגנה על רופאי ומטופלי העיניים באיכילוב מקורונה.



הוקם "חדר מחקר וירטואלי" לחקר מגפת הקורונה ע"י המרכז למדע הנתונים ובינה מלאכותית שבמרכז הרפואי איכילוב. חדר המחקר הוירטואלי מאגד בתוכו את כלל הנתונים על הנבדקים לירוס הקורונה במרכז הרפואי כולל גם על הנבדקים שתשובת הבדיקה היתה שלילית.



במיוחד למען חולי הקורונה

חולים סימפטומטיים החוששים כי נדבקו בנגיף יוכלו מעתה לקבל שרות מהיר באגף החדש שנפתח בקדמת חדר המיון הראשי. החולים ייבדקו על ידי צוות רפואי, ותבצע בדיקת מטוש מלוע ונחיריים. "האגף הנפרד יאפשר הפרדה טובה יותר של חולים החשודים שנדבקו בקורונה, וסביבה בטוחה יותר לחולים הפונים לחדר המיון מסיבות אחרות" מדגיש ד"ר משה שריסט, מנהל המחלקה לרפואה דחופה.

בנוסף, נפתח מתחם קורונה ייעודי לילודות ולתינוקות שלהן בתוך מחלקת הקורונה קלים. במתחם יעניקו טיפול מלבד אנשי צוות ייעודיים לטיפול בנגיף הקורונה גם אנשי צוות רפואיים וסיעודיים ממחלקת ילדות והתינוקיה.



הוקם מרכז בקרה ייחודי וראשון בישראל לתפעול רפואי המציג תמונת מצב בזמן אמת שתאפשר לקבל החלטות תפעוליות. בנוסף, יכולת לבצע חיזוי של הנתונים הקליניים והתפעוליים בכדי לתכנן טוב יותר את הטיפול במטופלים, התאמת מקום אשפוז וכו'. המרכז הוקם מתרומה של קרן אדליס.



עובדים מצטיינים

בחודש יוני האחרון נערך טקס עובדים מצטיינים של המרכז הרפואי ת"א לשנת 2020, מקבלי הפרס הם:



ד"ר אריאל בורוכוביץ | מתמחה פנימית ט'



ד"ר אוקסנה בורודין | סגנית מנהלת פנימית גריאטרית



מאסיאשווילי מרינה | כח עזר באורטופדיית ילדים



מושיב קלרה | ראש צוות חדר ניתוח



מירה רימי | פיזיותרפיסטית



מירי מרגליות | מרפאה בעיסוק



שושי ניב - א.אחראית פנימית ד'



רבקה מור | נציגת שרות במרכז מידע וזימון תורים



המערך ההמטולוגי



סלאלחה נואף | ביטחון בתפעול

**הנהלת בית החולים מוקירה לכם תודה ובמיוחד בתקופה מאתגרת זו,
ישר כח!**

מה למדתי מהקורונה?

צילומים: זיו קורן

חגית קמין, מנהלת חטיבת הלקוחות:

אנחנו באיכילוב, מתייחסים לקורונה כאל אתגר. וכמו כל אתגר שמלמד אותנו משהו על עצמנו, וגם הקורונה לימדה אותי הרבה עלינו - האנשים שעובדים בהרד-קור של הקורונה. באנגלית יש משפט יפה מאוד, שאומר: Rise up to the challenge. באיכילוב אני פוגשת בכול יום אנשים מדהימים שמתעלים מעל האתגר לגבהים אינסופיים של טוב לב, מסירות ומקצועיות. אם זה בטיפול בחולים או במשפחות שלהם - איכילוב היה הבית חולים הראשון בעולם שאיפשר לבני משפחה להיפרד מיקריהם למרות מגבלות הבידוד; תעוזה להסתער על המשימה בלי פחד. אנשים שחששו לחבק את הילדים שלהם כשחזרו הביתה, הגיעו בכל יום לעבודה עם מחויבות אין קץ לרפא, להקל ולתמוך במטופלים. גיליתי הרבה שמחת חיים שצמחה מתוך ולמרות הלחץ והעייפות וצוותים מגובשים שעזרו אחד לשני להתמודד עם כול קושי שצץ. עם ישראל קרא להם "גיבורים". וזה מה שקורונה לימדה אותי: הגיבורים חיים ביננו. אני עובדת במחיצת גיבורים.



ד"ר חנוך גולדשמיט, מנהל אגף המעבדות:

הקורונה הדגישה את המקום החשוב של האבחון המעבדתי. נחשפה היכולת של תהליכים מעבדתיים איכותיים להשפיע על טיפול נכון ומהיר, לקדם תפעול יעיל בבית החולים ובכך להקל על המטופלים ולהוות סמן חיוני להבנת העתיד. ובאשר לצוותים של עובדי המעבדה - אנחנו רואים את התמיכה בבית החולים ובמשימה הלאומית של ההתמודדות עם הנגיף כחלק מהשליחות היום יומית שלנו. קיבלנו תזכורת נוספת עד כמה העבודה המקצועית שלנו, שנעשית בדרך כלל בצניעות והרחק מהעין, חשובה. שנה חדשה שולחת את המבט שלנו אל שיפור מתמיד, אל עתיד טוב יותר, מקצועי יותר אל מקום של נתינה. "שאין לך אדם שאין לו שעה ואין לך דבר שאין לו מקום".



פרופ' עידית מטות, מנהלת מערך הרדמה, כאב

וטיפול נמרץ כללי:
ענוה, רב הלא נודע על הנודע.

מיכל עזרן, מנהלת שעת חירום:

שלא הכל מובן מאליו - למרות שאומרת זאת לעצמי בוקר וערב מהות חוזק כאב הגעגוע. הגעגוע והמשמעות עבורי לטפל בחולים מתוך חמלה רגישות ורצון לעזור, שחשוב לי עוד יותר להרגיש משמעותית ותורמת באירועים גדולים שמתרחשים מסביבי. שנושאים הזויים בשע"ח יכולים להתרחש בשבריר של שניה להיכנס מחור המפתח או לטפס מהחלון כשאני נשלחת מהדלת אם יש לי נושאים מחשובים. משמעות משפחה רחבה ותמיכה בהורים מבוגרים, לדאוג עוד יותר ולרצות עוד יותר שיהיה עולם טוב יותר.

שירה פלג, מנהלת הסיעוד במחלקה לרפואה דחופה:

"במשרד הבריאות עוקבים אחרי התפשטות מחלת הריאות הקשה בסין. בימים הקרובים צפויים להתפרסם הנחיות לרופאים בישראל בכל הנוגע לאבחון וטיפול בחולים שיציגו תסמינים שידועים כיום: חום גבוה, קשיי נשימה חמורים ושיעול עמוק". הנה, התחזית הפכה למציאות, הקורונה כאן, ביננו, בתוכנו. היא אילצה את כולנו לשנות את שגרת חיינו, לוותר על הרגלים רבים, סידורים והנאות קטנות וגדולות. אמנם "כולנו יחד באותה סירה" אך ביחד במרחק.



ד"ר חגית פדובה, סמנכ"ל איכות ובטיחות המטופל:

שבטיחות המטופלים חשובה לא פחות, ואולי יותר, מבטיחות המטופלים. שתחושת בטחון אישי היא דבר הכרחי, כדי לאפשר תפקוד של אנשי צוות. למדתי עד כמה בני אדם שונים אחד מהשני בתגובה וברמת החרדה במצבים של סיכון אישי.

למדתי כמה המגע עם המטופלים הוא חשוב- ולא מובן מאליו. כמה הטיפול הרפואי דורש יצירתיות, גמישות והתאמה מהירה למצב. כמה חשוב שיתוף הפעולה, ביננו, אנשי הרפואה, עם מקבלי ההחלטות ועם העם.

שתהיה שנה טובה, בריאה ובטוחה לכולנו.



רוני סיני, מנהל תפעול, המערך לרפואה מונעת:

שהמשפחה היא מעל הכל
ושהחיים זמניים וצריך להנות מכל רגע

המגיפה הזו תפסה אותי, בקושי חודש אחרי מינוי לתפקיד, במהלכה הכרתי אנשים מופלאים: רופאים, אחיות, כוחות עזר, מזכירות, אנשי ניקיון, עובדות סוציאליות, אנשי לוגיסטיקה, מערכות מידע שעבדו ביחד שעות ארוכות, אנשים שהיו קרובים לחולים והסתכנו כדי לטפל בהם ולהציל חיים. הם עבדו בכל העת הזו ללא הרף ובמסירות תוך שנאלצו להתמגן מכף רגל ועד ראש בעת הטיפול בחולים, חלקם אף נדבקו בנגיף ורובנו היינו לפחות פעם אחת בבידוד.

היה לי ברור שהצוות שלי ואני מגויסים כולנו למשימה ונמלא אותה על הצד הטוב ביותר. לאורך כל הדרך שררה אווירה סוחפת של התגייסות, עבודת צוות, גיבוש, רעות וערבות הדדית. חשתי שליחות וגאווה רבה על כך שאנו במוקד העשייה. תקופה זו הוכיחה לכולם צדקת סברה זו וכולם ראו את ההתגייסות הגורפת, שותפות הגורל והערבות ההדדית של כל העוסקים במלאכת הקודש במערכת זו. תקופה זו גרמה לי להתגאות בצוות המופלא והמסור שאיתי, שעובד ללא לאות, תחת תנאים לא פשוטים. מתוך תחושה אמיתית של שליחות והצלחת חיים.

שבי שמלו, סמנכ"ל משאבי אנוש:

למדתי שלא צריך נגיף כמו הקורונה כדי לצאת מהקופסא!
ודבר נוסף שהתחזק אצלי הוא האמונה שיש הרבה מאוד אנשים טובים שמחזקים בעשייתם אהבת חינם.
בית החולים שלנו הוא סמל לאנושיות, מקצועיות, מחויבות ויצירתיות.

מעבדת בנק הזרע ופריון הגבר של איכילוב נבחרה למקום הראשון והיוקרתי בבקרת איכות על ידי ארגון NEQAS העולמי. ד"ר שימי ברדה, מנהל המעבדה: "הדירוג מדגיש את היכולת של איכילוב לספק את תוצאות המעבדה האיכותיות והמדויקות ביותר בארץ ובעולם".



לראשונה באיכילוב נתחו ביחידה להחלפת פרקים בחטיבה האורתופדית, שני חולים אשר עברו החלפת ברך בעזרת מערכת ניווט ממחושב. ד"ר אמל חורי, מנהל המערך האורתופדי מציין כי: "ניתוח החלפת הברך דורש איזון מיטבי של המשתל בגוף, דבר אשר מביא לשיפור התוצאות קליניות הן מבחינת כאבים, תפקוד ומשך חיי המשתל. השימוש במערכת ניווט ממוחשבת זו מאפשרת איזון מקסימלי של המשתל בגוף חולה, בנוסף, מערכת זו מהווה בסיס הדרכה להחלפת ברך רובוטית בעתיד הקרוב".



רפואה בצל הקורונה

המערך הקרדיולוגי באיכילוב התחדש במספר טכנולוגיות המתקדמות בעולם לטובת חולי הלב: שתי מערכות צנתורים חדשות וחדר אלקטרופיזיולוגיה משובכלל לטיפול בהפרעות קצב ליחידה לקרדיולוגיה התערבותית; מערכת מוניטורים חדשנית שתאפשר ניטור מתקדם ומדויק של המטופלים ביחידה לטיפול נמרץ לב ובנוסף 4 מכשירי אקוקרדיוגרם שיתנו הדמיה מדויקת של מבנה ותפקוד של הלב והמסתמים ליחידה לקרדיולוגיה לא פולשנית. בית החולים השקיע בעלות רכישת והתקנת הטכנולוגיות הללו בעלות של כ-7 מיליון שקלים. התקנת הטכנולוגיות החדשניות התאפשרו בזכות תרומתם הנדיבה של פרופ' רות ארנון וד"ר אוריאל ארנון, הגב' רבקה סקר ומר עזי צוקר - ידידי אמת ותיקים ונאמנים של המרכז הרפואי.



פאר והדר

ד"ר מיכאל פאר, מנהל מחלקת ניתוח כירורגיה חזה, בניתוחים פורצי דרך לראשונה כאן באיכילוב

לראשונה באיכילוב: כריתה של גידול בריאה כשהמטופלת ערה במהלך הניתוח.

"מדובר במהפכה משמעותית בתחום ניתוחי ריאות שמגדילה את סיכויי החלמה של המנותחים רבים מצד אחד ומצד השני מאפשרת להגדיל את מספר הניתוחים מוצלחים בתחום כל כך אתגרי כמו ניתוח ריאות" מדגיש ד"ר מיכאל פאר, מנהל מחלקת ניתוחי חזה והמנתח הראשי שהוביל את הניתוח המורכב יחד עם ד"ר מרינה קולודי ובשיתוף צוות המרדמים העוסק בתחום ד"ר ואדים ניסנביץ וד"ר ולדמיר ורנקין.

בזכות ניתוח מורכב בסיוע רובוט הצליחו הרופאים של איכילוב להציל אישה משיתוק בסרעפת.

ד"ר פאר מיכאל מנהל מחלקת כירורגיה חזה שבאיכילוב ומחלוצי תחום ניתוחים פולשניים בגישה רובוטית בישראל מדגיש הניתוחים בגישה זו שינו את כללי המשחק. "טכניקה ניתוחית זו מהווה פריצת דרך למטופלים הסובלים משיתוק של הסרעפת. אם בעבר מטופל היה זקוק לשיקום ארוך אחרי פתיחת חזה בעזרת חתך אמצעי או צדדי הרי שהיום מדובר בניתוח זעיר פולשני עם קיצור שהייה בבית החולים עד 2-3 ימים בלבד."



בשורה לחולי הקרוהן: טיפול חדשני בתאי גזע המיועד לחולים הסובלים מפיסטולות מורכבות שלא הגיבו לטיפול ביולוגי ניתן לראשונה כאן באיכילוב. ד"ר מאיר זמל, רופא בכיר בחטיבה הכירורגית כאן באיכילוב שביצע את הפעולה לראשונה יחד עם פרופ' חגית טולצינסקי, מנהלת היחידה לניתוחי המעי הגס והרקטום, מסביר: "הטיפול החדשני משלב הזרקה של תאי גזע אשר נאספים מרקמת שומן של תורמים בריאים. אותם תאי הגזע מסייעים באיזון התגובה הדלקתית המקומית וכן בתהליכי הריפוי. תוצאות הטיפול מורגשות כעבור 2-3 שבועות ועל פי מחקרים אחוזי הריפוי מגיעים ל%56 לאחר כשנה."



מוקד סיוע לקבלת טופס 17 נפתח בבית החולים איכילוב. הוא מיועד למטופלים שפנו בבקשה לקבלת ההתחייבות מקופות החולים לבדיקות, טיפולים ופרוצדורות שונות ונענו בשלילה. השירות ניתן ע"י נציג שירות ובמקרים מורכבים אף על ידי עורך דין מטעם איכילוב אשר יפנה בשם המטופלים, ותוך שיתופם, לקופת החולים, ללא תשלום.

נפתחה מחלקה לניתוחי כבד, לבלב ודרכי מרה

החודש חנכנו מחלקה ייעודית לניתוחי כבד, לבלב והשתלות - Hepato-Pancreato-Biliary.

מחלקת HPB בניהולו של דר' ניר לובצקי ואחות אחראית ילנה דז'נס'יז, תתמקד במתן טיפול רב-תחומי בחולים במחלות כבד, לבלב ודרכי מרה וכן לחולים הנזקקים להשתלות כליה, לבלב או כבד. הצוות הרפואי של המחלקה כולל מנתחי כבד, לבלב והשתלות, מומחים צעירים המיועדים לעבוד בתחום זה, מתמחים מהחטיבה הכירורגית, רופאי כבד ממערך הגסטרו, נפרולוגים וצוות סיעודי. הטיפול במסגרת חדשה זו יוביל לשיפור באיכות הטיפול הניתן לחולים מורכבים אלו.



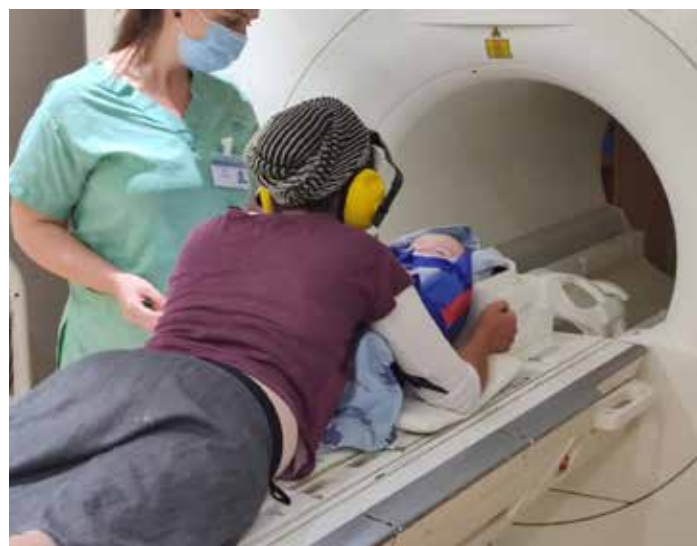
חדר תורמי אברים VIP.

הרדמה בתלת מימד - נפתחה מרפאת טרום הרדמה הייחודית והראשונה מסוגה בעולם לחולים עם בעיות בדרכי הנשימה לאבחון ותכנון ההרדמה באמצעות טכנולוגיה חדשנית של תלת מימד. המרפאה בניהולה של ד"ר רות שיילור, רופאה בכירה במערך הרדמה כאב וטיפול נמרץ, בשילוב מעבדת תלת מימד בבית החולים בניהולו של ד"ר שלמה דדיה. לדברי פרופ' עידית מטות, מנהלת מערך הרדמה, כאב וטיפול נמרץ: "מדובר בבשורה לחולים רבים הסובלים מבעיות רפואיות מורכבות שהתקשו לעבור הליך הרדמה בטוח. כעת, בשילוב טכנולוגית התלת מימד כאן באיכילוב, אנו נאפשר הליך ניתוחי בטוח עבור חולים אלו ולהציל חיים".



היסטוריה עולמית רק באיכילוב הדמיית MRI לילדים ללא הרדמה

בגיל שישה חודשים בלבד יובל עבר הדמיית MRI ללא הרדמה כשאמא מיכל איתן בתוך המכשיר. ד"ר ליאת בן סירה, מנהלת יחידת הדמייה ילדים באיכילוב: "איכילוב הראשון בעולם שיזם בדיקות הדמייה של ילדים ללא הרדמה. זו יוזמה של הרנטגאים הנפלאים שלנו וקורת בזכות הורים מסורים שנכנסים עם היקרים להם מכל אל תוך המכשיר לדקות ארוכות. מדובר במהפכה שזוכה להתעניינות עולמית ואני מאמינה שתוך זמן קצר הצורך בהרדמה של ילדים לטובת בדיקות הדמייה יצטמצם בצורה משמעותית".



מחקרים חדשים

מחקר חדש מאיכילוב מצא: "פעילות גופנית במהלך הגנה אינה פוגעת בכמות ובהרכב חלב האם". נמצא, כי לא היה שינוי בהרכב החלב מבחינת כמות החלב וכמות החלבון, השומן, הפחמימות ותכולת האנרגיה בעקבות הפעילות הגופנית. המחקר החדש התבצע במעבדת חלב האם של פרופ' רונית לובצקי ופרופ' דרור מנדל, יחד עם ד"ר מוריה באר וד"ר לורנס מנגל מביה"ח לילדים "דנה-דואק" באיכילוב



מחקר חדש ומרתק שבוצע כאן באיכילוב ואוניברסיטת תל אביב מצא: החיסונים בטוחים! רוב תופעות הלוואי החדשות שהתגלו בחיסונים לאחר אישור ה-FDA היו נדירות ולא מסכנות חיים לדברי ד"ר דניאל שפשלוביץ, החוקר הראשי של המחקר מאיכילוב ואוני' ת"א: "חיסונים הם אחד ההישגים הגדולים של הרפואה המודרנית, וכל מידע שמחזק את בטיחות השימוש בהם ויכול לעזור לשכנע הורים לילדים שלא להימנע מחיסונים תורם הן לבריאות של אותם ילדים והן לבריאות כלל הציבור". המחקר זכה לפרסום בירחון המדעי היוקרתי *Annals of Internal Medicine*.



חדש: שירות לשיקום ילדים ובני נוער בביה"ח לילדים 'דנה דואק' בראשית החודש, החל לפעול בבית החולים 'דנה דואק' שירות שיקום לילדים ולבני נוער במסגרת השיקום הכללי. הפעילות המקצועית, הרפואית והסיעודית, מתבצעת בשיתוף מקצועי של מחלקות ויחידות דנה. שירות השיקום ניתן במסגרת השיקום הכללי עם סטנדרט אשפוזי של ביה"ח דנה ובנוסף ניתן לקבל ייעוץ שיקומי עבור ילדים ונוער המאושפזים בביה"ח דנה. ד"ר אלקסיס מיטלפונקט, מומחה ברפואת נירולוגית ילדים והתפתחות הילד מונה למנהל השרות לשיקום ילדים ונוער ומדגישי: "אנחנו שמחים על הרחבת השרות השיקומי ומתן האפשרות לתת טיפול איכותי ורציף לילדים המאושפזים אצלנו ב'דנה' ע"י צוות איכותי ורב תחומי והכל תחת קורת גג אחת, תוך התייחסות, בראש ובראשונה, לילד העובר תהליך קשה ומשמעותי מאוד בחייו ותוך התחשבות בצרכי המשפחה"



שיקום מוקדם מרחוק

המערך הגריאטרי בשיתוף פעולה עם מחלקת השיקום הכללי, מקצועות הבריאות והמט"ס, השיק בחודש מאי פיילוט של שיקום מוקדם מרחוק במחלקות הקורונה. מדובר בפלטפורמה המשלבת הערכה וטיפול פרטני ליד מיטת החולה או מרחוק עם הדרכות מצולמות, מצגות ותרגילים אינטראקטיביים אשר נשלחים לכל חולה באופן המותאם למצבו, ישירות לטלפון הנייד. בימים אלו התכנית עוברת התאמה גם לשימוש במחלקת השיקום הגריאטרי במקביל לפעילות השוטפת, ויש לה פוטנציאל רב לשימוש במחלקות רבות אחרות.

בשלב זה ניתן להפנות מטופלים ממחלקות הקורונה בלבד. המטופלים המתאימים הם מעל גיל 18 ואשר ברשותם טלפון סלולרי. יש לפתוח יעוץ "מרפאה גריאטרית- ייעוץ שיקום מוקדם".

מחקר חדש באיכילוב מצא שבדיקת אולטרסאונד ריאות מסייעת בחיזוי צורך בהנשמה ובחיזוי תמותה בחולי קורונה.

המחקר, שכלל 120 חולי קורונה, הובל על ידי ד"ר יעל ליכטר ממערך ההרדמה והטיפול הנמרץ, לצד פרופ' יאן טופילסקי וד"ר ישי סקלי ממערך הקרדיולוגי, ופורסם בסוף השבוע האחרון בעיתון המוביל Intensive Care Medicine.

המחקר מצביע על כך שאולטרסאונד ריאות תרם לחיזוי הדרדרות קלינית ותמותה יותר מאשר בדיקה סטנדרטית ואף מצילום חזה. ד"ר יעל ליכטר מסבירה את חשיבות הממצאים והמסקנות: "אם יודעים איזה מטופל נמצא בסכנת הדרדרות, ניתן להפנות אליו משאבי ניטור וטיפול, וכך אולי למנוע את ההדרדרות. מעבר לכך, אם מעריכים שמטופל הוא בסיכון נמוך להדרדר, ניתן לשחררו לביתו בבטחון רב יותר ובכך להקל עליו ועל המערכת העמוסה".

ד"ר ישי סקלי מספר: "אולטרסאונד ריאות היא בדיקה המבוצעת ליד מיטת החולה על ידי הרופא המטפל, ללא מעורבות של טכנאים או רופאים מומחים בהדמייה, ומסוגלת לספק מידע משמעותי באופן מיידי. המיוחד בבדיקה זו הוא שלא ניתן לראות את הריאה עצמה (בגלל האוויר שנמצא בריאה ומפריע להחזרת גלי האולטרסאונד), אלא הפרעות טכניות. כשיודעים איזו פגיעה ריאתית מאפיינת כל הפרעה טכנית שכזו, ניתן לפרש את תוצאות הבדיקה".

מחקר חדש מצא כי נגיף הקורונה מביא לפגיעה בחדר ימין של הלב בקרב 40% מהחולים המאושפזים. אצל אותם חולים נמצאה הפרעה בתפקוד חדר ימין בדרגות חומרה שונות- זוהי הפגיעה הלבבית הנפוצה ביותר בחולי קורונה. בחולים שאושפזו במצב קשה יותר, הפגיעה בחדר ימין הייתה חמורה יותר. בחולים בהם נצפתה עליית טרופונין בבדיקת דם (אנזים המשתחרר בעת נזק לשריר הלב) נתגלתה, שוב, בעיקר פגיעה בחדר ימין. גם בחולים שמצבם הדרדר במהלך האשפוז היה ניתן לראות הדרדרות בתפקוד חדר ימין בבדיקת אקו לב עוקבת. במיעוט החולים נמצאה פגיעה בתפקודו של החדר השמאלי. את המחקר הובילו ד"ר יעל ליכטר, ד"ר ישי סקלי, פרופ' יאן טופילסקי.



במאמר שפורסם ב-Nature Communication בחנו חוקרים מאיכילוב את המנגנון המוחי שעומד בסיס הטענה כי רק מכשולות לומדים בעזרת הקלטות מתאי עצב בבני אדם. המחקר המדובר הובל על ידי ד"ר תומר גזית, ד"ר טל גונן, פרופ' תלמה הנדלר ופרופ' יצחק פריד מאוניברסיטת תל אביב, המרכז הרפואי איכילוב ואוניברסיטת קליפורניה בלוס אנג'לס ומצא כי נירונים באיזור מסוים של המוח: בקורטקס הפרהפרונטלי הפנימי, הגיבו יותר לכשולן. מחקר ייחודי זה מראה לראשונה כיצד המוח מושפע יותר מחוויה בעלת ערך שלילי של כשולן מאשר מחוויה בעלת ערך חיובי וכיצד זה משפיע על התנהגות של המנועות מסיכון. הבנת מנגנון זה, יכולה לכוון ולמקד טיפולים נירוו-פסיכיאטרים עתידיים במגוון רחב של הפרעות שבהן המנועות יתר או חוסר המנועות הופכים מנגנון הישרדותי להפרעה נפשית.



לראשונה בישראל:

טיפול חדשני לדיכאון

השתלה של קוצב בצוואר לוויסות הפעילות המוחית בחולה הסובל מדיכאון קשה שלא הגיב לטיפולים התרופתיים



צילום: יוסי אלוני

גבר ישראלי בשנות החמישים לחייו שסובל מדיכאון חריף שלא הגיב לטיפולים התרופתיים הוא המטופל הראשון בישראל שעבר השתלת קוצב וגאלי (- VNS Vagal Nerve Stimulator) כטיפול מתקדם בנירומודולציה לדיכאון. הניתוח בוצע על ידי ד"ר עידו שטראוס, מנהל היחידה לנירומודולציה תפקודית וד"ר גדי לוטן, והתאפשר הודות לשיתוף פעולה ייחודי עם ד"ר כפיר פפר וד"ר עדי גרשי-זוארץ מהמרכז לבריאות הנפש לב השרון.

"בישראל, הטיפול ב-VNS קיים כבר בסל הבריאות מזה כ-15 שנה כטיפול באפילפסיה והמרכז הרפואי איכילוב בתל אביב הינו המרכז המוביל בישראל בתחום השתלות תחת התוויה זו. אנו מקווים שהטיפול החדשני לדיכאון עמיד יסייע לחולה זה ורבים כמוהו בהתמודדות עם הדיכאון ובשיפור איכות החיים" מדגיש ד"ר שטראוס.

דיכאון הוא מצב שכיח הפוגע ביותר מ-264 מיליון אנשים ברחבי העולם. כ-30% מכלל חולי הדיכאון נחשבים לחולים עמידים לטיפול תרופתי וממשיכים לסבול מאפיזודות דיכאניות למרות הטיפולים התרופתיים. אחת האפשרויות הלא תרופתיות המתקדמות היום לטיפול בדיכאון הוא הטיפול באמצעות קוצב וגאלי. "הקוצב מושתל על עצב הואגוס בצוואר בהליך ניתוחי קצר, ודרכו שולח גירויים חשמליים עדינים אל מרכזים עצביים הקשורים לדיכאון במוח. הטכנולוגיה הינה בטוחה ויעילה לטיפול בדיכאון עמיד עם אחוזי הצלחה גבוהים ביותר ובעל הפחתת הסיכוי לאובדנות" מוסיף ד"ר שטראוס. הטיפול ב-VNS הינו טיפול מוכח לדיכאון עם אלפי מושתלים בעולם (בעיקר בארה"ב ומערב אירופה), והוגש השנה גם לסל הבריאות בישראל.

השקת ספר פרוטוקולים של מחלקת נירולוגיה-שבץ באיכילוב



מחלקת השבץ באיכילוב משיקה ספר פרוטוקולים. הספר משקף את ההנחיות הקליניות ותהליכי העבודה שגובשו במחלקת השבץ מאז הוקמה ב-2016. הפרוטוקולים שנכתבו על ידי מומחי השבץ של איכילוב, גובשו בהתאם לקווים המנחים העולמיים לטיפול בשבץ, הספרות העדכנית ביותר והנסיין המצטבר של מומחי השבץ.

יחד, מהווים הפרוטוקולים קרקע פורייה עליה מתבסס הטיפול החדשני והטוב ביותר בחולי שבץ.

הפרוטוקולים מאפשרים מתן טיפול ברמה גבוהה ביותר בצורה אחידה למגוון הרחב של חולי שבץ שמטופלים במחלקה.

ספר הפרוטוקולים בנוי בצורה מודולרית שמאפשרת עדכון שוטף בהתאם להתפתחויות האחרונות בשטח השבץ.

אנו בטוחים שספר זה יקדם את הטיפול בחולי השבץ, ומקווים שישמש גם כעזר להפצת תורת הטיפול במחלקות מקבילות בארץ.

פרופ' להט (51), למד רפואה באוניברסיטה העברית, התמחה בחטיבה הכירורגית, ואת התמחות העל שלו עשה באחד ממרכזי הסרטן המובילים בארה"ב - MD Anderson ביוסטון. לאחר תקופה בת שנתיים כעמית מחקר המשיך למחלקת ניתוחי חזה כדי להתמקצע בניתוחי וסט. ב-2009 חזר לישראל ועבד כמנתח רופא בכיר ביחידה לכירורגיה אונקולוגית וב-2012 קיבל את ניהול היחידה. במהלך העשור האחרון רכש ניסיון רב בניתוחי סרקומות, וסט-קיבה, כריתת גרורות מחלל הצפק וניתוחי לבלב.

"בנוסף לפעילות הקלינית אני מנהל גם מעבדת מחקר, ומשמש כמרצה בכיר באוניברסיטת תל אביב", הוא אומר. בימים אלה הוא נמצא בהליכים לקבלת הפרופסורה.

"ב-1 במרץ מונית למנהל של החטיבה הכירורגית כשעל דגלי חרוטים שלושה ערכי ליבה המאפיינים את הדרך בה אני מטפל בחולים, וזו גם הרוח של החטיבה:

- מצוינות ומקצוענות בחדר ניתוח ומחוצה לו.
- אכפתיות. למטופלים, בתוך הצוות, ולמקום.
- שרותיות ברמה הגבוהה ביותר.

"השאיפה היא להגיע לרמת שירות זהה לזו הניתנת במערכת הרפואה הפרטית על אף התנאים ותמהיל החולים. לשמחתי אנו מקבלים פידבקים מאוד חיוביים מחולים רבים שיכלו להיות מטופלים במערכת הפרטית ובחרו להגיע אלינו".

חוץ מהריכוז והדגש הרב שמעניק פרופ' להט לטיפול בחולים ובחדר הניתוח, הוא משקיע גם בטיפוח המתמחים ובגידול הדור הבא. "אני מאמין בתכנון וביצירתיות, משתדל לחשוב על הדבר הבא, איך לבנות ולקדם אנשים ומערכים. אני מאמין בשיתופי פעולה קליניים ומחקריים בישראל ומחוצה לה. דוגמה לפרויקט שכזה היא הקבוצה הטרנס-אטלנטית של מנתחי סרקומה TARPS שהשתתפתי בהקמתה. הקבוצה כוללת 22 מרכזים רפואיים מובילים בתחום, בארה"ב ובאירופה, ביניהם הרוארד וממוריאל סלואן קטרינג. הקבוצה פעילה מאד ואני גאה שאנחנו חברים בה.

ריכוז מומחים מתחומים שונים

"החטיבה הכירורגית באיכילוב מספקת מענה מקצועי 24/7 בתחום הכירורגיה הדחופה והטראומה לחולים מאזור תל אביב", מסביר פרופ' להט. "לחטיבה מערך טראומה עם 3 כירורגים בוגרי תת התמחות בטראומה, בבתי חולים אחרים יש בדרך כלל 1 או שניים לכל היותר. הצוות גדול ומקצועי וערוך לטפל בכל סוג של פציעה. בתחום הכירורגיה האלקטיבית, כשני שלישי מהחולים המנותחים בחטיבה מגיעים מרחבי הארץ מחוץ לאגן הניקוז של תל אביב, מרביתם עוברים ניתוחים מורכבים לסרטן בגישה פתוחה, לפרוסקופית, או רובוטית. הניסיון המצטבר בתחומים רבים בחטיבה ובמכונים השונים העובדים איתנו בשיתוף פעולה מלא הולידו מספר שירותים ייחודיים. כך למשל, במהלך השנה האחרונה הגדלנו מאוד את נפח הניתוחים המשלבים כריתת הגידול עם שחזור שד מידי הודות לשיתוף הפעולה המצוין עם הפלסטיקאים".

בנוסף, ערכו בחטיבה גם מספר שינויים מבחינת השירות למטופלים. למשל, ליווי המטופל עוד טרם הקליטה במחלקה, במשך כל השנה בה ולאחר שחרורו, או שימת דגש מיוחד על עדכון יומיומי של החולה ומשפחתו על ידי רופא בכיר. "אנחנו כל הזמן משפרים את התהליך כך שיהיה יעיל, קצר ונגיש". ■



"מצוינות קלינית, מקצוענות, אכפתיות ושירותיות - זו הרוח של החטיבה"

מנהל החטיבה הכירורגית, פרופ' גיא להט, נותן מענה מקצועי 24/7 למטופלים מרחבי הארץ, בחטיבה יחידה מסוגה, בזכות הכשרות והתמחויות במרכזים הרפואיים המובילים בעולם, ניסיון קליני ומחקרי רב, ואג'נדה טיפולית הוליסטית לפיה כל מטופל זוכה לתוכנית טיפול מותאמת אישית.

אל החטיבה הכירורגית של המרכז הרפואי שלנו נכנס ב-1 במרץ שני מנהל חדש, ד"ר גיא להט, מנתח רופא בכיר שימשיך להוביל את החטיבה כאחד מהמרכזים המובילים בארץ ובעולם. "אנו מעניקים שירותים ייחודיים שאינם קיימים גם במערכת הרפואה הפרטית", אומר פרופ' להט, שעובד בחטיבה כבר למעלה מ-20 שנה, עוד מתקופת ההתמחות.

"נתינה, טיפול רפואי מוביל, איכות, חדשני ויצירתי..."

ד"ר נדאל מוהנא, (43), מונה למנהל מערך אף אוזן גרון, ניתוחי ראש צוואר, פה ולסתות וימשיך להוביל את המערך כאחד מהמרכזים והמובילים בישראל



ד"ר מוהנא למד רפואה בפקולטה לרפואה, בבית חולים הדסה, ירושלים, התמחה בבית חולים שערי צדק ואת התמחות העל שלו עשה באחד המרכזים המובילים בעולם בתחום א"ג וניתוחי ראש צוואר בטורונטו, קנדה. בשנת 2016 הוא חזר ארצה עם משפחתו והצטרף למחלקת א"ג כמנהל יחידת ראש צוואר ובשנת 2017 הקים את המעבדה למחקר בסיסי לחקר סרטן ראש וצוואר. במעבדה מחקר פורה, חדשני ופורץ דרך. במעבדה עובדים ולומדים מתמחים רבים וסטודנטים לתארים מתקדמים, כולל דוקטורנטים, המבצעים את עבודת המחקר שלהם תחת הנחייתו. ד"ר מוהנא הוא רופא מוכשר, ידען, בעל שיקול דעת קליני מצוין ויכולות מגוונות בחדר ניתוח שהשתלב במהרה במערכת. הוא מבצע ניתוחים מורכבים, הביא ומפתח טכנולוגיות חדשות בתחום, ומהווה מוקד פרלי ארצי לניתוחי ראש צוואר. כמו כן, הוא מעורב במחקר בינלאומי בשיתוף פעולה עם המרכזים המובילים בעולם העוסק בפיתוח טכנולוגיות חדשות לשימוש בניתוחי ראש צוואר כולל שימוש בנגזרות חלקיקים וננוטכנולוגיה לצורך Imaging guided therapy. בנוסף, בשמונה השנים האחרונות הוא זכה בשמונה מענקי מחקר יוקרתיים בסכום כולל של כמעט 10 מיליון דולר ובנוסף 1.3 מיליון שקלים במסגרת שיתופי פעולה שונים. מענקים אלה מאפשרים לו להעסיק ולהכשיר דוקטורנטים ולעבוד על נושאי מחקר בתחומי הדמיה מדיקת תוך ניתוחית וניווט במסגרת פיתוח חדר הניתוח האונקולוגי העתידי.

בתחום הקליני רכש נדאל מעמד מוביל בתחום הטיפול בגידולי ראש צוואר. הטיפול בגידולים אלה הוא מהמורכבים ביותר באונקולוגיה ודורש לא רק יכולות טכניות גבוהות של איש צוות אחד אלא עבודה משותפת הדוקה ביותר של מנתחים, מקרינים, אונקולוגים, אנשי הדמיה ועוד. בהעדר עבודת צוות כזו, גם המנתח הטוב ביותר אינו יכול להצליח בתחום מורכב זה. ד"ר מוהנא מתבלט מאד הן ביכולת הניתוחית הגבוהה ביותר שלו, והן ביכולת עבודת צוות תוך הפגנת שיקול דעת ואחריות ותמיד מתוך ראיית טובת המטופל ושיתוף הפעולה שלו עם רופאי המערך האונקולוגי הוא הדוק ועל בסיס יומיומי. בעתיד, בעתיד ד"ר מוהנא מעוניין להקים מרכז רב-תחומי למחלות ראש צוואר שמבוסס על עקרונות של רפואה מותאמת אישית, קבלת החלטות על ידי צוות רב תחומי מדיסיפלינות רפואיות ופרא רפואיות, מרפאת מומחים משולבת, ניתוחים המשלבים מומחים ממספר תחומים, שימוש בטכניקות ניתוחיות זעיר פולשניות. תוך מתן דגש על ליווי אישי צמוד עבור כל חולה באמצעות איש צוות Case Manager, שיקום מתקדם במטרה לשמר את איכות החיים.

"עם כניסתי לתפקיד אני שם דגש על מתן טיפול רפואי מוביל, מצוינות ומקצועיות, אנושיות ומוסריות. זוהי האווירה הכללית במחלקה" מדגיש ד"ר מוהנא ומסביר כי "אני מאמין בגישה כוללת, מנהל טוב מייצר רופאים מצוינים ודור עתיד מוביל". לדבריו, עבורו, הערכים שיובילו את המערך החדש, הן לא רק מילים גבוהות אלא תוכנית עבודה מסודרת: "מקצועיות ומצוינות באיכות, בבטיחות, בחוויית השירות, יוזמה וחדשנות - הצטיידות והטמעת טכנולוגיות חדשות, קידום המחקר הרפואי, הובלה מוסדית, ארצית ובינלאומית, שקיפות והגינות, שותפות ושיתופיות, אנושיות ומוסריות, שוויון, משפחתיות, ענווה ואהבת אדם. "אני יודע שזה נשמע בומבסטי אבל בעיני החשיבות הגדולה ביותר כרופא היא קודם להעניק למטופלים שלי כבוד הדדי, להיות ישר, נתינה, אכפתיות וחמלה".

אנו מודים לפרופ' דן פליס, מנהל המערך היוצא עם פרישתו לגמלאות על תרומתו הגדולה למיצוב מערך א.א.ג. המתקדם והמוביל שלנו ובטוחים שכעת, עם כניסתו של ד"ר מוהנא יחד עם צוות המצטיין, מערך א.א.ג. שלנו כאן באיכילוב יטפס עוד מעלה ברמה עולמית ומקומית, למחוזות חדשים ולקראת המעבר לרפואת העתיד המותאמת אישית.

כך, למשל, נעשים בשנים האחרונות מאמצים להגדיל את כמות ההשתלות מתורם חי. "בניתוח מורכב אנו כורתים אוה מוכב של תורם חי, בדרך כלל קרוב משפחה, ומשתילים במטופל. זו שיטה שנהוגה במדינות המזרח הרחוק בשל החוסר באיברים בתרומה מהמת, שפחות מקובלת, מסיבות תרבותיות, במדינות הללו", מסביר ד"ר לובצקי.

"דגש נוסף שאנחנו שמים עליו דגש ביחידה הוא טיפול מקיף ורב-תחומי בחולים שסובלים מסרטן הכבד. מדובר על חולים שמגיעים אלינו וברוב המקרים הכבד כבר חולה ואנו מציעים להם מגוון רחב של טיפולים שיביאו לריפוי או להארכת חיים. המגוון כולל גם טיפולים כירורגיים כמו כריתות של חלק מהכבד", אומר ד"ר לובצקי. "אלה ניתוחים מורכבים יותר מכיוון שהכבד חולה, בדרך כלל מדובר בשחמת הכבד. הטיפול הנוסף הוא בהשתלה, שתבוצע במקרים של גידול שניתן לרפא אך לא ניתן לבצע כריתה של חלק מהכבד בשל מצבו של החולה. בתנאים הנכונים זה יעניק למטופל סיכויי ריפוי טובים מאוד".

ד"ר לובצקי (47), בוגר בית הספר לרפואה של הטכניון, החל את הדרך המקצועית שלו באיכילוב בתקופת ההתמחות במחלקה לכירורגיה כללית. בהמשך יצא לתת-התמחות של שנתיים במרכז הרפואי הר סיני, מהמרכזים הרפואיים המובילים בעולם, שם התמחה בהשתלות וניתוחי כבד. בשנה השלישית עבד בבית החולים כרופא בכיר ביחידה להשתלות וניתוחי כבד. בשנת 2014 חזר לארץ ולאחרונה מונה למנהל מחלקת ניתוחי כבד, לבלב והשתלות איברים, ומשמש כמרצה בכיר באוניברסיטת תל-אביב.

גם לטכנולוגיה תפקיד חשוב ביחידה. מעבדת התלת מימד בבית חולים איכילוב מסוגלת לייצר הדמיה מדויקת תלת מימדית של כל מרכיבי הכבד, וגם להדפיס דגם של הכבד על פי הנתונים המופקים מאמצעי ההדמיה, דגם אשר עוזר בהבנה והמחשה טובה יותר של האנטומיה הכבדית. טכנולוגיה זו עוזרת מאוד גם בתכנון ניתוחי כבד מורכבים בחולים עם גידולים כבדיים.

"הכבד הינו איבר מורכב, עשיר מאוד בכלי דם ודרכי מרה" מסביר ד"ר לובצקי. "כירורגיה של הכבד מחייבת הבנה אנטומית תלת-ממדית עמוקה של הכבד. הנושא בולט במיוחד בניתוחי כבד מורכבים הנדרשים על מנת לבצע כריתת אונת כבד מתורם חי לצורך השתלה".

ד"ר לובצקי דוגל בגישה טיפולית מולטי-דיסציפלינרית שכוללת דיונים בהשתתפות כירורגיים, רופאי כבד, רדיולוגים, אונקולוגים, מומחים לרדיולוגיה פולשנית, עובדים סוציאליים וצוות ההשתלה. "שיטה הטיפול הרב-תחומי, המוביל להתייחסות לשילוב שבין מצב החולה, מצב הגידול, ומצב הכבד, היא מאוד משמעותית מכיוון שלכל אחד ממרכיבי הצוות תפקיד חשוב בניהול הטיפול של כל חולה, וכל ההחלטות הטיפוליות מתקבלות בפורום המשותף ובו מחליטים על המסלול הטיפולי שהכי מתאים למטופל". ■



"אני שם דגש על טיפול מקיף ומולטי-דיסציפלינרי בחולים"

אחרי שהתמחה בהשתלות וניתוחי כבד באחד מהמרכזים הרפואיים המובילים בעולם, מנהל ד"ר ניר לובצקי את המחלקה לניתוחי כבד, לבלב והשתלות איברים, ומוביל גישת טיפול ייחודית ורב-תחומית למקסום סיכויי ההחלמה של המטופלים באמצעות ניתוחים מורכבים וצוות מומחים ממגוון תחומים.

היחידה לניתוחי כבד, לבלב והשתלות איברים, נחשבת לבעלת שם עולמי בתחומה. ביחידה מתבצעות השתלות כליה, לבלב וכבד והיא מורכבת מצד כירורגי, פתולוגי ונפרולוגי. במסגרת הפעילות ביחידה נערכות השתלות בשיטות וגישות שונות, זאת לאחר אבחון המטופל והתאמת תוכנית הטיפול המתאימה ביותר עבורו. כזו שתרפא או תאריך את חייו ככל שניתן.

"המטופל הוא במרכז התמונה. אעשה עבורו הכל"

אחת המטרות של ד"ר אמל חורי, מנהל חטיבת האורטופדיה, היא לקדם את הרפואה הציבורית ולתעדף אותה. "מטופל שמגיע לאיכילוב לא יגיד שברפואה הפרטית היה מקבל טיפול יותר טוב. אצלנו הוא יזכה לחוויה הטיפולית ברמה הגבוהה ביותר".

ד"ר אמל חורי שואף להפוך את החטיבה האורטופדית במרכז הרפואי שלנו למרכז הארצי המוביל באורתופדיה ולימודי טראומה אורתופדית. "ברפואה יש חשיבות לניסיון וגם לכמויות שמנתחים", הוא אומר. "אני רוצה שבמקרה של שבר או שבר מורכב - מטופל יחשוב איכילוב. זה יבוא לידי ביטוי גם במרכזי מצוינות ובשיתופי פעולה עם מחלקות אחרות בבתי חולים ברחבי הארץ ובעולם".

חורי (51), החל ללמוד רפואה בגיל 18 באוניברסיטה העברית והתמחה במחלקה האורטופדית בבית החולים הדסה. בתום ההתמחות טס לטורנטו להתמחות-על בטרואומה אורתופדית עם דגש מיוחד על ניתוחי אגן ואציטאבולום, שברים סביב הפרקים ותוך פרקיים (ברך, קרסול, מרפק). בנוסף, התמחה גם בהחלפות פרקים של גפה תחתונה.

בשנת 2005 חזר לישראל ועבד כרופא בכיר בבית החולים הדסה, עד שנת 2020. במסגרת תפקידו ניהל את יחידת הטרואומה האורטופדית שכוללת, בין היתר, טיפול בכל שבר או חבלת גפיים, תאונות קשות ומורכבות עד שברים קשים של אגן, וכן, ניהול של פצוע רב-מערכתי. בנוסף, צבר ד"ר חורי ניסיון רב בכירורגיה מונחית מחשב בכל שלבי הטיפול, ביצוע הדמיות מתוחכמות, עיבוד תמונות, תכנון טרום ניתוחי, ניווט תוך ניתוחי על ידי מערכות ניווט ממוחשבות וביצוע הניתוח עצמו באמצעות זרועות רובוטיות לצורך דיוק מקסימלי ושיפור התוצאות. "אנחנו גם מבצעים הערכות לאחר הניתוח ובניה של תוכניות שיקום באמצעות ניתוחים ממוחשבים".

דר חורי צבר ניסיון ומיומנות בטיפול במקרים של אי חיבור או חיבור לקוי של השברים ובנושא חסר עצם קריטי, כמו באדם שאיבד חלק מהעצם בזמן התאונה או שסבל מזיהום וכריתה נרחבת של העצם. "זהו נושא שחקרתי במודלים של חיות לצורך קבלת פתרונות יותר טובים לבעיה מורכבת זו", הוא מסביר.



שם עולמי

ד"ר חורי פיתח גם תחומי מצוינות רבים במהלך שנות עבודתו - שברי אגן, שברים של הגפה העליונה, שברים בשורש כף היד ובמרפק. כל אלה בנוסף לעבודתו ועיסוקו בחינוך רפואי. "אני מנהל את הצ'פטור הישראלי של הארגון העולמי AO Foundation, שהקורסים שלו בארץ הפכו לחובה בסילבוס של המתמחים באורתופדיה. הקורס מורכב מהרצאות, קבוצות דיון ומתרגול משימות רפואיות והדרכות מעשיות. בנוסף, אני חבר בוועד האיגוד האורתופדי וגם שם אחראי על תחום החינוך ועל ניהול הכינוס האורתופדי הישראלי שזו ספינת הדגל של העשייה באיגוד".

החל משנת 2020 מנהל ד"ר חורי את החטיבה האורטופדית באיכילוב. "החטיבה כוללת שלוש מחלקות, ביניהן מחלקת אורתופדיה אונקולוגית היחידה בארץ ובעלת שם עולמי", הוא מתגאה. "יש בחטיבה את כל ההתמחויות עם יחידות מצוינות בהמון תחומים. זאת בנוסף להיסטוריה מפוארת שכוללת מובילות בהחלפות פרקים וגידולי עצמות. אני שואף להמשיך בעשייה ולהוביל את כלל היחידות תחת קורת גג אחת לחטיבת מצוינות שתהיה הכי טובה בארץ ובעולם".

החטיבה, שמיקומה במרכז הרפואי איכילוב מציב אותה במרכז מטרופולין תל אביב, זוכה למעטפת של מרכז רפואי שמוביל את תחום הכירורגיה בישראל עם חדשנות, טכנולוגיות מתקדמות וכוח אדם, וכוללת גם יחידה אקדמית מובנית שמוציאה עשרות מאמרים בשנה. ■

הקושי העיקרי בתחום הוא העיסוק במגוון רחב של גידולים נדירים, כ-60 גידולים, כולם נדירים ולכן כל מטופל הוא ייחודי. זה מצריך קביעה מותאמת אישית של תוכנית טיפול ומעקב לכל מטופל ומטופל שהוא מקבל במחלקה. "אנחנו עובדים בצורה של צוות רב-תחומי המונה כ-20 אנשי צוות שעובדים יחד כדי לתת את הפתרון הטוב ביותר לכל מטופל. אנחנו גם מקיימים ישיבות שבועיות משותפות לגיבוש אבחנה, תוכנית טיפולית ומעקב משותף לאורך זמן וזה הבדל משמעותי ממה שקורה בבתי חולים אחרים".

שיפור הדיוק הניתוחי

המחלקה מובילה גם מבחינת מחקר וטכנולוגיה ומחזיקה בכלים שמשפרים את יכולת הדיוק בקבלת ההחלטות ובניתוחים. המחלקה פיתחה והיא המיישמת הראשונה והבלעדית בישראל של מערכת CT המאבחנת חוזק של עצם ירך של מטופל, מה הסיכוי שישבור אותה והאם כדאי לבצע ניתוח שימנע שבר; טכנולוגיה ייחודית נוספת היא מערכת תלת ממד ותכנון ניתוחים מדויקים בעלת יכולת לבחון הדמיה של מטופל שיש לו גידול, לייצר חיבור בין מספר בדיקות הדמיה, כמו CT ו-MRI, וליצור תמונה מדויקת יותר עם הגדרה של הגידול, לפיה בונים תוכנית ניתוח מדויקת ומאפשרים תפקוד טוב יותר למטופל. בנוסף היא מאפשרת הדפסת תוכניות החיתוך או משתלים ממתכת במדפסת תלת ממד.

ד"ר שטרנהיים (48), רופא כבר למעלה מ-20 שנה, הגיע לאיכילוב ב-2003 והתמחה באורטופדיה. באמצע ההתמחות עזב לשנת מחקר בארה"ב (Washington DC) בתחום של אורטופדיה אונקולוגית ועבד תחת מומחה בעל שם בתחום זה - מרטין מאלוור. כשחזר משנת המחקר השלים את ההתמחות באיכילוב ולאחר מכן, בשנים 2010-2013 נסע לטורונטו (Toronto) להתמחות-על, קלינית ומחקרית, בבתי החולים מאונט סיני ופרינסס מרגרט (Mount Sinai and Princess Margaret) - מהמרכזים המובילים בעולם בתחום ניתוחי סרטן.

במסגרת עבודתו בטורונטו תחת ג"י וונדר (Jay Wunder), מוביל בעל שם עולמי בתחום, עבד במעבדה שמתמקדת בכלים טכנולוגיים לשיפור הדיוק הניתוחי והיה שותף בפיתוח מערכת ייחודית לניווט בניתוחים. בנוסף, התמחה בניתוחי החלפת מפרקים מורכבת במקרה של חוסר עצם גדול.

לאחר שחזר לארץ ב-2013, השתלב המחלקה האורטופדית אונקולוגית כמנתח ורופא בכיר העוסק בכל תחומי המחלקה, בדגש על ניתוחים של סרקומות, רקמות רכות, גרורות בעצמות, סרטן וגידולים אחרים בעצמות. הפעילות הקלינית, בניית תוכניות טיפולים מותאמות אישית והמעקב בתהליך ההחלמה הם לב פעילות המחלקה.

במקביל לעבודתו במחלקה, ד"ר שטרנהיים גם חבר באגודות בינלאומיות של אורטופדים אונקולוגיים, נוסע פעמיים בשנה לכנסים בינלאומיים ומציג בהם, מרצה בכיר באוניברסיטת תל אביב, כתב יותר מ-45 מאמרים בעיתונות רפואית וחבר פרקים בספרים בתחום. "אני מאמין שמחקר קליני צריך לשקף עשייה קלינית ובאמצעותה נבחן את התוצאות ואת דרך ההגעה אליהן. אנו רואים עצמנו כמחלקה מבין המובילות בעולם ומשווים עצמנו למרכזים המובילים בעולם כמו מאונט סיני בטורונטו. זה בא לידי ביטוי בבחירת הצוות הרפואי והכשרתו, ההתעמקות בכל מטופל ומטופל, ההכנה לקראת הניתוח, וביצוע ההליך בצורה מושלמת". ■



"מקצוענות ללא פשרות"

ד"ר אמיר שטרנהיים, מנהל מחלקת אורטופדיה אונקולוגית, מספר על ייחודיותה של המחלקה, היחידה מסוגה בארץ ומהמובילות בעולם, על הטכנולוגיות החדישות, המעמד הייחודי והיחסי האישי שמוענק לכל מטופל ומטופל.

המחלקה האורטופדית אונקולוגית במרכז הרפואי איכילוב הוקמה לפני 30 שנה וצברה מאז ניסיון רב שהקנה לה שם בינלאומי, והיא נחשבת לאחת מהמחלקות המובילות בעולם בתחום זה. ד"ר אמיר שטרנהיים, מונה השנה לנהל את המחלקה האורטופדיה אונקולוגית "זו המחלקה היחידה בארץ שבה כלל המשאבים צוותים רפואיים עוסקים רק בתחום זה והיא מוכרת ע"י משרד הבריאות כמחלקה ארצית". ומוסיף, ד"ר שטרנהיים, "כל מטופל בארץ, ללא קשר לאזור מגוריו או לאיזו קופת חולים הוא משתייך, זכאי לקבל טיפול אצלנו במחלקה, מצוות של חמישה רופאים בכירים שהוכשרו במרכזים הרפואיים המובילים בעולם ובונים עבורו את תוכנית הטיפול הטובה ביותר".



תודה לך שאול!

שאול זכאי ז"ל, יו"ר ועד האחים והאחיות המיתולוגי שלנו נפטר לאחר מאבק במחלה קשה. אתי עוזיאל, סמנכ"ל הסיעוד, נפרדת.

שאול היה ידוע בלבו החם, איש אוהב ואהוב, שהתייחס בחום ובחמלה כלפי כל פונה, איש הגון ומסור שעשה הכול למען הבריות.

לצד הליווי האישי מקרוב ורקימת מערכת יחסים מצוינת, שאול תמיד שמר על האינטרסים של האחים והאחיות ללא שום פגיעה בהם, ולו הקטנה ביותר. תמיד ידע לגבות את האחיות ולייצג אותן נאמנה בהנהלה.

מתוך העוצמות הללו ידענו והשכלנו לקדם את פני הסיעוד, לשפר הליכים ומטרות ונושאים נחוצים כשהכול נעשה בשיתוף פעולה והרמוניה, גם אם האתגרים היו קשים מנשוא לעיתים.

כואבת והמומה עדיין, מתקשה להאמין על לכתו של שאול בטרם עת. אישית איבדתי חבר יקר, חבר אמיתי ונוצר אצלי חלל גדול ועצום.

אני מודה לתמי היקרה על התקופה האחרונה שבה ליוותה אותי מקרוב כממלאת מקומו. תמי ברגישות מופלאה ידעה לשתף את שאול בכל הנושאים השוטפים מולי ולעדכן אותו לכל אורך תקופת האשפוז.

אנו נפרדים ממנו בהערכה עמוקה על כל פועלו למען האחים והאחיות לאורך שנים רבות, משתתפים בצער המשפחה ושולחים להם איחולי תנחומים כנים ועמוקים.

איש גדול ויקר שנזכור וננצור תמיד בלבנו!

יהי זכרו ברוך



שאול החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1985 במערך האורטופדי. בשנת 2005 מונה כיו"ר ועד האחים והאחיות בביה"ח. הוא שאול תרם רבות ופעל ללא ללא ליאות למען האחים והאחיות בכל המישורים, ידע לייצג את הצרכים והדרישות של הסיעוד בפני ההנהלה בצורה הנחווה ביותר, ידע להלחם עבור הזכויות שלהם בנחישות גם בשעות משבר וקושי, ידע להעריך את עבודת הסיעוד והאמין כי הנחישות למען השגת תנאים משופרים ורווחה הינם מוצדקים וראויים ביותר עבורם.

כל אח ואחות בביה"ח ידעו שיש להם כתובת למגוון רחב של נושאים שבהם טיפל הוועד.

גם בבעיות האישיות, הרגישו בנוח לשתף אותו והוא פעל במסירות ומחויבות יוצאת דופן למענם. תחושתם הייתה כי יש מי שמייצג את האינטרסים והצרכים שלהם בצורה הטובה, הנחווה והאסרטיבית ביותר.

במקביל להיותו יו"ר ועד האחים והאחיות, שאול לא הפסיק את עבודתו כאח במרפאה האורתופדית והמשיך לבצע גבס לכלל המטופלים בביה"ח. שאול נחשב לעילוי בתחום והמטופלים ביקשו להגיע בייחוד אליו.

בשנים האחרונות הוא התמודד עם מחלת הסרטן, ושלא בדומה למאבקו למען זכויות העובדים, מחלה זו, לצערנו, הכריעה אותו ביום שישי האחרון לאחר מאבק ממושך ואשפוז ארוך במח' אונקולוגיה.

היכרותי עם שאול לראשונה הייתה עם תחילת דרכי כמנהלת הסיעוד במערך חדר ניתוח כאשר נושא הוועדים היה חדש לי לחלוטין ולא מוכר. מטבע הדברים היו חששות ולבטים, שאול עם הרגש העצום שהיה לו,

ידע לזהות זאת ודאג להרגיע אותי ולתמוך והכל עשה עם אכפתיות גדולה, הוגנות ורגש עצום.

לאורך השנים בחדר ניתוח נבנתה בינינו מערכת יחסים אמיתית וכנה שתודות לה ידענו לעבוד בשיתוף פעולה פורה ואמיץ. הקשר התחזק עם המינוי שלי כמנהלת הסיעוד, שיחד ידענו לרקום ולבנות מערכת יחסים שמוששתת על אמון ותמיכה, ומעבר להיותו יו"ר וועד האחיות שאול שימש לי באופן אישי כיועץ וכחבר, שידעתי לסמוך עליו והוא עליי, גם ברגעים הקשים שהתמודדנו עם אתגרים רבים במקצוע.

לתת את הנשמה ואת הלב

שבי שמלו, סמנכ"ל משאבי אנוש:

תודה!

תודה לאלפי בתי העסק, לחברות פרטיות, לארגונים מוסדיים ולמאות על מאות של אנשים טובים, שהתאגדו בכל מגפת הקורונה שנחתה עלינו כרעם ביום בהיר, הפגינו סולידריות ותמיכה בעובדי איכילוב שנמצאים בחזית המאבק, ותרמו לנו מוצרים לעובדים מכל טוב ושמנת הארץ, מכל שידם השיגה. עבור כולנו במרכז הרפואי תרומות אלו היוו רוח גבית מחזקת ומלכדת, שמראה כמה טוב הוא העם שלנו, אשר נותן מכל ליבו ויכולתו. שנדע ימים טובים מאלה ואני מאחל לכל התורמים הנפלאים תמיד להיות בצד הנותן.





זהבה בן

העיתון הופק ע"י יחידת דוברות המרכז הרפואי
עורך ראשי: אבי שושן, דובר
רכזת מערכת: רויטל ענבה, עוזרת דובר
עיצוב גרפי: סיגלית סיסו
צילומים: מירי גטניו, ליאור צור, ג'ני ירושלמי, גדי סגל, זיו קורן, יוסי אלוני

