

מרכז רפואי הלל יפה: שישים שנות צמיחה

אלון נבט

מרכז רפואי הלל יפה, חדרה

מיקומו באזור אנדמי, הצטבר במרכז הרפואי הלל יפה ניסיון רב בטיפול בקדחת Q – מחלה זיהומית הפוגעת בכלי הדם ובמסתמי הלב. אבחנה זו מאתגרת במקרים רבים עקב קושי לאתר את מוקד הזיהום. **רייספלד ושטיין** [5] מהיחידה למחלות זיהומיות מדווחות על הניסיון המצטבר באבחון וטיפול במחלה זו במרכז הרפואי הלל יפה.

רפואת עיניים ניריר-אופתלמולוגיה

מערכת הראייה היא מהמורכבות בגוף האדם והפרעה בה עלולה לנבוע ממקורות שונים לאורך מסלול העברת האותות, החל מקליטת האנרגיה בתאי הרשתית, יצירת פוטנציאל פעולה עצביים, הולכתם ועיבודם. לנוכח מגמת ההתמקצעות הצרה המאפיינת את הרפואה המודרנית [6], גוברת חשיבות שיתוף הפעולה בין מומחים מדיסציפלינות שונות בבירור תלונות שמקורן לא ברור. **ברקוביץ'** וחב' [7] מדווחים במאמרם על תסמונת "השלג החזותי" – הפרעה בראייה שהיא חידה ואתגר לרופאי העיניים, הנירולוגים והניריר-אופתלמולוגים.

אורבך וחב' [8] סוקרים במאמרם את חזית הטכנולוגיה בתחום ניתוחי הברקית (גלאוקומה) הזעיר פולשניים, המאפשרים להפחית לחץ תוך עיני בשלבים מוקדמים ובאופן בטוח, בשילוב עם כריתת ירוד (קטרקט) במידת הצורך.

כירורגיה אורתופדית

אורי וחב' [9] עוסקים במחקרם בקשר שבין מדדי תהליך לבין מדדי תוצאה והשפעתם של תמריצים תלויי מדד. בעבודתם בדקו המחברים את ההשפעה של תגמול מותנה על משך ההמתנה לניתוחים לקיבוע שברים בצוואר הירך. תוצאותיהם אמנם מצביעות על שיפור

המרכז הרפואי הלל יפה החל את דרכו לפני שישים שנים, בשני צריפים המשקיפים על חוף הים. כבר מראשית הדרך גישר הצוות המסור על פערים בין התשתיות והמשאבים החסרים לבין צרכי המטופלים, בשאיפה חסרת פשרות למצוינות. כיום מונה המרכז הרפואי הלל יפה למעלה מ-500 מיטות אשפוז בכ-80 מחלקות ויחידות ועשרות מכוונים ומרפאות אמבולטוריות. במרחב שמשרת המרכז הרפואי חיים כחצי מיליון תושבים, והתחזיות מצביעות על המשך צמיחה חסרת תקדים, הודות לתנופת הבנייה באזור ויישוב העיר החדשה חריש.

לצד הטיפול המסור בחולים, התפתח בהדרגה גם העיסוק במחקר והוראה – עמודי התווך שעליהם נשענת מצוינות ברפואה. המרכז הרפואי מסונף לטכניון ועשרות מרופאיו הם בעלי מינוי אקדמי, הודות לשילוב המורכב בין טיפול בחולים, עריכת מחקרים והוראת סטודנטים. בנוסף למחקר קליני, פועלות במרכז הרפואי מעבדות שבהן נערך מחקר בסיסי על ידי סטודנטים לתארים גבוהים ורופאים מתמחים בתקופת מדעי היסוד, תחת הנחיית רופאים בכירים. העיסוק באקדמיה איננו מייחד את הרופאים בלבד. עובדים מכל המגזרים יוזמים ומשתתפים בהוראה ובמחקר. בית הספר האקדמי לסייעוד של הלל יפה המסונף לאוניברסיטת תל אביב אף זכה לאחרונה בתוכנית הכוכבים של משרד הבריאות.

בחוברת זו מובאים מאמרים מקוריים וסקירות שכתבו רופאי המרכז הרפואי במגוון תחומים.

רפואה פנימית, קרדיולוגיה ונפרולוגיה

כחלק מהמהפכה שחלה בטיפול במחלת לב כלילית בעשורים האחרונים, החלו לפעול במרבית בתי החולים יחידות לצנתור מהיר של חולים הסובלים מאוטם חד בשריר הלב [1]. **מיזל** וחב' [2] מהמכון לקרדיולוגיה מציגים בעבודתם את השיפור המשמעותי שחל בטיפול בחולי אוטם שריר הלב עם עליות קטע ST בזכות קבלה ישירה ליחידה לטיפול נמרץ לב, מבלי להתקבל דרך המלר"ד. בעידן שבו ניתן דגש על חידושים טכנולוגיים, מדגימה עבודה זו דווקא את תרומתם המשמעותית של שינויים בתהליכי עבודה, המהווים אתגר מסוג אחר.

הזדקנות האוכלוסייה והעלייה בתחלואה הנלווית לכך מעלות דילמות בנוגע להיקף ואופי ההתערבויות שנכון לבצע בשלבים שונים [3]. **ברר ינאי והוכמן** [4] דנים בסוגיה זו במאמרם המתמקד במטופלים קשישים הלוקים

מילות מפתח:
מחקר קליני; חדשנות ברפואה; מצוינות בטיפול; הטכניון; המטופל במרכז.

Key words:
Clinical research; Medical innovation; Healthcare excellence; Technion; Patient Centered Care.

באי ספיקת כליות סופנית. מתוך סקירת הספרות והניסיון המצטבר, עולה כי עבור חלק מהמטופלים הטיפול המורכב והיקר בדיאליזה איננו צפוי לתרום משמעותית לאיכות ולאורך החיים בהשוואה לטיפול שמרני, ויש לבחון כל מקרה לגופו. באופן כללי, ניכרת מגמת עלייה במודעות לרפואה הפליאטיבית ובשימוש בעקרונותיה עבור מטופלים הלוקים במגוון רחב של מחלות, מעבר לתחום האונקולוגיה. על מנת לשפר את המענה בתחום זה, הוכשר במרכז הרפואי הלל יפה צוות רב מקצועי שיהווה מקור ידע בכל הנוגע לטיפול פליאטיבי.

מחלות זיהומיות

המניעה והטיפול במחלות זיהומיות עברו בעת החדשה מהפיכות של ממש, בזכות הקפדה על היגיינה ופיתוח חיסונים ותרופות אנטיביוטיות. למרות זאת, מחלות זיהומיות רבות ממשיכות להוות אתגר אבחוני וטיפולי. עקב

של פקיק מדופן הווריד במהלך הריון ומשכב לידה. אירועים אלה הם גורם סיכון משמעותי לתמותה אשר לפחות בחלקה ניתנת למניעה.

עלימי יחיא וחב' [20] מהיחידה לגינקולוגיה אונקולוגית מציגים במאמרם תוצאות מחקר שערכו במעבדת המחקר הבסיסי של אגף הנשים במרכז הרפואי. מחקר זה עוסק במסלולי השפיעול של תאים דנדריטים והשפעתם על תאי סרטן שחלה אפיתלי. הבנת התהליכים המולקולאריים עשויה להוביל לפיתוח טיפולים חדשים למחלות ממאירות.

לסיכום

על מנת לתת מענה הולם לאוכלוסייה הגדלה ומתבגרת במהירות, נפתחות במרכז הרפואי הלל יפה מחלקות ויחידות מקצועיות חדשות, נרכשות טכנולוגיות מתקדמות ונקלטים מיטב המומחים. במקביל, מתרחב גם העיסוק במחקר קליני ומעבדתי ובהכשרת סטודנטים ומתמחים. בגיליון זה ניתן ביטוי למחקרים הנעשים בבית החולים במגוון רחב של תחומים, החל ממנגנונים מולקולריים העומדים בבסיסן של מחלות וכלה בהשפעתם של תמריצים על תוצאות קליניות.

מחבר מכותב: אלון נבט

הנהלת המרכז הרפואי הלל יפה
רחוב השלום, חדרה
טלפון: 04-6304204
פקס: 04-6304904
דוא"ל: alonn@hymc.gov.il

רפואת ילדים, ילודים ופגים

במחקרם של **הוכברג** וחב' [15] מציגים המחברים את בירור המעבדה הנדרש בילוד עם גורמי סיכון לזיהום מוקדם, לנוכח ההתפתחויות המהירות באמצעי המניעה והאבחון. עבודתם מצביעה על תועלת נמוכה מאוד בביצוע בדיקות דם לילוד בהיעדר ממצאים קליניים. הצלחת המפגש הטיפולי איננה תלויה רק בתוכן המקצועי, אלא גם בחוויית המטופל ובאמון שלו במטפל [16]. משך הזמן הקצר המאפיין את המפגשים במערכת הבריאות מגדיל את ההשפעה היחסית של מאפיינים חיצוניים, כגון תלבושת הרופא, על תחושות המטופלים ומלוויהם. **ניר** וחב' [17] בדקו את העדפותיהם של הורים ביחס לתלבושת של רופאי הילדים, נושא שלעיתים קרובות איננו זוכה להכרה מספקת בחשיבותו.

רפואת נשים, מיילדות והפריה חוץ גופית

האגף לרפואת נשים במרכז הרפואי הלל יפה מקיף את כל תחומי הטיפול הגינקולוגי כולל טיפול בבעיות פוריות, הפריה חוץ גופית, מיילדות, גינקולוגיה אונקולוגית ועוד. כל אחד מהתחומים מחייב התמקצעות ממוקדת מחד גיסא והסתכלות רחבה מאידך גיסא. כל מערכת משפיעה על מערכות אחרות ומושפעת מהן, כפי שניתן להתרשם ממאמר הסקירה של **גבאי בן-זיו** [19] ממחלקת האם והעובר. במאמר נפרס בפני הקורא הידע העדכני ביותר בנוגע למניעה וטיפול באירועי תסחיף

במדד, אך לא נמצא שיפור בתחלואה ובתמותה במהלך האשפוז. מעקב ארוך טווח עשוי להצביע על תועלת קלינית לאורך זמן.

השימוש באמצעי דימות מתקדמים הופך לנפוץ ככל שזמינותם עולה, אך לעיתים תרומתם למטופל שנויה במחלוקת [10]. **פריינטה** וחב' [11] מהמערך לאורתופדיה בחנו בעבודתם את הרגישות והסגוליות של בדיקות תהודה מגנטית של הברך במבוגרים בהשוואה לילדים, ומצאו כי במקרים רבים לא ניתן להגיע לאבחנה על סמך בדיקת דימות בלבד.

כירורגיה כללית וטראומה

בהיותו מרכז טראומה אזורי הסמוך לעורקי תנועה מרכזיים, מטפלים מומחי המרכז הרפואי הלל יפה בפצועים רבים. רוב הפציעות נגרמות כתוצאה מהעברת אנרגיה קינטית ואנרגיית חום לרקמות הגוף בעקבות תאונות דרכים ותאונות אחרות. סקירתם של **דסקל** וחב' [12] מרעננת את המודעות לפגיעות נפוצות פחות, הנגרמות כתוצאה ממעבר אנרגיה חשמלית דרך רקמות הגוף.

המאירי וחב' [13] מהמערך לכירורגיה בוחנים מחדש פרדיגמות מתחום הדימות לנוכח ההתפתחויות הטכנולוגיות והידע המצטבר עם הזמן. עבודתם בוחנת את הרגישות של צילומי רנטגן לאבחנה של אוויר חופשי כאשר קיים חשד להתנקבות מעי במטופלים עם היסטוריה של ניתוח בטן בעבר. מעבודתם ניתן להסיק, כי טומוגרפיה מחשבית צריכה להיות הבדיקה הראשונה במצבים מסוימים, ללא צילום.

ביבליוגרפיה

1. Halabi S, Improving Door-to-Balloon Time of Patients with ST-Segment Elevation Myocardial Infarction (STEMI) in the Emergency Department. *Isr Med Assoc J.* 2018 Aug;20(8):476-9.
2. Meisel SR, Direct Admission of STEMI patients to the Cardiac Care Unit versus Admission via the Emergency Department for Primary Coronary Intervention Improves Short and Long-Term Survival.
3. Gendler S, Urgent Laparotomy in Patients with Metastatic Colorectal Cancer Presenting as an Acute Abdomen: A Retrospective Analysis. *Isr Med Assoc J.* 2018 Oct;20(10):619-22.
4. Berar Yanay N & Hochman O, The role of Comprehensive Conservative Management in Elderly Patients with End Stage Renal Disease. *Harefuah.* 2019;158:48-52.
5. Reisfeld S & Stein M, Chronic Q fever in patients from Hillel Yaffe Medical Center – 3 years of follow up
6. Gilbey P et al. The Dedicated Enough Doctor: The Limits of Medical Altruism in the 21st Century. *Isr Med Assoc J.* 2016 Dec;18(12):

- 714-8. Harefuah, 2019;158:12-15.
7. Berkowitz E, River Y, Tiosano B & Kesler A, When it snows all year round - Visual snow. Harefuah, 2019;158:44-47.
8. Orbach A, Lopez G, Berkowitz E & Tiosano B, Minimally Invasive Glaucoma Surgeries. Harefuah, 2019;158:53-57.
9. Uri O, Behrbalk E, Laufer G & al, Ron N, Waiting time for surgical fixation of femoral neck fractures: Does a diagnosis-related group payment method matter? Harefuah, 2019;158:16-20.
10. Zeina AR, Role of Plain Abdominal Radiographs in the Evaluation of Patients with Non-Traumatic Abdominal Pain. Isr Med Assoc J. 2015 Nov;17(11) 678-81.
11. Pariente L, Ashkenazi I, Sevi R & Folman Y, Correspondence between MRI and Arthroscopic Findings in the Diagnosis of Knee Pathology in Young and Adult Patients. Harefuah, 2019;158:7-11.
12. Daskal Y, Beicker A, Dudkiewicz M & Kessel B, High Voltage Electric Injury: Mechanism of Injury, Clinical Features and Initial Evaluation. Harefuah, 2019;58-62.
13. Hameiri G, Contribution of Conventional Chest/ Abdominal Plain Films for Decision Making Process in Patients with Previous Abdominal Surgeries, Who are Suspicious for Gastrointestinal Perforation. Harefuah, 2019;158:21-25.
14. Hakim M, Screening Arab Israeli Pregnant Women for Group B Streptococcus by the AmpliVue GBS Assay: Are the Rates Higher than the National Average? Isr Med Assoc J. 2018 May;5(20):291-294.
15. Hochberg A, Yehezkeili V, Nadir E & al, Infectious Disease Assessment of Term Infants with Risk Factors – Evaluation of Necessity and Methods of Prevention. Harefuah, 2019;158:25-29.
16. Rimon A, Medical Clowns and Cortisol levels in Children Undergoing Venipuncture in the Emergency Department: A Pilot Study. Isr Med Assoc J. 2016 Nov;18(11):680-683.
17. Nir V, Nadir E, Levi N, Kassem E & Klein A, Preferences of parents for pediatric inpatient ward physician's attire. Harefuah, 2019;158: 41-43.
18. Koren R, Thyroid Disease in Pregnancy: A Clinical Survey among Endocrinologists, Gynecologists, and Obstetricians in Israel. Isr Med Assoc J. 2018 Mar;20(3):167-171.
19. Gabbay-Benziv R, Venous Thromboembolism during Pregnancy and the Puerperium – Who? When? And How to treat? Harefuah, 2019;158:53-59.
20. Alemi Yahya M, Meisel Sharon S, Hantisteanu S & al, The proliferative Effect of Dendritic Cells in Ovarian Cancer and the Relationship with the IGF Signaling Pathway. Harefuah, 2019;158:30-34.

מרכז רפואי הלל יפה ומנהלו - ד"ר מיקי דודקביץ

תוך מעורבות בקהילה, לפעול בסטנדרטים גבוהים ובמקצוענות רפואית, להיות מוקד משיכה למטופלים ולעובדים, ולטפח קשרי גומלין עם גורמי רפואה ואחרים בסביבתו, בישראל ובעולם.

מנהל המרכז הרפואי הלל יפה: ד"ר מיקי דודקביץ

ד"ר מיקי דודקביץ סיים את לימודי הרפואה בטכניון בחיפה במסגרת העתודה האקדמית. התמחה בכירורגיה של אף אוזן גרון, ניתוחי ראש וצוואר, במרכז הרפואי רבין. במהלך שירותו הצבאי ביצע מספר תפקידים, ביניהם נטל חלק במערך הפינוי בהיסט של חיל האוויר ובענף הטראומה של חיל הרפואה, העוסק בטיפול בפצועים והצלת חיים. ד"ר דודקביץ התמחה במינהל רפואי במשרד הבריאות שבירושלים ובבית החולים וולפסון, וסיים את התמחותו בשנת 2009. כמו כן סיים בהצטיינות תואר שני במינהל מערכות בריאות באוניברסיטת בן גוריון בבאר שבע, ומכהן כמנהל המרכז הרפואי החל מחודש ספטמבר 2015.



צילום: נמרוד גליקמן

'הלל יפה' הוא מרכז רפואי ממשלתי המשרת אוכלוסייה המונה כ-500,000 איש. המרכז הרפואי נוסד בשנת 1957 וקריו על שם ד"ר הלל יפה, רופא שבראש פעילותו עמדו הדברת המלריה וטיפול בחלוצי ההתיישבות העברית.

מיקומו הגיאוגרפי של המרכז הרפואי, בטבורם של עורקי תחבורה ראשיים, לצד ניסיונו העשיר של הצוות ברפואת טראומה, בטיפול נמרץ ועוד, הפכו אותו למרכז הרפואי המוביל בתחומים אלו. כמו כן, מתקיימת במרכז הרפואי הלל יפה פעילות רפואית מקצועית ענפה ומובילה במכלול התחומים והמקצועות השונים ברפואה.

המרכז הרפואי מסונף לפקולטה לרפואה בטכניון ומתקיימת בו פעילות ענפה בתחום ההוראה באקדמיה ובתחום המחקר. במרכז הרפואי פועלים באווירה של סובלנות והבנה הדדית תוך מתן דוגמה ומופת לדוקטורים בשלום בין יהודים לערבים. ייעודו של 'הלל יפה' הוא להיות מרכז רפואי מוביל וחדשני, המספק שירותי רפואה בסטנדרטים מקצועיים חסרי פשרות, לספק צרכי אשפוז

בית הרופאים - הברזל 11 רמת החייל, תל-אביב



קליניקות בסטנדרט גבוה בבניין חדש למכירה / השכרה במחירי השקה!

✓ חניה בפרויקט ✓ מול אסותא

evolve media



לפרטים - 054-5880894