



חברת מידע למטופלת

מה זה אנדומטריוזיס?

אנדומטריוזיס היא מחלה גניקולוגית כרונית שפוגעת בכ-10% מאוכלוסיית הנשים והנערות, ומאובחנת באיחור ממוצע של כ-10 שנים. המחלה מתחילה לרוב כבר בגיל הנעורים, מהוסת הראשונה. היא מתאפיינת בגילאים אלו לרוב בכאבים משתקים במהלך הוסת, אשר עלולים להתלוות להתעלפויות, הקאות ובחילות. המחלה נוצרת כאשר תאים דמויי רירית הרחם (האנדומטריום) גדלים מסיבה שעדיין אינה ידועה במלואה מחוץ לרחם (בעיקר באגן) ויוצרים דלקות, נגעים, ציסטות והידבקויות אשר גורמים לכאבים קשים ולשאר התסמינים המתוארים לעיל. אנדומטריוזיס היא מחלה פרוגרסיבית, משמע- היא עלולה להחמיר ללא טיפול. תוך כך, עד שסוף-סוף מאבחנים, פעמים רבות התסמינים כבר חמורים יותר מ"רק" כאבי וסת משתקים ועלולים לכלול כאבי אגן כרוניים לאורך כל החודש, כאבים קשים במהלך הביוץ, כאבי גב תחתון, כאבים באישות, בעיות עיכול, בעיות בדרכי השתן, נפיחות בטנית, קשיי פוריות, עייפות כרונית ועוד. יש לציין שפעמים רבות המחלה יכולה להתקיים גם ללא תסמינים כלל. יצירת מודעות למחלה היא דבר חיוני, ואבחון מוקדם יציל איכות חיים, פוריות, איברים פנימיים ושנים של סבל נפשי ופיזי בל יתואר.

איך מקבלים אבחנה?

אבחנה ודאית של אנדומטריוזיס יכולה להתקבל רק בניתוח דרך בדיקה פתולוגית של הרקמות שהוסרו מהאגן. עם זאת, כשהולכים למומחה אנדומטריוזיס (רופא נשים המתמחה בתחום), הוא יכול לומר לך באופן מהימן למדי אם יש חשד סביר שאת סובלת מאנדומטריוזיס או אדנומיוזיס. תהליך הבדיקה אצל המומחה כולל תשאול של התסמינים וההיסטוריה הרפואית, ובהתאם להסכמתך גם בדיקה גניקולוגית ידנית ובאמצעות אולטרסאונד. אם לא היית עדיין אצל רופא/ת נשים ואת חוששת, תוכלי למצוא מידע מוגש כאן, במיזם "לומדת לילך" לנשים חרדיות.

האם צריך להגיע עם מסמכים ובדיקות כלשהם לפגישה הראשונה אצל המומחה?

לרוב, מומחי האנדו לא יסתכלו על מסמכים של בדיקות קודמות, ויפנו אותך לבדיקות נוספות בהתאם לממצאים שהם ימצאו במהלך הבדיקה (לדוגמא-בדיקת אולטרסאונד גניקולוגי ייעודית ומקיפה לאנדומטריוזיס או MRI). עם זאת, אנחנו ממליצות להגיע עם טופס הכוונה לפגישה ראשונה שהכנו בעמותה, שיוכל לתת לך הכוונה בנוגע למה חשוב לשאול את הרופא. הטופס מצורף בסוף החוברת.

איזה רופאים יש ואיך עליי לקבוע תור?

בארץ יש לא מעט מרפאות אנדומטריוזיס ציבוריות, הרשימה המלאה מצורפת בסוף החוברת. יש רופאים מצוינים, אך לא כל אחת תתחבר לכל רופא. לקביעת תור למרפאת אנדומטריוזיס, יש להתקשר לטלפון הרלוונטי ולהגיע עם הפניה (מרופא/ת נשים, בחלק מהקופות ניתן גם מרופא/ת משפחה) והתחייבות מהקופה שלך. במרפאות מסוימות ניתן להגיע גם ללא הפניה והתחייבות ולשלם סכום של כ-120-150 ש"ח-יש לשאול את המזכירות מראש על הנהלים. בנוסף, ניתן לקבוע לרופאים המומחים באופן פרטי. עלות פגישה שכזו היא בין 900-1000 ש"ח בד"כ, אך רוב הרופאים עובדים בהסדר עם הביטוח המושלם בקופות החולים המאפשר כיסוי של 3 יעוצים פרטיים בשנה, וכך ניתן להגיע אליהם בסכום של 150-250 ש"ח לפגישה.



• האם זה פוגע בפוריות?

כ-30-50% מהחולות יחוו קשיי פוריות. זה לא אומר שלא תוכלי להיכנס להיריון, אלא שאת עלולה לחוות נסיונות לא קלים, ולעיתים גם טיפולי פוריות. עם זאת-הרוב המוחלט של חולות האנדומטריוזיס נכנסות להיריון! המחלה יכולה להשפיע על הפוריות בכל מיני אופנים-פגיעה ברזרבה השחלתית, קושי בהשרשה, חסימת חצוצרות ועוד. ניתוח פעמים רבות יכול לשפר משמעותית את מצב הפוריות, אך חשוב לשאול את המנתח לפני כל ניתוח על הצורך בשימור פוריות (הקפאת ביציות)-כי לעיתים ניתוח שמערב שחלה יכול לפגוע בכמות הביציות בשחלה.

• האם לאנדומטריוזיס דרגות וסוגים שונים? ומה בכלל התסמינים?

מוקדי האנדומטריוזיס מופיעים בשלוש צורות:
*אנדומטריוזיס פריטונאלי-שטחי: נגעי אנדומטריוזיס שטחיים על פני הפריטונאום (הקרום המכסה את איברי האגן-נקרא גם צפק).
*אנדומטריוזיס שחלתי-ציסטות שחלתיות (אנדומטריומות או ציסטות שוקולד).
*אנדומטריוזיס עמוק-מוקדי: אנדומטריוזיס עמוקים החודרים לעומק הרקמות באיברים שונים. האתרים השכיחים ביותר בהם יימצאו תאי אנדומטריוזיס הם אברי האגן, ובעיקר -חצוצרות, מערכת העיכול, שלפוחית השתן והמחיצה הרקטו-וגינלית. במקרים נדירים יותר ניתן למצוא תאי רירית רחם באיזורים רחוקים מהאגן.
ניתן לחלק את המחלה לדרגות:
*אנדומטריוזיס דרגה 1-2 (קל-פריטונאלי): נגעים שטחיים ודלקות סביב איברי האגן.
*אנדומטריוזיס דרגה 3 (בינוני-מתון): נגעים נרחבים ועמוקים יותר, המתחילים לחדור לאיברי האגן או לפריטונאום, ונוכחות של הידבקויות (כאשר איברים שונים נדבקים אחד לשני) סביב השחלות והחצוצרות.
*אנדומטריוזיס דרגה 4 (חמור-עמוק): נגעים עמוקים באיברים רבים באיזור האגן, ציסטות שחלתיות משמעותיות והידבקויות בין איברים שונים באגן. באנדו מסוג זה, קיים סיכוי רב יותר לפגיעה אפשרית בפוריות.
*שימי לב! אין קשר בין דרגת המחלה לתסמינים! תוכלי לסבול מכאבים קשים מאוד באנדומטריוזיס קל, וכאבים קלים או לא קיימים באנדומטריוזיס חמור.
התסמינים של המחלה, בין היתר, הם: כאבי אגן ובטן שמחמירים בזמנים שונים במחזור החודשי, כאבים באישות, קשיי עיכול, קשיי פוריות, תשישות, כאבים ביציאות, דימומים בין וסתיים, נפיחות בטנית ועוד. לעיתים, אין תסמינים בכלל.

• מה גורם להתפתחות המחלה?

יש מספר תאוריות בנוגע להיווצרות המחלה, וההשערה כיום היא שהמחלה ככל הנראה נגרמת ממכלול של גורמים יחד:
1. זרימת וסת הפוכה
תופעה זו מתרחשת כאשר תאי רירית הרחם זורמים חזרה דרך החצוצרות אל חלל הרחם ואינם מופרשים מן הגוף כדימום ווסתי. תאים אלו נטמעים באברי האגן ומשגשים שם עד שנוצרים נגעים והידבקויות.מידה זו או אחרת של זרימה הפוכה קיימת ככל הנראה אצל מרבית הנשים אולם בדרך כלל מסוגל הגוף להיפטר משיירי הרקמה מבלי שתתפתח בעיה. מניחים שאנדומטריוזיס יתפתח אצל נשים שגופן אינו מסוגל להתמודד עם התופעה וכיום זוהי הסברה המקובלת ביותר. אולם, תיאוריה זו אינה מסבירה מדוע נשים שרחמן נכרת ממשיכות לפתח אנדומטריוזיס, ומדוע ניתן למצוא נגעים בקרב עובריות ובמקרים נדירים אף אצל גברים.



2. מטאפלזיה

זהו שמו של תהליך התמיינותם של תאי רקמה מסוג אחד לתאי רקמה מסוג אחר. תהליך זה מתרחש בשלב העוברי. לפי סברה זו חלק מהתאים משמרים את יכולתם העוברית להפוך לתאי רירית רחם גם בבגרות.

3. נטיה תורשתית

קיימת נטייה משפחתית ללקות באנדומטריוזיס ולכן עשוי להיות מרכיב תורשתי למצב. נמצא שאם יש לך תאומה זהה עם אנדומטריוזיס, הסיכוי שלך להתפתחות המחלה גבוה פי 7 מאשר באוכלוסיה הכללית.

4. נדידת תאים במחזור הדם או דרך מערכת הלימפה

אף שהמנגנון אינו ידוע, נודדים ככל הנראה התאים האנדומטריויטיים דרך מחזור הדם או דרך מערכת הלימפה. תאוריה זו מסבירה כיצד במקרים נדירים יותר אפשר למצוא תאי אנדומטריוזיס במקומות מרוחקים כמו הריאות.

5. כשל חיסוני

מערכת החיסון של חלק מהנשים הלוקות באנדומטריוזיס אינה מסוגלת לטפל ביעילות בתאים האנדומטריים. חלק מהלוקות במצב רגישות יותר לזיהומים מנשים שאינן לוקות באנדומטריוזיס אם כי הדעות חלוקות האם זהו גורם למצב או שמא תוצאה שלו.

6. גורמים סביבתיים

השערה נוספת היא כי יתכן שהמצב נגרם עקב חשיפה לגורמים סביבתיים מסוימים כגון תוצרי פירוק כימיים שפוגעים במערכת החיסון של הגוף. כמו כן, אנדומטריוזיס היא מחלה אשר ומושפעת מעודף אסטרוגן, ולכן קיים סיכוי כי שכיחותה ההולכת ועולה נובעת מכמות האסטרוגן הרבה שאנו נחשפים אליה באופן יומיומי דרך חומרי ניקוי, חומרי הדברה, פלסטיק, קוסמטיקה, בשר, חלב וכד'.

• היריון או כריתת רחם זו תרופה בדוקה למחלה?

אנדומטריוזיס היא מחלה כרונית ולכן לא נמצאה לה עדיין תרופה פשוטה ובדוקה. יש נשים שממשיכות לסבול מכאב גם לאחר (או במהלך) ההיריון. בנוסף, אנדומטריוזיס נגרם לא רק בגלל נדידת תאי אנדומטריוזיס מתוך הרחם אלא דרך כמה מנגנונים שונים- ולכן כריתת רחם ברוב המקרים לא פותרת את המצב, וניתן לפתח נגעים גם אחריה. ברוב המקרים, האישה תתחיל לחוות הקלה בתסמינים בגיל המעבר.

• זה יכול לקרות גם לנערות צעירות?

בהחלט. אנדומטריוזיס יכול להשפיע מהוסת הראשונה. אצל נערות התסמינים הנפוצים הם בד"כ כאבים קשים, עילפון, הקאות, בחילות ובעיות עיכול בזמן המחזור. נערה שתגיע לרופא לבדיקה גינקולוגית לא תעבור כמובן בדיקה מלאה, אך ניתן על סמך התסמינים להתאים טיפול נכון.

• מה זה אדנומיוזיס?

אדנומיוזיס היא מעין "בת דודה" של מחלה האנדומטריוזיס, ובין 50-80% מהחולות יחוו את שתי המחלות יחד. באדנומיוזיס, תאי רירית הרחם נמצאים בדופן שריר הרחם. ניתן לראות אדנומיוזיס פעמים רבות באולטרסאונד אצל מומחה איכותי או בבדיקת MRI. הפתרון היחיד לאנדומטריוזיס הוא כריתת רחם (שימי לב- כריתת רחם לא בהכרח תפתור אנדומטריוזיס, אך היא תמיד תפתור אדנומיוזיס). עם זאת, הפתרונות המוצעים לאנדומטריוזיס רלוונטיים לרוב גם לאדנומיוזיס.



מה הפתרונות שיש להציע למחלה?

לאנדומטריוזיס ואדנומיוזיס יש כל מיני פתרונות אפשריים, שמחולקים ל-4: משככי כאבים מסוגים שונים, טיפולים הורמונליים (כמו נטילת גלולות למניעת היריון ברצף או דיכוי הורמונלי כגון "אורליסה"), אפשרויות רפואה משלימה ואורח חיים (דיקור סיני, פעילות גופנית, תזונה מותאמת, תוספי תזונה, עיסוי רחם בשיטת סובאדה, פיזיו' לרצפת אגן ועוד) וטיפול ניתוחי. מומלץ להתייעץ עם רופא על האפשרויות השונות המתאימות למצבך ולחקור מה זמין באיזור מגוריך.

אני צריכה לעבור ניתוח, מה זה אומר? איך להתכונן?

ניתוח לאנדומטריוזיס נשמע מפחיד, אך בד"כ ההחלמה ממנו לא קשה מדי והוא יכול לסייע מאוד כשנעשה אצל מנתח מיומן. הניתוח נעשה בשיטת לפרוסקופיה-בה מכניסים מצלמה ומכשור ניתוחי דרך חתכים קטנים בבטן. הניתוח ממבוצע בהרדמה כללית, ולרוב כולל ליל אשפוז אחד. אורך הניתוח משתנה בהתאם למצבך-לרוב לא ניתח לדעת מראש.

דברים שכדאי להביא איתך ליום הניתוח: מסמכים רפואיים רלוונטים (בדיקות שהתבקשת לבצע, רשימת תרופות עדכנית וכד'), התחייבות מקופ"ח או תשלום, בגדים רפויים ונוחים שלא שמים לחץ על איזור הבטן, כפכפים למקלחת, לבנים להחלפה, תחבושות לדימום כבד, סוכריות מציצה, אטמי אוזניים, כיסוי עיניים, אוכל שאת אוהבת ולא מכביד מדי על הבטן (יש להקשיב להנחיות הצוות הרפואי לגבי תזונה-בניתוחים מסוימים יש להקפיד על כלכלה רכה), שמפו וסבון, מטען, ספר תהילים.

בימים הראשונים לאחר הניתוח תחושי כאבים בכתפיים בעקבות הגז שמשמשים בו בזמן הניתוח לניפוח הבטן-זה תקין! ככל שתלכי יותר, הגז יתנדף והכאבים ישתפרו. באופן כללי, מומלץ ללכת כמה שיותר בבית כדי לזרז את ההחלמה, אך גם להקפיד על מנוחה. יש להישמע להוראות המנתח, ולפנות במקרה של החמרה בלתי צפויה כגון חום גבוה, כאב חריג, קוצר נשימה וכד'.

איך מתמודדים עם התקף כאבים קשה?

יש דברים רבים שניתן להשתמש בהם בזמן התקף: תנוחות יוגה ומתיחות עדינות, שימוש במכשיר טנס (ניתן לקחת מיד שרה), חבישת שמן קיק (טובלים סמרטוט בשמן קיק, שמים אותו על הבטן, מעליו שמים מגבת ומעליה בקבוק חם/כרית חמה. כך לחצי שעה, ניתן פעמיים-שלוש ביום. לא מומלץ בימי דימום), אמבטיה חמה, שימוש בקנאביס, עיסוי בטן עדין, שתיית תה צמחים מרגיע, דמיון מודרך עם תרגילי נשימות ועוד. בנוסף, טוב בזמן התקף לקבל תמיכה משפחתית וחברתית, ליטול משככי כאבים שעוזרים לך, לעשות דברים שעושים לך טוב ולא מאמצים את הגוף ובעיקר לסלוח לגוף ולתת לו יחס טוב. אם מדובר בהתקף קשה שנמשך כמה ימים ולא משתפר בשום אופן, אפשר לנסות להגיע לחדר מיון לאיזון כאב. מומלץ להגיע לחדר מיון בבית חולים אשר יש בו גם מרכז אנדומטריוזיס.

אפשר לקבל רישיון לקנאביס? ביטוח לאומי? תו נכה?

זה משתנה בהתאם למצבך הרפואי והתעסוקתי. באופן כללי-קצבת נכות מביטוח לאומי אפשר להשיג רק אם נפגעה כושר השתכרותך, אחוזי הנכות שלך מעל 60 אחוז (או 40 אחוז במקרים מסוימים) ואת מרוויחה פחות מ-6330 ש"ח לחודש. באם את תובעת את הביטוח הלאומי, מומלץ להיעזר בטופס הייעודי שלנו-מצורף כאן בהמשך. באשר לקנאביס רפואי-יש להגיע לרופא/ת כאב פרטי/ת עם הוכחה שניסית תרופות לשיכוך כאב והמלצה ממומחה אנדומטריוזיס. תו נכה ניתן להשיג ממשרד התחבורה בהגשת מסמכים רפואיים המעידים על קושי בניידות והחמרת מצבך בעקבות הליכה. חשוב שתדעי גם שאם המחלה רשומה לך בתיק הרפואי, תקבלי סבסוד ברכישת תרופות מעל כ-1000 ש"ח ברבעון ע"י קופת החולים שלך.



מי זו עמותת אנדומטריוזיס ישראל?

עמותת אנדומטריוזיס ישראל הוקמה ב-2019 ע"י חולות אנדומטריוזיס אשר החליטו ליצור שינוי בטיב המחקר, הזכויות, המודעות והטיפול באנדומטריוזיס בישראל. העמותה פועלת בשלל היבטים לשיפור איכות החיים של חולות האנדומטריוזיס בישראל, ואחד הפרוייקטים שהיא מפעילה הוא פרויקט מודעות למחלה בציבור החרדי, המנוהל ע"י קבוצת מתנדבות נפלאה מציבור. לאתר העמותה: endoisrael.org
מייל המיועד לציבור החרדי: endo.yached@gmail.com
לקבוצת ווטסאפ לציבור הדתי והחרדי: <https://bit.ly/3C36sfy>

בס"ד

רשימת מרפאות ציבוריות לאנדומטריוזיס

המרכז הרב תחומי לאנדומטריוזיס

המרכז הרפואי "כרמל" / מרכז "לין" של כללית-חיפה

- מנהל המרכז: ד"ר יובל קאופמן
- רופאים נוספים במרכז: ד"ר מורן פז
- טלפון: 04-8250345, 04-8250337
- חשוב לציין- הטיפול השוטף נעשה במרפאת לין של קופ"ח כללית, שם מוצע גם ייעוץ תזונתי, דיקור סיני ועוד. בדיקות נוספות וניתוחים מתקיימים בבית "ח כרמל" של הכללית. המרכז רלוונטי רק למבוטחות כללית.
- *ד"ר יובל קאופמן מקבל גם באופן פרטי ב"נגה מדיקל" באסותא לב המפרץ בחיפה ובהרצליה מדיקל בהסדר עם הביטוחים המשלימים של מכבי, כללית ולאומית. ד"ר מורן פז מקבל גם באופן פרטי בקרית ביאליק וב"נגה מדיקל" באסותא לב המפרץ.

המרכז לאנדומטריוזיס

בית החולים הדסה עין כרם, ירושלים

- מנהל המרכז: ד"ר אורי דיאור
- רופאים נוספים במרכז: ד"ר טל סער, ד"ר שמואל הרצברג
- טלפון: 025842111, *6774
- לבקש תור במרפאת האנדומטריוזיס, יושבת בתוך מרפאת נשים במרפאות החוץ. ניתן להגיע גם ללא טופס 17, בעלות של 125 ש"ח.
- תת מרפאות נוספות הפועלות במסגרת המרכז: מעקב היריון ואנדומטריוזיס, מחלות עריה ונרתיק ואנדומטריוזיס, שימור פוריות ואנדומטריוזיס.
- במרפאה יש שירותי אולטרסאונד ייעודי (ד"ר שי פורת), טיפולי פיזיו' לרצפת האגן, ייעוץ תזונתי ופסיכולוגי וייעוץ של מומחי פוריות וכאב. המרפאה עובדת בשיתוף עם כירורגים קולורקטליים ואורו-גינקולוגים במקרה הצורך.
- *ד"ר אורי דיאור מקבל גם באופן פרטי דרך שר"פ הדסה-הן בהדסה עין כרם והן בבית גיבור ברמת גן, בהסדר עם הביטוחים המשלימים של כל קופות החולים.



מרפאת האנדומטריוזיס של קופ"ח מכבי מרפאת השלום, תל אביב

- מנהל המרכז: ד"ר אלעד ברקוביץ'
- רופאים נוספים במרכז: ד"ר אביעד כהן,
- טלפון: 03-7614200. (הקישו פעמיים 1 כדי להגיע לשלוחה המבוקשת)
- לזימון תורים יש להתקשר בימים א'-ה' 8:00-12:00 ובימים א, ב, ד', ה' גם אחה"צ 16:00-18:00,
- אך עדיף ליצור קשר במייל: Hashalom_women@mac.org.il. ניתן גם להזמין תור דרך נתב השיחות ב - 03-7780117
- המרפאה מציעה שירותי אולטרסאונד ייעודי (ד"ר רן נגר), ועובדת בשיתוף עם מרפאת הפוריות (ד"ר עופר גיטרלר). במרפאה יש גם עו"ס, פיזיו' לרצפת אגן וייעוץ תזונתי. הניתוחים של מטופלות מכבי מתקיימים בהסדר ייחודי של ניתוחים בבתי חולים פרטיים (ואסותא ת"א וחיפה) בזמינות גבוהה וללא עלות.
- *ד"ר אלעד ברקוביץ' מקבל גם באופן פרטי בת"א וברמת ישי, בהסדר עם הביטוחים המשלימים של מאוחדת ולאומית.

המרכז לטיפול באנדומטריוזיס בית החולים שיבא, תל השומר

- מנהל המרכז: ד"ר אלעד ברקוביץ'
- רופאים נוספים: ד"ר מתי זולטי, ד"ר יחיאל בורק
- טלפון: 03-5305999, מייל: Endometriosis@sheba.health.gov.il
- המרכז עובד בשיתוף עם כירורגים (פרופ' מרט חייקין), מומחי פוריות (ד"ר שי אליצור), מומחיות אולטרסאונד מנוסות (ד"ר רז בכר, ד"ר מיכל זיצ'ק וד"ר ורד יולזרי), מומחים בהדמיה (פרופ' שרה אפטר וד"ר יעל ענבר) ואורולוגים (ד"ר זוהר דותן).
- במרכז ניתן לקבל גם ייעוץ פסיכולוגי, סקסולוגי ותזונתי, וכן טיפול בדיקור סיני.
- *ד"ר אלעד ברקוביץ' מקבל גם באופן פרטי בת"א ובעפולה, בהסדר עם הביטוחים המשלימים של מאוחדת ולאומית.

המרפאה לכאב אגני כרוני במרכז לטיפול באנדומטריוזיס בית החולים שיבא, תל השומר

- במרכז לטיפול באנדומטריוזיס (בניהולו של ד"ר אלעד ברקוביץ') פועלת מרפאה ייעודית לכאב אגני כרוני (מעורבות עצבי האגן).
- מנהל המרפאה: ד"ר שלומי כהן
- טלפון: 03-5302024, מייל: aganpain@sheba.health.gov.il
- המרפאה היא ייחודית וראשונית מסוגה בארץ, ומרכזת טיפול בנשים הסובלות מכאבי אגן כרוניים שמקורם לא ידוע, וכן אנדומטריוזיס עם מעורבות עצבית. המרפאה עובדת עם רופא כאב (ד"ר מוטי רטמנסקי) ומציעה גם פיזיו' לרצפת אגן.
- *ד"ר שלומי כהן מקבל גם באופן פרטי בהרצליה מדיקל ובכפר ויתקין בהסדר עם הביטוחים המשלימים של כללית, מכבי ולאומית, ובהסדר- החזר עם מאוחדת ועם חברות הביטוח.



המרפאה לכאב אגני כרוני בית החולים וולפסון, חולון

- מנהל המרכז: ד"ר רן קידר
- טלפון: 03-5028490
- במרפאה יש שירותי אולטרסאונד ייעודיים ע"י ד"ר אלדד וולפרט.
- *ד"ר רן קידר מקבל גם באופן פרטי ב"איה מדיקל" ברמת החייל, בהסדר עם הביטוחים המשלימים של מכבי, לאומית וכללית.

מרפאת כאב כרוני ואנדומטריוזיס בית החולים קפלן, רחובות

- מנהל המרכז: ד"ר זיו צפיר
- טלפון: 08-9441356 שלוחה 7
- במרפאה ניתן לקבל גם ייעוץ מיני וטיפול פיזיותרפיה.
- *ד"ר זיו צפיר מקבל גם באופן פרטי במרפאת "עלמא" ברמת החייל, ת"א.

מרפאת האנדומטריוזיס של קופ"ח כללית מרכז בריאות האישה, מודיעין

- רופאים במרכז: ד"ר זיו צפיר, ד"ר טל סער
- מיקום: קניון עזריאלי, מודיעין
- טלפון: 08-9269100

המרכז לאנדומטריוזיס ביה"ח סוראסקית"א (איכילוב)

- מנהל המרכז: פרופ' ישי לוין
- רופאים נוספים במרכז: ד"ר אביעד כהן
- טלפון: 03-6947838, מייל: endolis@tlvmc.gov.il
- במרכז ניתן לקבל שירותי אולטרסאונד ייעודי (ד"ר רן נגר ופרופ' יגאל וולמן), ייעוץ תזונתי ופיזיו' לרצפת אגן. בנוסף, המרכז עובד בשיתוף עם מרפאת הפוריות (ד"ר יובל פוקס, פרופ' בני אלמוג, ד"ר יוני כהן), מרפאת הכאב (ד"ר סילביו בריל וד"ר אורי הוכברג), אורולוגיה (ד"ר אבי ברי), כירורגיה (ד"ר יהודה קריב) ושירות ה-MRI.

מרכז האנדומטריוזיס מרכז רפואי רבין, קמפוס בילינסון פתח תקווה

- מנהל המרכז: ד"ר משה משולם
- רופאים נוספים במרכז: ד"ר חן גולדשמידט
- טלפון: 03-937600
- לקביעת תור יש לשלוח פקס ל-03-9376449 או מייל ל: BL2035010@clalit.org.il
- המרכז מציע שירותי אולטרסאונד ייעודי (ד"ר רון ברדין, ד"ר ראובן משיח, ד"ר זאב אפרת) ייעוץ תזונתי ופיזיו' לרצפת אגן ועובד בשיתוף עם מרפאות הפוריות (פרופ' אבי בן הרוש וד"ר יואל שופרו) והכאב.
- *ד"ר משולם מקבל מטופלות אנדומטריוזיס גם במרפאת קונקורד בבני ברק בקופת חולים כללית.



טופס הכוונה לפגישה ראשונה אצל מומחה לאנדומטריוזיס

בירור תסמינים: סמני X בתסמינים הרלוונטיים.

כאב:

מערכת העיכול:

- | | |
|--|--|
| ☐ כאבי וסת עזים | ☐ שלשול |
| ☐ כאבי ביוץ עזים | ☐ עצירות |
| ☐ כאבים כרוניים באגן-כאב בגב התחתון או בחלל הבטן (עליונה או תחתונה) | ☐ נפיחות בבטן |
| ☐ כאבים באישות או לאחר מכן | ☐ תחושת לחץ בפי הטבעת |
| ☐ כאבים ביציאות | ☐ בחילות והקאות בווסת |
| ☐ כאבי ווסת ללא ווסת | ☐ בחילות כרוניות |
| ☐ כאבים נוירופתיים (עצביים) נמלול, דקירות, שריפה, הירדמות ועוד | |

מערכת השתן:

דימום חריג:

- | | |
|---|--|
| ☐ תכיפות במתן שתן | ☐ הפרשות נרתיקיות חומות |
| ☐ כאב בבטן התחתונה במהלך התרוקנות | ☐ דימום וסתי כבד |
| ☐ תסמינים הדומים לדלקת שתן ללא הימצאות חיידקים בתרבית (לדוגמא, צריבה במתן שתן) | ☐ דימום בלתי סדיר |
| | ☐ דימום רקטלי בווסת |
| | ☐ דימומים בין וסתיים |
| | ☐ דימומים לאחר אישות |

קשיי פוריות:

- ☐ קושי להרות הנמשך מעל שנה כשכל יתר הסיבות האפשריות נשללו ונכ

תופעות אחרות:

- | |
|---|
| ☐ כאבים ודקירות בירכיים וברגליים |
| ☐ גלי חום |
| ☐ מיגרנות |
| ☐ עייפות כרונית |
| ☐ חרדה, דיכאון, מצבי רוח משתנים וכד' |

מחלות רקע נוספות:



שאלות כלליות לרופא המומחה:

ממצאי הבדיקה:

- האם הוא מתרשם מאנדו פריטונאלי, שחלתי ו/או עמוק המערב איברים מסויימים? האם קיימת מעורבת עצבית?

- האם הוא מתרשם מאדנומיוזיס?

- האם יש צורך בבדיקות נוספות כגון MRI, אולטרסאונד ייעודי, גסטרו או אורולוגיה?

- כיצד הוא מתרשם ממידת ההשפעה של המחלה על הפוריות? האם הוא ממליץ על ביצוע בדיקות נוספות כגון AMH, FSH, צילום רחם וכד' האם יש לשקול שימור פוריות?

המלצות:

- **ניתוח** – מדוע ניתוח ומה התוכנית הניתוחית? מה סיכויי ההצלחה של הניתוח והסיכויים לשיפור איכות החיים?

- **טיפול הורמונלי** – איזה סוג, ומדוע? האם דורש בירור נוסף כגון בירור קרישיות, נירולוג וכד'?

- **רפואה משלימה** – איזה טיפולים מומלצים בהתאם למצב הספציפי? האם יש מטפלים/ות מומלצים/ות או שעובדים בשיתוף עם המומחה?

- | | |
|---|---------------------------------------|
| ☐ פיזיו' לרצפת אגן | ☐ דיקור סיני |
| ☐ עיסוי רחם | ☐ שינוי תזונתי |
| ☐ צמחי מרפא ו/או תוספי תזונה | ☐ קנאביס רפואי |
| | ☐ אחר |

- **משככי כאבים** – איזה סוג ובאיזה מינון?

סיכום

- מה לעשות במידה יש החמרה בתסמינים?

- כל כמה זמן יש להגיע למעקב?



המוסד לביטוח לאומי
לשכה רפואית



פרטים רפואיים לחולות אנדומטריזיס לצורך הגשת תביעה לביטוח לאומי

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)		מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים
------------------------------------	--	---------------------------------------

רופאה נכבד/ת, על מנת לסייע לחולות אנדומטריזיס למצות את הזכויות הרפואיות בביטוח הלאומי, אנא מלא/י את הטופס על כל סעיפיו. כמו כן, אנא צרף/י כל חומר רפואי רלוונטי נוסף.

1

פרטי המטופלת

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר ת.ז.
שם הרופא המטפל	טלפון קווי במרפאה	טלפון נייד	

2

אבחון

תאריך האבחון:
אופן האבחון:
פירוט האבחנה:
טיפולים עדכניים:
טיפול הורמונלי
טיפול נוגד כאב הדורש מרשם, לרבות קנאביס – מינון ותדירות
טיפול נוגד כאב ללא מרשם – מינון ותדירות
טיפולים נוספים ותדירותם (פיזיותרפיה, דיקור סיני וכד') (
כאב:
אפיון הכאב, משכו ותדירותו
בחודש ממוצע, מה כמות הימים בהן החולה מאבדת ימי עבודה/לימודים בשל הכאב?
בחודש ממוצע, מה כמות הימים בהן החולה סובלת מכאב המרתק אותה למיטה באופן מוחלט?
השפעה ממוצעת של הכאב על תפקוד יומיומי:
פגיעה מועטה 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 פגיעה מהותית
עצימות כאב ממוצעת:
נמוכה 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 גבוהה

3

תסמינים אחרים הקשורים לאנדומטריוזיס:

תופעות הקשורות למערכת העיכול: ☐ שלשולים ☐ עצירות ☐ לחץ בפי הטבעת ☐ כאבים ברקטום ביציאה ☐ דימום רקטלי ☐ כאבים בבטן תחתונה ☐ בחילות והקאות ☐ תפוחות בטנית

תופעות הקשורות למערכת השתן: ☐ תכיפות ☐ דחיפות ☐ צריבה כרונית בשתן ללא נוכחות דלקת ☐ כאב בשלפוחית מלאה ☐ כאב במהלך התרוקנות ☐ תחושת התרוקנות בלתי שלמה ☐ דליפת שתן ☐ שתן דמי

תופעות נוספות: ☐ מיגרנות ☐ תשישות כרונית ☐ דימום כבד/ קבוע ☐ כאבים ביחסי מין ☐ גלי חום ☐ כאבי גב תחתון או אגן

4

פרוצדורות רפואיות

ב-12 החודשים האחרונים, המטופלת פנתה בשל אנדומטריוזיס ל (כמות פניות):

רופא/ת מומחה/ית: _____
מיון או אשפוז לצורך איזון כאב: _____
אשפוזים מסיבות שאינן לאיזון כאב, לרבות ניתוחים: _____
מרפאת כאב: _____
דיספלינות רפואיות נוספות: _____

5

ההשפעה תפקודית (לפי התרשמות של הרופא המטפל – מדובר בהמלצה בלבד)

- ☐ אין פגיעה תפקודית בפעילויות יומיומיות/תעסוקתיות עקב תסמיני האנדומטריוזיס:
- יכולת הריכוז וההתמדה בעבודה או לימודים מצטמצמת מעט
- ☐ קיימת פגיעה תפקודית קלה בפעילויות יומיומיות/ תעסוקתיות עקב תסמיני האנדומטריוזיס:
- יכולת הריכוז וההתמדה בעבודה או לימודים נפגעת או מצטמצמת מדי פעם
 - חיסורים של פחות מפעם בחודש מהעבודה, לימודים וכד'
- ☐ קיימת פגיעה תפקודית מתונה בפעילויות יומיומיות/ תעסוקתיות עקב תסמיני האנדומטריוזיס:
- יכולת הריכוז וההתמדה בעבודה או לימודים נפגעת או מצטמצמת לפחות פעם ביום
 - יש קושי להתמיד בעבודה/ לימודים/ מטלות-בית יותר משעתיים ברצף
 - חיסורים לפחות פעם בחודש מהעבודה, לימודים וכד'
- ☐ קיימת פגיעה תפקודית חמורה בפעילויות יומיומיות/תעסוקתיות עקב תסמיני האנדומטריוזיס:
- יכולת הריכוז וההתמדה בעבודה או לימודים נפגעת או מצטמצמת בתכיפות של לפחות פעם בשעה
 - יש קושי להתמיד בעבודה/ לימודים/ מטלות-בית יותר מ-3 שעות ביום
 - חיסורים לפחות פעמיים בחודש מהעבודה, לימודים וכד'
- ☐ קיימת פגיעה תפקודית קיצונית בפעילויות יומיומיות/תעסוקתיות עקב תסמיני האנדומטריוזיס:
- יכולת הריכוז וההתמדה בעבודה או לימודים נפגעת או מצטמצמת באופן תכוף/ כמעט או כל הזמן
 - יש קושי לבצע פעולות בעבודה/ לימודים/ מטלות-בית יותר משעה רצופה
 - חיסורים רבים במרבית ימי החודש מהעבודה, לימודים וכד'
- האם החולה נצרכת בהקלות בעבודה/בלימודים? _____ לא / כן, אילו? _____
האם החולה נאלצה להפסיק עבודה/לימודים בשל המחלה? _____ לא / כן

הערכת הרופא/ה המטפל/ת את הפגיעה התפקודית: _____

תאריך: _____ חתימה וחותמת ✕ _____