

היחידה לכירורגיה ארתרוסקופית ופגיעות ספורט



77100379

ד"ר סוזנה הורוביץ

היחידה מנוהלת על ידי **ד"ר סוזנה הורוביץ**, שהיא אחת המומחים המוכרים בארץ בתחום כירורגיה אורתופדית - ארתרוסקופית ופגיעות ספורט. ד"ר סוזנה הורוביץ היא בוגרת בית הספר לרפואה בהדסה ירושלים (1987), והיא סיימה את התמחותה בכירורגיה אורתופדית בבית החולים ע"ש שיבא, תל השומר. ב-15 שנים האחרונות עבדה ד"ר הורוביץ בבית החולים ע"ש שיבא, שם היא פיתחה, קידמה והרחיבה את פעילות בית החולים בתחום הכירורגיה הארתרוסקופית ופגיעות ספורט. ד"ר הורוביץ היא אורתופדית-מנתחת בכירה בבית החולים ע"ש שיבא. מדריכה בכירורגיה אורתופדית בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת ת"א.

במהלך שנות עבודתה, ביצעה ד"ר סוזנה הורוביץ אלפי ניתוחים ארתרוסקופיים לטיפול בפגיעות שונות, כגון קרע במיניסקוס, שחזור רצועות בברך ועוד מסוגים שונים. ניסיונה בניתוחים ארתרוסקופיים לרבות בביצוע שיחזורים ארתרוסקופיים של רצועות בברך שנקרעו כתוצאה מטרומה, סייע לחולים מכל קשת הגילאים לחזור לחיים פעילים בלא מגבלות, וגם ספורטאים מקצועיים, שסבלו מפגיעות ספורט בברכיים או בירכיים, חזרו לפעילות ספורטיבית מלאה, לאחר תהליך שיקום מבוקר במשך תקופת החלמה יחסית קצרה.



מרכז רפואי
מענייני הישועה

מזיני פילופי. מקצוענים עם נאמה.

לתיאום תורים 24 שעות ביממה: 03-5771188

לברורים בנושא מתן התחייבות מקופ"ח, ניתן לפנות ליחידת הגביה: 03-5771171



מרכז רפואי
מענייני הישועה

מזיני פילופי. מקצוענים עם נאמה.

רפואה נוספים 03-577-1111 | רחוב הרב פוברסקי 17, בני ברק | www.mymc.co.il

היחידה לכירורגיה ארתרוסקופית ופגיעות ספורט

היחידה לכירורגיה ארתרוסקופית ופגיעות ספורט, מטפלת בחולים הסובלים מפגיעות וממחלות במפרקי הרגלים, מפרק הירך, הברך והקרסול. היחידה יודעת להתמודד עם שחיקת סחוס במפרקים, קרעים במניסקוס בברכיים, קרעי רצועות במפרקים תהליכים דלקתיים הגורמים לעיוות מבנה המפרק או תוצאות של פגיעה בתאונות או בעבודה. להבדיל מניתוחים "פתוחים" שבהם מבוצע בעור חתך הגורם לפגיעה ברקמות, ניתוחי ארתרוסקופיה דורשים התערבות ניתוחית-פולשנית-מינימאלית.

לאחר הרדמה, מבוצע בעור חתך זעיר שאורכו מילימטרים ספורים. דרך החתך הזעיר מוחדרת לאזור הפגוע מצלמה שיש בה עדשות זעירות ומערכת תאורה המבוססת על סיבים אופטיים. התמונה המתקבלת מוגדלת ומוקרנת על מסך טלוויזיה, היא מאפשרת לרופא המנתח לראות על המסך את תמונת המפרק הפגוע, ואת פרטי הפרטים של הפגיעה במפרק. הטיפול הארתרוסקופי בפגיעה מבוצע דרך חתך זעיר נוסף, דרכו מוכנסים, לתוך המפרק הפגוע, מכשירים כירורגיים עדינים, שבאמצעותם ניתן לתקן את הפגיעות במפרק, ללא צורך בניתוח פתוח.

בשל צמצום הפגיעה ברקמות הניתוחיים הארתרוסקופיים מתבצעים במסגרת אשפוז יום, כשלאחר ההתאוששות מההרדמה מותר ורצוי להשתמש באופן מיידי במפרק שנותח, והמטופל חוזר לביתו לאחר מספר שעות. בדרך כלל, לאחר תקופת החלמה שאינה עולה על ימים ספורים, המטופל יכול לחזור לחיים פעילים. המטופל מוזמן למעקב ביחידה בבית החולים. במקרים מסוימים הוא מקבל יעוץ ותוכנית שיקום המותאמת במיוחד לאופי הפגיעה.

ארתרוסקופיה של הברך

ניתוחים ארתרוסקופיים של הברך מתבצעים בשל מגוון סיבות, כשהשכיחות ביותר הן קרע במיניסקוס הנמצא בתוך הברך, הימצאות גוף חפשי בברך שהתנתק ממקומו, ופגיעה בסחוס של הברך. לעיתים רחוקות יותר, הניתוח מטפל גם בפריקות או תת-נקיעות של הפיקה (הפטלה). לאחר הניתוח מומלץ למטופל לחזור באופן מיידי להליכה בדריכה מלאה על הרגל המנותחת, תוך הפעלת עומס רגיל על הרגל כבר ביום הניתוח, וללא עזרת קביים.

שחזור ארתרוסקופי של רצועה צולבת קדמית בברך ACL

זו הרצועה עיקרית המחברת בין עצם הירך (פמור) לעצם השוק (טיביה) ומייצבת ומאזנת את המפרק. קריעת רצועה בברך יכולה להיגרם בזמן סיבוב פתאומי של הברך המלווה

בהתכווצות חזקה של השריר הארבע ראשי. הנפגע ירגיש תחושת קריעה, כאילו הברך "ברחה".

מדובר בנזק קשה לברך, שאם לא יטופל, יכולים לחזור אירועים של "בריחת" הברך, ולגרום לנזקים בחלקים נוספים בברך, ובסופו של דבר ירדזו הופעה של שינויים ניוונים. ניתוח שחזור רצועה צולבת קדמית, מתבצע בשיטה ארתרוסקופית, דרך חתכים זעירים בעור, וללא פתיחה של מפרק הברך. במקום הרצועה הקרועה, מחובר שתל, כשהעדיפות היא בדרך כלל לשתל עצמי. אחר הניתוח יישאר המנותח ללילה אחד באשפוז בבית החולים. בבית החולים אנו מאמינים בתהליך שיקום מואץ של הברך, ובהתאם, כבר למחרת יום הניתוח יתחיל החולה בפזיזות רפיה, על מנת להגיע לתוצאות המקסימאליות לברך לפי פרוטוקול שיקום מסודר. בו ביום החולה יתחיל גם בהליכה, בדריכה מלאה על הרגל.

שחזור ארתרוסקופי של רצועה צולבת אחורית בברך PCL

הרצועה הצולבת האחורית נקרעת בעיקר עקב חבלה בקדמת הברך או השוק העליונה, בזמן שהברך נמצאת בכיפוף. במרבית המקרים, הרצועה הצולבת האחורית משקמת את עצמה במידה מסוימת, ולכן מרבית הנפגעים חוזרים לחיים פעילים לאחר טיפול שמרני, ומבלי להזדקק לניתוח שחזור. עם זאת, לעיתים נותרת אי-יציבות משמעותית בברך, בעיקר במקרים בהם נפגעות גם רצועות נוספות בברך. ניתוח שחזור רצועה צולבת אחורית, שחזור PCL, מתבצע גם הוא בשיטה ארתרוסקופית.

ארתרוסקופיה במפרק הירך

נדרשת במספר מקרים: כשקיימים גופים חופשיים של סחוס במפרק הירך, במקרים של קרע של ברקמת החיבור המשפשי את הסחוס במפרק, במקרים של דלקת ברקמת המפרק (סינוביטיס). בתחילתם של שינויים ניוניים במפרק המלווים במקרים רבים בהופעת זיזים של עצם במפרק הירך המגבילים את תנועת המפרק, ובמקרים של זיהום במפרק. ארתרוסקופיה במפרק הקרסול - נדרשת במקרים בהם קיימים גופים חופשיים במפרק, במקרים של פגיעה בסחוס של העצם התחתונה של הקרסול (OCD), או במקרים של הידבקות קשות ברקמות בתוך מפרק הקרסול לאחר פציעות או ניתוחים פתוחים בקרסול.

תהליך הקבלה למרפאה:

1. היחידה פתוחה לחברי כל קופות החולים.
2. בהצגת טופס 17 מקופת חולים, הטיפול ללא תשלום.
3. ביקור פרטי בתשלום 100-50 ש"ח בלבד.
4. המרפאה ביחידה פועלת בימי רביעי וחמישי.
5. לקבלת פרטים נוספים 03-5770535
6. טלפון לזימון תורים: 03-5771188