

# רפואת עיניים

ערוץ המידע והתקשורת של רופאי העיניים בישראל



<https://doctorsonly.co.il> מאמר זה התפרסם באתר דוקטורס אונלי' <https://doctorsonly.co.il>

מגזין

## פרופיל רפואי: ד"ר מאיה כלב לנדוי, רופאת עיניים בכירה בבית החולים וולפסון

רופאת העיניים מספרת על מקרה בלתי נשכח מחייה המקצועיים והתובנות בעקבותיו, על ניתוחים בתת תנאים בעולם השלישי ועל נזיר בורמזי צעיר אחד שראייתו ניצלה

מערכת דוקטורס אונלי' 15:02, 14.03.2019



"חולה גלאוקומה מורכב, צעיר יחסית, כבן 50, עם נזק קשה בשדה הראייה עקב המחלה, הגיע אלי לאחר ניתוחי גלאוקומה שבוצעו בשתי עיניו בבית חולים אחר וכשלו", מספרת ד"ר מאיה כלב לנדוי, רופאת עיניים בכירה ואחראית תחום הגלאוקומה בבית החולים וולפסון בחולון. "ניתוחים חוזרים בגלאוקומה הם, על פי רוב, מורכבים יותר מניתוח ראשון וכוללים גם טיפול פוסט אופרטיבי אינטנסיבי מאוד.

החולה נותח על ידי בשתי עיניו ולאחר מכן במעקב ובטיפול אגרסיבי, הבאתי את החולה לייצוב וללחץ הרצוי בשתי עיניו לאורך זמן. במהלך השנים ועד היום אני מטפלת גם בשתי אחיותיו.

## עוד בעניין דומה

הבדלים בין גברים לנשים בהשפעתו של הטיפול התרופתי

פרופיל רפואי: ד"ר יפעת יוסף לישצי'נסקי, מומחית בכירורגיה ב"אסותא אשדוד"

מתי כירורגים ותיקים צריכים לפרוש מהעבודה?

"כשנתיים לאחר מכן, החולה שהיה לו, כאמור, נזק קשה בשדה הראייה, רכב על קורקינט חשמלי, נתקל במהמורה שלא ראה בגלל שדה הראייה המוגבל שלו ונפל ומת כתוצאה משבר במפרקת. המקרה הזה לימד אותי שטיפול בגלאוקומה הוא כמו טנגו – חייבים שניים לטיפול. מסור ככל שיהיה, טיפול רק של הרופא ללא שיתוף פעולה והבנה של החולה למצבו ולמגבלותיו עלול לא להספיק. כמו כן, חייבים לחזור ולהדגיש בפני החולה את מגבלותיו בכל פגישה, גם אם הוא נותן את הרושם שהוא מבין".

ד"ר כלב לנדוי, בת 50, נשואה אם לשלושה בנים, מתגוררת בגבעתיים. במקביל לעבודה במחלקת העיניים ב"וולפסון" היא עובדת במרפאה עצמאית בתל אביב וב"אסותא". היא סיימה את לימודי התיכון במגמה ריאלית בתיכון שמעון בן צבי בגבעתיים ואת לימודי הרפואה במסגרת העתודה האקדמית בטכניון בחיפה. את ההתמחות ברפואת עיניים עשתה ב"וולפסון" ותת התמחות (Fellowship) בגלאוקומה ב-Western Eye Hospital בלונדון.

## מדוע בחרת בתחום זה?

"מבנה העין והתפקוד שלה הקסימו אותי עוד מתחילת לימודי הרפואה. מדובר באחד האיברים החיוניים והמורכבים ביותר בגוף האדם ויחד עם זאת מדובר באיבר קטן יחסית ועדין מאוד. ברמה הקלינית, מאוד נמשכתי לעובדה שכאשר מגיע לקליניקה חולה עם בעיה, ניתן לרוב, על ידי אנמנזה ובדיקה קלינית יסודית ומקצועית, להגיע לאבחנה מיידית.

"בנוסף, אני אוהבת מאוד עבודה משולבת של הראש עם הידיים. העבודה המיקרו-כירורגית בתחום העיניים, תחת מיקרוסקופ ושילוב טכניקות חדשניות, חייבת להיות מדויקת מאוד ועל כן גם מאתגרת. לא בכדי החולים חרדים לכל התערבות כירורגית בעין ובהתאם, העבודה דורשת יחס אנושי ויחסי אמון גבוהים מאוד בין החולה לרופא. לכן בעבודה היומיומית שלי, רק טובת החולה עומדת לנגד עיניי, ואני מאמינה ביחס אישי, אנושי ומקצועי לכל חולה".

ד"ר כלב לנדוי עוסקת בניתוחי עיניים מורכבים, בהטמעת טכניקות חדשות בכירורגיה של העין ובהכשרת מתמחים בתחום הכירורגי והקליני. כמו כן לקחה חלק באתגרים ניתוחיים במדינות עולם שלישי - במסגרת משלחות הומניטריות מטעם משרד החוץ ו"עין מציון" נסעה לטפל בחולים באנגולה ובמיאנמר.

"בכל נסיעה להתנדבות בניתוחים בעולם השלישי", היא מספרת, "נתקלים בכל מיני אירועים בלתי צפויים. החולים נמצאים במצב קשה על פי רוב ולפעמים אפילו במצב עיוורון. אם לא יגיעו מתנדבים לנתחם, אין מי שיטפל בחולים אלה, אין להם תקווה. קשה לתאר את הכרת התודה שלהם לאחר הניתוח כאשר פתאום הם רואים, לעתים אחרי תקופה ארוכה של עיוורון. התחושה בתור מנתחת עיניים היא עילאית".

### **ספרי בבקשה על חוויותייך ממסעות אלה.**

"במהלך אחד הניתוחים באנגולה, אירעה הפסקת חשמל בבית החולים. חיכינו כמה דקות אך אז הבהירו לנו המקומיים שייתכן שמדובר בהפסקה ארוכה שתימשך שעות. מיותר לציין שבאותו הרגע חולה שוכב באמצע ניתוח, המיקרוסקופ לא פועל, חושך בחדר מלבד קרן אור שמגיעה מחלון קטן. בשלב הזה הבנתי שאין לי ברירה ואני חייבת לסיים את הניתוח בתנאים הקיימים. הרופא שהגיע איתי במשלחת האיר על העין המנותחת עם פנס כיס ואני נעזרתי במיקרוסקופ, בהגדלה בלבד, ללא תאורה, וכך השלמתי את הניתוח בהצלחה.

"במיאנמר היה רגע מרגש במיוחד: נזיר בודהיסטי צעיר בן 25, שהיה עם עין אחת רואה והשנייה עיוורת, הגיע עם ירידה קשה בראייה בעין הרואה שלו. נדרשתי לבצע ניתוח קטרקט בעין חולה וקשה לניתוח. יום לאחר הניתוח היה שיפור דרמטי בראייה והנזיר הגיע אלי בוכה מרוב אושר. התחושה של מתן עזרה לבחור צעיר יחסית מצד אחד אך כה חסר ישע מצד שני ריגשה אותי עד דמעות".

## מי המודל לחיקוי שלך, המאסטר?

"לאורך הקריירה המקצועית שלי התמזל מזלי ללמוד מרופאים ומנתחים רבים בעלי שם בתחום, בארץ ובחו"ל, ומכל אחד מהם אימצתי משהו שהרשים אותי במיוחד - אם זה משהו מהתחום הקליני, הכירורגי או היחס וההתנהלות מול החולים והקולגות".

## אם לא היית רופאה?

"אם לא הייתי רופאה, הייתי אדריכלית. דמיון, יצירתיות ואסתטיקה, יצירה יש מאין - כל אלה מאוד מושכים אותי. בילדותי עזרתי לאבי ז"ל, שהיה מהנדס בניין. אז לא היו מחשבים והיה צריך לשרטט הכל ידנית, והוקסמתי מהדיוק של התכניות והיצירה המושלמת של בניין".

## מה את אוהבת לעשות בזמנך הפנוי?

"אני סקרנית מטבעי ולכן אוהבת לטייל ולהיחשף לתרבויות ועולמות אחרים, להכיר אנשים, מזונות ומנהגים שונים ממה שמוכר לי. אני בדרך כלל מטיילת עם בעלי ועם שלושת בני (גיא, יוני ודני). לאחרונה טיילנו כל המשפחה בסין ושנה קודם לכן בויטנאם. בדרך כלל, אני אוהבת לטייל במקומות עם תרבות שונה ומיוחדת והיסטוריה מעניינת ואוהבת לשלב בטיול טבע וערים.

"בנוסף, אני קוראת בכל רגע פנוי. הקריאה היא גם סוג של טיול, שמכניס אותי לעולם אחר, כל ספר גורם לי לצלול למציאות חדשה ושונה וה'טיול' במהלך הקריאה לפעמים מגיע למחוזות הרבה יותר רחוקים. אני אוהבת מאוד רומנים היסטוריים ולאחרונה נהניתי מאוד מהספר 'תבשילים חריפים מהמטבח הטטארי' שנכתב על ידי אלינה ברונסקי - ספר מצחיק ושנון שמסופר בגוף ראשון על חיי משפחתה של אישה במדינה קומוניסטית".

## לסיום, מה היית משנה במערכת הבריאות?

"המשאב החשוב ביותר במערכת הבריאות הוא המשאב האנושי, הצוות הרפואי. לדעתי, המערכת אינה מטפחת ודואגת לצוות הרפואי כפי שראוי וקיים במערכות אחרות דומות בעולם".

מינויים

## פרופ' גיא קליינמן מונה למנהל מערך העיניים בבית החולים וולפסון

פרופ' קליינמן נבחר פעמיים ליו"ר חוג הקטרקט בישראל ובמסגרת תפקידו הקים את בית הספר לניתוחי קטרקט במרכז לסימולציה רפואית בתל השומר

מערכת דוקטורס אונלי | 24.02.2019, 07:34



פרופ' גיא קליינמן, מנהל מערך העיניים ב"וולפסון". צילום: דוברות בית החולים

פרופ' גיא קליינמן מונה למנהל מערך העיניים במרכז הרפואי וולפסון בחולון. הוא החליף בתפקיד את פרופ' אלישע ברטוב שפרש לגימלאות.

עוד בעניין דומה

ד"ר מיכאל הברטל מונה למנכ"ל המרכז הרפואי רמב"ם בחיפה

ד"ר ירון מושקט הוא מנהלו החדש של המרכז הרפואי מאיר

ד"ר אלי מיכאלי מונה ליו"ר האיגוד הישראלי לרפואת הפה

פרופ' קליינמן בן 51, נשוי ואב לשלושה, סיים בהצטיינות את לימודי הרפואה בטכניון, במסגרת העתודה האקדמית. לאחר שירות כרופא קרבי בצנחנים ומפקד קורס קציני רפואה, השלים התמחותו ברפואת עיניים במרכז הרפואי קפלן ברחובות.

הוא יצא לשלוש שנות השתלמות במרכזים מובילים בארה"ב בתחום הקטרקט, הקרנית והסרת משקפיים (ביניהם Salt Lake City Moran Eye University, Louisiana State-I Center, Herman Eye Center – University Of Texas). בשובו לארץ הקים את שירות הקטרקט ב"קפלן" ובמקביל הקים מעבדת מחקר העוסקת בעיקר במניעת סיבוכי ניתוחי קטרקט ופיתוח אמצעים לבטיחות ניתוחי עיניים.

עבודות המחקר שיצאו ממעבדתו פורסמו בעיתונים המובילים ברפואת עיניים וזיכו אותו בהמשך בתואר פרופסור חבר באוניברסיטה העברית.

פרופ' קליינמן נבחר פעמיים ליו"ר חוג הקטרקט בישראל ובמסגרת תפקידו הקים את בית הספר לניתוחי קטרקט במרכז לסימולציה רפואית בתל השומר. הוא נבחר גם לוועד איגוד רופאי העיניים ושימש חבר בוועדת הפרסים ובוועדת המחקר בפקולטה לרפואה של האוניברסיטה העברית ובוועדת הקבלה.

בשנת 2016 הוזמן פרופ' קליינמן להיות חבר בוועד המנהל ובוועדת המחקר של האיגוד האירופאי של מנתחי הקטרקט וניתוחי הסרת המשקפיים, תפקידים שבהם הוא משמש עד היום. בנוסף חבר פרופ' קליינמן במועדון המצומצם של 250 מנתחי הקטרקט המובילים בעולם (International Intra-Ocular Implant Club).

מגזין

## הרפואה - גליון פברואר 2019

עיתון הרפואה, פברואר 2019, שבט-אדר תשע"ט, כרך 158, חוב' 2

מערכת דוקטורס אונלי | 12:08, 21.02.2019

# הרפואה

פברואר 2019, שבט־אדר א' תשע"ט כרך 158, חוב' 2

HAREFUAH | JOURNAL OF THE ISRAEL MEDICAL ASSOCIATION | SINCE 1924

**87**  
הימצאות הטפיל דמודקס  
(Demodex) במטופלים  
בישראל הלוקים בדלקת  
עפעפיים כרונית  
לעומת קבוצת בקרה  
א' לבני, ע' רחובלס, ז' אבו גוש, י' יסעור,  
א' בכר

**96**  
דילמות טיפוליות ביתר  
לחץ תוך גולגולתי סוער  
א' אלוני, מ' ערו, מ' הרשטיין, ז' אלמר,  
ג' שולוחוב



## לקריאת הגליון לחץ/י על התמונה



## עוד בעניין דומה

---

החוקרים שגילו את הקופי פייסט

פרופיל רפואי: ד"ר יואב אברהמי, מנהל השירות לניתוחי מוז ב"קפלן"

IJP: Israel Journal of Psychiatry: Vol' 55 Issue 3





## תוכן עניינים

מאמר פתיחה:

**רפואת עיניים: 80 רפואת עיניים - עם הפנים לעתיד**

ד' געתון

מאמרים: רפואת עיניים

**שיעור אסטיגמטיזם במבוגרים המועמדים לניתוח כריתת ירוד: השוואה בין**

**אוכלוסייה בדואית לבין אוכלוסייה יהודית בדרום הארץ**

ב' קנייזר, ח' בארט, א' חדד, א' פנרטסלר, ס' חלילה, ט' ליפשיץ, א' צומעי

**הימצאות הטפיל דמודקס (Demodex) במטופלים בישראל הלוקים בדלקת**

**עפעפיים כרונית לעומת קבוצת בקרה**

א' לבני, ע' רוזנבלט, ז' אבו גוש, י' יסעור, א' בכר

**הקונסורציום הישראלי למחלות רשתית תורשתיות: מיפוי קליני-גנטי ומבט**

**לעתיד**

ד' שרון, ת' בן-יוסף, ע' פרס, נ' גולדנברג-כהן, ל' גרדשטיין, נ' שומרון, א' בירק, מ' ארנברג, ח' לוי, ע' מצר, ש' סודרי, י' רוטנשטרייך, ה' נוימן, ר' לייבו, א' בנין, א' פרלמן

**דילמות טיפוליות ביתר לחץ תוך גולגולתי סוער**

א' אלוני, מ' ערו, מ' הרשטיין, ז' אלמר, ג' שולוחוב

**ביטויים של "תסמונת הסינוס השקט" בעיניים**

א' נמט, פ' מרטין, ש' אופיר, פ' קאסם

**דלקת מבודדת של כלי הדם ברשתית - יחסי הגומלין בין מחלה כרונית**

**מבודדת, הטיפול והחולה**

ר' נוימן, י' בן אריה-זינטראוב

**היפרדות לא שגרתית של הזגוגית**

ו' וישנבסקיה דאי, ע' דידי פביאן, א' פולת, א' זלוטו

במת המערכת: רפואת עיניים

טפיל הדמודקס (Demodex) ודלקת עפעפיים כרונית

א' לביא

סקירות: רפואת עיניים

**ברקית (גלאוקומה) בילדים**

א' גייר, נ' מטלון, ע' וולף, א' מלמוד

**הזרקות לחלל הזגוגית - פעולה קטנה לעין, קפיצה גדולה לרפואת העיניים**

א' מויסייב, ע' לבנשטיין

**עדשות ייחודיות בניתוחים בני זמננו לטיפול בירוד (קטרקט)**

א' פרימן, א' אסיה

סקירות

**תרופות נוגדות דלקת מקומיות למחלת העין היבשה**

נ' ארדינסט, א' סלומון

**דעה אישית: בטן רכה**

נ' ורבין

**תודות לסוקרים 2018**

**תקצירי המאמרים באנגלית**

חדשות

## שימוש בשתל הזעיר בעולם בניתוח גלאוקומה זעיר פולשני ב"הלל יפה"

בהשוואה לניתוח הגלאוקומה המסורתי, השתל IStent באורך מילימטר בלבד מאפשר הורדה מתונה ובטוחה יותר של הלחץ התוך עיני וניתן לשלבו עם ניתוח קטרקט



צוות מערך העיניים ב"הלל יפה" בניתוח גלאוקומה זעיר פולשני. צילום: דוברות בית החולים

במחלקת העיניים של המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה בוצע לראשונה שימוש בשתל הקטן ביותר שקיים כיום בעולם עבור ניתוחי גלאוקומה.

## עוד בעניין דומה

הרופא ש"סירב" לטפל בנתניהו מגיב בסרטון: "אני נאמן לציווי המוסרי, לטפל בכל אדם באשר הוא אדם"

ב"הלל יפה" החלו להשתמש בגיבוי חשמל מימני במערכות דימות רפואיות פרופיל רפואי: ד"ר עדי קליין, מנהלת מחלקת ילדים במרכז הרפואי הלל יפה

בית החולים מסר כי השתל שאורכו 1 מילימטר בלבד מאפשר הורדה מתונה של הלחץ התוך עיני וניתן לשלבו יחד עם ניתוח קטרקט. השתל IStent מחבר ישירות את הלשכה הקדמית בעין - כלומר את החלל הנמצא בין הקרנית מקדימה לבין הקשתית והאישון מאחור - לתעלת הניקוז ויוצר פתח קבוע המאפשר הפחתה של הלחץ התוך עיני.

ד"ר ביאטריס טיאוסנו, מנהלת מחלקת עיניים ב"הלל יפה", מסרה: "ניתוחי גלאוקומה זעיר פולשניים (MIGS), הכוללים שימוש בשתל דוגמת ה-IStent, הם

אמצעי חדש המאפשר הורדת לחץ תוך עיני בצורה בטוחה יותר וחוזרנית פחות, בהשוואה לניתוחי הגלאוקומה המסורתיים.

"כיום ניתן לשלב ניתוח גלאוקומה זעיר פולשני יחד עם ניתוח להסרת קטרקט, וכך לאפשר את הפחתת הלחץ התוך עיני על ידי ניתוח קטרקט משולב גלאוקומה ולצמצם את כמות התרופות שהמטופל משתמש בהן במקביל.

"בשנים האחרונות אנו עדים לפיתוח אמצעים חדשניים כדוגמת השתל החדיש המהווה נדבך חשוב במתן פתרונות ניתוחיים מתקדמים לסובלים ממחלות עיניים ובכך הטיפול נעשה יעיל יותר ומשתפרת איכות החיים של הסובלים מהמחלה".

גלאוקומה היא בין הסיבות העיקריות להופעת עיוורון בלתי הפיך בארץ ובעולם. ההערכה היא כי יותר מ-63 מיליון איש ואישה (3.54% מאוכלוסיית העולם) סובלים מגלאוקומה. הטיפול היחיד שהוכח הוא בהפחתת הלחץ התוך עיני כדי למנוע נזק לעצב הראייה. מרבית החולים מטופלים בטיפול תרופתי קבוע. חלקם זקוק לניתוח לעצירת התקדמות המחלה.

טען כתבות נוספות

