



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
مرکز شneider لحطب اطفال في اسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel

מרכז שניידר לרפואת ילדים
100 שנה
הכי טובה למשפחה

עיתון מרכז שניידר לרפואת ילדים
גיליון 56 • ינואר 2020

פאזל

כמו אוויר לנשימה

מכון הריאות
עמ' 12-13



עובדות ועובדים יקרים,



בינואר 2008 נכנסתי לתפקידי כמנהל מרכז שניידר לרפואת ילדים. 12 שנים חלפו מאז. בשנים הללו פיתחנו תחומים רבים וקידמנו טיפולים חדשים. הקמנו מרפאות מולטי-דיסציפלינריות, חיזקנו מאוד את שיתוף הפעולה הרב מקצועי, העלינו מדרגה את מערך השתלות האיברים, הכנסנו טכנולוגיות חדשות לטיפול בילדים הסובלים ממחלות לב, רשמנו הצלחות בטיפול בילדים עם סוגי סרטן שונים, והרשימה עוד ארוכה.

במקביל לעשייה היום-יומית למען ילדים חולים ומשפחותיהם, בנינו אסטרטגיה חדשה, גיבשנו תוכניות לכוח אדם עתידי לבית החולים, השקענו רבות במחקר - תחום שהוא אחד הביטויים המובילים למציאות של מרכז שניידר; המתמחים שלנו עוברים בהצלחה את המבחנים, ורופאים ואחיות מבית החולים עושים חיל במחקרים, בהגה בכנסים ובשיתופי פעולה בינלאומיים.

גם בתקופה של חילופי משמרות, שבה מנהלים ותיקים פורשים לגמלאות, אנו מצליחים לשמור על איכות אנושית ותפעולית גבוהה מאוד בזכות אנשי מקצוע מצוינים ואותה "רוח שניידר" מיוחדת במינה, שאינה קיימת בשום מקום אחר. 12 שנה חלפו מאז היום שבו נכנסתי לתפקיד, ואני עדיין מתרגש בכל בוקר כשאני מגיע למרכז שניידר.

גם בתקופה האחרונה, רשימת ההישגים של בית החולים שלנו רק הולכת וגדלה.

במהלך שנת 2019 מרכז שניידר דורג על ידי משרד הבריאות כבית חולים מצטיין במניעת זיהומים. מחלקות האשפוז שלנו זכו במקום

ראשון במדד שביעות רצון הלקוחות. פגיית שניידר נבחרה לפגייה מצטיינת ארצית זו שנה שלישית ברציפות, וגם זכתה בפרס על מניעת זיהומים. אחוז האשפוז במלר"ד שניידר הוא הנמוך בארץ ומהנמוכים בעולם, נתון שמסקף היטב את הגישה שלנו שלפיה המקום הטוב ביותר לילד הוא בביתו, ככל שהדבר מתאפשר מהבחינה הרפואית.

אנו ממשיכים לקדם בהצלחה שיתופי פעולה עם המחוז ובתי חולים אחרים, תחת התפיסה "כללית אחת", ונמצאים בתחום זה צעד אחד קדימה לפני כולם.

הבניין החדש שלנו, שהקמתו הולכת ומתקדמת, צפוי לשרדג את איכות החיים של הילד המטופל ובני משפחתו (וגם של הצוותים שלנו) באמצעות סביבה נעימה ומרווחת שתאפשר פרטיות משופרת, ציוד ואבזור חדישים וחוויות מטופל ברמה חדשה.

כל זה קורה קודם כול ולפני הכול בזכותכם - אנשי צוות מהטובים שיש, המגיעים יום-יום לעבודה הקשה והמחייבת הזאת עם ברק בעיניים ותחושת שליחות בלב. תודה לכם על המסירות, המקצועיות והמחויבות שאיתם מגלים. כל אחד מכם, בעשייה ובאכפתיות שלו, תורם למימוש החזון של מרכז שניידר ולמטרה החשובה מכול שבגללה כולנו כאן: להביא החלמה ובריאות, חיים ואיכות חיים, לילדים ולמשפחות מכל רחבי הארץ. יחד נמשיך לעמוד בסטנדרטים הגבוהים ביותר שיש ולהוביל את רפואת הילדים בישראל.

אני מאחל לכם שנה אזורית מוצלחת, שנה של הישגים, של התחדשות, של סיפוק מהעשייה, והחשוב מכול: בריאות טובה ומלאה, למטופלינו הצעירים ולכולנו.

שלכם,

פרופ' יוסף פרס

ברגע האחרון: מריה קיבלה את התרופה היקרה בעולם

רגע לפני שחגגה שנתיים - הפעוטה מריה מרהט, הסובלת ממחלת ניוון שרירים גנטית ונדירה, קיבלה במרכז שניידר את התרופה זולגנסמה (Zolgensma) הנחשבת ליקרה בעולם. מריה נולדה עם מחלת SMA, ממנה נפטר אחיה לפני כחמש שנים, ומאז היותה בת שלושה שבועות היא מטופלת במכון לנירולוגיה בשניידר בראשות פרופ' יורם נבו, כשעל הטיפול והמעקב אחראית ד"ר שרון אהרונ, רופאה בכירה במכון. מכיוון שהתרופה ניתנת עד גיל שנתיים בלבד, וההמלצה היא לתת אותה מוקדם ככל האפשר, נעשה מאמץ רב לאפשר את מתן הטיפול החד-פעמי שעלותו כ-7.6 מיליון שקל. התרופה, שמומנה על ידי כללית וניתנה למריה ביחידה לטיפול נמרץ בשניידר, נחשבת לטיפול פורץ דרך לריפוי גנטי. על פי המחקרים, היא מביאה להחלפת הגן הפגום אצל התינוק ולריפוי מהמחלה שנחשבה עד כה כחשוכת מרפא. אביה של מריה, מוראד, הודה בהתרגשות לכללית ולשניידר על המאמץ המשותף: "אין לי מילים להודות לצוות המסור שעשה ועושה הכול כדי להציל את הבת שלי".



מריה והוריה יחד עם צוות המכון לנירולוגיה

מרכז שניידר לרפואת ילדים
רח' קפלן 14, פ"ת 4920235
טל 03-9253208 • פקס 03-7608398
rshaked@clalit.org.il
www.schneider.org.il

עורכת ומפיקה: ריבה שקד
מערכת: משכית גילן שוחט, פרופ' אפי בילבסקי, רותית סינגר, עידית רונן, אתי צור, קשת ליבוביץ, דנה רוניק, דלית כהן, שגית טורקניץ, לימור נבו-אלב, לירון קורמן-זרחוביץ
כתיבה, עריכה ועיצוב: שריג רעיונות
צילומים: ענבל קלברס ודבורת מרכז שניידר

עיתון מרכז שניידר
לרפואת ילדים בישראל
גיליון מס' 56
ינואר 2020

פאזל





מסכנת חיים – לחיים רגילים

ניתוח חירום בדרכי העיכול, שלוש שעות בלבד לאחר הלידה, הציל את חייו ואת איכות חייו של פג שנולד בשבוע ה-29 עם תסביב מעי מסכן חיים

בתוך שלוש שעות מהלידה, ביצעו מומחי שניידר ניתוח חירום בדרכי העיכול של פג שנולד בשבוע ה-29 להיריון, ובכך הצילו את חייו. בדיקות מקדימות גילו כי העובר סובל מתסביב של המעי העלול לגרום לנמק ומחייב התערבות כירורגית מהירה. עוד באותו יום עברה האם, אסתר ממושב שפיר, ניתוח קיסרי חירום כדי להציל את חיי תינוקה. הפג הקטן הועבר למחלקת הפגים, ולאחר בדיקות שאישרו את האבחנה נותח בו ביום על ידי צוות שכלל רופאים מומחים בכירורגית ילדים, נאנטולוגים, מרדימים, צוות אחיות חדר ניתוח ועוזרי הרדמה. בניתוח המורכב הצליחו הכירורגים במיומנות רבה להציל את מרבית המעיים של היילוד, תוך יצירת המשכיות בין המקטעים הבריאים במעי באופן שיאפשר חיים רגילים לחלוטין. לאחר הניתוח הועבר הפג בחזרה למחלקת הפגים, להמשך השגחה והתאוששות מהניתוח. יצוין כי מדובר במצב נדיר, שבו תסביב המעי מתגלה בשלב העוברי. במקרה מורכב זה, קבלת החלטה מהירה ואפקטיבית על ידי הצוותים הכירורגיים ושיתוף פעולה רב תחומי מוצלח אפשרו מתן מענה מידי, שהציל את חיי היילוד.

"אנו בשניידר מנוסים בניתוחים כירורגיים גם בפגים קטנים ובתינוקות, אך הסיפור הזה ריגש אותנו במיוחד", סיכמה ד"ר אלנה דלוגי, רופאה בכירה במחלקה הכירורגית, "היה ברור לנו שאנו מצילים את חייו של הפג הקטן, שאם היה ממשיך להתפתח ברחם אמו ללא התערבות כירורגית היה נקלע לסכנת חיים ממשית. לשמחתי הרבה הוא יוכל לחיות חיים רגילים לחלוטין, ללא תלות בתזונה מיוחדת או בעזרים חיצוניים". אסתר, האם, ביקשה להודות לרופאים שהצילו את חיי בנה: "תודה לד"ר ינון חזן, מנהל יחידת אולטרסאונד גינקולוגית ומיילדותית בבית החולים קפלן, על הגילוי המוקדם והדאגה, לד"ר אלנה דלוגי, לצוות המערך הכירורגי בשניידר ולצוות מחלקת הפגים בשניידר על הטיפול המסור, הנגישות והזמינות כלפינו, ולאחיות על המסירות והיחס החם".



ד"ר אלנה דלוגי, רופאה בכירה במחלקה הכירורגית במרכז שניידר, עם הפג הקטן

אפשר לנשום לרווחה

ניתוח חדשני שנערך במרכז שניידר לראשונה בארץ, החזיר לעומר הקטן את היכולת לנשום והביא בשורה של תקווה לילדים שנולדו עם מומים בדרכי הנשימה

שלושה מומחים ממרכז שניידר - ד"ר פטריק שטפלי, רופא בכיר במכון הריאות, ד"ר עמנואל סגייא, רופאה בכירה במחלקה הכירורגית, וד"ר גבי אמיר, כירורג חזה ולב בכיר - ביקרו לפני כשנה בבית החולים לילדים בבוסטון, כדי ללמוד מד"ר ראסל ג'נינגס על ניתוחי הטרקאופקסי החדשניים שהוא מבצע על פי גישה שפיתח. מדובר בניתוח ייחודי לתיקון קנה הנשימה ולשיפור משמעותי במצבם של הילדים הסובלים מטרכיאומלציה חמורה, מום מולד בקנה הנשימה המסכן חיים ופוגע מאוד באיכותם. תחום זה מטופל בשניידר במסגרת מרפאת נע"ם (נשימה-עיכול משולב), המרכז האירודיג'סטיבי הראשון מסוגו בארץ, המספק מענה כוללני לילדים עם בעיות מורכבות המערבות את דרכי האוויר ודרכי העיכול.

בהמשך לאותו ביקור הגיעו לאחרונה לישראל שישה אנשי צוות רפואי מבוסטון, בכדי להכשיר את מומחי שניידר לבצע את הניתוחים הללו לראשונה מחוץ לארה"ב. במסגרת הביקור נותח עומר בן השלוש וחצי מתל אביב, שסבל מאז לידתו מקשיי נשימה ומדלקות ריאה חוזרות ואושפז לעיתים קרובות, זאת בשל מום מולד בדרכי הנשימה והעיכול - פיסטולה בין קנה לושט ואטרזיה של הוושט. הניתוח החדשני, שבוצע עד כה רק בבית החולים לילדים בבוסטון, בוצע במרכז שניידר במשך 13 שעות רצופות על ידי שני הצוותים והסתיים בהצלחה מלאה. לאחר שבוע התאוששות שוחרר עומר לביתו, החלים במהירות וכבר שב לגן הילדים. עומר הוא אחד משלושת הילדים הראשונים שעברו בארץ את הניתוח החדשני, המשפר מאוד את איכות החיים ולעיתים גם מציל חיים. "יבוא" הניתוח לישראל, והקשר ההדוק של מומחי שניידר עם העמיתים בבוסטון (כולל שיחות וידאו לדיון במקרים מורכבים), מהווים בשורה חשובה לילדים נוספים, שיוכלו מעתה לעבור את הניתוח בארץ.



רופאי מכון הריאות, ד"ר מאיר מי-זהב (מימין) וד"ר פטריק שטפלי, עם עומר בעת שחרורו מבית החולים





מיון שניידר: שווה לחכות

15% בלבד מהילדים המטופלים במלר"ד שניידר נשארים בבית החולים לאשפוז, כך עולה מנתונים שנאספו בשנת 2019. מדובר בשיעור האשפוז הנמוך ביותר בהשוואה למחלקות לרפואה דחופה לילדים בבתי חולים אחרים, שם אחוזי האשפוז הממוצעים נעים בין 25% ל-30% - זאת על אף העובדה שאחוז הילדים עם בעיות קשות ומורכבות, המגיעים למרכז שניידר, הוא הגבוה במדינה.

אחוז האשפוז הנמוך בשניידר נובע ממספר גורמים: נוכחות רופאים בכירים 18 שעות ביממה, איכות אבחון ברמה של בית חולים על, ותפיסה הגורסת שהמקום הטוב ביותר לילד הוא בביתו, ככל שהדבר מתאפשר מהבחינה הרפואית. הילד המגיע למיון שניידר מקבל מעטפת טיפולית על ידי צוות רב תחומי, העורך בירור מעמיק, מבצע אבחון מדויק ומעניק טיפול מסור ומקצועי המותאם לילד. צוות הסיעוד נוטל בדיקות שונות מהילד כבר בשלב הראשוני, עוד לפני בדיקת הרופא, ולא פעם אף מתחיל בטיפול ראשוני ובכך מקדם את הטיפול בילד החולה - תהליך ייחודי למיון שניידר. לעיתים כולל הטיפול בדיקות דם, בדיקות הדמיה ותהליכים נוספים שיכולים לארוך מספר שעות, אך בסיומם ברוב המקרים, הילד משוחרר לביתו. הדבר ראוי לציון במיוחד על רקע הנתונים המראים כי מלר"ד שניידר מטפל במקרים המורכבים ביותר בארץ, עם מספר המטופלים הגבוה ביותר בהשוואה למחלקות מקבילות בישראל: כ-55,000 תינוקות, ילדים ובני נוער מדי שנה, ביניהם ילדים הסובלים ממחלות מורכבות, ילדים מושתלי איברים וילדים אונקולוגיים.

"אנו מבררים כל מקרה לעומק, מאבחנים בקפידה ובכך נמנעים מאשפוזים מיותרים", אומר פרופ' יחזקאל יוסמן, מנהל המחלקה לרפואה דחופה, "על מנת שנוכל ליישם זאת נדרשת לעיתים שהייה ארוכה במיון, שלא פעם נועדה להשלים בירור, לתת טיפול מקצועי ורב תחומי לילד ובכך להימנע מאשפוז שאורך מספר ימים. אנחנו מאמינים כי המקום הטוב ביותר לילד הוא הבית, ועושים מאמצים רבים ליישם את התפיסה הזאת".



פרופ' יחזקאל יוסמן (במרכז) ואנשי צוות של מלר"ד שניידר

שנה שלישית ברציפות: פגיית שניידר המצטיינת בישראל

פגיית שניידר בראשות פרופ' גיל קלינגר מהווה מרכז שלישוני לרפואת פגים ויילודים מכל רחבי הארץ. בפגייה מאושפזים מדי שנה כ-1,000 פגים ויילודים עם בעיות רפואיות מגוונות, כגון מחלות נשימה מורכבות, מומים מולדים רב מערכתיים, מומי לב מולדים, מומים במערכת העצבים המרכזית, מומים בדרכי העיכול, הפרעות כרומוזומליות ומטבוליות וכן משקלי לידה נמוכים מאוד. בימים אלה נבנית בבניין החדש של מרכז שניידר מחלקת פגים חדשה וממוגנת, שתספק פרטיות מרבית למשפחות הפגים ותשפר עוד יותר את תהליך מניעת הזיהומים במחלקה. הפגייה החדשה תצויד בטכנולוגיה מתקדמת, ויחד עם הטיפול המקצועי והמסור של צוות המחלקה תצעיד קדימה את רפואת הפגים בישראל.

לבוא קטנים, לצאת גדולים: מחלקת הפגים במרכז שניידר נבחרה על ידי משרד הבריאות, זו השנה השלישית ברציפות, כפגייה המצטיינת בדירוג 29 הפגיות בישראל לשנת 2019.

משרד הבריאות בחן את כלל הפגיות על פי מדדים שונים, ביניהם ירידה בשיעור הזיהומים הנרכשים בפגיות, שיפור באיזושהי אנשי מקצוע המועסקים בפגיות, תוספות תקינה של אחים ואחיות, תוספת תקינה של אחים ואחיות שעברו הסמכה על בסיסית בטיפול נמרץ ביילוד, מיטות חדשות, חדרי תרופות, חדרי בידוד, קיום קורסי החייאה לצוות ולהורי הפגים, הפחתת חשיפת הפגים לקרינה, מתן קולוסטרם לפגים בתוך שמונה שעות ראשונות מהלידה, הזנה בחלב אם, מעקב על היפותרמיה ועוד.

שניידר: בית חולים מצטיין במניעת זיהומים

הזיהומים על ידי פעולות פשוטות לשמירה על הגיינה. "הישג מרשים זה הוא תוצאה ישירה של שותפות מלאה מצד כל עובדי בית החולים", אמר ד"ר אבינעם פירוגובסקי, סגן מנהל מרכז שניידר, "המלחמה בזיהומים היא שגרת יומנו, ויחד נצליח לבלום את שרשרת העברת הזיהומים ובכך להקפיד על שמירת בטיחות המטופלים. כל הכבוד לאנשי היחידה למניעת זיהומים על עבודתם העקבית, הנחושה והמקצועית".

טיפול בדגימות מיקרוביולוגיות, ניהול אנטיביוטיקה, ניטור ותוצאי זיהומים וחיטוי עובדים. צוות מניעת זיהומים בבית החולים כולל את פרופ' יצחק לוי, מנהל היחידה למניעת זיהומים, ד"ר מירב מור, מנהלת השירות למניעת זיהומים, וסגלית רוזנפלד, אחראית התחום בסיעוד. הצוות פועל רבות לקידום המודעות בנושא ומקיים פעולות הסברה לצוותים הרפואיים, הסיעודיים והפרא-רפואיים, לעובדי בית החולים ולהורי הילדים המטופלים, כיצד ניתן לבלום את מעגל העברת

מרכז שניידר דורג כבית חולים מצטיין במניעת זיהומים על פי מודל התמרוץ הלאומי של משרד הבריאות לשנת 2019. המודל מודד ומדרג את עשיית בתי החולים בתחום מניעת זיהומים נרכשים בבית החולים, עמידה בסטנדרטים הנדרשים למזעורם, התמודדות מול זיהומים הנגרמים מחידקים עמידים לאנטיביוטיקה ומיגורם. מודל התמרוץ כלל 28 מדדים בשבע קטגוריות: תשתית ארגונית ומקצועית, ניטור והדרכות היגיינת ידיים וניקיון, תשתיות תומכות מניעת זיהומים, תהליכי



חדש בשניידר: מערכת CT מופחתת קרינה

ביניהם MRI מתקדם, חדר שיקוף ואולטרסאונד - וכן למצלמות המתקדמות במכון לרפואה גרעינית; מערכות המצויות כולן בקדמת הטכנולוגיה וחיוניות לאבחון מדויק של מחלות ופגיעות בתינוקות ובילדים.

מערכת CT מופחתת קרינה, המהירה והמתקדמת ביותר בעולם, הותקנה לאחרונה במתחם מרכז שניידר לטובת ביצוע סריקות בילדים המטופלים בבית החולים. מדובר במערכת SOMATOM Force מתוצרת SIEMENS, המצוידת בשתי שפופרות רנטגן ושני מערכי גלאים המסוגלים לפעול במקביל או בנפרד, בשונה ממערכת CT רגילה המצוידת בשפופרת רנטגן אחת ובגלאי אחד. שיפור טכנולוגי זה מאפשר קיצור משמעותי בזמני הסריקה עד כדי פחות משנייה, וביצוע סריקות איכותיות גם בילדים קטנים, בזריזות ואף ללא הרדמה. המערכת מצוידת בפרוטוקולים ייעודיים לסריקות ילדים וגם במרכיבי חומרה ותוכנה רבים, המאפשרים הפחתה משמעותית בכמות הקרינה ובכמויות חומרי הניגוד. בנוסף, המערכת מצוידת במצלמת מיקום משוכללת, המאפשרת באופן אוטומטי את קווי המתאר של הילד הנבדק על מיטת המערכת, ומאפשרת לרנטגנאי למקם את המיטה בדיוק בגובה ובאזור הנדרשים לסריקה, בלחיצת כפתור בודדת. המערכת החדשה מצטרפת לשירותי הדימום הניתנים כיום במחלקת הדימום בהנהלת ד"ר אסנת קונן כהן -



מימין: הרנטגנאי קובי יודר, ד"ר אבינעם פירגובסקי, סגן מנהל מרכז שניידר, וד"ר אסנת קונן כהן, מנהלת מחלקת הדימום, יחד עם המטופלת הראשונה במערכת ה-CT החדשה

שנה אחת, 21 השתלות כליה בילדים

בהשתלות כליה בילדים ובטיפול בילדים הסובלים ממחלות כליה שונות. מאז הקמת מרכז שניידר ב-1991 בוצעו בו מאות השתלות כליה בתינוקות, ילדים ובני נוער, באחוזי הצלחה הדומים למרכזים הרפואיים הטובים בעולם. צוות המכון עובד בשיתוף פעולה הדוק עם מערך השתלות האיברים בילדים ומספק למשפחות המטופלים מעטפת של צוות רב תחומי מיומן ותומך, משלב אבחון המחלה, דרך ניתוח ההשתלה ועד למעקב ולליווי הרפואי המתמשך.

הפעוטות שבתמונה - רפאל אסולין ממודיעין עילית, אלכס בן ברוך מתל אביב ושאם אבו געפאר מרהט - עברו בשנת 2018 ניתוחי

השתלת כליה במרכז שניידר, ועד לתרומת הכליה שרדו בזכות טיפולי דיאליזה שעברו במשך זמן רב ביחידת הדיאליזה בשניידר. שלושתם החלימו היטב, מתפתחים יפה ונהנים מאיכות חיים חדשה. "הילדים האלה הם ההוכחה שהכול אפשרי", אומרת נעמי זנהנדלר, מרכזת תיאום השתלות כליה בילדים (בתמונה, מימין). ד"ר סיגל אייזנר (משמאל), כירורגית בכירה ואחראית על השתלות הכליה בילדים במערך ההשתלות של שניידר, מוסיפה: "לולא תרומות האיברים שהגיעו בזכות משפחות אצילות, ברגעיהן הקשים ביותר, הילדים הללו היו עדיין סובלים בדיאליזה ומצויים בסכנת הדרדרות תמידית. זו דוגמה חייה לחשיבות העצומה שבהגברת המודעות לתרומת איברים".

החולים. מערך ההשתלות במרכז שניידר הוא חלק בלתי נפרד ממעטפת ייחודית של בית חולים לילדים יחיד מסוגו בארץ, המאגד את מכלול המקצועות, תת המקצועות והשירותים הרפואיים תחת קורת גג אחת. התוצאה היא מענה רב מקצועי, זמין ונגיש, המאפשר לילד החולה ולמשפחתו לקבל את כל מרכיבי הטיפול והתמיכה במקום אחד, ממייטב המומחים לרפואת ילדים שלישונית בישראל.

צוות המכון לנפרולוגיה, בניהולו של פרופ' דניאל לנדאו (שהחליף לאחרונה את פרופ' מרים דוידוביץ עם פרישתה לגמלאות), נהנה מניסיון רב

21 תינוקות, ילדים ובני נוער מרחבי הארץ זכו בשנה החולפת בחיים חדשים ובאיכות חיים הודות לניתוח השתלת כליה שעברו במרכז שניידר. מסיועם 2019 עולה, כי במהלך השנה בוצעו במרכז שניידר 38 השתלות איברים, בכלל זה גם 13 השתלות כבד, השתלת ריאות אחת ושלוש השתלות לב, וכן 39 השתלות מח עצם. המכון לנפרולוגיה בשניידר הוכר לפני כעשור על ידי משרד הבריאות כמרכז ארצי לאי ספיקת כליות, לדיאליזה ולהשתלות כליה בילדים, ששערו פתוחים בפני כל ילד בארץ ללא תלות בקופת חולים מסוימת או בהסכמים בין הקופות לבתי



מעבדה אחת גדולה



יום המעבדות בלובי בית החולים

החולים, מבדיקות דם, דרך משטחי גרון ועד לדגימות מסוגים שונים. בלי תוצאת מעבדה קשה ולפעמים בלתי אפשרי להגיע לאבחנה, וזו סיבה מספקת להגיד לכל העוסקים במלאכה - תודה וכל הכבוד!

לכבוד יום המעבדות העולמי שצוין בחודש דצמבר, הפכה קומת הכניסה של מרכז שניידר לזירה של משחקים ופעילויות, שהמחישו לילדים כיצד נעשית העבודה במערך המעבדות - המקום שבו עוברות כל הבדיקות הנעשות בבית



ד"ר מיכאל שוורץ, מנהל יחידת האולטרסאונד, בחדר האולטרסאונד החדש במרכז שניידר

רואים רחוק רואים שיקוף

במסגרת עבודות הבינוי והפיתוח של מכון הדימות, עברה יחידת האולטרסאונד למשכנה החדש והמרווח. יחידת ה-US החדשה כוללת שני חדרי בדיקה המצוידים במכשירי אולטרסאונד מתקדמים, וכן חדר פענוח וייעוצים. עיצוב החדרים והתכנון הפנימי מאפשרים סביבת עבודה ושהות מיטבית, הן לנבדקים והן לצוות.

כל המידע במקום אחד

כחלק משיפור השירות והנגשת המידע למבוטחי כל קופות החולים המטופלים במרכז שניידר, הועלה לאתר כללית אונליין מידע הכולל סיכומי ביקור, סיכומי אשפוז, תוצאות בדיקות מעבדה ופענוח בדיקות הדמיה. המזכירות במרפאות, במחלקות ובמלר"ד הונחו להציע את השירות למטופלים ולתת סיסמה המאפשרת כניסה לשירות אונליין. ניתן לצפות במידע באתר הכללית או באפליקציה.





בשניידר מחבקים את קהילת הלהט"ב

מחקרים חדשים. מירי ביילר מארגון תהיל"ה הרצתה על החוויה המשפחתית של היציאה מהארון, יואב אלני הציג סיפור אישי של פונדקאות, פגייה והורות, אלה אמסט מעמותות מעברים ערכה לקהל היכרות עם הקשת הטרגית, ואת היום חתם ד"ר גל וגנר, רופא משפחה ממרפאת גן מאיר של כללית, בהרצאתו מבוא לרפואת הלהט"ב.

במסגרת מערך הידע "סיעוד לומד ומלמד" התקיים כנס "סיעוד מעבר לקשת", שעסק בסיעוד ורפואת להט"ב. הכנס נערך בבניין פלסנשטיין שבמתחם מרכז שניידר ואורגן על ידי הנהלת הסיעוד בבית החולים. לאחר דברי פתיחה של נורית ברוך, מנהלת מערך הסיעוד בשניידר, הרצה אופיר ליפשיץ, מנהל סיעוד תורן במרכז שניידר, שסקר את הספרות והציג

פנים רבות לצליאק

צליאק היא מחלה אוטו-אימונית הנובעת מתגובה חיסונית לחלבון הגלוטן, הגורמת לסיבוכים רבים במערכת העיכול ומחוצה לה בעת צריכה של מוצרים המכילים גלוטן. בשל תסמיניה הרבים צליאק מתאפיינת בתת אבחון, ושכיחותה - כאחוז אחד מכלל האוכלוסייה - גבוהה ככל הנראה ממה שהיה נהוג לחשוב בעבר. חידושים ועדכונים אחרונים הקשורים למחלת הצליאק, נדונו בכנס בינלאומי שהתקיים לאחרונה במרכז שניידר. לאחר ברכות של פרופ' איתמר גרוטו, המשנה למנכ"ל משרד הבריאות, ושל פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, ניתנו הרצאות על ידי מומחים מהארץ ומהעולם ובראשם חברי הצוות הבכיר של המכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד במרכז שניידר, פרופ' רענן שמיר וד"ר ענת גוז. ההרצאות עסקו בנושא שכיחות המחלה, הצורך בסיקור אוכלוסייה, עדכונים על פתוגנים, הטיפול במחלה באמצעות דיאטה נטולת גלוטן, המעקב אחר חולים, תרופות עתידיות ודרכים למניעת המחלה. כמו כן הוצגו הקריטריונים החדשים לאבחון צליאק, שפורסמו בינואר 2020 ושמומחי שניידר היו שותפים לכתיבתם.



דיאלוג בין אורתופדיה ופיזיותרפיה



מניסיונם בקליניקה ובחדרי הניתוח, וטליה לנגפור, פיזיותרפיסטית מצוות הפיזיותרפיה בשניידר, הציגה תיאור מקרה ושיתפה את הקהל במעקב, בטיפול ובשאלות שעלו ממנו. הכנס המוצלח, שהמחיש את חשיבות הקשר והתקשורת בין מקצועות האורתופדיה והפיזיותרפיה בטיפול בילדים עם שיתוק מוחין, היווה המשך ישיר למסורת של מפגשים לימודיים כאלה, המתקיימים בשניידר מדי שנה ומהווים מוקד עלייה לרגל לפיזיותרפיסטים ולאורתופדים ממרכזי שיקום וממסגרות שונות בקהילה.

כ-120 פיזיותרפיסטים ורופאים אורתופדים מכל הארץ נכחו בכנס בנושא Crouch gait בילדים עם שיתוק מוחין, שנערך במרכז שניידר בארגון משותף של היחידה לאורתופדיה והשירות לפיזיותרפיה בבית החולים. במוקד הכנס עמדו הרצאותיהם של ד"ר דניאל ויגל, מנהל היחידה לאורתופדיה בשניידר, ושל המרצה האורח ד"ר פאולו סלבר, אורתופד מומחה ומנתח בתחום המחלות הניורומוסקולריות מאוניברסיטת קולומביה ובית החולים לילדים פרסביטריאן בניו יורק. ד"ר ויגל וד"ר סלבר העשירו את המשתתפים בידע תיאורטי ומעשי



חיים את ה-Child Life במרכז החינוכי



בחודשים האחרונים של שנת 2019 אירח המרכז החינוכי בשניידר משלחת של שש סטודנטיות ומנחה מארגון Child Life United מארה"ב. תחום זה, הנקרא בישראל "עולמו הבריא של הילד החולה", נועד לסייע לצוות החינוכי והטיפול בבתי חולים לפתח אצל הילד המאושפז מיומנויות שונות של התמודדות עם החיים בצל מחלה, עם השהות בבית חולים ועם החזרה לשגרה ולקהילה. לפני מספר שנים הועברה בישראל השתלמות ראשונה בנושא זה מטעם משרד החינוך, ומאז נלמד הנושא באופן רציף מתוך הבנת חשיבות השיטה לרווחתם של הילדים המאושפזים. במסגרת לימודי ה-Child Life נחשפים אנשי חינוך לתחומי ידע מגוונים הקשורים לעולמו של הילד המאושפז, בכלל זה המשפחה, המחלה והשיקום, תוך שימת דגש על הקניית כלים מעשיים לעבודה בשטח. מנחות ההשתלמות הן משכית גילן שוחט, מנהלת המרכז החינוכי בשניידר, וד"ר סוזי קגן מאוניברסיטת בר-אילן.

בשנת 2018 ביקרה במרכז החינוכי בשניידר מומחית ה-Child Life מארה"ב, רייצ'ל וורנר. בעקבות התרשמותה מהמקצועיות ומהמיומנויות של הצוות היא ארגנה משלחת ראשונה של מתמחות לצורך היכרות עם הפעילות הרלוונטית

שנעשית בארץ. "הביקור בישראל, שכלל גם סיורים מקצועיים בבתי חולים נוספים, נועד לחשוף את חברות המשלחת למודלים ולכלים נוספים במטרה להעשיר את הידע המקצועי שלהן", מסכמת משכית גילן שוחט, "אנו

שמחים וגאים שמתמחות Child Life ארה"ב בחרו לבצע למידה מעמיקה מהניסיון ומהידע שנצברו במרכז שלנו, ומקווים שזו סנונית ראשונה למשלחות נוספות שיגיעו אלינו ללמידת עמיתים ולהיכרות הדדית."

תרומה מהלב לטיפול נמרץ לב

סדנה בינלאומית ברפואה גרעינית

הסוכנות הבינלאומית לאנרגיה אטומית (סבא"א) כוללת אגף רפואי, שמטרתו העיקרית היא קידום רפואה גרעינית במדינות מתפתחות. לשם כך, מקיימת סבא"א סדנאות לימוד בנושאים שונים ברפואה גרעינית, המתקיימות במדינות החברות בסוכנות. הסדנה שחתמה את שנת 2019 התקיימה בישראל בשיתוף משרד הבריאות, ועסקה בנושא תפקיד הרפואה הגרעינית במחלות זיהומיות, ודלקתיות. את הסדנה, בהשתתפות רופאים מהפיליפינים, סרי לנקה, נפאל ודרום אפריקה, אירחו המכונים לרפואה גרעינית במרכז בשניידר, ברמב"ם ובאיכילוב. הביקור בשניידר כלל הרצאות שהועברו על ידי מנהל המכון לרפואה גרעינית בבית החולים, ד"ר צבי בר-סבר, שהשתתף בעבר כמרצה מומחה ברפואה גרעינית לילדים בסדנאות שנערכו מטעם סבא"א בפיליפינים, בקוריאה, בסרי לנקה ובאוסטרליה. הביקור בשניידר כלל גם סיורים ביחידה לטיפול נמרץ לב ובמכון הדיאליזה ופגישה עם מנהל בית החולים, פרופ' יוסף פרס, שהציג את מרכז שניידר וייחודו. המשתתפים הביעו הערכה לרמה המקצועית הגבוהה של בית החולים ולאמצעים השונים הננקטים בו לצורך חוויות המטופל ורווחת הילדים בעת קבלת טיפול רפואי.

בני משפחת אריסון ונציגי קרן אריסון הגיעו לביקור במרכז שניידר, שבמהלכו התקיים טקס הסרת הלוט מעל שלט הנצחה לקרן אריסון, שנקבע בקיר היחידה לטיפול נמרץ לב. הטקס הוקיר את תרומתם הנדיבה של דניאל אריסון דורסמן והקרן המשפחתית על שם תד אריסון, אשר אפשרה רכישת מערכת ניטור מקיפה ומצילת חיים ליחידה לטיפול נמרץ לב. את התורמים אירחו פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, פרופ' עובדי דגן, מנהל היחידה לטיפול נמרץ לב, רונן טוב, יו"ר עמותת הידידים של בית החולים - נאמני מרכז שניידר, ואפרת בר נתן, מנכ"לית עמותת הידידים. עוד על עמותת הנאמנים: **קראו במדור 'עם כל הלב' בעמ' 23.**



דניאל אריסון דורסמן ופרופ' יוסף פרס ליד שלט ההנצחה





לטפל בפצע – הפיזי והנפשי

האחות **אולגה גוכשטיין**, מרכזת תחום פצעים וסטומה, מובילה במרכז שניידר צוות רב מקצועי שמטפל בילדים ובמשפחות הן בפן הרפואי והן בהיבט הנפשי והחברתי



אני: אולגה גוכשטיין, מרכזת תחום פצעים וסטומה ואחות מנהלת תורנית (כללית). בת 47, נשואה ואם לשתיים (15, 18).

המסלול שלי: בוגרת תואר ראשון ושני במדעי הבריאות בסייעוד באוניברסיטת תל אביב, בוגרת קורסים על בסיסיים בטיפול נמרץ ילדים ובניהול הטיפול בפצעים וסטומה. את המסלול המקצועי התחלתי בשנת 1997 בפנימית ה' בבלינסון, וב-2005 עברתי לשניידר ליחידה לטיפול נמרץ לב. **להיות אחות:** חלום ילדות. כילדה, בכל ביקור שלי במרפאה הייתי מהפנטת מעבודתם של רופאים ואחיות. כשהגעתי לשניידר מפנימית מבוגרים, גיליתי שיש לי מה לתרום בתחום מניעה וטיפול בפצעים בילדים. לקחתי את הנושא בשתי ידיים, בתמיכה של האחיות האחראיות שלי אז, מירי קלר. רגע מיוחד עבורי היה לקבל את תפקיד מרכזת תחום פצעים וסטומה, תוך הכרה ארצית בתחום הייחודי של מניעה וטיפול בפצעים בילדים.

התפקיד שלי: לנהל את הטיפול הפיזי, הנפשי והחברתי במטופלים עם פצעים וסטומה לאורך כל האשפוז, לקדם ידע של האחיות ולהיות שותפה לפרויקטים חדשים בנושא. הטיפול בפצעים מחייב מעורבות של צוות רב מקצועי מתחומים כמו פלסטיקה, כירורגית כלי דם, עור, אורתופדיה, תזונה, רוקחות, פיזיותרפיה, פסיכולוגיה, ריפוי בעיסוק, טיפול פליאטיבי, שירות סוציאלי ועוד. אני מתאמת בין גורמי הטיפול, מתאימה ציוד לילדים, מכינה ילדים לפני ניתוח סטומה ויחד עם הצוות מדריכה אותם ואת משפחתם לטיפול עצמי ולחיים עם סטומה, דואגת לשחרור מתוכנן לקהילה, ומשמשת יועצת מקצועית לכלל המחלקות בשניידר וכתובת למשפחות בכל שאלה ובעיה. במקביל מלמדת באקדמיה ובקורסים מקצועיים ועל בסיסיים.

על הטיפול: התפתחות והימצאות פצעי לחץ באשפוז מהווה קריטריון לטיב הטיפול ולאיתו. מרבית הפצעים ניתנים למניעה באמצעות הנחיות טיפוליות וציוד מותאם, ולכן, העלאת מודעות הצוותים חשובה מאוד. פעולות המניעה והטיפול של האחיות הוכחו כמשמעותיות לשיפור איכות החיים, וגם מפחיתות את עלויות הטיפול בחולים שפיתחו פצעי לחץ או מצויים בסיכון לכך.

מיוחד בילדים: תפקיד מרכזת תחום פצעים וסטומה בילדים נולד בשניידר ב-2012 מתוך הבנת הצורך לתת מענה לילדים מאושפדים ביחידות לטיפול נמרץ, לילדים מנותחים ולילדים סיעודיים שנמצאים בסיכון גבוה להתפתחות פגיעות בעור

והתפתחות פצעים. מרכז שניידר היה חלוץ בתחום זה כולל זיהוי מטופלים בסיכון, בניית פרוטוקולים למניעה וטיפול ושילוב צוותים רב מקצועיים. גילינו שמעט מאוד נכתב ונעשה בעולם, שלא לדבר בארץ, בנושא פצעי לחץ בילדים. בשנים האחרונות נצפית עלייה במודעות והבנה, שההבדלים האנטומיים והפיזיולוגיים בין מבוגרים לילדים מצריכים התייחסות ייחודית לנושא: בידע ובמיומנות, בציוד, בחומרי החבישה ובתהליך ריפוי הפצעים וההחלמה.

גאה במיוחד: ששניידר היה בית חולים ראשון בארץ שהבין את הצורך במענה ייחודי לאוכלוסיית הילדים, בכל הקשור במניעה ובטיפול בפצעים. כיום פונים אלינו מבתי חולים אחרים בבקשה לעזור לפתח את התחום אצלם.

מקרה מהשטח: תינוקת בת שלושה שבועות שנולדה עם מום לב והגיעה מבית חולים אחר עם פצע אקסטרנאלי (דלף) בשורש כף היד, כתוצאה מדליפת קלציום בעירור. הפצע הסתבר עד למצב של זיהום קשה, לא היה ניתן לבצע הטריה כירורגית, ולאחר התייעצות עם מנהל היחידה לכירורגיה פלסטית, ד"ר איל קליש, הוחלט לבצע טיפול ברימות רפואיות. זו הייתה המטופלת הכי צעירה שאי פעם בוצע בה טיפול ברימות. הטיפול עזר בקידום הריפוי והפצע החלים ללא פגיעה בתפקוד היד. מקרה נוסף: נערה בת 14 מהמגזר החרדי עם מחלת מעי דלקתית, שהייתה מועמדת לניתוח הוצאת סטומה ונזקקה להכנה טרום ניתוחית ממושכת ומותאמת אישית, עקב מצבה הפיזי והנפשי. ההכנה

כללה התנסות בציוד עוד לפני הניתוח, התאמת תכנים להלכה היהודית ופגישה עם מנותחת סטומה בעבר מהמגזר הדתי. כל זה אפשר לנערה לטפל בעצמה כמעט באופן מיידי לאחר הניתוח, בביטחון עצמי מלא.

האתגר שלנו: רוב הסטומות בתקופת הילדות הן זמניות ונסגרות עד גיל שנה. טיפול בילד או במתבגר עם סטומה הוא טיפול רב מערכתי, המתייחס להתמודדות הילד והמטופלים בו בהיבט הפיזי, הרגשי והנפשי. האתגר שלנו לטפל היטב לא רק בפגיעה הפיזית, אלא גם לצמצם ואף למנוע פגיעה בדימוי הגוף ובביטחון העצמי, תוך תמיכה מלאה בילד ובמשפחתו.

הכי מרגש: העבודה מרגשת מאוד ומערכת רגעי עצב ורגעי אושר. נוגע

לי במיוחד הטיפול בילדים אונקולוגיים. למדתי מהם את ערך החיים, וכשאני מצליחה לעזור להם הסיפוק אדיר.

חלום מקצועי: לעשות מומחיות קלינית, להמשיך להוביל את התחום, ללמד את הדורות הבאים ולרכז את התחום הזה בכללית. החזון הוא שבדומה לארה"ב, התחום ינוהל על ידי אחיות מומחיות בעלות ידע והרשאה לניהול טיפול עצמאי.

שניידר עבורי: בית שני, שאפשר לי להתפתח ולצמוח מבחינה אישית ומקצועית.

בפנאי: צפייה משפחתית בסדרות טלוויזיה עם כוס קפה ביד, תחת שמיכת פוך וחתול ליד.





כשהילד פוזל לטלפון הנייד

פזילה חריפה הופיעה בפתאומיות אצל נערה בת 13 בעקבות שימוש רב בטלפון הנייד. פרופ' גד דותן, מנהל יחידת העיניים, מסביר איך זה קורה ומהו הטיפול

האם צפייה ממושכת במסכים יכולה לגרום לפזילה בקרב ילדים? זה אומנם נדיר, אבל מסתבר שכן. נערה בת 13 הגיעה לאחרונה ליחידת העיניים במרכז שניידר כשהיא סובלת מפזילת איזטרופיה חריפה, שמשמעותה פנייה פנימה של אחת העיניים. הפזילה הופיעה בפתאומיות במהלך הקיץ לאחר שעות רבות של שימוש בטלפון הנייד, לעיתים קרובות ברציפות וללא מתן מנוחה מספקת לעיניים. כדי לשלול גורמים נוירולוגיים ואחרים עברה הילדה בדיקות עיניים ונוירולוגיה מקיפות, כולל הדמיה מוחית. כל הבדיקות נמצאו תקינות ולפיכך יוחסה הופעת הפזילה לשימוש הרב בטלפון הנייד. מסביר פרופ' גד דותן, מנהל יחידת העיניים במרכז שניידר: "בשנים האחרונות מתרבים הדיווחים על הקשר בין צפייה ממושכת במסכים, בעיקר בטלפון נייד, לבין הופעת פזילה הגורמת לרוב לראייה כפולה ומהווה מגבלה תפקודית וקוסמטית משמעותית עם קשיים ביצירת קשר עין. להערכתנו מדובר בשבירה במנגנון המזיגה במוח, שאחראי על הראייה הדו-עינית ועל התיאום בין שתי העיניים, וקשור גם בכיוון ממושך של השריר הישר הפנימי שאחראי על תזוזת העין בכיוון האף כחלק מהמנגנון הפיזיולוגי של ראייה לקרוב. במקרה זה, הפסקת השימוש בטלפון הנייד לא הביאה להיעלמות הבעיה והנערה תזדקק, ככל הנראה, לניתוח לתיקון הפזילה. אנו ממליצים להמעיט בשימוש בטלפון הנייד ולאפשר מנוחה תכופה לעיניים".



פרופ' גד דותן, מנהל יחידת העיניים, בודק מטופלת

פותרים את מצוקת הריור

ניתוח ייחודי בילדים לקשירת צינורות הרוק פתר בעיה של ריור יתר אצל ילד בן 13. צוות רב תחומי בכיר שהוקם במרכז שניידר נותן מענה לילדים עם ריור יתר - תופעה העלולה לגרום להפרעה תפקודית, חברתית ופסיכולוגית



ד"ר רועי הוד

הזיהוי המוקדם ואת התאמת הטיפול האופטימלי לכל ילד לפי צרכיו במסגרת האפשרויות הטיפוליות הקיימות. חברי הצוות הם ד"ר אילת הלוי, רופאה בכירה במכון לנוירולוגיה, ד"ר דריו פרייס, מנהל המכון לרפואת ראות, ד"ר רועי הוד, רופא בכיר במחלקת אף אוזן גרון, עדי קופר מהשירות לריפוי בעיסוק, ויפעת ניצן, קלינאית תקשורת.

הריור, החלטנו לצמצם את כמות הרוק המופרש באמצעות ניתוח שבמהלכו תבוצע קשירה של ארבעה צינורות רוק". את הניתוח, הראשון בארץ בילד בן גילו של יונתן, ביצע ד"ר הוד יחד עם ד"ר חנה גילת, רופאת אף אוזן גרון בכירה מבית חולים השרון. הניתוח בוצע בהרדמה כללית ובמהלכו, דרך חלל הפה וללא צלקות חיצוניות, בוצעו ניתוח וקשירה של ארבעה צינורות המובילים את הרוק מבלוטות הרוק הגדולות לתוך חלל הפה. הניתוח ארך כשעה ולאחריו אושפז יונתן במחלקה לטיפול נמרץ ילדים, שם שהה כיומיים עד ששוחרר לביתו. כחודש לאחר הניתוח מצבו הכללי של יונתן מצוין. הריור פסק לחלוטין ואיכות חייו השתפרה משמעותית. הצוות הרב-תחומי להערכה וטיפול בילדים הסובלים מריור יתר הוקם במרכז שניידר לצורך אבחון, טיפול ומעקב בריור יתר בגישה כוללת. מטרת השיחות להגביר את המודעות לבעיה, את

ניתוח ייחודי בילדים לקשירת צינורות הרוק שיפר באופן דרמטי את איכות חייו של יונתן בן ה-13 שהגיע למרכז שניידר כשהוא סובל מריור יתר, תופעה שהקשתה מאוד על חיי היומיום שלו. לאחר שטיפול תרופתי לא הביא להטבה, הופנה יונתן למרפאת ריור יתר במרכז שניידר - מרפאה המורכבת מצוות רב תחומי בכיר ונותנת מענה לילדים הסובלים מבעיה זו העשויה להיגרם מסיבות שונות, ביניהן הפרעות בליעה, אי יציבות של הלסת ורפיון שרירים. "ריור יתר עלול לגרום להפרעה תפקודית, חברתית ופסיכולוגית, ליצור זיהומים סביב הפה, לגרום לשיעול, השתנקות והקאות וגם להוות מעמסה על המטפלים בילד", מסביר ד"ר רועי הוד, רופא בכיר במחלקת אף אוזן גרון במרכז שניידר, "יונתן הגיע אלינו לאחר שהטיפול התרופתי שקיבל בבית חולים אחר לא שיפר את מצבו. לאחר שגם הזרקת בוטוקס בבלוטות הרוק לא הקלה על מצב





ד"ר אמיר קרשנוביץ, מנהל היחידה לנוירוכירורגיה (מימין) וד"ר אסף אולשינקה, רופא בכיר ביחידה לכירורגיה פלסטית במרכז שניידר, עם פעוט המטופל בקסדה מותאמת אישית

הקסדה שמתקנת את הגולגולת

לראשונה בארץ, במרכז שניידר: טיפול ייחודי באמצעות קסדות מותאמות אישית, לתינוקות הסובלים מעיוותים בגולגולת ומאסימטריה במבנה הראש

לציין כי הטיפול בקסדות אלו מאושר על ידי מנהל המזון והתרופות האמריקאי (ה-FDA).

מצב נדיר יותר הוא קרניוסינוטוזיס - איחוי מוקדם של התפרים המחברים בין העצמות השונות בגולגולת. אחד מתוך 3,000 ילדים סובל ממצב נדיר זה, המחייב התערבות כירורגית בגיל מוקדם מאוד על מנת להפחית לחץ תוך גולגולת, הפרעות בראייה, הפרעות נוירו-קוגניטיביות וסיכוי לנזק בהתפתחות המוח, בנוסף לפגם האסתטי הבולט במקרים אלו. שיטת הניתוח הקלאסית כוללת ניתוח בשיטה פתוחה, הנעשה בממוצע בגיל 8-12 חודשים, ובמהלכו מעצבים מחדש את עצמות הגולגולת. שיטת ניתוח חדשנית, המיושמת במרכז שניידר, מאפשרת תיקון קרניוסינוטוזיס בגישה זעיר פולשנית על ידי כריתת התפר שנסגר לפני הזמן (SUTURECTOMY) ועיצוב הגולגולת באמצעות טיפול בקסדה המותאמת אישית. הניתוח מתבצע בין גיל חודשיים לגיל 7-8 חודשים, ובהשוואה לניתוחים בגישה הפתוחה הוא קצר משמעותית (שעה לעומת 4-5 שעות בניתוח הקלאסי), מותיר צלקת קטנה משמעותית בהשוואה לצלקת רוחבית "מאוזן לאוזן" בניתוח הקלאסי, בעל סיכונים פחותים משמעותיות, ובסופו נדרש אשפוז קצר בלבד. יתרון נוסף הוא הצמיחה הסימטרית של הגולגולת לאחר הניתוח, בניגוד לשיטה הקלאסית. בסיום הניתוח, יחבוש התינוק את הקסדה הייחודית באופן קבוע, למשך כ-6 חודשים בממוצע. הטיפול הניתן לתינוקות באמצעות קסדות מותאמות אישית הוא ייחודי בארץ במרכז שניידר, ונמצא בשימוש כבר מספר שנים במרכזים הרפואיים לילדים המובילים בעולם.

במתן הטיפול נעזרים הרופאים באהרון נתן מצוות היחידה לאורתופדיה, שלמד את הנושא במיוחד ואחראי על מדידת הקסדות והתאמתן למידותיו של כל תינוק.

הטיפול הניתן במצב של קרניוסינוטוזיס נמצא בסל הבריאות ואינו כרוך בתשלום. הטיפול הניתן במצב של פלגיוצפליה תנוחתית אינו נמצא בסל הבריאות והוא כרוך בתשלום.

טיפול ייחודי לתינוקות, המשפר משמעותית עיוותים בגולגולת ואסימטריה במבנה הראש, מיושם במרכז שניידר לראשונה בישראל באמצעות קסדות המותאמות אישית לכל תינוק על פי מידותיו. את הטיפול החדש מובילים שני מומחים, שעבדו מספר שנים בבתי חולים לילדים בארה"ב והביאו משם לשניידר את שיטת הטיפול החדשנית - ד"ר אמיר קרשנוביץ, מנהל היחידה לנוירוכירורגיה, וד"ר אסף אולשינקה, כירורג פלסטי בכיר ומומחה בכירורגיה קרניופצאלית ביחידה לכירורגיה פלסטית.

עיוותים ואסימטריה בגולגולת אצל תינוקות נגרמים לרוב כתוצאה מפלגיוצפליה תנוחתית - השטחה של אחורי הראש באחד הצדדים או בשניהם, כתוצאה מלחץ לא סימטרי, ובשכיחות נמוכה יותר, בשל קרניוסינוטוזיס - איחוי מוקדם של התפרים המחברים בין העצמות השונות בגולגולת.

10% עד 20% מכלל היילודים סובלים מפלגיוצפליה תנוחתית (תסמונת הראש השטוח), הנגרמת בשל לחץ חיצוני ויוצרת מראה א-סימטרי של הגולגולת. לחץ זה עלול להיות מופעל בעת שכבה על הגב, בתנוחה קבועה. השינוי הגדול ביותר יתרחש בחודשים הראשונים לחייו של התינוק, כשהגולגולת גמישה וניתנת לעיצוב במידה הרבה ביותר, וכשהתינוק מבלה את מרבית שעותיו בשכיבה על גבו. השטחה של הגולגולת אינה משפיעה על התפתחות המוח של התינוק, והסיבה לטיפול היא בכדי לשפר את צורת הגולגולת מבחינה אסתטית, ובכך למנוע בעיות עתידיות של תדמית הגוף. זיהוי מוקדם והתערבות מתאימה בזמן יעזרו למנוע או להקטין את חומרת ההשטחה. במקרים אלו, הטיפול בקסדה יעיל אם מתחילים בו בגיל 3-4 חודשים לכל המוקדם, ולפני גיל 18 חודשים לכל המאוחר, מכיוון שבגילאים אלו העצמות בגולגולת מתחילות להתקשות ולהתאחות. הקסדה מונעת מהגולגולת לגדול בכיוונים מסוימים ובכך "מכריחה" את המוח הגדול לדחוק החוצה את הגולגולת באזור השטוח. השימוש בקסדה הוא לרוב למשך של 23 שעות ביממה ולמשך כ-4 חודשים בממוצע, והטיפול אינו דורש כל התערבות כירורגית אלא רק מעקב אחר השינויים במראה החיצוני של הגולגולת. חשוב





קרב אוויר

במכון הריאות נלחמים על איכות חייהם של אלפי ילדים, הסובלים ממגוון מחלות נשימה ובעיות מורכבות המערבות את הריאות ודרכי האוויר. באמצעות מרפאות ייעודיות ושיתופי פעולה רב מקצועיים, רבים מהמטופלים ומהמשפחות מצליחים לנשום לרווחה

צריך לעצור את הנשימה ליותר מכמה שניות כדי לנסות להרגיש מול מה מתמודדים יותר מ-6,000 ילדים ובני נוער, המטופלים מדי שנה במכון הריאות במרכז שניידר - וצריך לקחת הרבה אוויר כדי להבין איזה אתגר עומד בפני כ-35 אנשי הצוות במכון הגדול מסוגו בארץ, המטפל בכל מחלות הריאה ודרכי הנשימה הקיימות בילדים, מאסתמה ועד לסיסטיק פיברוזיס וניוון שרירים.

מחלות ריאה ונשימה מקיפות קשת רחבה ביותר של בעיות ומהוות כ-30% מכלל תחלואת הילדים. לא במקרה, כל הסקטורים בבית החולים מיוצגים בצוות מכון הריאות: רופאים, אחיות, טכנאים, דיאטנית, פיזיותרפיסטים, פסיכולוגית, עובדת סוציאלית, רוקחת קלינית, מתאמות מחקר, מזכירות ומתנדבות. בראש המכון עומד מזה כשנה ד"ר דריו פרייס, עם ותק של 23 שנים בשניידר, שהחליף בתפקיד את פרופ' חנה בלאו עם פרישתה לגמלאות, ולצידו האחות האחראית יוליה גנדלר המובילה את צוות הסיעוד במכון. בצד מרפאת האסתמה - המחלה הכרונית הנפוצה ביותר בילדים - פועלות תחת הגג של מכון הריאות מרפאות המתמחות בבעיות מורכבות ברפואת ריאות ילדים: המרכז ל-CF, מרפאה נירומוסקולרית (ניוון שרירים), מרפאת נע"ם (נשימה-עיכול משולב), המרכז הארצי לטיפול ב-HHT ועוד. "מספרית, רוב המטופלים שלנו הם ילדים עם אסתמה ותינוקות עם צפצופים, אבל מבחינת תשומת לב, זמן ומורכבות - האתגר הגדול שלנו הוא במספרים הקטנים: חולי ה-CF, ילדים מונשמים, הילד המורכב עם מחלות שמחייבות טיפול רב-מקצועי", מסביר ד"ר פרייס, "במרפאת נע"ם, למשל, טופלו השנה כ-50 ילדים בלבד אבל כל אחד מהם דורש מאיתנו השקעה עצומה של צוות מולטי דיסציפלינרי".

תנופת מרפאות חדשות

מכון הריאות נכנס לשנת 2020 בתנופת צמיחה. בין המרפאות החדשות, שמצויות בשלבי הקמה ויתחילו לפעול בקרוב, נמנות מרפאת מונשמי בית בהובלת ד"ר חגית לוין, ומרפאת PCD (primary ciliary dyskinesia) שתרוכז על ידי ד"ר אופיר בר-און ותטפל בילדים הסובלים ממחלה גנטית זו, המשלבת לקיין בפינוי הפרשות מדרכי הנשימה יחד עם תסמינים נוספים. חידוש נוסף הוא מרפאת מעבר לחולי ה-CF, שתהווה גשר לטיפול עתידי בחולי CF מבוגרים במרפאה שתוקם בבילינסון, בצד מרפאת ה-CF לילדים בשניידר. בהקשר זה מצוין ד"ר פרייס כי תוחלת החיים של חולי ה-CF - מחלה גנטית הכוללת גם תחלואת ריאות מורכבת - עלתה מאוד בשנים

האחרונות, בין היתר בזכות תרופות פורצות דרך, המטפלות בבעיה הבסיסית ולא רק בסימפטומים. "מרפאת המעבר תאפשר, כפי שנהוג בעולם, מתן מענה לחולי CF מבוגרים שעד כה טופלו בבית חולים לילדים", הוא מדגיש. מרכז ה-CF בשניידר מצוי בקו העולמי הראשון בטיפול בילדים חולי סיסטיק פיברוזיס, ואף לקח חלק במחקרים הבינלאומיים שהובילו לפיתוח הדור החדש של תרופות ה-CF בעולם. "היינו המרכז שגייס למחקר זה את מספר החולים הגדול ביותר מחוץ לארה"ב, ואנו כבר מקבלים תגובות מחולים שלנו, שהתרופות החדשות פשוט שינו להם את החיים", מצוין ד"ר פרייס, "כמו כן, מרכז שניידר הוא מהמרכזים היחידים בעולם המשתתפים עכשיו במחקר חדש, בניסיון למצוא מזור לאותם חולי CF עם מוטציות שטרם נמצאה להן תרופה, ואנו גם אחד משני בתי החולים היחידים בארץ, החברים ברשת המחקר של איגוד ה-CF האירופאי".

כולם יחד סביב אותו ילד

מרפאה ייעודית נוספת - שהוקמה על ידי ד"ר הודה מוצפי, סגנית מנהל המכון שפרשה לאחרונה לגמלאות - היא המרפאה הנירומוסקולרית הפועלת בשיתוף עם המכון לניורולוגיה, שירות הפיזיותרפיה וגורמים נוספים. מדובר במרפאה בגישה הוליסטית, ששמה במרכז את הילד עם מחלת ניוון שרירים. "ביום אחד מרוכז, ילד כזה רואה אנשי צוות מכל הדיסציפלינות, כולל התאמת הנשימה ביתית", אומר ד"ר פרייס, "זהו ביטוי לאחד המאפיינים המרכזיים של מכון הריאות: טיפול רב תחומי, המערב את כל הצוות שלנו". עוד מרפאה ייחודית במכון, יחידה מסוגה בארץ, היא מרפאת נע"ם בניהולו של ד"ר פטריק שטפלה, שבה מטפל צוות רב מקצועי בילדים שעברו ניתוחים מורכבים המערבים את מערכת העיכול ומערכת הנשימה. ד"ר שטפלה מספר על ילד שנולד עם מום מולד - פיסטולה בין הקנה לוושט ואטרזיה של הוושט, ועד לגיל תשע עבר 18 ניתוחים. "הילד הגיע אלינו לאחר שעבר מספר רב של בתי חולים בארץ וסבל מסיבוכים רבים. עשינו מספר פעולות לשפר את יכולתו לבלוע ולנשום, וחסכנו

לו את הניתוח הגדול והמסוכן, ה-19 במספר, שהיה מתוכנן לעבור. בעבודה משותפת הותאם לו פתרון שכלל טיפול תרופתי נגד הקאות קשות, הזרקת בוטוקס לקיבה, הרחבת אזור שעייב מעבר אוכל, טיפול אנטיביוטי, פיזיותרפיה ורפוי בעיסוק להתאמת מרקם המזון בשיתוף עם דיאטנית. זו דוגמה יפה לצוות רב תחומי שעבד יחד סביב ילד אחד כדי למצוא לו פתרון יעיל ולא ניתוחי, הרואה את טובתו הכללית של הילד". מוסיף ד"ר פרייס: "ילדים מורכבים לא 'מתנהגים לפי הספר', וכל מקרה מציב בפנינו אתגר חדש. לכן, הידברות בין התחומים היא המפתח. הפתרון לא יכול להיות מושג על ידי רופא יחיד, ולא משנה כמה יהיה מומחה בתחומו. בבעיות כה מסובכות, הדרך היחידה להצליח היא לשתף פעולה כצוות".

פריצת דרך במחלת HHT

עוד מרפאה ייחודית, המבוססת על שת"פ רב מקצועי, היא המרכז הארצי ל-HHT בניהולו של ד"ר מאיר מי-זהב - אחד מ-40 מרכזי HHT ברחבי העולם וחלק מרשת עולמית של מחקר וטיפול במחלה זו. עד כה אובחנו במרפאה כ-400 חולי HHT, כשליש מהם ילדים. ד"ר מי-זהב מצוין כי HHT היא מחלה גנטית ששכיחותה 1 ל-8,000, הגורמת להיווצרות כלי דם מורחבים ומערכת בעיות בריאות, במוח ולעיתים גם במערכת העיכול. "תיקון של כלי הדם בצנתור הוא יעיל לרוב, ואנחנו מפנים עשרות חולים לצנתורים לצורך סגירת כלי דם מורחבים. הטיפול פותר מיידי סכנת חיים, אבל המחלה היא

בצד מרפאת האסתמה - המחלה הכרונית הנפוצה בילדים - כולל המכון מרפאות רב מקצועיות לניוון שרירים, לנשימה-עיכול משולב (נע"ם), מרכז ל-CF ומרכז ארצי ל-HHT





צוות מכון הריאות במרכז שניידר

ביופסיה בהליך החוסך ניתוח". בצד כל אלה, צוות המכון מלמד סטודנטים ומתמחים, חבר בפורומים בינלאומיים, שותף למחקרים עולמיים ומציג בכנסים, מייצג לרופאי הקהילה וגם מגיע אל המטופלים כמעט עד הבית: כל צוות המכון, ובמיוחד ד"ר אופיר בר-און וד"ר גיא שטויר, מגיעים לראות ילדים במרכז "שניידר בקהילה" ברחבי הארץ - בני ברק, קריית מלאכי, מודיעין עילית, כפר חב"ד, אשדוד, בת-ים וחולון. "הכול מנותב לטיפול טוב ויעיל בילד ובמשפחה", אומר ד"ר מי-זהב, "את הביטוי 'כמו אוויר לנשימה' אני רואה בפן הרחב: לא רק לאפשר לילד לנשום, אלא לתת למשפחה כולה את היכולת לנשום אוויר בתוך ההתמודדות המפרכת מול מחלת הילד".

מייצרים רפואה הוליסטית

מכון הריאות בשניידר מבוסס על צוות חדור גאוות יחידה, העובד בשיתוף פעולה הדוק. "היכולת לייצר פה המשכיות היא תוצאה של צוות מעולה שרץ לאורך זמן", אומר ד"ר פרייס, "בחוכמתן, פרופ' בלאו וד"ר מוצפי בנו כאן דור המשך ראוי. כולנו במכון בתחושה של משימה שעושים אותה יחד, והאנשים מגיעים לעבודה עם חיוך".

מהו החזון שלך בניהול המכון?

"להמשיך לפתח מרפאות רב מקצועיות, שיתנו מענה למחלות מאתגרות. להעמיק את השימוש בתחום המתפתח של תרופות ביולוגיות. לפרוץ לתחומים חדשים בקדמת הרפואה, הן ברמת טיפול והן מבחינת שת"פ מחקרי בינלאומי, ולייצר שילוב בין מחקר בסיסי, מעבדה וקליניקה, שמתורגם ישירות לטיפול מציל חיים ומעניק איכות חיים".

מה מיוחד בעיניך במקצוע?

"מדובר במקצוע שונה לגמרי ממחלות ריאה מבוגרים, מבחינת סוגי המחלות, הטיפולים וההתייחסות לילד ולמשפחה. כולנו פה קודם כול רופאי ילדים, עם התמחות בריאות, ולכל הצוות במכון יש גישה מיוחדת לילדים. מכיוון שתחלואת ריאות בילדים שכיחה מאוד, וכוונית ברובה, מתאפשר לנו לעזור למשפחות רבות ולתמוך בהן לאורך שנים, דבר המעניק לנו סיפוק רב. ואולי החשוב ביותר, אנו מצליחים לראות את הילד והמשפחה בצורה רחבה, ולהעניק רפואה הוליסטית עם כל היתרונות של בית חולים כמו שניידר".

התחביב של ד"ר דריו פרייס הוא הרכבת פאזלים. חלק מהתמונות המרהיבות שהרכיב מעטרת את קירות חדרו ומסדרונות המכון, לוכדות את עיני הילדים ועוזרות לייצר שיח ששובר את הקרח. "זהו ניקוי ראש לשעות הפנאי, אני יושב עם אלפי החלקים על השולחן ומתנתק מהכול", הוא אומר, מהרהר רגע ומוסיף: "כמו בעבודה שלנו, האתגר הוא למצוא תמיד את החלק החסר. רק חיבור של כל המרכיבים ייצור את השלם, את התמונה הגדולה".

'פצצה מתקתקת' ודורשת מעקב צמוד. לעיתים יש רק דימוי אף, ולפעמים אין כל סימן עד לדימום הגדול והמסוכן. במקרים קשים אנו נותנים טיפול תרופתי כמו אווסטין, תרופה המעכבת גדילה של כלי דם, שניתנת כטיפול חדש לכ-20 מטופלים במכון ומראה בינתיים תוצאות מצוינות". אחד ההישגים במרכז ה-HHT בשניידר הוא מחקר פורץ דרך על תרופה חדשה לטיפול בדימומי אף, שנערך בהובלתו של ד"ר מי-זהב ויצר הד עולמי. "לקחנו תרופה קיימת ללחץ דם בשם דרלין (פרופרנולול, תרופה חוסמת בטא), המשמשת לטיפול בבעיות לב בילדים ובמבוגרים וגם לטיפול בהמנוגיומות בילדים, ועל בסיס עבודה שהראתה כי לדרלין יש אפקט במניעת התפתחות כלי דם לא תקינים, רקחנו ממנה ג'ל למניעת דימומי אף. ערכנו מחקר כפול סמיות שבו הראינו כי טיפול מקומי בג'ל דרלין הביא לשיפור משמעותי בדימומי האף, הפחית צורך בעירוי דם וברזל ושיפר את איכות חיי המטופלים".

אוויר לנשימה גם למשפחה

בכובע הנוסף שלו במכון הריאות ד"ר מי-זהב מנהל את מרפאת האסתמה, שיעודה להביא את המטופלים לשליטה במחלה.

המטרה מושגת דרך שילוב בין אבחון מדויק, הנעשה בסיוע טכנאיות המעבדה לתפקודי ריאות, הדרכה וחינוך בביצוע הצוות הסיעודי והתאמת טיפול מונע על ידי הצוות הרפואי, בין השאר באמצעות תרופות ביולוגיות נוגדות דלקת, הניתנות בזריקות לילדים עם אסתמה קשה. "אנו מפעילים מעבדה מתקדמת לביצוע תפקודי ריאות ותגרים, המאפשרת הערכה מדויקת ביותר. בעוד שברוב המרכזים בעולם מקובל לבצע תפקודי ריאות לילדים מגיל שש, אצלנו בדיקות אלו נעשות כבר מגיל ארבע, ויש לנו כלים גם לבצע תפקודי ריאות בתינוקות. בחלק ממחלות הריאה

אפשר לטפל בקהילה, אבל אין תחליף למעטפת שלנו בשניידר הכוללת צוות בעל מיומנות גבוהה בטיפול בילדים בטווח גילאים נרחב, מכשור ברמה מצוינת, טכנאים מקצוענים, ומעטפת של בית חולים לילדים עם כל הנוחים בכל תתי המקצועות". תחומים נוספים תחת גג המכון הם טיפול בלקות ריאות חוזרות, הדרכת ילדים ומשפחות לטיפול בבית, מעקב אחר פגים הסובלים מתחלואה ריאתית, דיונים משותפים עם צוותי רפואת אם ועובר על אבחון וטיפול במומים ריאתיים בעובר, ושירות ברונוכוסקופיות - בדיקה אנדוסקופית המאפשרת הגעה אל דרכי הנשימה עם צינור פלסטי גמיש שבראשו מצלמה זעירה. מסביר ד"ר פטריק שטפלט: "הברונכוסקופיה כבר אינה אבחנתית בלבד אלא כלי טיפולי המאפשר לפתוח חסימה בדרכי האוויר על ידי צריבה דיאתרמית של רקמה, לשלוף גוף זר שנשאף בעזרת מלקחיים מיוחדים - פעולה שאנו מבצעים יחד עם רופאי אף אוזן גרון, ואף ליטול





חוקרים וזוכרים

במלגת המחקר השנתית על שם אוריקי לוי ז"ל זכו ד"ר יורם פייטלסון מהמכון לאימונולוגיה ולאלרגיה וענבל קלם מהשירות לריפוי בעיסוק

חדשים שיוכלו לסייע לילדים אחרים ולמשפחות נוספות. הם הקימו אתר אינטרנט לזכר אוריקי (www.orkilevy.com) וקרן מלגות למחקר להנצחת שמו. מדי שנה, בסמוך ליום הולדתם של אריאל ואוריקי, מוענקות המלגות לשני חוקרים במרכז שניידר. לפניכם תקציר אחד המחקרים שזכה במלגה ע"ש אוריקי לשנה זו.

ביום שישי, 2 בנובמבר 2012, בשבוע ה-24 להיריון, נולדו התאומים אריאל ואורי (אוריקי) לוי והועברו מייד לפגית שניידר. לאחר כארבעה חודשים בפגית שוחררה אריאל לביתה, ועם השנים צמחה לילדה מקסימה, חכמה וחייכנית, כיום תלמידת כיתה ב'. אוריקי, שסבל ממחלת ריאות קשה, נותר עוד כארבעה חודשים ביחידה לטיפול נמרץ בשניידר, עד לפטירתו בכאב לב גדול. מתוך הכאב האישי שלהם החליטו יעל ועמית, הוריו של אוריקי, לתרום מלגות למחקרים

הערכת יכולות מוטוריקה עדינה באמצעות משימת הקלדה ושימוש במסך מגע, והקשר לתפקוד יום יומי ואיכות חיים בקרב ילדים המאובחנים עם מחלת SMA

לידי ביטוי בתפקוד היום-יומי ומשפיעות על איכות החיים של החולים במחלת SMA.

מטרות המחקר: לבחון את השפעות התרופה (SPINRAZA nusinersen) על היכולות המוטוריות העדינות של החולים במחלת SMA, לבחון האם ניתן להשתמש בכלי הערכה של הקלדה ושימוש במסך מגע לשם בדיקת יכולות מוטוריות עדינות של חולים אלה, לבחון האם ניתן לבדוק באמצעות הערכה של יכולות הקלדה ושימוש במסך מגע האם יש שינויים ביכולות המוטוריות העדינות ובתפקוד היום-יומי של חולי SMA (המקבלים את התרופה לעומת אלו שאינם מקבלים אותה), והאם להשפעות התרופה על היכולות המוטוריות העדינות ועל ההקלדה והשימוש במסך מגע יש השפעה גם על תפקוד יום-יומי ואיכות החיים של החולים ב-SMA.

שיטת המחקר: המטופלים יבצעו משימה של הקלדה, אשר תבדוק את המהירות והדיוק של ההקלדה, ויעברו הערכה של שימוש במסך מגע שתבדוק מדדים כגון דיוק, זמן תגובה, מידת הלחץ בנגיעה ועוד. בנוסף הם יבצעו משימות הבודקות יכולות מוטוריות עדינות מתוך אבחונים סטנדרטיים ב-SMA. לבסוף הם ימלאו שאלונים, הבודקים תפקוד בפעילויות יום-יומיות ואיכות חיים. הערכה של יכולות ההקלדה תתבצע באמצעות מערכת ייחודית לכך, שפותחה במעבדה לחקר לקויות נירון-התפתחותיות בחוג לריפוי בעיסוק של האוניברסיטה העברית. המערכת בודקת יכולת של הקלדה בשתי משימות, האחת של העתקה מטקסט והשנייה של כתיבה משמיעה של טקסט. המערכת מאפשרת קבלת קובץ ובו מידע על מהירות ההקלדה, זמן ההמתנה (הרווח) בין כל אות ומילה ומעקב אחר טעויות בהקלדה. המערכת פותחה ונחקרה במטופלים עם אבחנות התפתחותיות שונות ונמצאה מתאימה להערכה, אך עוד לא נחקרה בשימוש בקרב מטופלים עם מחלות ניוון שרירים.

הערכה של שליטה ושימוש במסך מגע תבוצע במערכת חדשה, שפותחה עבור קלינאים למטרה זו. האפליקציה, הנקראת TATOO - Touchscreen-Assessment Tool, מורכבת מתשע מטלות הדורשות פעילות מוטוריות שונות של כף היד, כאשר כל מטלה בודקת יכולת מוטורית אחרת. בסיום כל מטלה מתקבל פלט ובו נתונים מספריים וגרף המסכם את המדדים הבאים: תזמון, מרחב וטווח התנועה על המסך, לחץ המגע, צורת ההפעלה, יעילות ודיוק. המערכת פותחה על ידי ד"ר אלכסנדרה סעד מהחוג לריפוי בעיסוק באוניברסיטת חיפה יחד עם אנשי תוכנה ופיתוח במעבדה באיטליה, ונמצאת בשלבי תיקוף באוכלוסיות שונות.

חוקרת: ענבל קלם, מרפאה בעיסוק במרפאה נירומוסקולרית רב צוותית. **מנחות:** ד"ר שרון אהרוני ויוליגה אשל.

רקע: מחלת Spinal Muscular Atrophy - SMA היא מחלה נירולוגית דגנרטיבית, המאופיינת בניוון המוטורי בחוט השדרה, וכתוצאה מכך גורמת לחולשת שרירים קשה. זוהי מחלה גנטית שכיחה, הנחלקת לשלושה תתי סוגים:

1 TYPE מופיע בתינוקות לפני גיל 6 חודשים. מהלך המחלה חמור, קיימת חולשה מתקדמת הן של הגפיים והן של שרירי הנשימה, והחולים אינם שורדים מעל לגיל שנתיים. 2 TYPE מופיע לרוב בין גיל חצי שנה לשנה. רוב החולים שורדים עד שנות העשרים והשלושים, אך עם קשיים תפקודיים רבים בשל הליקויים המוטוריים הנרחבים כמו קושי בשיבה עצמאית או בהליכה. 3 TYPE מופיע לרוב אחרי גיל שנה, כאשר החולים מצליחים להשיג את רוב התפקודים המוטוריים בשנות החיים הראשונות. תוחלת החיים אינה מוגבלת, אך הם מאבדים את יכולת ההליכה בעשורים המוקדמים לחייהם. ב-95% מהמקרים הגורם למחלה הוא חוסר בגן SMN1, והיא באה לידי ביטוי כאשר שני ההורים נשאים. בשנים האחרונות נכנסה לסל הבריאות בארץ תרופה חדשנית בשם nusinersen (SPINRAZA), הפורצת דרך בטיפול בגן הגיבוי SMN2 ובהשפעתו על התפתחות המחלה, ומעניקה תקווה חדשה לחולים ולמשפחות.

חשיבות המחקר: כיום קיימים מספר מחקרים אשר עוקבים אחר ההשפעה של התרופה על החולים, כאשר רובם מתמקדים בהערכה ובבדיקה של יכולות מוטוריות כמו שינוי מנחים, הליכה, ישיבה ופעולות מוטוריות גסות נוספות. עם זאת, חסרים מחקרים וכן כלים מדויקים להערכה של היכולות המוטוריות העדינות, וכיצד אלו מושפעות על ידי התרופה. יתרה מכך, חסרים מחקרים הבודקים כיצד ההשפעה על היכולות המוטוריות העדינות, באה לידי ביטוי הן בתפקוד היום-יומי של המטופל והן בהערכה של איכות חייו. הקלדה במקלדת ושימוש במסכי מגע דורשים בין היתר יכולות מוטוריות עדינות, העשויות להיות מושפעות משינויים או מקשיים באותן יכולות. אלו הן פעולות יום-יומיות מרכזיות ומשמעותיות בימינו, ומצבים של קושי או שינויים בביצוען עשויים להשפיע על איכות החיים של המטופל. לפיכך, יש צורך בהרחבת הידע הקיים בספרות בעולם ובריפוי בעיסוק בפרט, ובפיתוח כלים הכוללים הערכה מדויקת של היכולות המוטוריות העדינות - במיוחד כאלה הבודקים אותן באמצעות פעילויות תפקודיות כמו הקלדה ושימוש במסך מגע, ומעריכים כיצד פעולות אלה באות



מחקרי אוריקי: שבע שנים טובות

המלגות ע"ש אוריקי ז"ל הניבו מחקרים רבים לאורך השנים. כספי המלגה תרמו לאפשרות לייצר מחקרים איכותיים יותר מבחינה מתודולוגית. ברובם הגדול הפכו המחקרים הללו לחלק מהספרות המקצועית, שעליה מבססים החלטות טיפוליות ודרכי טיפול עדכניות.

2013

ד"ר סיגל יונר, מכון ריאות: "הערכת תפקודי ריאות בילדים עם ברונכיוליטיס". מאמר פורסם בספרות המקצועית: *Pediatric Pulmonology* 2017.

ד"ר ניר סוקולוב, פגייה: "מדידת אורך פגים". מאמר פורסם בספרות המקצועית: *Arch Dis Child* 2014.

2014

ד"ר עירית שוורץ-אטיאס, סיעוד המערך ההמטולוגי-אונקולוגי: "הקשר בין מאפייני הטיפול בצנתר מסוג פיק ללין לבין שיעור הסיבוכים ואורך ימי הצנתר". בעקבות המחקר נעשו שינויים בפרוטוקול האחזקה של הצנתר, יצא עלון הדרכה והמחקר הוצג בכנס *Advanced nursing*.

ד"ר גילי קדמון (יוזם: ד"ר איתי ברגר), היחידה לטיפול נמרץ: "תרבות דם מעירוי עורקי לעומת תרבות דם פריפריית בטיפול נמרץ - בדיקת תוקף ומהימנות". מאמר פורסם בספרות המקצועית: *Pediatric Critical Care Medicine* 2018.

2015

ד"ר מאיר מי זהב, מכון ריאות: "מחקר פרוספקטיבי כפול סמיות להערכת יעילות ובטיחות טיפול בג'ל דרלין כטיפול בדימומי אף בינוניים וקשים בחולי HHT". במחקר נמצא כי הטיפול יעיל מאוד בהפחתת הדימומים ושיפור איכות חייהם של המטופלים. המחקר הוצג בכנסים בינלאומיים וזכה להדים חיוביים מאוד. המאמר בשלבי כתיבה. כספי המלגה נוצלו לכיסוי חלקי של ייצור התרופה ובדיקות הדם למטופלים.

יוליאנה אשל, השירות לרפיו בעיסוק: "השפעת מחנה ייעודי לילדים נפגעי כוונות על חיי היומיום והדימוי העצמי של הילד, וכן על הדימוי המקצועי והאיש של אנשי הצוות במחנה". המחקר הוצג בכנס האירופאי לכוונות בברצלונה בספטמבר 2017 (שני פוסטרים) ובכנס איגוד הכוונות הישראלי בפברואר 2019 (הרצאה). בדרך שני מאמרים שיוגשו לפרסום בכתב העת *BURNS*. תוצאות המחקר מוצגות בהרצאות מקצועיות של הצוות בהזדמנויות שונות.

2016

ולדימיר זבורובסקי, סיעוד חדר ניתוח: "היארעות נזקי עור בקרב פגים וילודים לאחר ניתוחים". כרגע בתהליך בנייה של אב טיפוס וביצירת מגעים עם חברת יזמות להפיכת הרעיון למוצר.

ד"ר נופר גבי אמיתי, מכון ריאות: "ההשפעה ארוכת הטווח של חיסון הפאליוויזמאב (RSV) על תפקודי ריאות של פגים שנולדו לפני שבוע 29 להיריון". המאמר נשלח לפרסום לעיתון *CHEST*.

2017

ד"ר נועה זיו, מחלקת ילדים ג': "השפעת האזנה למוסיקה ('אפקט מוצרט') על מחלת ברונכיוליטיס בילדים מאושפזים. המחקר מצוי בשלבי ניתוח סטטיסטי.

ד"ר מיה אמיתי, המערך לרפואה פסיכולוגית: "המעורבות של ציטוקינים פרו-דלקתיים בתגובה לטיפול אנטי-דיכאוני בילדים ובני נוער". מאמר אחד התקבל לפרסום בכתב העת *Brain Behavior Immunity* ושלושה מאמרים נוספים נמצאים בשלבי הגשה לפרסום. כספי המלגה נוצלו לרכישת קיטים לציטוקינים.

2018

ד"ר יואל גופין, מחלקת ילדים א': "מדידת CRP ברוק - אמצעי לאבחנת דלקת ריאות חידקית ללא בדיקות דם?". באמצעות כספי המלגה נאספו דגימות בעזרת ציוד ייעודי והחלה הרצתן. בקרוב תבוצע אנליזה לתוצאות המחקר.

שרית ביתן, מערך הסיעוד: "ריכוז DNA חופשי בדם בפגים וביילודים במצבי בריאות וחולי". המחקר יצא לדרך, כבר מניב מסקנות ראשוניות ויימשך עד לאמצע שנת 2021.

2019

ד"ר יורם פייטלסון, המכון לאלרגיה ולאימונולוגיה: "צריכת מזון אפוי בחולים עם אלרגיה מושהית למזון מסוג *FPIS*".

ענבל קלם, השירות לרפיו בעיסוק: הערכת יכולות מוטוריקה עדינה באמצעות משימת הקלדה ילדים המאובחנים עם מחלת *SMA*.

בדרך למלגות חדשות ויוקרתיות

פרופ' אלן אפטר עם ד"ר ליאת חרובי-קטלן וד"ר שירה ברזילי מהמחלקה לרפואה פסיכולוגית, במחקרם המתקיים במרפאת דיכאון: "יעילות טיפול בין-אישי קצר מועד לבני נוער במשבר אובדני".

פרופ' אלן אפטר, לשעבר מנהל המחלקה לרפואה פסיכיאטרית במרכז שניידר, בשיתוף עם מכללת רופין, במחקרו "טיפול התנהגותי אינטגרטיבי לילדים עם אילמות סלקטיבית: יעילות הטיפול ומנבאים של תוצאותיו".

פרופ' רענן שמיר, מנהל המכון לגסטראנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד, בשיתוף עם מכון ויצמן, במחקרו "פיענוח תפקודי המותאם אישית של מיקרוביום רירית המעי לאבחנה, ריבוד ומעקב בילדים עם מחלת צליאק".

ד"ר שפרה אש מהמערך ההמטולוגי אונקולוגי קיבלה מענק מהאגודה למלחמה בסרטן בסך של 45,000 שקל, עבור מחקרה בנושא "אנליזה גנטית של גידול בלוטת המגן כגישה חדשנית לטיפול ופרוגנוזה - השוואה בין ילדים למבוגרים".

מחזיקים אצבעות לחוקרים בכירים במרכז שניידר, שהגישו בקשות למלגות היוקרתיות של הקרן הלאומית למדע *Isf* והקרן הדו לאומית ישראל-ארה"ב:

פרופ' גיל קלינגר, מנהל מחלקת פגים, במחקרו "האינטראקציה בין טונוס כולינרגי לקורטיזול בפגים שנולדו מוקדמת לעומת מאוחרת: תיקוף על ידי הערכה נוירו-התנהגותית של ויסות עצמי".



מוקד של ידע במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת

בית ספר בינלאומי לרופאים צעירים מחו"ל

בפעם השנייה בשנת 2019 אירח מרכז שניידר בית ספר בינלאומי לאנדוקרינולוגיה וסוכרת (בתמונה משמאל). המשתתפים, כולם רופאים מתמחים ומומחים צעירים באנדוקרינולוגיה פדיאטרית, נבחרו מבין מספר גדול של רופאים שהגישו מועמדות לתוכנית ייחודית זו, המועברת על ידי צוות המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת בראשות פרופ' משה פיליפ. בחודש נובמבר 2019 השתתפו בתוכנית חמישה מתמחים ורופאים מהונגריה, קרואטיה, צ'ילה, ארגנטינה וגרזיה - זאת לאחר שבינואר 2019 השתתפו בה שישה מתמחים ומומחים צעירים מברזיל. בשבוע ההכשרה נחשפו המשתתפים לחידושים בתחום האנדוקרינולוגיה והסוכרת, דנו עם מומחי שניידר במקרים מיוחדים בתחומים אלו ונחשפו למחלקות ולמכונים השונים בבית החולים. התוכנית מתקיימת בזכות גרנט מחקרי בלתי תלוי של חברת פיזר העולמית.

ספריית פרופ' צבי לרון נפתחה בשניידר

ספרייה לאנדוקרינולוגיה פדיאטרית, מיסודו של פרופ' צבי לרון, נפתחה במרכז שניידר. הספרייה כוללת למעלה מאלף ספרים, חוברות וכתבי עת בנושא אנדוקרינולוגיית ילדים, סוכרת, גנטיקה, תזונה ואתיקה, והיא ממוקמת בספרייה שבבנין פלסנשטיין במתחם מרכז שניידר. תכולת הספרייה נתרמה על ידי פרופ' צבי לרון, מראשוני מרכז שניידר, במטרה שתהווה מרכז ידע לרופאים ולצוותים מטפלים בתחומים אלה. פרופ' לרון בן ה-92 הוא ממייסדי תחום אנדוקרינולוגיית הילדים בישראל, זוכה פרס ישראל לרפואה לשנת 2009 ומבכירי החוקרים בעולם בנושא אנדוקרינולוגיה



פדיאטרית, שמחקריו בנושא הורמון גדילה וסוכרת נעורים תרמו רבות למחקר העולמי. בקרוב תועלה לאתר הספרייה ולאתר מרכז שניידר רשימה מלאה של הספרים וכתבי העת הנכללים בספריית לרון.

מחקר חדש: הרכב החיידקים במערכת הנשימה משפיע על חומרת האסתמה

מחקר קליני שהוביל פרופ' אברהם ביגלמן, מנהל המכון לאלרגיה ולאימונולוגיה במרכז שניידר, מצא כי שינוי בהרכב החיידקים בדרכי האוויר העליונות עשוי להועיל לילדים חולי אסתמה, שמספרם בישראל נאמד בכרבע מיליון

פרופ' אברהם ביגלמן



שלחם עברה שינוי מחיידקים הנחשבים "טובים" לחיידקים הנחשבים "פתוגנים", היו בסיכון הגבוה ביותר לפתח התקף חריף של אסתמה. פרופ' ביגלמן מצוין כי בארה"ב, ליותר משישה מיליון ילדים מתחת לגיל 18 יש אסתמה. "אסתמה מוגדרת שם מוגדרת כמחלה כרונית מובילה בשכיחותה בקרב ילדים וכסיבה מספר אחת להיעדרויות מימי לימודים בגנים ובבתי הספר. בהנחה ששכיחות האסתמה בישראל דומה ועומדת על כ-8%, הרי שתוצאות המחקר יהיו רלוונטיות לכ-240 אלף ילדים עם אסתמה בארץ". פרופ' ביגלמן הדגיש כי קיים צורך חיוני ודחוף לפתח שיטות טיפוליות טובות יותר עבור חולי אסתמה, במיוחד ילדים. "הגם שהמחקר שלנו אינו מוכיח סיבתיות, הוא עדיין מעלה שורה של שאלות מסקרנות שננסה לתת להן מענה: אם נוכל בדרך כלשהי לספק לחולים אלו 'חיידקים טובים' יותר - האם יגיבו לכך טוב יותר, ומצבם ישתפר? אנו מעריכים כי מחקר זה יוביל בעתיד למחקר המשך, שינסה למצוא דרכים לשנות את הרכב המיקרוביום של דרכי האוויר כדרך טיפולית, במטרה להפחית בהחמרה של האסתמה ובכך להועיל רבות לחולים".

תסמיני האסתמה אצל חלק מהילדים, בעוד שמנגד, הרכב שונה של חיידקים עשוי להסביר מדוע אצל ילדים אסתמטיים אחרים המחלה מאוזנת. המחקר נערך כחלק מרשת מחקר בתחום האסתמה - AsthmaNet - שהוקמה בארה"ב וממומנת על ידי ה-NIH. פרופ' ביגלמן, ששב לאחרונה לישראל לאחר כ-12 שנים בארה"ב, משמש גם כחבר סגל בבית הספר לרפואה של אוניברסיטת וושינגטון בסנט לואיס, שם בוצע המחקר. במחקר שהוביל פרופ' ביגלמן השתתפו 214 ילדים בני 5-11 שנים, כולם אסתמטיים בחומרה קלה יחסית עד מתונה. החוקרים מצאו, שבקרב ילדים שפיתחו סימנים ראשונים של החמרה בתסמיני אסתמה, העלולים להוביל להתקף חריף, אוכלוסיית החיידקים בדרכי האוויר העליונות הכילה כמות גדולה של חיידקים פתוגנים מהסוגים סטרפטוקוקוס, מורקסלה וסטפילוקוקוס. לעומת זאת, כאשר דרכי האוויר כללו יותר חיידקים מהסוגים קורינו-בקטריום ודולוסירגנולום, האסתמה של הילדים הייתה מאוזנת ולא הופיעו אצלם תסמינים נשימתיים. בעקבות כך הם הסיקו, כי ילדים שאוכלוסיית החיידקים בדרכי האוויר

קיימת תאימות בין סוגי החיידקים החיים בדרכי האוויר העליונות שבמערכת הנשימה, לבין ההחמרה או האיזון של תסמיני אסתמה בילדים - כך עולה מממצאי מחקר חדש שהוביל פרופ' אברהם ביגלמן, מנהל המכון לאלרגיה ואימונולוגיה במרכז שניידר. על פי המחקר הקליני, שממצאיו דווחו לאחרונה ב-Nature Communication, ייתכן שלמיקרוביום בדרכי האוויר שמור תפקיד מרכזי בהחמרת



A large, ornate Swastika sculpture, constructed from thousands of red and yellow balloons, stands as the centerpiece in a multi-story atrium. The sculpture features a central vertical column and four arms that curve upwards and outwards. The building's architecture includes a glass-paneled roof and multiple levels with balconies. In the foreground, people are gathered, and several informational banners are visible, including one for 'Swastika' and another for 'Swastika' with a logo.

המורה לאומנות ריקי לוי עם דמנון התמנון

מעריב

« צינוורות הרוק נקשרו

לראשונה בישראל: ניתוח סייע לילד להפסיק לרייר

מעין הרוני

י בן ה-13 סבל מרייר יתר, שהקשה על חייו היומיום שלו ופגע מאוד באיכות חייו. הוא טופל תרופתית, אולם בשלא חל שיפור במצבו, הופנה למרפאת "יור יתר" שבמרכז **שניידר** לרפואת ילדים. רייר יתר עלול לגרום להפרעה תפקודית, חברתית, פסיכולוגית וחינוכית (סביב הפה), וגם למעמסה על המטפלים. בנוסף, הרייר עלול לגרום לשיעור, השתנוקות והקאות. התופעה נגרמת מסיבות שונות, בהן: הפרעות בליעה, אי יציבות של הלסת ורפיון שרירים. הצוות הרב תחומי להערכת וטיפול בילדים הסובלים מרייר יתר הוקם במרכז **שניידר** כדי לתת מענה לכך. "הגיע אלנו לאחר שהטיפול התרופתי שקיבל לא שיפר את מצבו", מספר ד"ר רועי

הוד, רופא בכיר ביחידת א.א.ג במרכז **שניידר**. "גם הורקת בוטוקס ובלוטות הרוק לא הקלה על מצב הרייר. לכן החלטנו על ביצוע ניתוח קשירת צינוורות הרוק של בלוטות הרוק הגדולות (ארבעה צינוורות), כדי לצמצם את כמות הרוק המופרש. זהו הניתוח הראשון בארץ המבוצע בילדים בגיל זה". את הניתוח ביצע ד"ר הוד יחד עם ד"ר חנה גילת, רופאת א.א.ג בכירה מבית חולים השרון. הניתוח בוצע בהרדמה כללית וארך כשעה שבמהלכה בוצעו דרך חלל הפה וללא צלקת חיצונית, ניתוק קשירה של ארבעה צינוורות המובילים את הרוק מבלוטות הרוק הגדולות לתוך חלל הפה. "אושפו לאחר הניתוח למשך ימים אחדים ושוחרר לביתו. כחודשיים לאחר הניתוח מצבו הכללי מצוי, הרייר פסק לחלוטין ואיכות חייו השתפרה משמעותית.

שלוש שעות אחרי שנולד: פג עבר ניתוח מורכב ומציל חיים

בדיקת אולטרסאונד שגרתית שהעלתה חשש ליסובי מעיים אצל עובר בן 27 שבועות - הובילה ללידה בניתוח קיסרי בשבוע ה-29, וניתוח מורכב להחלת חייו. מ"מ מנהל המערך הכירורגי במרכז **שניידר** "היה ברור לנו שצריכות להתקבל החלטות מהירות כדי להציל את חייו של העובר".

עובר סיידר : תרשט 02.01.20, 11:48

תוך שלוש שעות מלידה בוצע ניתוח : ניתוח חירום מורכב בדרכי העיכול במרכז סיידר הרצל את בן ה-29 שנולד בשבוע ה-29.



הבובות עוצבו ונבנו בתיאום עם עוני תקשורת וניקולדיאון, תוך שמירה על התקנים של ויאקום העולמית. הצבת הדמויות בלובי של המרכז הרפואי נועדה להפחית את המתח והחרדה וליצור חיבור לעולם הילדים ולחלקיו הבריאים. **אבי ליטל ■ צילום: יח"צ**

מאיר מרציאנו: תינוק בן שנה הגיע לבית החולים שניידר לאחר שבלע סוללה והיא

אמיר איבגי: שנה עם הרבה בריאות נקווה. מאיר מרציאנו כתבנו לענייני בריאות שלום לך, צהרים טובים.

מאיר מרציאנו: שלום אמיר. צהרים טובים. אז ל מוזר גם קצת מפחיד לספר עליו. בצהרים תינוק לבית החולים **שניידר** לאחר שבלע סוללה. הסולל לו בושט וגרמה לו ממש לחור בתוך הוושט, מ אותו, כיוון שהגיעה כמעט, מספר מילימטרים ס

ידיעות אחרונות



הניתוח שנחן אסור אוויר

מא שניידר, סבל בעבר כבד (3.5) במסגרת מורחב מוסקת עליו את הסיכוי וסיכוי את חייו • ניתוח חירום, שהתבצע לראשונה בישראל על ידי מומחים מהמערך אופרטיבי במרכז **שניידר** 15 שעות, העניק לעובר ולבן ילדים נוספים חיים חדשים

הרופאים נדהמו: החיים החדשים של אריאל

משחמחמם על אריאל בליאנסקי, פגוע בלוגי בן שנה ושערה חדשים עם צווחק חמים וגונים סקרניים, קשה לדמיין שאף לפני שנה הוא התנדנד בן חיים דומות • אריאל, שנבדק עם מרסן ביד הא הניב לטיפולים הכימותרפיים, קיבד תחפה ניסיונית בנגרמה - ובאורה פלא החיים

עין בוקר 27 : תרשט 20.09.2018 07:01 7 8

הרופאים נדהמו: החיים החדשים של אריאל



"גם בימים הכי קשים, שני לא חסר, האהבה שוררת שלנו חזק, עזרתנו עד הסוף, והוא יבוא", תמר וגני בליאנסקי עם אריאל

החוקי של אריאל בליאנסקי ממים לבבות, בסלון הבית בראש העין הוא הנהגה קטנה, צווחק ונחל, קר ודא ושאף לרנע. פגוע סלחה עם שוער כחודשי וגונים סקרניים, שאף לפני כמה חודשים התנדנד בן חיים דומות.

ישראל היום



"יש אימהות שהולכות לפסיכולוג, אחרות מביאות עוד ילד. החוויה המתקנת שלי היא להיות אחות בפגיה"

דנה בני עזבה את התינוק כדי להיות אחות במיון אבל לידת בנה הראשון בשבוע ה-29 להריון, גרמה לה לנסות כיוון למחלקת הפגים בשניידר. ראיון מיוחד על האתגרים וההישגים ועל מה שגרם לה להחליט לא להביא לעולם ילד שלישי

העיר מלאבס



רשת 13



כאן 11





פרופ' דניאל לנדאו – מנהל מכון הנפרולוגיה, ד"ר דרגן קרברושיץ' – מנהל מחלקת כירורגיה

פרופ' לנדאו, מנהל מחלקת ילדים ב', מחליף בניהול המכון לנפרולוגיה את פרופ' מרים דוידוביץ עם פרישתה; ד"ר קרברושיץ' שב לשניידר כמחליפו של פרופ' נפתלי פרויד שפורש אף הוא לגמלאות



פרופ' מרים דוידוביץ



פרופ' דניאל לנדאו



פרופ' נפתלי פרויד



ד"ר דרגן קרברושיץ

פרויד, מהרופאים הוותיקים של מרכז שניידר, שניהל את המחלקה לכירורגיה מאז שנת 2002 ופורש עתה לגמלאות. ד"ר קרברושיץ' עלה לארץ מסרביה בשנת 1993 כרופא צעיר, התמחה בכירורגיה כללית במרכז רפואי רבין ואת ההתמחות בכירורגית ילדים עשה במרכז שניידר. לאחר ששב מפלושיץ של שנתיים באלברטה שבקנדה, שם התמחה בכירורגיה זעיר פולשנית בילדים, חזר לשניידר לתפקיד סגן מנהל המחלקה לכירורגיה. כמו כן השתלם באוסטרק, הולנד (כירורגיה זעיר פולשנית), בניו יורק (מומים אנורקטליים), בסינסינטי, אוהיו (כירורגיה בריאטרית בילדים) ובדנבר, קולורדו (ניתוחים טורקוסקופיים במומים מולדים בריאות). הוא שותף לעשרות פרסומים בעיתונות הרפואית העולמית ומכהן כחבר ועד האיגוד הישראלי לכירורגית ילדים. פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, הודה לפרופ' דוידוביץ ולפרופ' פרויד על שנים רבות של עבודה מסורה ועל תרומתם הרבה לבית החולים ואיחל הצלחה לבעלי התפקידים החדשים.

מנהל חדש למכון הנפרולוגיה במרכז שניידר: פרופ' דניאל לנדאו, שכיהן בחמש השנים האחרונות כמנהל מחלקת ילדים ב' בשניידר, מונה לתפקיד במקום פרופ' מרים דוידוביץ, מדור המייסדים של מרכז שניידר, שפרשה לאחרונה לגמלאות. פרופ' לנדאו הוא בוגר לימודי רפואה באוניברסיטה העברית בירושלים, סיים התמחות ברפואת ילדים בסורוקה ואת התמחות העל שלו בנפרולוגית ילדים עשה בבית החולים לילדים בוושינגטון די.סי. לשניידר הצטרף ב-2014 לאחר שניהל מחלקת ילדים ואת מכון הנפרולוגיה לילדים במרכז הרפואי סורוקה. פרופ' לנדאו היה שותף מרכזי באפיון מספר מחלות גנטיות כליות חדשות, ותחום מחקרו העיקרי הוא חקר המנגנונים של קומה נמוכה ואנמיה במחלת כליות כרונית. הוא מכהן כפרופסור מן המניין ברפואת ילדים בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת תל אביב. ד"ר דרגן קרברושיץ' חוזר לשניידר לאחר ארבע שנים שבהן ניהל את המחלקה לכירורגית ילדים בסורוקה. הוא מחליף בתפקיד את פרופ' נפתלי

אפרת הראל – מנהלת השירות הסוציאלי

מנהלת חדשה לשירות הסוציאלי במרכז שניידר: אפרת הראל מחליפה בתפקיד את ד"ר עפרה ארן, שניהלה את השירות הסוציאלי בשניידר מאז 2005 ופורשת עתה לגמלאות. אפרת הראל שימשה בתפקידה האחרון כעובדת סוציאלית במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת וכמרכזת הוועדה להגנת הילד במרכז שניידר, ולפני כן כעובדת סוציאלית ביחידה לטיפול נמרץ בבית החולים. היא חברה מוסמכת באיט"ה – אגודה ישראלית לטיפול התנהגותי קוגניטיבי, ומרצה בקורסים להכשרת צוותים רב מקצועיים בנושא ילדים בסיכון מטעם כללית, משרד הבריאות ומכון חרוב. לאפרת הראל תואר ראשון בפסיכולוגיה מקווינס קולג' בניו יורק ותואר שני בעבודה סוציאלית משיבה יוניברסיטי בניו יורק.



ד"ר עפרה ארן



אפרת הראל

רן זכריה, מנהל משאבי אנוש, סיים את תפקידו לאחר ארבע שנים מוצלחות ופוריות, ועבר לתפקיד מקביל בבית החולים קפלן. במהלך עבודתו בשניידר זכה רן להערכה רבה בבית החולים, הן בזכות יכולותיו המקצועיות והן בזכות האכפתיות, המסירות ותחושת השליחות שהפגין. תודה ובהצלחה בפרק החדש!

ד"ר עודד שוירמן מונה למ"מ מנהל מחלקת ילדים ב' במקומו של פרופ' דניאל לנדאו. **פרופ' ראובן ברומיקר, פרופ' גד דותן ופרופ' אברהם ביגלמן** קיבלו דרגת פרופסור חבר קליני בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.

דנה רזניק מונתה למנהלת רשות המחקר בבית החולים. דנה היא דיאטנית קלינית, בעלת תואר שני באפידמיולוגיה ורפואה מונעת. **טל זילברשטיין** מונתה ליו"ר הגוף המבקר לבדיקה וניטור של ניסויים רפואיים במרכז שניידר. טל היא אחות במקצועה, בעלת תואר ראשון בסייעוד ותואר שני בניהול מערכות בריאות.

איתי יפה מונה למנהל הכספים של מרכז שניידר במקומו של איציק מלכה, שמונה למנהל הכספים במחוז מרכז של כללית. **ד"ר ארי סילברמינץ** מונה לתפקיד מנהל השירות האנדוסקופי. **ד"ר מיקה שפירא רוטמן** מונתה לתפקיד מנהלת שירות MRI ילדים.



פרס על מניעת זיהומים לפגיית שניידר

פרס משרד הבריאות לחדשנות ויזמות במניעת זיהומים הוענק למרכז שניידר על פרויקט חדשני בפגייה: מערכת סגורה למתן טיפול תרופתי דרך הווריד, שבמקביל להתערבויות נוספות הצליחה להפחית את שיעור אלח דם

ולצמצם משמעותית את שיעור אלח דם הקשור בצנתר. הפרס הוענק בכנס "חדשנות ויזמות במניעת זיהומים" שנערך בכפר המכביה, ובמהלכו נבחרו שישה פרויקטים מצטיינים מתוך 49 פרויקטים לחדשנות שהוגשו על ידי כלל בתי החולים בארץ. המערכת הותאמה לפגייה באופן ייחודי על ידי צוות פגיית שניידר וצוות השירות למניעת זיהומים בראשות ד"ר מירב מור ומרכזת התחום סגלית רוזנפלד. הצוות והנהלת שניידר נחווים ומחויבים לפעול בכל החזיתות למען מניעת זיהומים בקרב מטופלים - אחד האתגרים החשובים בכל בית חולים, שמשמעותו היא הצלת חיים. תודה להוגה הרעיון פרופ' ראובן ברומיקר, ולכל צוות הפגייה בראשות מנהל המחלקה פרופ' גיל קלינגר ומנהלת הסיעוד נעמי אלכאוי על ההירתמות ליישום ועל התוצאות המרשימות.



ד"ר אבינעם פירוגובסקי, סגן מנהל מרכז שניידר, מקבל את הפרס בשם צוות בית החולים מידי של שר הבריאות הרב יעקב ליצמן

להגן על הילדים

יום הילד הבינלאומי צוין על ידי הוועדה להגנת הילד במרכז שניידר, בהרצאה מקצועית שניתנה בפגישת החטיבה על ידי ד"ר גיא שילה, מרצה בכיר בבית הספר לעבודה סוציאלית באוניברסיטת תל אביב, בנושא "החיים בוורוד - נוער להט"ב בין סיכון לחוסן". בכל נושא הקשור לילד בסיכון ניתן להתייעץ עם חברות הוועדה: יו"ר הוועדה ד"ר רמה שוורץ, מרכזת הוועדה עו"ס אפרת הראל, הפסיכולוגית דגנית בן ניסן והאחות עידית רונן.



מימין: אפרת הראל, דגנית בן ניסן, ד"ר רמה שוורץ ועידית רונן

כי משניידר תצא יוזמה

תמי תעזי, אחות אחראית של המכון לנירולוגיה והתפתחות הילד במרכז שניידר, יזמה וארגנה מושב אחיות ראשון מסוגו בארץ במסגרת הכנס השנתי של האיגוד הישראלי לנירולוגיה של הילד והתפתחותו (אינ"ה). במושב השתתפו אחיות נירופדיאטריות והתפתחות הילד ממרכזים שונים בארץ, מה שאפשר להעלות סוגיות מקצועיות ושיתופי ידע ופעולה. תמי פתחה את המושב והרצתה על נירולוגיה מתפתחת במרכז שניידר ועל חדשנות בתפקיד האחיות. בין הנושאים שהועלו במושב: התייחסות לנורמליות שבפתולוגיה, התמודדות של המשפחות מסיכון ושבירת מעגלי הייאוש אצל המשפחה. לאור הצלחת המושב, יתקיים מושב אחיות נוסף במהלך פברואר 2020.

שיתוף ידע בנושא תזונה ונפרולוגיה

שלוש חוברות מידע בנושא תזונה ונפרולוגיה הוצגו על ידי צוות היחידה לתזונה ודיאטה במסגרת יום עדכון ידע של דיאטניות בכללית שנערך במרכז הרפואי מאיר. החוברות נכתבו על ידי לירי ציון-פור ודנה צרפתי, דיאטניות במרכז שניידר, בשיתוף עם קמ"ר (קידום מידע ומחקר רפואי), והן משמשות כמקור ידע מקצועי לטיפול בילדים עם מחלות כליה. שתיים מהחוברות מיועדות לצוות המטפל: האחת לשימוש דיאטניות ילדים העוסקות בתחום הנפרולוגיה, והשנייה לרופאי ילדים בקהילה ובה דגשים לגבי הטיפול התזונתי בילדים עם מחלות כליה והמלצות מתי כדאי להפנות לדיאטנית נפרולוגיה לילדים. החוברת השלישית מיועדת למטופלים וכוללת הנחיות לדיאטה מותאמת למחלות כליה (מוגבלת באשלגן, זרחן, נתרן וחלבון). מתכונים מותאמים לילדים אל, וכלים להתמודדות הן להורים והן למטופלים עם סוגיית התזונה המוגבלת.

ריפוי בעיסוק על הרצף הטיפולי

יום הריפוי בעיסוק העולמי הפך למסורת של שיתוף ידע בין המרפאים בעיסוק, ובמהלכו מתקיימות פעילויות שונות במטרה להעלות את המודעות הציבורית לעבודת המרפאים בעיסוק ולתפקידם בשיפור איכות החיים של המטופלים. השנה, הוחלט לציין את היום בסימן חיבור בין מרכז שניידר לקהילה. ברוח זו נועדו כ-100 מרפאות בעיסוק ממרכז שניידר, מבתי החולים בילינסון, גהה ובית רבקה וממחוז דן פתח תקווה, למפגש מקצועי שבו הציג כל מוסד עשייה מקצועית ייחודית. ההרצאות והפעילויות התמקדו ברצף הטיפול ובעיבוד סוגיות העוסקות בקשר בין רצף זה ובין העקרונות ההומניסטיים שעליהם מושתתת פילוסופיית הריפוי בעיסוק - נושא הנוגע הן ביעדים שנקבעו בתוכנית החומש של כללית והן במרחב ההתערבות של צוות הריפוי בעיסוק בשניידר. "רצף הטיפול הוא תחום רחב הדורש חשיבה משותפת ותכנון בינו לבין הממשקים השונים בבית החולים ובקהילה", אומרת מנהלת השירות לריפוי בעיסוק, יוליאנה אשל, "על ידי שיח ושיתוף פעולה ניצור תשתית לתקשורת אפקטיבית, לצורך שיפור השירות בראייה רחבה של הלקוח במרכז".





אחיות שניידר חוקרות ומציגות

נמרץ ילדים ופגים לגבי ביקור משפחה ביחידה. במושב חינוך בסיעוד הציגה ג'ודי ברוך, מדריכה קלינית באשפוז ג', את עבודת המחקר שלה שעסקה בנושא תפקיד המדריכה הקלינית והמניעים להישארות בתפקיד זה. במושב סביבת עבודת החולה הציגה חני גלקופ, אחות במחלקה האונקולוגית, את עבודת התזה שלה שעסקה באיכות הטיפול הנתפסת על ידי הורים וצוותים מטפלים. שיר פקטר, אחות במחלקה האונקולוגית, זכתה במלגת מחקר לטובת מחקר שהיא עורכת בנושא שליטה עצמית בקרב ילדים חולי סרטן והוריהם. את הכנס הובילה ד"ר עירית שוורץ אטיאס, יו"ר העמותה הישראלית למחקר בסיעוד ומנהלת הסיעוד במחלקה האונקולוגית במרכז שניידר.

ייצוג מרשים למרכז שניידר בכנס השנתי של העמותה הישראלית למחקר בסיעוד, שהתקיים בסורוקה בהשתתפות כ-200 אחיות ואחים חוקרים מרחבי הארץ. את מושב הילדים הנחתה נורית ברוך, מנהלת הסיעוד של מרכז שניידר. במושב זה הציגה אורלי רפאל, מנהלת הסיעוד במערך חדר ניתוח, מחקר שנעשה בשיתוף גילה רוזנצוויג, מנהלת הסיעוד ביחידת התאוששות, ובו הן מציגות את המאפיינים המשפיעים על חרדת ילדים לפני ניתוח. ציפי שוואלב, מנהלת הסיעוד במלר"ד, הציגה מחקר שביצעה באשפוז יום כללי בקרב ילדים עם הפרעות אכילה והוריהם, שנעשה בשיתוף ד"ר ירדנה דנציגר, שרית ביתן וד"ר עירית שוורץ אטיאס. אנה דומרוב בנקוביץ הציגה את עמדות צוות טיפול

מה עו"סים: חדשות השירות הסוציאלי

פרס האגודה הישראלית לפסיכו-אונקולוגיה הוענק למרכז שניידר על פרויקט קבוצות דיבוב (דברפינג) לצוות הרב מקצועי לאחר פטירה של ילד ממחלת הסרטן. הפרויקט מתקיים בשלוש השנים האחרונות על ידי העובדות הסוציאליות במערך ההמטולוגי-אונקולוגי, כדי לחזק את יכולת המטפלים להתמודד עם הטרומה. דיבוב פסיכולוגי הוא התערבות קבוצתית שבמסגרתה מתבקשים המשתתפים לסקור במרחב קבוצתי את האירוע לפרטיו, לספר את הסיפור ומתוכו להתחבר לחוויה הרגשית. המפגש מתקיים עד כיממה לאחר האירוע ומשתתפים בו אנשי צוות מדיסציפלינות שונות שלקחו חלק בטיפול בילד. למרות העומס היומיומי אנשי הצוות מגיעים לכל דברפינג, משתפים בכנות ברגשותיהם ומדווחים על התרומות הרבה מן המפגשים. בעקבות כך הורחבו הקבוצות גם לאנשי צוות ממחלקות אחרות בבית החולים, שהיו מעורבים בטיפול בילד החולה ובמשפחתו.

מפגש להורים שילדיהם אובחנו עם סוכרת בשנה האחרונה נערך במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת. המפגש מתקיים מדי שנה בהנחיית הפסיכולוג השיקומי ד"ר אלון ליברמן ועו"ס אפרת הראל, ובמהלכו מקבלים ההורים מידע ותמיכה הן מהצוות הרב מקצועי והן מהורים אחרים. מנהל המכון, פרופ' משה פיליפ, סקר חידושים בתחום וענה לשאלות יחד עם חברי הצוות. בסיום הרצאה מטופלת סוכרתית בוגרת, שהראתה כי ניתן להגשים כל חלום במקביל להתמודדות עם הסוכרת. מפגש נוסף במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת נערך, כמדי שנה, עם ילדים העולים לכיתה א' והוריהם, ובמהלכו שוחחו עם ההורים פרופ' משה פיליפ, האחיות מיכל גבע, הדיאטנית ד"ר מיכל גילאון קרן והעובדת הסוציאלית רויטל עזרא, בעוד שהילדים עברו סדנת הכנה לכיתה א' עם המטפלת באמנות ניצה מור (בין התוצרים בסדנה - בתמונה למטה).

יום למידה לממונים על הנגשה תרבותית ולשונית במחוזות ובבתי חולים של כללית אורגן על ידי ד"ר עפרה ארן ממרכז שניידר, מנהלת השירות הסוציאלי הפורשת, ופרופ' דיאן לוין, מנהלת המחלקה לחינוך וקידום בריאות בהנהלה הראשית של כללית. היום עסק בהשפעה שיש לתרבות של הילד החולה ומשפחתו על הדרך שבה הם תופסים את המחלה ואת ההיענות לטיפול רפואי. לאחר ברכות של ד"ר אבינעם פירגובסקי, סגן מנהל שניידר, ודברי פתיחה של ד"ר עפרה ארן, הציגה עו"ס נילי סבזרו נתונים ממחקר שנערך בפגיית שניידר ובודק את הרגישות התרבותית של הצוות המטפל. בהמשך התייחסו העובדות הסוציאליות דינה מזור, ארוא פריג' ושושנה אמרה לטיפול בילדים ובמשפחות דוברי רוסית, ערבית ואמהרית. צוות המרכז החינוכי בראשות משכית גילן שוחט הציג עשייה חינוכית עם נגיעות תרבותיות בחדר הלבן בבית החולים, במחלקה לכירורגיה ובלצינות הרפואיות.





יאסו, שניידר! – חגיגה יוונית למען הילדים שלנו



מימין: אלעזר ואילנה רוקח, נורית ברוך והילית גלעד

תחת הכותרת "יאסו לזמר היווני" נערך בפתח תקווה אירוע התרמה רב משתתפים למען עמותת ילדים שלנו, הפועלת מאז הקמת מרכז שניידר למען רווחת הילדים המטופלים בבית החולים. הערב החגיגי, בניצוחם של המתנדבים אילנה ואלעזר רוקח, התקיים בתיאטרון הבית גולדה, שלעבר אחד לבש כחול ולבן והפך לטברנה יוונית בעזרתו של יוסי גרושקה, אקורדיוניסט וירטואוז. יוסי, חברם הקרוב של אילנה ואלעזר, גייס לטובת האירוע את חבריו שהשלימו אירוע שמח ומהנה: שמעון פרנס, לזר בואנו, דורית פרקש, שוקי נסן, רחמי וברק פרוכט. כיבדו בנוכחותם ראש עיריית פתח תקווה, רמי גרינברג, שתרם את האולם על כל שירותיו, ונורית ברוך, מנהלת מערך הסיעוד של מרכז שניידר. תודה מיוחדת לאילנה ואלעזר על היוזמה, ארגון האירוע, גיוס התרומות ומכירת הכרטיסים - עשייה שהובילו באהבה ובמסירות כה רבה, ותודה לכל התורמים והשותפים לדרך שהושיטו לנו יד תומכת.

דפנה טנצר מ"מגדל": מתנדבת מכל הלב



מימין: מוריה שוורץ, ריקי חראר, דפנה טנצר, הילית גלעד ורחל מגן

תעשו כבוד למתנדבת דפנה טנצר: דפנה, עובדת חברת מגדל, מתנדבת בפגייה מזה כשלוש שנים וחצי. בזכות ההתמדה והמסירות של דפנה, ובמטרה לעודד ולהקיר מעורבות חברתית של עובדי החברה, העמותה זכתה לקבל תרומה נדיבה מחברת מגדל, במסגרת אירוע חגיגי ומרגש שהחברה ערכה לטובת העובדים התורמים מזמנם וממרחם לקהילה. תודה לחברת מגדל על התרומה המכובדת ותודה לכל המתנדבים היקרים ובמיוחד לדפנה, על תרומתה ומסירותה הרבה למחלקת הפגים במרכז שניידר. תמשיכו לעשות טוב!

קרן הווארד גילמן למען הילדים שלנו

קרן הווארד גילמן לתרבות ישראל ייחדה תרומה נדיבה לזכרו של הווארד גילמן, וייעדה אותה לפרויקט שנתמך על ידי העמותה על בסיס קבוע - טיפולים אינטגרטיביים במערך ההמטולוגי אונקולוגי בשניידר, ביניהם שיאצו ודמיון מודרך. בזכות התרומה, העמותה תרחיב את מערך התמיכה בפרויקט ותאפשר ליותר ילדים לחוות את הטיפולים המקלים על ההתמודדות עם מגוון תופעות הלוואי הפיזיות והנפשיות בכל שלבי המחלה.

שרון וולך, נציגת קרן גילמן, עם המחאת התרומה למרכז שניידר



עמותת "ילדים שלנו" פועלת למען הילדים ובני משפחותיהם מיום היווסדו של מרכז שניידר. רוצים להתעדכן מדי יום בפעילות העמותה? היכנסו לדף הפייסבוק ולאינסטגרם של העמותה **Our Children** ועשו לנו "לייק". לתרומות ו/או התנדבות: טל' 03-9253802 או 03-9217880



"הילדים הם במרכז – וכולנו כאן בשבילם"

עמותת נאמני מרכז שניידר סיכמה שנה מוצלחת של עשייה לטובת מיזמים חדשניים ופעילות שוטפת באירוע שיא מרגש, שהכנסותיו קודש לטובת ילדי שניידר



מימין: פרופ' יוסף פרס, אפרת בר נתן, רונן טוב, ישראל מקוב ויוסף בר נתן

ערב ההתרמה השנתי של נאמני מרכז שניידר התקיים ב-27 בנובמבר 2019. בתאריך זה, לפני שנה בדיוק, זכה מיכאל כהנא בן ה-12 בחיים חדשים, טובים ושמחים, עת הושלל בגופו לב אנושי שהחליף את הלב המלאכותי, אשר הושלל בו מספר שבועות קודם לכן. בערב השתתפו כ-900 תורמות ותורמים, שנהנו מערב מרגש במיוחד. את הערב הנחה בכישרון רב יאיר ניצני, על הקייטרינג המשובח ניצח איתמר פרץ, ולהקת תיסלם האגדית הקפיצה את הקהל בהופעה בלתי נשכחת. באירוע סיכמה מנכ"ל העמותה, עו"ד אפרת בר נתן, את הישגי העמותה בשנה החולפת, והודתה בהתרגשות לתרומות ולתורמים, בזו הלשון:

"שנת 2019 הייתה שנה טובה. שנה של פריצת דרך משמעותית ומרגשת. שנה של הישגים. שנה של הצלחות. העמותה זכתה לעמוד לצדו של בית החולים ולתמוך במיזמים חדשניים ופורצי גבולות. עלה בידינו להשיג תרומות נכבדות למען הקמת

מרכז חדשני לאבחון וטיפול גינומי של סרטן בילדים. המרכז טומן בחובו בשורה מהפכנית למטופלים הצעירים הן במובנים של הצלת חיים והן במובנים של איכות חיים.

גייסנו תרומות משמעותיות לרכישת מערכת **ניטור מקיפה ומתקדמת ליחידה לטיפול נמרץ לב**, שתוביל לקפיצת דרך טכנולוגית בעלת משמעות קלינית מרחיקת לכת.

זכינו בתרומה נדיבה לטובת רכישת **מכשיר אולטרסאונד ייחודי לחדרי הניתוח**. המכשיר נותן מענה בביצוע פעולות שונות כגון החדרת צנתרים וחסימות עורקים, מאפשר דיוק בביצוע, מקצר את זמן ההחלמה ותורם להפחתת הכאב. תרומה נדיבה נוספת הושגה לטובת **אנדוסקופ גמיש לניתוחי מוח** – מכשיר טכנולוגי בצורת קש שתייה עם מצלמה בקצהו. המכשיר מאפשר גישה, אבחון וטיפול במבנים העמוקים של המוח במהלך ניתוחי מוח מורכבים.

עוד תרומה הוקצתה לטובת רכישת **מכשיר EEG נייד** המבצע רישום גלי מוח, מאפשר אנליזה מדויקת של התקפים החשודים כפרוסים, ועתיד לשמש גם בביצוע ניתוחים מורכבים בחולי אפילפסיה.

אלו הן רק חלק מהתרומות הנדיבות והמשמעותיות שגויסו בשנת 2019. על כל אלו הערכתנו העמוקה והוקרתנו נתונות לכם, ידידות יקרות וידידים יקרים. רוחב ליבכם ונדיבותכם הרבה – הם אלה שאפשרו לנו לתמוך במרכז שניידר, לסייע לו להתמיד במלאכתו הברוכה, ולצעוד איתו יחדיו אל עבר העתיד. אנו מודים לכם מקרב לב על תמיכתכם. בעזרתכם נמשיך להיטיב עם הילדים המטופלים במרכז שניידר ועם בני משפחותיהם. הילדים הם במרכז, וכולנו כאן בשבילם."

מיכאל כהנא, שבליבו הושלל לב חדש, עם פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר



עמותת נאמני מרכז שניידר מלווה את פעילות בית החולים מיום היווסדו ומהווה זרוע

לגיוס משאבים עבורו. ליצירת קשר: טל' 03-9253481 / 03-9221748

הצטרפו אלינו ב-f ובאינסטגרם! www.friendsofschneider.org.il



עושים 👍 למרכז שניידר

לדף הפייסבוק של מרכז שניידר יש כבר כ-10,000 עוקבים, אבל הפוסט הזה ממש "שבר את האינטרנט": הסיפור המרגש של ענת ירום זכה לתגובות רבות ולאין-ספור שיתופים, וגם אתם מוזמנים לעשות לו לייק, ובכלל - להיות חברים שלנו בפייסבוק ועוקבים בחשבון האינסטגרם של מרכז שניידר. להתראות ברשת!

**Schneider Children's Medical Center of Israel**
December 19, 2019 at 9:00 AM · 🌐

היום הגיעה ענת ירום לביקורת שגרית בשניידר.

כל פעם כשהיא עוברת במסדרונות בית החולים היא רואה את התמונה שלה שצילם זיו קורן בשנת 2012 כשהייתה מאושפזת בבית החולים.

כשהייתה רק תינוקת בת חמישה חודשים, התגלה גידול בכבד שלה והיא התחילה טיפולים כימותרפיים. בגיל 3 וחצי עברה ניתוח מורכב להשתלת אונת כבד, שתרגם לה אביה. לאחר מכן, עברה ניתוחים נוספים להוצאת גרורות מהסרעפת והריאות ובנוסף עברה גם הקרנות. המצב של ענת היה קשה מאוד אבל הרופאים בשניידר לא ויתרו עליה אפילו לרגע אחד.

היום היא בת 11.5, חיה חיים רגילים לחלוטין, מגיעה פעמיים בשנה לביקורת בשניידר ואוהבת להגיע עם הוריה להציץ בתמונה ולראות כמה הזמן עובר מהר כשבריאים...

#רק_בראות
זיו קורן Ziv Koren



כולכם מוזמנים לעקוב אחרינו בפייסבוק ובאינסטגרם

פאָדל

מרכז שניידר לרפואת ילדים
www.schneider.org.il