

פִּאדָל

כאן יוקם מרכז החדשנות והמחקר במרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל



חדשנות,
מעל ומעבר
עמ' 16-19

צוות שניידר יקר,



בעוד מספר חודשים, בתאריך 23.3.23, נשיק את הבניין החדש של מרכז שניידר - רגע שיא שחיינו לו זמן רב.

גזירת הסרט של בניין הזכויות מתוכננת לתאריך יפה זה, שהוא גם אי בניסן - ראש חודש עברי וראש השנה הקדום לפי מסורת ישראל. זה בהחלט סמלי שבאותו יום נחגוג התחלה חדשה ומרגשת בתחושה של התחדשות עצומה.

בית החולים שלנו - האחד, היחיד והמיוחד - יכפיל את גודלו בן-לילה. בכך הוא יהפוך להיות בית החולים הראשון והיחיד בישראל שמבצע שינוי כזה. אבל השינוי לא יהיה רק בגודל, אלא במהות. חידושים רבים מצפים לנו בבניין החדש: מרכז המחקר והחדשנות, תנאי אשפוז איכותיים ומרווחים, פגייה ממוגנת, דיאליזה ממוגנת, גן תרפויטי ועוד.

בצד המבנה המרשים, הסטנדרט הגבוה והיכולת לתת את הטיפול הרפואי המיטבי, אנו מאמינים כי המקום הטוב ביותר עבור הילדים הוא בבית. "בית חולים בבית" זו אחת המגמות החדשות והצומחות בעולם בתי החולים. בימים אלה אנו פורצים את הגבולות הפיזיים של בית החולים

ו"יוצאים הביתה" יחד עם הילדים כך שחלקם יאושפו בביתם, תחת השגחה וטיפול מלא - פיזי ופסיכולוגי - של צוותים מטפלים מולטידיסציפלינריים מבית החולים ובתיאום עם המרפאות בקהילה. באופן זה נאפשר לילדים ולמשפחותיהם לקבל טיפול מיטבי במצבים אקוטיים, כמו בשניידר - אבל בסביבה טבעית ומוכרת, המרגיעה ומעודדת החלמה.

גיליון זה של "פאזל" סוקר עשייה נרחבת, מעמיקה, נוגעת, מרגשת לא פעם, בהיבטים שונים הנוגעים כולם לבריאותם ורווחתם של הילדים - הילדים שהם העתיד של כלנו, וחשוב שהיו המבוגרים הבריאים של המחר. אנו כאן כדי לאפשר לכך לקרות. אחת הדרכים המרכזיות להשגת היעד הזה, הוא מחקר וחדשנות ברפואת ילדים ברמה הגבוהה ביותר. בגיליון שלפניכם בחרנו להקדיש מקום נרחב לתחומים אלה ולשילוב ביניהם, המציב את מרכז שניידר לרפואת ילדים כפורץ דרך באמצעות מרכז חדשנות ומחקר שכולו "מעל ומעבר".

זוהי הזדמנות טובה וחשובה להודות לכל אנשי צוות בית החולים על העשייה המצוינת, המורכבת והחשובה מכול - והיא הטיפול בילדים שלנו. תודה גם לכל ידידנו ושותפינו לעשייה, התומכים בנו בארץ ובעולם. כולנו ביחד חולמים, מגשימים ומייצרים את ה"מעל ומעבר" בכל פן של עשייה, למען בריאות הילדים ולהובלת רפואת הילדים בישראל. שנה אזרחית טובה, מוצלחת ובריאה לכולכם!

שלכם בהערכה,
ד"ר אפרת ברון הרלב

רגע אחד מיוחד

הפעם, בפגישה רגע אחד מיוחד - תמונה שממחישה ב"פריים" אחד את תפיסת העולם שלנו בשניידר

מי בתמונה?

חמדאן חוסיין, אח במחלקה לרפואה דחופה (מלר"ד), בודק מטופל צעיר שהגיע לחדר המיון בשניידר.

מה הסיפור?

בתמונה הזאת, כל מילה מיותרת. אי אפשר לפספס את רגע המפגש בין המטפל למטופל, את אותו קשר ראשוני, בחיך ללא מילים, שמהווה בסיס איתן לחוויה המשותפת בתהליך הטיפול במלר"ד. האח חמדאן ניחן לא רק בידע ובכישורים המקצועיים להציל חיים, אלא גם ביכולת ליצור אמון מידי עם הילדים המטופלים, והוא מוכיח שחיך מהלב אפשר לראות גם דרך המסכה.

מי תפס את הרגע?

דנה בני, אחות מוסמכת בפגייה.

דנה, מה אהבת בתמונה?

"לילדים יש יכולת לקלוט מה שאנחנו כבר שכחנו, חושים טריים שאצלנו המבוגרים כבר התקשו. ילדים צעירים מגיעים למלר"ד לרוב ללא חששות, מבחינתם העולם כולו הוא חוויה.

מה שתפס אותי בסיטואציה הזאת היה החיך של חמדאן שמאיר מפניו למרות המסכה, והתחושה שהוא רואה את הילד כילד, ולא רק את הבעיה הרפואית שלו. התרגשתי לצלם תמונה שמשקפת את הדרך שלנו בשניידר, את החזון לעשות הכול בשביל חיך של ילד".

צילמתם תמונה שמתאימה לדעתכם ל"רגע אחד מיוחד"?

שילחו אותה ואת הסיפור שמאחוריה למערכת "פאזל", ואולי היא תופיע במגזין או באחד מערוצי התקשורת האחרים שלנו במרכז שניידר לרפואת ילדים.

מחכים לתמונות שלכם בדוא"ל: rshaked@clalit.org.il



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



עורכת ומפיקה: ריבה שקד
מערכת: משכית גילן שוחט, פרופ' אפי בילבסקי, רותי סינגר, שרית ביתן, אתי צור, קשת ליבוביץ, דנה רזניק, אילנית פוזנסקי, שגית טורקניץ, לינור נבו-אלבו, מיכל קונפורטי מורד, מיכל בניה, אפרת מילנר
כתיבה, עריכה ועיצוב: שריג רעיונות
צילומים: ענבל קלברס ועדוורת מרכז שניידר

עיתון מרכז שניידר
לרפואת ילדים בישראל
גיליון מס' 63
נובמבר 2022

פאזל





עתיד רפואת הילדים כבר כאן: שניידר משיק "בית חולים בבית"

**לראשונה בארץ יצא
לדרך פיילוט של
אשפוז בית ברפואת
ילדים, מהבודדים
מסוגו בעולם. מהלך
"כמו בשניידר - רק
בבית" מאפשר להעניק
לילד את מלוא הטיפול
בסביבה הביתית,
לצורך קיצור האשפוז,
ולעיתים כתחליף
לשהות בבית החולים**

מרכז שניידר יוצא בצעד חדשני חסר תקדים ברפואת ילדים בישראל, ומשיק פיילוט ראשון מסוגו בארץ: "כמו בשניידר - רק בבית". בית החולים בבית ינוהל על ידי ד"ר גילת לבני, מנהלת מחלקת ילדים א' בשניידר. הצוות המטפל יכול גם את הרופאה ד"ר ליטל ישרים, האחיות אחראיות תמי ברזני והמנהלת האדמיניסטרטיבית חני הרשקוביץ. המיזם הינו חלק מפרויקט "בית החולים ה-15" של כללית, והרעיון העומד מאחוריו הוא לאפשר לילדים המתאימים לכך אשפוז בית בסביבה נעימה, תומכת ומוכרת, מבלי לשנות את שגרת המשפחה, ובו זמנית להעניק טיפול רפואי איכותי הכולל את מלוא השירותים כמו בשניידר - רק בביתו של הילד המטופל.

לאשפוז בבית קיימים שני מסלולים אפשריים: האפשרות הראשונה היא בעת הגעת הילד או הילדה למלר"ד (המחלקה לרפואה דחופה), בהתאם להחלטת הצוות הרפואי. האפשרות השנייה היא כהמשך לאשפוז בבית החולים, כלומר, קיצור השהות בבית החולים לטובת המשך הטיפול בבית. האשפוז בבית יתבצע כמו בשניידר וייקבע על ידי צוות בית החולים ובאחריותו, תוך מתן מעטפת טיפול ושירות מקיפים, המאפשרים תקשורת רציפה 24/7 לכל צורך. במסגרת "כמו בשניידר - רק בבית", הצוות המטפל מבית החולים יבדוק את המאושפזים מדי יום בביתם, או באופן וירטואלי, לפי הצורך. במקרה שיעלה צורך ביעוץ רופאים מומחים, או בטיפול משלים כגון שירות סוציאלי, תזונה, פיזיותרפיה וכדומה, צוות היועצים המומחים של מרכז שניידר יעמדו בקשר עם המשפחות באופן וירטואלי, לצורך ייעוץ וטיפול, ממש כמו בבית החולים.

בטרם היציאה לאשפוז בבית תינתן להורים הדרכה מלאה על הצפוי להם, על הקשר השוטף עם הצוות המטפל ועל הציוד שבו ישתמשו במסגרת אשפוז הבית. המטופלים יקבלו ערכת אשפוז בית הכוללת טאבלט ואמצעי ניטור ומעקב מרחוק, כגון טייטו (Tyto) מד חום ומד סטורציה - בהתאם



מימין: האחיות תמי ברזני, גפן ואימה זוהר וד"ר ליטל ישרים בביתה של גפן ברמת גן, במסגרת "ביקור בית"

וחם. צוות המומחים של מרכז שניידר ימשיך להיות זמין לילדים בביתם ממש כמו בבית החולים ויעניק להם את הטיפול הטוב ביותר האפשרי. ד"ר גילת לבני, מנהלת הרפואית של בית החולים בבית, מצינית כי בפיילוט צפויים להתאשפז בשלב הראשון 10 מטופלים מגיל חצי שנה עד 18 שנים, הסובלים ממחלות זיהומיות פשוטות יחסית. "ככל שנצבור יותר ניסיון, נוכל לטפל במגוון רחב יותר של ילדים עם מחלות נוספות, גם מורכבות יותר. הטיפול שיקבלו הילדים יהיה טוב לפחות כמו בשניידר, רק בסביבה הטבעית והבטוחה ביותר עבורם. אנו בטוחים שהאשפוז של הילדים בביתם ייטיב לאין שיעור עם ה-well being שלהם ושל המשפחה כולה".

נורית ברוך, מנהלת הסיעוד בשניידר, מדגישה כי הצוות המטפל המיומן של בית החולים הוכשר לאורך תקופה ארוכה על מנת לתת מענה רפואי וסיעודי מותאם אישית ברמה המקצועית הגבוהה ביותר בבית הילד המטופל. "זהו מהלך שצפוי לחזק את שביעות הרצון הן של הילדים המטופלים והוריהם והן של הצוות המטפל", היא אומרת. מסכמת ד"ר אורלי וויינשטיין, סמנכ"לית ראש חטיבת בתי החולים בכללית: "הקמת מחלקת אשפוז ילדים בבית במרכז שניידר לרפואת ילדים הינה צעד מהפכני, המתבצע לראשונה בישראל ומהראשונים בתחומו בעולם. המהלך הוא חלק מתהליכים רבים המתבצעים בכללית למתן מענה לעולם הרפואי החדש והמתקדם".

למעקב הנדרש שייקבע על ידי הרופאים. אמצעים אלו יאפשרו לצוות הרפואי לעקוב אחר מצבו הבריאותי של הילד לאורך האשפוז. כמו כן, לכל אורך האשפוז יספק מרכז שניידר את מלוא הטיפול התרופתי הנדרש למאושפזים בבית, ובמקרה שבמהלך האשפוז יעלה צורך בביצוע בדיקות שלא ניתן לבצע בבית, תתואם בדיקה במרכז שניידר, שלאחריה ניתן יהיה להמשיך באשפוז בבית. במקרה שיוחלט על הפסקת האשפוז בבית ומעבר לאשפוז בבית החולים, תהליך הקבלה ייעשה בצורה המהירה והיעילה ביותר. משך האשפוז בבית ייקבע על פי הצורך הרפואי, וההחלטה על שחרור מאשפוז בבית תתקבל על ידי צוות בית החולים בהתאם למצב הרפואי. לפני השחרור תבוצע למשפחה הדרכה והסבר על ידי צוות הסיעוד לגבי המשך הטיפול, ועם השחרור ימסר מכתב השחרור וסיכום האשפוז. המרפאה בקהילה תעודכן על השחרור ועל הנדרש לאחר האשפוז. פרטי האשפוז יתועדו בתיק הרפואי הממוחשב בבית החולים ובקופת החולים. אומרת ד"ר אפרת ברון הרלב, מנהלת בית החולים: "מרכז שניידר גאה להוביל מהלך זה של אשפוז ילדים בבית, שנעשה לראשונה בארץ והינו מהבודדים מסוגו בעולם. אנו מאמינים שהמקום הטוב ביותר לילדים מכל הבחינות הוא בביתם, ולשמחתנו, זמינות הטכנולוגיות המתקדמות מאפשרת לפרוץ את גבולות בתי החולים, ובאמצעות עזרים וירטואליים מתקדמים לקיים אשפוז בבית, לצד מענה אנושי



הנס של מירקל: ניתוח ראש נדיר בתינוקת מליבריה בוצע בשניידר

הניתוח המורכב במיוחד, ששילב נויורוכירורגיה ופלסטיקה, התאפשר בזכות עמותת KIBS, שבראשה עומדים ד"ר אמיר קרשנוביץ', מנהל היחידה לנורוכירורגיה בשניידר, ורעייתו הילה, ובסיוע משרד החוץ



מירקל עם הרופאים המנתחים לאחר הניתוח. מימין: ד"ר אמיר קרשנוביץ', מנהל היחידה לנורוכירורגיה, משמאל: ד"ר אסף אולשינקה, כיורג פלסטי בכיר ומנהל השירות לכירורגיה קרניופציאלית

לארץ ולהעניק לה טיפול כל כך מורכב שישנה את חייה מקצה לקצה, אמר ד"ר קרשנוביץ', "המבצע התאפשר רק בזכות אנשים טובים שנרתמו לעזור. טיפול בילדים מחוסרי יכולת כמו מירקל, מתכתב בדיוק עם החזון של שניידר לטפל בכל ילד וילדה ולהוות גשר בין כל העמים".

הפנים היפות של ישראל

את המבצע סיכמה שרון בר-לי, סמנכ"ל אגף אפריקה במשרד החוץ: "משרד החוץ והשגרירות בגאנה, האחראית גם על ליבריה, שמחים על ההזדמנות לסייע בהצלת חייה של התינוקת מירקל. מהרגע בו למדנו על המקרה פעלנו בשיתוף פעולה מלא עם ניר גז וצוותו ועם הצוות הרפואי בשניידר. אנו אסירי תודה על ההתגייסות יוצאת הדופן של כל חברי הקבוצה הזו, וכן על התמיכה שקיבלנו מהקהילה הישראלית בגאנה בעת מעברן של מירקל ואימה שם בדרכן לארץ. אנו שמחים ומברכים על החלטתה המלאה של מירקל ולמשיך לעמוד בקשר עם המשפחה לאחר חזרתה לליבריה. מקרה זה שב ומראה את הפנים היפות של ישראל ואת הנכונות העצומה שלנו לסייע במקרים הומניטריים בכל העולם".

Kids International Brain and Spinal Cord Surgery. בזכות תרומות והתנדבות של אנשי צוות במרכז שניידר, עמותת KIBS מביאה לארץ ולשניידר ילדים מרחבי העולם שבאמצעותם אין גישה לטיפול נורוכירורגיה מתקדמים ולניתוחי מוח וחוט שדרה. הפעם נרתמה למימון המבצע משפחה יהודית ממקסיקו המתגוררת בסן דייגו - יוסף גליקוט ונכדתו שלי. בזכותם, ובזכות המעורבות של ניר גז ושל שגרירות ישראל בגאנה, יצא לדרך המבצע המיוחד, ומירקל הקטנה הוטסה לישראל יחד עם אימה ואושפזה במרכז שניידר לניתוח מורכב ביותר שעבר בהצלחה מלאה.

לשנות חיים מקצה לקצה

את הניתוח ששילב נויורוכירורגיה ופלסטיקה ביצעו ד"ר אמיר קרשנוביץ', מנהל היחידה לנורוכירורגיה, ד"ר איוון נוביצקי, רופא בכיר ביחידה לנורוכירורגיה, וד"ר אסף אולשינקה, כיורג פלסטי בכיר ומנהל השירות לכירורגיה קרניופציאלית במרכז שניידר, יחד עם צוותי ההרדמה בהנהלת ד"ר ילנה צייטלין. לאחר הניתוח הועברה מירקל להמשך טיפול והשגחה במחלקה לטיפול נמרץ בראשות פרופ' אלחנן נחום. "אני שמח וגאה שהצלחנו להביא את מירקל

מירקל טיטוס, תינוקת בת תשעה חודשים מליבריה שנולדה עם מום נדיר בראשה, הגיעה לאחרונה לישראל על מנת לעבור ניתוח מורכב במרכז שניידר לרפואת ילדים. מירקל סבלה ממום נדיר ששילב בעיה רפואית ואסתטית, וזאת בשל פגם בהתפתחות המוח, הגולגולת ועצמות הפנים. הבעיה התבטאה בחסר של העצם במצח ובגלישה של המוח מחוץ לגולגולת ולתוך עצמות הפנים וחללי הסינוסים, ובעקבותיו נוצרה בראשה של התינוקת מעין קרן בולטת מאוד. בצד העניין האסתטי המשמעותי, מוח הנמצא מחוץ לגולגולת יכול להיפגע בקלות מכיוון שאינו מוגן, ועלול גם לגרום לזיהומים מסכני חיים.

פוסט נוגע ללב בפייסבוק

אמיליה טיטוס, אימה של מירקל, חיפשה נואשות עזרה רפואית לבתה ופרסמה פוסט נוגע ללב ברשתות החברתיות. עיתונאי ליברי קרא את הפוסט ופנה לניר גז, קונסול הכבוד של ישראל במלאווי, שנרתם מייד לעזור. הקונסול יצר קשר עם פרופ' יוסף פרס, נשיא עמותת "למענכם" ובעבר מנהל מרכז שניידר לרפואת ילדים, וזה יצר את החיבור עם עמותת KIBS -





הצוות נפרד בטקס מרגש מאילונה והוריה לקראת חזרתם לאוקראינה

אילונה חזרה לאוקראינה עם כבוד חדש

מהקרבות באוקראינה לקרב על החיים: חייה של נערה בת 13 ניצלו הודות להשתלת כבד במרכז שניידר. "זוהי זכות גדולה להציל חיי ילדים באשר הם", אומרת ד"ר אפרת ברון הרלב, מנהלת בית החולים

מרדימים, צוות חדר ניתוח, צוות טיפול נמרץ, אחיות, עובדות סוציאליות, מתנדבים וצוות המכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד. ד"ר יעל מוזר, מנהלת יחידת מושטלי כבד, עקבה אחר אילונה לאורך כל שהותה בשניידר. "הבשורה על מצבה המורכב של בתנו תפסה אותנו בסיטואציה קשה גם כן, של לחימה במולדת שלנו ואי ודאות לגבי המחר", סיפרו הוריה של אילונה, "הודות לממשלת פולין שנרתמה לעזור ולאנשים טובים אחרים, זכינו להגיע לישראל ולבית חולים שניידר שביצע את הניתוח המורכב ומלווה אותנו גם בהליך ההתאוששות. אין די מילים בפינו בכדי להודות לצוותים הנדירים על הטיפול המסור שהעניקו לנו ועל שגרמנו לנו לחוש הכי קרוב לבית שאפשר". ד"ר אפרת ברון הרלב, מנהלת מרכז שניידר, סיכמה: "אנו רואים זכות גדולה ביכולת שלנו להציל חיים של ילדים באשר הם".

אילונה בת ה-13 מאוקראינה אובחנה לאחרונה עם מחלת וילסון - מחלה תורשתית הגורמת לפגיעה בלתי הפיכה בכבד - ונזקקה להשתלת כבד דחופה. במבצע מיוחד של הטסה רפואית, שאורגן על ידי ממשלת פולין בשיתוף מרכז שניידר, הובאה אילונה לישראל יחד עם הוריה כדי לעבור את ההשתלה המיוחלת במרכז הרפואי היחיד בישראל המבצע השתלות כבד בילדים. את אונת הכבד קיבלה אילונה מאביה, שנמצא מתאים לתרום לה. ההשתלה ארכה מספר שעות ובוצעה בהובלתו של ד"ר מיכאל גורביץ, מנהל יחידת השתלות כבד בשניידר, בשיתוף ד"ר סיגל אייזנר, מנהלת שירות השתלות כליה, וצוות מערך חדרי ניתוח ומחלקת ההרדמה בניהולה של ד"ר ילנה צייטלין. במהלך שהותה הארוכה בבית החולים עברה אילונה במחלקות בית החולים השונות וקיבלה טיפול מצוותים רב תחומיים, ביניהם רופאים, מנתחים,

רפואה של קירוב לבבות

מומחי שניידר הצילו את חייו של פג קטן, בן למשפחת פליטים מסוריה, שנולד עם מום בלב

כחודש שב לביתו שבקפריסין כשהוא במצב טוב. מסכמת פרופ' עינת בירק: "הניתוח היה מורכב יחסית, מאחר שמדובר בתינוק קטן מאוד הן בגיל והן במשקל, והצלחתו התאפשרה הודות לשיתוף הפעולה בין הצוותים. אנו מרגישים בעלי זכות על האפשרות להציל את חייהם של ילדים באשר הם".

גיוני יוסוף, פליט סורי בן שבועיים מקפריסין במשקל קילו וחצי בלבד, הגיע לאחרונה למרכז שניידר במצב של אי ספיקת לב קיצונית ובסכנת חיים מיידי, על מנת לעבור ניתוח חירום. גיוני הוא אחד מתוך שלישית פגים שנולדו זמן קצר לאחר השבוע ה-30 להיריון של אימם, ובבדיקות שלאחר לידתו התגלה כנושא מום לבבי קשה.

עם התדרדרות מצבו, פנה משרד הבריאות הקפריסאי לפרופ' עינת בירק, מנהלת מכון הלב בשניידר, שהמליצה על העברתו המיידית לישראל לביצוע ניתוח חירום. בשל האזרחות הסורית של התינוק, כניסתו לארץ התאפשרה רק הודות לסיוע משרד החוץ ושגרירות ישראל בקפריסין שדאגו להיתר כניסה מיוחדת באמצעות הטסה רפואית. פרופ' גיל קלינגר, מנהל מחלקת פגים וילודים וצוותו, טסו לקפריסין עם הציוד הרפואי הנדרש והביאו את גיוני לשניידר בליווי אחיו הגדול. ביחידה לטיפול נמרץ לב קיבל גיוני טיפול ראשוני לייצוב מצבו, עד לניתוח לב פתוח שנעשה למחרת על ידי ד"ר גיורג' פרנקל, מנהל יחידת ניתוחי לב. לאחר הניתוח הועבר גיוני לפגיה, שם קיבל טיפול תומך עד לגמילתו ממכונת ההנשמה, עלייתו במשקל והתאוששותו המלאה, וכעבור

פרופ' ראובן ברומיקר, מנהל היחידה לטיפול נמרץ וילודים בפגית שניידר, ופרופ' עינת בירק, מנהלת מכון הלב, עם גיוני הקטן





הלב החדש של ליבי ואחמד

שלושה ילדים קיבלו את חייהם במתנה במהלך סוף שבוע אחד, במרתון השתלות איברים שהתקיים בשניידר הודות לתרומת איברים. אחת מהם היא ליבי בת השלוש, שחברה במשך תשעה חודשים ללב מלאכותי. אחמד בן הארבע, חברה להמתנה, קיבל לאחרונה לב חדש במרתון השתלות נוסף

צריך לקרות אסון. הן חיזקו זו את זו והמתינו יחד לבשורה, שתאפשר את הצלת חייהם של הילדים שגורלם נקשר זה בזו במהלך ההמתנה הארוכה.

בני בית במערך הלב

ליבי ואחמד הפכו בשנה האחרונה לבני בית במערך הלב בשניידר הכולל את מכון הלב ומעבדת הצנתורים, מנתחי לב ילדים, מומחי הרדמה, ואת היחידה לטיפול נמרץ לב המטפלת במרבית ילדי ישראל עם בעיות לב מורכבות. במערך עובדים למעלה מ-130 אנשי צוות ובהם רופאות ורופאים, אנשי צוות סיעודי, טכנאים וצוות פרא-רפואי שעבר הכשרה ייעודית לטיפול בילדים עם בעיות לב ועובד לילות כימים כדי לעזור לילדים המטופלים לחזור לחייהם הרגילים, או במקרי הקיצון - להחזיק אותם בחיים עד לקבלת הלב המיוחל.

התרעה קצרה ביותר

מרתון ההשתלות שנערך בבית החולים בוצע על ידי מומחי שניידר בתחום השתלות איברים בילדים

עד להשתלת לב אנושי. ליבי, הסובלת מאי ספיקת לב כרונית, אושפזה במרכז שניידר במשך כתשעה חודשים בהמתנה להשתלה כשהיא מחוברת 24/7 למכשיר מציל החיים. במהלך תקופת ההמתנה הארוכה ביחידה לטיפול נמרץ לב התחברה ליבי עם אחמד, ילד כבן גילה המתמודד אף הוא עם אי ספיקת לב כרונית.

מתפללים עבור אחמד

אחמד אושפז בבית החולים לתקופה בלתי מוגבלת, עד לקבלת לב אנושי מתאים - דבר שהתרחש סוף סוף באמצע חודש נובמבר 2022, כאשר בשניידר נערך מרתון השתלות נוסף. עד אז הוא היה צמוד למזוודת "ברלין הארט" שבה טמון הלב המלאכותי, שהעניק לו חיים כגשר להשתלה. שתי המשפחות הצעירות, זו של ליבי-חיה מירושלים וזו של אחמד מיפיע שליד נצרת, חלקו ביניהן במהלך האשפוז הארוך את הקשיים, את החששות ואת ההבנה הלא פשוטה לעיכול שכדי שילדיהן יקבלו לב חדש, למשפחה אחרת

הייתה זו שבת מרגשת במיוחד במרכז שניידר, עם הודעה שהגיעה על תרומה של כליות, כבד ולב - בשורה גדולה לילדים הנזקקים בדחיפות להשתלת איברים. כמו במבצע צבאי מורכב, נערכו בליל שבת במתכונת חירום אנשי צוות רבים מבית החולים, ביניהם כירורגים, מרדימים, אחיות חדר ניתוח ועוד, לביצוע מרתון השתלות ברצף. ההשתלות המורכבות שהתקיימו בזו אחר זו העניקו תקווה חדשה לילדים חולים מאוד ולבני משפחותיהם, כל זאת בזכותה של משפחה אצילה שניאותה לתרום את איברי יקירה בשעתה הקשה ביותר.

צמודה ללב במזוודה

במהלך מרתון ההשתלות הושטלו כליות בנער בן 15 שטופל מזה כשנה וחצי בהמודיאליזה בשל מחלת כליות גנטית כרונית, אונת כבד הושתלה בגופה של ילדה בת ארבע הסובלת ממחלה מטבולית, וליבי-חיה בת השלוש קיבלה את הלב המיוחל, לאחר שחייה היו תלויים עד עתה ב"ברלין הארט" - לב מלאכותי במזוודה, המשמש כגשר

ליבי ואחמד משחקים בחצר בית החולים כשהם מחוברים ללב המלאכותי





ליבי ואחמד לאחר ההשתלות

- צוות מיומן המוכן לקריאה בהתרעה קצרה ביותר. את השתלת הכבד והכליות ביצעו ד"ר מיכאל גורביץ, מנהל יחידת השתלות כבד, וד"ר סיגל אייזנר, מנהלת שירות השתלות כליות, והשתלות הלב בוצעו על ידי ד"ר גבי אמיר. כל ההשתלות נעשו בשיתוף מערך חדרי הניתוח ומחלקת ההרדמה של בית החולים בראשונה של ד"ר ילנה צייטלין. לאחר הניתוחים הועברו הילדים לטיפול ביחידה לטיפול נמרץ בראשונה של פרופ' אלחנן נחום ולטיפול נמרץ לב בראשונה של פרופ' עובדי דגן.

מוכנים תמיד למרתון

מרכז שניידר לרפואת ילדים הוא בין בתי החולים הבולטים לילדים בעולם הערכים לבצע מרתון השתלות איברים. מדובר בסדרה של השתלות איברים מתמשכות, שבמהלכן עוסקים עשרות אנשי צוות בביצוע מספר ניתוחי הנצלה והשתלה בזמן קצר, לאחר תרומה מתורם יחיד. כיוון שתרומות מגיעות בהודעה קצרה, קיימת חשיבות רבה לתיאום בין הצוותים הרפואיים והמנהלתיים שנרתמים יחד לביצוע ההשתלה. בכדי שיתאפשר לבצע מספר ניתוחי השתלות מורכבים, נדרשת היערכות מיוחדת של צוותי בית החולים, ביניהם מערך חדר הניתוח, כירורגים מומחים בהשתלות איברים בילדים, רופאים מרדמים, צוות יחידת האולטראסאונד, אחיות חדר ניתוח, רופאי טיפול נמרץ ועוד.

ברחל בתך הקטנה

ניתוח מורכב פתח לתינוקת רחל סיכויי לחיים בריאים יותר

בגיל שנה בלבד, רחל הקטנה הספיקה לעבור פרוצדורות רפואיות שמרבית בני האדם לא יחוו גם במשך חיים שלמים. לפני מספר חודשים היא הגיעה לשניידר עם היסטוריה רפואית עשירה ומורכבת, לצורך תיקון פיסטולה (חור) בין קנה הנשימה לוושט.

רחל והוריה נאלצו להתמודד עם מציאות קשה כבר עם יציאתה לאוויר העולם. מייד לאחר הלידה רחל הפסיקה לנשום ועברה החייאה מסובכת. בעקבות אי הגעת חמצן למוחה, הסתבר שהיא סובלת מנזק נוירולוגי. רחל הייתה מונשמת תקופה ארוכה, וכאשר עברה פרוצדורה ניתוחית כדי לגמול אותה ממכונת ההנשמה, נגרמה לה הפיסטולה בין הקנה לוושט. מכיוון שנוצר מעבר של תוכן ממערכת העיכול למערכת הנשימה, נדרשה רחל הקטנה לאין-ספור אשפוזים בשל זיהומים חוזרים ונשנים בריאה. בשניידר עברה רחל ניתוח מורכב ביותר ויצא דופן, שעירב מומחים רבים מדיסציפלינות שונות: כירורגיה, גסטרואנטרולוגיה, ריאנות, לב וחזה, נוירוכירורגיה, אף אזן גרון ועוד. במהלך הניתוח היא אף חוברה למערכת האקמו ועברה פתיחה של בית החזה. למרבה השמחה, אחרי חודשיים של אשפוז במרכז שניידר מצבה של רחל השתפר מאוד, וכולנו מאחלים לה רק בריאות.



התינוקת רחל עם הפיזיותרפיסטית סליה לנגפור בעת טיפול פיזיותרפיה כחלק מהשיקום לאחר הניתוח





הסכם חדשנות בין מרכז שניידר לבית החולים CHOP בפילדלפיה



המרכז הרפואי CHOP (Children's Hospital of Philadelphia) הוא אחד מבתי החולים לילדים המובילים והיוקרתיים בעולם. לאחרונה התארחו במרכז שניידר נציגים בכירים מ-CHOP לביקור שבמהלכו נחתם הסכם שיתוף פעולה בין שני בתי החולים. מדובר בחיבור מתבקש בין שני מוסדות מובילים בתחומם, המקדמים חדשנות ברפואת ילדים ומבינים את חשיבותם של שיתופי פעולה לקידום מטרות משותפות, שיאפשרו את פריצות הדרך של המחקר במחקר, בידע ובטיפול. במסמך שנחתם בין בתי החולים מוסכם כי שני הצדדים ישתתפו בדיונים להקמת הסכמי שיתופיות בתחום החדשנות ברפואת ילדים, בכלל זה בעולמות הידע והטכנולוגיה, זיהוי שירותים חדשים, בסיסי נתונים, מחקרים קליניים ובחינת הזדמנויות לפיתוח משותף של טכנולוגיות בריאות. רות פריי, סגנית נשיא לאסטרטגיה גלובלית ופיתוח עסקי של בית החולים מפילדלפיה (בתמונה, מימין), חתמה על המסמך במהלך הביקור יחד עם ד"ר אפרת ברון הרלב, מנהלת מרכז שניידר.

ספר ילדים חדש מבית המרכז החינוכי

"יויו חשש. היו לו המון שאלות: את מי יפגוש? האם יתנו לו זריקות? האם הם יודעים שם לפתור כל בעיה? מתי יחזור הביתה? ולמה דווקא לו זה קרה?"

הצעיר ומגלם בתוכו את התפיסות החינוכיות של מרכז שניידר, כפי שהן באות לידי ביטוי בעבודה היום-יומית במרכז החינוכי. התוצאה מאפשרת לילדים לגלות בעצמם את כוחותיהם בהתמודדות עם מצבים חדשים, בדרך סיפורית חוויתית ומהנה.

"התיקון של יו יו" הוא שמו של ספר חדש שיראה אור בקרוב, פרי יצירתה של יועצת המרכז החינוכי, גלית והב-אריאל. הסיפור נועד להפיג חששות וחוסר ודאות סביב אשפוז בבית החולים, ובנוסף מעניק להורים כלים להכנת הילדים לקראת ניתוח, "תיקון" בשפת הספר. הספר מיועד לבני הגיל



חוקרי שניידר בשיתוף פעולה מחקרי עם בית החולים הגרמני Charité

כחלק מפרויקט לשיתוף פעולה מחקרי בין חוקרי כללית וחוקרי מרכז רפואי Charité - מרכז רפואי אוניברסיטאי מהמובילים בגרמניה ומהמוכרים בעולם בתחום המחקר - נערכה בברלין סדנת מחקר מיוחדת במימון קרן גרמניה-ישראל (GIF). במהלך הסדנה הציגו חוקרי Charité וחוקרי כללית, ביניהם פרופ' שי יזרעאלי, ד"ר נופר מרכוס מנדלבלט, ד"ר נעמה גולן ופרופ' ליאת אשכנזי הופנונג ממרכז שניידר, את הפעילות המחקרית שלהם והעלו תוכניות לשיתוף פעולה עתידי. בסדנה נכחו גם ד"ר אריק צימרמן, מנהל GIF, והילה אנגלהרד משגרירות ישראל בגרמניה, שברכו שניהם על המפגש. את שיתוף הפעולה בין שני המוסדות הובילו פרופ' רן בליצר ופרופ' שי בן-שחר מהמרכז לחדשנות של כללית.



מועצת הילדים והנוער בשניידר יצאה לדרך



"שיספרו לנו את האמת, גם אם היא קשה – אבל שישאירו לנו מקום לתקווה": ילדי מרכז שניידר במועצה ראשונה מסוגה של ילדים מטופלים, המאפשרת לילדים להשמיע את קולם ללא תיווך ההורים

"ילד הוא לא מבוגר קטן" – זו הייתה אחת מהאמירות שליוו את מרכז שניידר בשנים הראשונות להקמתו, כשעוד היה צורך לבסס את הרעיון שרפואת ילדים מורכבת היא מקצוע בפני עצמו ומחייבת את קיומו של בית חולים המיועד כולו לילדים. עכשיו, בשנתו ה-30 של מרכז שניידר, מציגה הנהלת בית החולים תובנה מעניינת, שמתכתבת עם אותה אמירה: בהיבטים מסוימים, ילד הוא בהחלט מבוגר צעיר – ודאי וודאי בכל הקשור לזכותו להשמיע את קולו ולזכות בהקשבה ובהתייחסות שלנו, המטפלים, לגבי חוויות הטיפול שהוא חווה בעת האשפוז והטיפול בבית החולים. לאחרונה התכנסה במרכז שניידר מועצת מטופלים של ילדים ובני נוער, ראשונה מסוגה בארץ, למפגש מרגש וייחודי מסוגו. המפגש נערך בנוכחות מנהלת בית החולים, ד"ר אפרת ברון הרלב, ובהשתתפות שישה ילדים, ילדות ובני נוער ממגוון מגזרי אוכלוסייה, המטופלים במחלקות ובמרפאות השונות של בית החולים. בכך מצטרף שניידר למגמת שיתוף מטופלים בעולם הבריאות ולבתי חולים לילדים מובילים בעולם, המאפשרים לילדים להשמיע את קולם בעצמם, ללא תיווך ההורים. במפגש, הראשון בסדרה של מפגשים מתוכננים, השתתפו אפרת מילנר, מנהלת יחידת השירות וחוויית המטופל, אפרת הראל, מנהלת השירות לעבודה סוציאלית, משכית גילן שוחט, מנהלת

יעבירו לילדים המאושפזים הדרכה בנושאים הקשורים למצבם הרפואי, ובכך יעניקו להם תחושת אחריות ושלטון. ד"ר אפרת ברון הרלב, מנהלת בית החולים, מציינת כי מרכז שניידר, כבית חולים אחד יחיד ומיוחד לילדים, חרט על דגלו תפיסה המציבה את הילדים ועולמם במרכז התהליך הטיפולי. "אנו מאמינים שאך טבעי להקשיב לילדים וללמוד מהם, כמו גם לשקף להם איך דברים מתנהלים ולשתתף בתהליכים שמטרתם הסופית היא להעניק להם את אותו 'מעל ומעבר', שמאפיין את בית החולים שלנו". מוסיפה אפרת מילנר, מנהלת יחידת שירות וחוויית המטופל: "זהו תהליך ייחודי של שיתוף מטופלים שנועד להקשיב לקולותיהם של ילדים ובני נוער, לחזקתם הייחודית ולזווית הראייה המיוחדת להם. כהנהלה, כך אנו זוכים לשיקוף הצרכים האמיתיים של המטופלים המיוחדים שלנו".

המרכז החינוכי, ואנשי צוות נוספים. הילדים ובני הנוער העלו נושאים שונים כגון התקשורת עם הצוותים המטפלים, תנאי האשפוז וכיצד ניתן להנעים יותר את השהות בבית החולים. כחלק מכך נערך מפגש טעימות, בו בחרו הילדים את תפריט הארוחות שיוגשו באשפוז. נושא חשוב נוסף היה אופן מסירת המידע לילדים אודות מחלתם. "חשוב שיתייחסו אלינו כבוגרים ולא ידברו רק עם ההורים, שיספרו לנו את האמת גם אם היא קשה אבל בצורה מרגיעה, ושישאירו לנו מקום של תקווה", אמרו. עוד נושא שהעלו הילדים היה חשיפת המחלה בפני הסביבה הקרובה ובית הספר, והצורך שבית החולים ייקח חלק בחשיבה מהי הדרך הנכונה לספר על המחלה לאחרים. עוד ביקשו הילדים מהצוות לחשוב כיצד להיטיב עם ההורים ולדאוג לנוחיותם ורווחתם בזמן השהייה בבית החולים, והביעו רצון שהצוותים הרפואיים

מי אני ומה שמיי? בִּדְקוּ אֶת הַיְדוּן שֶׁלִּי

זיהו אותי, שמי אני – שאתי את האדמקה שלי

שם פרטי מזהים נבקש.
כך נכיר, זה כל כך מתבקש!
כאן מקפידים על זיהוי הילדים,
שימו מדבקה בכל פעם ששואלים.

מדבקה

אח/ות טריאז' - קבלה

אח/ות מרכז/ת טיפול

רופא/ה

לקראת בדיקות
(דם, ריטק, איזוצראסאון או אחרות)

מתן תרופות

שחרור או אשפוז

מפגש פריאט 108
צוות המחלקה לרפואה דחופה
מרכז שניידר לרפואת ילדים

מחלקת
מרכז שניידר לרפואת ילדים

הזהות שלו. במקרה שההורה או המטופל אינם זוכרים את מספר תעודת הזהות, אמצעי הזיהוי השני יהיה שם האב או תאריך לידה. את כל הפרטים הללו משווים לפרטים הקיימים ברשומה הרפואית ובמדבקה שבידון הזיהוי.

למה בעצם זה חשוב כל כך?

זיהוי מטופל מהווה גורם הכרחי וחוזר לאורך הטיפול בילד, מרגע הקבלה ועד לשחרור. זיהוי שגוי של המטופל כ"חולה הלא נכון" יכול לגרום לשרשרת טעויות, שעלולה להסתיים במתן תרופה שגויה, בביצוע פעולה לא נכונה – עד לגרימת נזק בלתי הפיך, חלילה.

ואיך בודקים שהנהל עובד?

בקרה על זיהוי מטופל מתבצעת דרך תצפיות, מדידות והדרכות צוותים. המהלך שנעשה במלר"ד שיתף גם את הילדים וההורים. באמצעות משחק בדקנו האם בכל אחד משלבי הטיפול, איש הצוות מבצע זיהוי נכון של המטופל. הילדים קיבלו כרטיסיה ומדבקות, ובכל פעם שהגיעו לתחנה בטיפול – התבקשו להדביק מדבקה במקום הנכון כאשר זיהו אותם.

ומה הלאה?

צוות המלר"ד לומד כעת את הנתונים שנאספו ויסייעו לנו לשפר תהליכי עבודה ולשמור באופן הטוב ביותר על בטיחות המטופל.

תהליך זיהוי המטופל הוא אחד מאבני היסוד של איכות הטיפול ובטיחות המטופל. לאחרונה הוחל במבצע ריענון לנוהל זיהוי המטופל בשניידר, בדגש על המחלקה לרפואה דחופה.

מדוע דווקא במלר"ד?

עבור מרבית המטופלים, המחלקה לרפואה דחופה היא "שער הכניסה" למרכז שניידר. הכניסה הראשונה לבית החולים מתבצעת במשרד הקבלה במלר"ד. ביצוע זיהוי נכון של המטופל כבר במפגש הראשון מונע יצירת שרשרת טעויות בהמשך הטיפול בבית החולים.

איך מבצעים את זיהוי המטופל?

זיהוי מטופל הוא תשאול ההורים לשמו של הילד (שם פרטי ושם משפחה) וקבלת מספר תעודת



לסרטון
טיקטוק
בנושא זיהוי
המטופל,
סרקו את
הקוד





כנס אבו דאבי: הילדים בלב של כולנו



כ-300 מומחים מתחומי הקרדיולוגיה, גינקולוגיה, טיפול נמרץ, פגייה, הרדמה ועוד. 800 מומחים נוספים מתחום הטיפול בעוברים וביילודים עם מומי לב, לקחו חלק בכנס באופן וירטואלי. הכנס דן בתקנים ובחידושים האחרונים הקשורים לטיפול קרדיוסקולרי בעובר ויילוד, וכיסה נושאים כגון הגנטיקה של מחלות לב, הדמיה של עוברים ויילודים, סקירה של מצבים קרדיוסקולריים עובריים ספציפיים, טיפול ביילוד עם מחלת לב כולל התערבויות כירורגיות, וכן היבטים חברתיים ותוצאות ארוכות טווח של מחלות לב מולדות במזרח התיכון. סיכמה ד"ר אפרת ברון הרלב: "הסכמי אברהם יצרו הזדמנויות חדשות לשינוי פעולה בתחום רפואת ילדים ובריאותם. כנס כזה, המחבר בין עולמות תרבותיים וגיאוגרפיים, מוכיח שילדים הם הימלעל ומעבר לדת, מגדר ולאום; הם הכוח לחיבור בין אנשים כי הם העתיד של כולנו".

משלחת ממרכז שניידר שבה לאחרונה מכנס בינלאומי ראשון במזרח התיכון, בנושא אבחון וטיפול במחלות לב בעובר ויילוד, שהתקיים באבו דאבי. הכנס, שאורגן על ידי בית החולים קורניש והמרכז הרפואי שיח חליפה (SKMC) באבו דאבי, הוא פרי שיתוף פעולה משולש בין מרכז שניידר, בית החולים לילדים בפילדלפיה (CHOP) ו-SEHA, ארגון הבריאות הגדול ביותר באבו דאבי - כחלק מהסכמי אברהם ההיסטוריים שנחתמו לפני כשנה. פרופ' עינת בירק, מנהלת מכון הלב בשניידר ומיוזמות הכנס, עמדה בראש משלחת בית החולים לאבו דאבי שכללה רופאים בכירים ממכון הלב ומומחים ממחלקת הפגים והיילודים, מהיחידה לגנטיקה וממחלקת ההרדמה. אל המשלחת התלוותה מנהלת מרכז שניידר, ד"ר אפרת ברון הרלב. נשיא המדינה, יצחק (בוזי) הרצוג, בירך על האירוע ושלה ברכה מצולמת שהוקרנה בכנס. בכנס בן היומיים נכחו נציגים מ-59 מדינות מרחבי העולם, והשתתפו בו פיזית

תודה לזוג מהאגדות - המתנדבים היקרים שלנו

גם למחלקות נוספות - ניתוחי חזה, שלוש מחלקות האשפוז ועוד. בלה ואריה היו לאגדה בשניידר. נדיבותם ומאור פניהם הם אור גדול לכולנו, ואנחנו מאחלים להם אריכות ימים, אושר והמשך עשייה מבורכת". ואם חשבתם שבלה ואריה נעלמו מהנוף השניידרי, טעות בידכם: בני הזוג אומנם פרשו רשמית אבל הם ממשיכים להגיע, לבקר ולסייע ככל הניתן. כולנו מודים להם ומעריכים את מסירותם עד אין קץ.



חלק בלתי נפרד מהנוף האנושי של מרכז שניידר, מאז הקמתו, שייך למתנדבות ולמתנדבים היקרים שלנו. שניים מוותיקי המתנדבים הם בלה ואריה ניצן, הפעילים בשניידר מאז הקמתו. בלה ואריה ניצן התחילו את דרכם במרכז שניידר בשנת 1989, לאחר פרישתה של בלה ממשרד החינוך. לכבוד פרישתם, בתום 33 שנות עשייה מרגשת (עוד מימי מחלקת הילדים בבילינסון), ערכה לכבודם הנהלת בית החולים אירוע הוקרה מרגש בנוכחות ד"ר אפרת ברון הרלב, שהודתה לזוג במילים חמות. באירוע נפרד הודה בלה ולאריה צוות המחלקה הכירורגית בניהולו של ד"ר דרגן קרברושיץ, שם התנדבו בני הזוג במהלך השנים. בין הדברים שנאמרו באירוע: "הזוג ניצן ניחן בטוב לב וביכולת נתינה אין-סופית, עד שלפעמים נדמה היה שהם הקדישו את כל חייהם להתנדבות. על כל נפלאות עשייתם קצרה היריעה מלספר. בלה תמיד קשובה ועוזרת, עוברת במחלקה כל יום עם עגלת ממתקים ומשחקים, נרתמת ושוזרת בעזרת קשריה המופלאים בין כל קצוות אנשי הצוות, קשובה לבקשות החולים והמשפחות ולצורכי העובדים. בתחילת דרכה בשניידר התנדבה בלה במחלקה הכירורגית ודאגה להביא לכאן זמרים ואומנים ששימוחו את הילדים, את משפחותיהם ואת הצוות. בהמשך הקימו בלה ואריה את עמותת ידידי הכירורגיה, שגייסה כספים עבור המחלקה. בזכות העמותה נשלחו אנשי צוות להשתלמויות, נרכש ציוד חדשני, ניתן סיוע כדי לחגוג אירועים, והחשוב מכול - הם היו שם תמיד עבור ההורים והילדים שטופלו במחלקה, עם מתנות משמחות וכל פריט ציוד שהיה בו צורך. עם הזמן התרחבה הפעילות המבורכת





הערכה ארצית ועולמית לחומחי שניידר

פרס מפעל חיים לד"ר אמיר קרשנוביץ' על מיזם התנדבותי



ד"ר אמיר קרשנוביץ', מנהל היחידה לנוירוכירורגיה בשניידר, ואשתו הילה זכו בפרס יוקרתי על המיזם ההתנדבותי שהקימו לניתוחי מוח מורכבים עבור ילדים ממדינות העולם השלישי. הילה, מתכנתת מחשבים במקצועה, דואגת לצד האדמיניסטרטיבי והלוגיסטי המורכב כדי להביא את הילדים ואת בני משפחותיהם לישראל, בעוד שד"ר קרשנוביץ' אחראי לפן הרפואי ולניתוחים המורכבים שמבוצעים אצלנו בשניידר. הפרס למפעל חיים ע"ש שמעון פרס הוענק להם מטעם ILAN - השדולה הפרו-ישראלית לקידום יחסי ישראל-אמריקה הלטינית. הפרס ניתן זו הפעם הראשונה לגורמי מפתח פורצי דרך ובעלי שם עולמי בתחום הבריאות, איכות הסביבה, כלכלה וטכנולוגיה, התורמים לקידום היחסים בין ישראל לאמריקה הלטינית.

פרס האיגוד האירופי להמטולוגיה לפרופ' שי יזרעאלי



פרופ' שי יזרעאלי, מנהל המערך ההמטולוגי אונקולוגי במרכז שניידר, קיבל את פרס המנטורינג המצטיין של האיגוד האירופי להמטולוגיה (EHA) - אחד מהפרסים המכובדים בעולם בתחום מחלות הדם. הבחירה בפרופ' יזרעאלי נעשתה על סמך עשרות מכתבים מרחבי העולם של רופאים וחוקרים צעירים, שהונחו על ידיו במהלך הקריירה שלהם. שיקול נוסף בבחירתו של פרופ' יזרעאלי לתואר היוקרתי היה פעילותו לקידום מיזם Young EHA, פרויקט לקידום רופאים צעירים בתחום ההמטולוגיה באירופה. כמו כן זכה פרופ' יזרעאלי בפרס יוקרתי של ICRF, ארגון אמריקאי התומך בחקר הסרטן בישראל, שלוה במענק מחקר גדול (ראו סקירת מענקי מחקר במדור "המחקר על הפרק").

פרופ' ליאורה הראל - יקירת איגוד הראומטולוגיה



פרופ' ליאורה הראל, לשעבר מנהלת היחידה לראומטולוגיה במרכז שניידר, קיבלה את פרס "יקירת האיגוד" מהאיגוד הישראלי לראומטולוגיה על פועלה רב השנים לקידום ראומטולוגיית הילדים ועל חינוך דורות של מומחים בתחום זה. פרופ' הראל היא יו"ר החוג הישראלי לראומטולוגיית ילדים.

פרס מנהיגות לפרופ' משה פיליפ מנשיא ארגון CWD



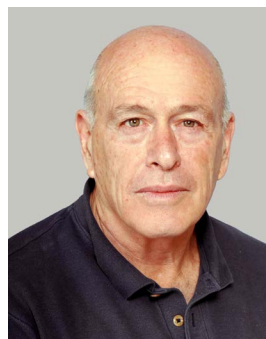
פרופ' משה פיליפ, מנהל המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת במרכז שניידר, קיבל את פרס מנשיא ארגון CWD (Children With Diabetes) לשנת 2022 על מנהיגות יוצאת דופן בחדשנות ובקדמה טכנולוגית, בכל הקשור להזלפת אינסולין ולמוצרים המסייעים לחולי סוכרת מסוג 1 לחיות חיים תקינים ומאוזנים.

פרס הוקרה לד"ר רון ברנט מרשת P2 network



ד"ר רון ברנט, מנהל המחלקה לרפואה דחופה (מלר"ד), קיבל פרס הוקרה על פעילותו בארגון P2 Network - רשת בינלאומית של רופאי רפואה דחופה ילדים, אשר מלמדים, חוקרים ומפיצים את השימוש ב-POCUS (אולטרסאונד נייד ליד מיטת המטופל). ד"ר ברנט קיבל את הפרס על כהונה בת שש שנים בוועד המנהל של הרשת, תקופה שבמהלכה כיהן במשך שנתיים כנשיא P2 Network.

פרופ' אלן אפטר בין חוקרי בריאות הנפש המשפיעים



פרופ' אלן אפטר, מנהל המכון לחקר הילד במחלקה לפסיכיאטריה בשניידר, נבחר למקום שלישי ברשימת החוקרים הבינלאומיים מישראל המשפיעים ביותר בפסיכולוגיה ובפסיכיאטריה, בדירוג אתר research.com - אחד האתרים המרכזיים למידע על תרומות יוצאות דופן למחקר בתחום בריאות הנפש.

פרס מפעל חיים לפרופ' מרים דוידוביץ מהחברה הישראלית להשתלות על תרומת השתלות כליה



החברה הישראלית להשתלות בחרה בפרופ' מרים דוידוביץ, לשעבר מנהלת המכון לנפרולוגיה במרכז שניידר, יחד עם ד"ר נתן בר-נתן, לשעבר רופא בכיר במערך ההשתלות של מרכז שניידר, כמקבלי פרס מפעל חיים לשנה זו, על תרומתם להשתלות הכליה בילדים.

פרס הצטיינות לסטודנט לדוקטורט

שרייאס מדיאול, סטודנט במעבדתם של פרופ' שי יזרעאלי וד"ר יהודית בירגר, זכה בפרס הצטיינות ע"ש אסתר וצבי ווינשטט לחקר הסרטן באוניברסיטת תל אביב. הפרס ניתן על מחקריו במסגרת עבודת הדוקטורט, המאפיינים חלבון בשם ERG שמעורב בסוגים רבים של לוקמיה. שרייאס גילה דרך ל"השתקת" חלבון זה באמצעות חומרים הנמצאים בפיתוח תרופתי. החומר גרם להפסקת גדילה של ויקמיות בתרבית ובמודלים פרה-קליניים בעכברים.

מצטיינים בהמטולוגיה אונקולוגיה בילדים

ד"ר אסתר ברקן, ד"ר שלומית ברזילי וד"ר גיל גלעד זכו בפרסי המרצים המצטיינים, וד"ר מיכל דבורי זכתה בפרס המתמחה המצטיינת בכנס החברה הישראלית להמטולוגיה אונקולוגיה ילדים.

"אמרו לנו שכל הנראה מדובר בדלקת ריאות"

לאחר שלושה ימים שבהם סבלה קירה בת החמש מחום גבוה, הגיעה אמה לשיינדר, שם אובחנה עם מום נדיר בריאה. צוות הרופאים הסיר את המום בביתוח ייחודי באמצעות מערכת רובוטית מתקדמת: "המכשור החדשני מאפשר גישה קלה וגמישה יותר", מסביר אחד המנתחים

מזל הולדן | 17:17 20/05/22 00:00

5 תגובות



מחקר מפתיע בשינדר

השמעת מוזיקה לפעוטות עם ברונוכיליטיס מיטיבה את מצבם

■ ד"ר זיו, החוקרת הראשית: "משמעת המחקר היא שעצם הניתוק מהסביבה הרושעת בבית החולים, מהמניטורים, ועם החמצן ואנשי הצוות - הוא זה שמביא לשיפור במדדים החייוניים" ■ "הדבר משמח במיוחד לאור העובדה שצלצורנו, אין כיום טיפול שתורם לשיפור מהיר של המחלה" ■

אנציות המואמות לעצמה שלא תהיה חינה

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר

הצגה - המספלים כוללים הכנתו והוא שיפור במדדים ושהחידו לנרם במיוחד וזה יתר כמספלים כן אחר החידוש שלא השתפר



ערוץ 12 - תוכנית חיסכון

דברן בבית ושתקן בגן? זו הסיבה שהילד שלכם בוחר שלא לדבר

הילד שלכם נוטה שלא לדבר מול אנשים? משתק בגן או לא עונה כששואלים אותו שאלות מחוץ לבית? יכול להיות שמדובר באילמות סלקטיבית. מומחית מסבירה מה ניתן לעשות

ד"ר אביגיל שניר / 15/06/2022

וואלה

במחקר שנערך ביחידה לאילמות סלקטיבית בשינדר בחנו החוקרים את היעילות של טיפול האינטגרטיבי-התנהגותי בקרב 30 ילדים בגילאי 4-13 שמתופלים במרפאה. במאמר שהתפרסם לאחרונה בכתב העת המדעי Clinical Child Psychology and Psychiatry, החוקרים, ד"ר מעין שור, וזיוית בר חיים, נעמה קלאוונר, נועם בן עמי ורופא סילבנה פניג, בשייתוף פעולה עם צוות המטפלים במרפאה, בחנו באמצעות שאלונים שהועברו להורי הילדים את השינויים שהתרחשו במדדים שונים במן שבין תחילת הטיפול לסימום.

במחקר נמצא כי סימפטומים של אילמות סלקטיבית ושל **חרדה חברתית** פחתו במהלך הטיפול שנתי, כמו כן, נמצא כי אקומודיציה הורית, שהיא הגנטיה של הורים להתאים את המציאות לילדיהם, מנגנון שמקושר עם הרחבת הימנעות ושימור חרדה, פוחתת במהלך הטיפול. עוד נמצא כי 75 אחוזים מהילדים המטופלים הגדירו על ידי המטפלים בהם כמנכים באופן חיובי לטיפול. המחקר מחק את הניסיון הקליני ארוך השנים, המעיד על יעילות הטיפול האינטגרטיבי- התנהגותי בהתמודדות עם אילמות סלקטיבית, כמו גם על מרכזיות ההורים ותפקידם המכריע בתהליך הטיפול.

ד"ר אביגיל שניר היא מנהלת המרפאה לאילמות סלקטיבית בשינדר

"להמריא ולהבריא": סימולטור טיסה מאפשר לילדים חולים "לטוס" מסביב לעולם

לטוס מעל הדיסנילנד בפריז, לנחות בקאריביים, לבקר בספארי בדרום אפריקה - כל זה נשמע בגדר חלום רחוק עבור ילד חולה שמרותק למיטת בית החולים. אבל באמצעות מיזם ייחודי שמופעל במסגרת "טיסת 325" ממרכז שניידר לרפואת ילדים, בשייתוף חיל הוויר ומומחית "ילדים שלנו", החלום הופך להיות הדין קרוב למציאות

עידו אן | 30.08.22 | 08:42

"עם כל החסרונות במחלה האת, יש גם דברים טובים", מכריז אדיר לוי (15) מרחובות. "אני תמיד מסתכל על הצד החיובי", הוסיף. לפני כשה אובחן לוי עם סרטן לימפומה על שם הודגלין, והחל לעבור טיפולים אינטנסיביים במרכז שניידר לרפואת ילדים שבפתח תקווה. במהלך השנה האחרונה נעדר רבות מבית הספר ואת לימודיו השליים במרכז החינוכי שבבית החולים. במהלך כל השתות בשינדר נחשף לוי לסימולטור הטיסה הייחודי והחל להגיע לשם כל טיפול. "הייתי מגיע לשם כל שבוע בעיקר בשביל זה. קודם הייתי קונב את הסימולטור ורק אן את הלימודים", הוא מחייך. הסימולטור נמצא במרכז ה"הסאראליס" של עמותת "ילדים שלנו" שמפעלת במרכז שניידר, בחדר ייעוץ הכולל עמדה מיוחדת ומקומות לתדריך שלפני הטיסה ולתחקיר שלאחריה, משם כמו בחיל האוויר. בכל שבוע מתבצעות בו גיחות, לכעשרה יעדים שהובנו מראש, ומהם יכולים הילדים לבחור את היעד המועדף עליהם ולטוס אליו.



Ynet

ישראל היום



הילד יוצא אליהם



ערוץ 12 - פאולה וליאון





"גאה להיות חלק מקבוצה מופלאה"

פרופ' דרור שובל, מנהל השירות למחלות מעי דלקתיות, חזר למרכז שניידר עשר שנים לאחר שעבד כאן כמתמחה, כדי להוביל צוות ייחודי המטפל בילדים חולי קרוהן וקוליטיס ובבני משפחותיהם



אני: פרופ' דרור שובל, בן 47, נשוי+3. גדלתי בירושלים, למדתי רפואה בבאר שבע, גר ברחובות. מנהל השירות למחלות מעי דלקתיות (IBD) במכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד במרכז שניידר, ופרופסור חבר בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.

המסלול שלי: התמחיתי בשניידר ברפואת ילדים, וב-2010 עברנו לבוסטון לחמש שנים שבהן השלמתי התמחות-על בגסטרו ילדים, תת-התמחות ב-IBD בילדים ומאסטר במחקר קליני ויישומי בביה"ס לרפואה בהרווארד. ב-2015 הצטרפתי לשיבא כרופא בכיר ביחידת גסטרו ילדים וניהלתי מעבדת מחקר, וב-2020 חזרתי לשניידר יחד עם המעבדה שלי.

על השירות: המרכז בשניידר הוא הגדול בארץ לאבחון ולטיפול במחלות מעי דלקתיות בילדים. אנחנו עוקבים אחר מאות ילדים עם קרוהן וקוליטיס, מגיל מספר חודשים ועד גיל 18. זהו מרכז מולטי-דיסציפלינרי שכולל רופאי גסטרו ילדים ונוספים, אחיות, דיאטניות, פסיכולוגית ועובדת סוציאלית. בצוות ה-IBD שלושה רופאים בכירים: ד"ר מנאר מטר, ד"ר יעל וינטרוב-ברכה ואני, אם כי כל הרופאים במכון עוקבים אחרי חולים עם קרוהן וקוליטיס. דלית אותנה, אחות מרכזת IBD, היא חוליה מרכזית בתקשורת מול החולים ובניהול הפעילות הקלינית. התברכנו גם במתאמות מחקר מצוינות: רעות קליין, אגמית חבשוש, הדסה ניסים ותמר ויסבליט, שעוזרות לנו לקיים במקביל פעילות מחקרית ענפה.

רפואת ילדים: הדבר הכי יפה שיש. אני אוהב את האינטראקציות עם הילדים בכל גיל ועם המשפחות, ובכלל את האופטימיות שברפואת ילדים. עם השנים, מתוך מבט על הדינמיקה במרפאה, צברתי ניסיון רב בהבנת יחסים בין-משפחתיים, ולדעתי זה חשוב מאוד בטיפול במחלות כרוניות ועוזר למצוא דרך לגייס את הילד ואת משפחתו להצלחת הטיפול.

IBD בילדים: שיעור החולים עלה דרמטית בעשרים השנה האחרונות, והמגמה נמשכת. עיקר העלייה היא בילדים, ואנחנו רואים זאת במכון מדי שבוע עם חולים חדשים. לאבחנה של מחלה כרונית בגיל צעיר יש משמעויות רבות. זו התמודדות משפחתית לא פשוטה, ותפקידנו גם לחזק את המשפחות ואת

המטופל. יש לנו מגוון טיפולים מצוינים, ואנחנו לא מחכים שהמחלה תתלקח אלא מנסים לחזות מראש ולהתערב לפני הופעת תסמינים. יש הצלחות רבות - רוב החולים מנהלים שגרת חיים רגילה, ורק מעטים מתאשפדים או מגיעים לניתוח.

גאה במיוחד: כמי שמכיר מקרוב את בתי החולים הטובים ביותר בארה"ב ואת העשייה הרפואית באירופה, אני אומר בבטחה שהטיפול בשניידר הוא ברמה הגבוהה ביותר. אני גאה להיות חלק מקבוצה מופלאה במכון הגסטרו, שפרופ' רענן שמיר הצליח לגבש - אנשים סופר-מקצועיים ואמפתיים שמסוגלים להתמודד עם המקרים המאתגרים ביותר. אנחנו עובדים כצוות אחד, מציבים סטנדרטים גבוהים מאוד לטיפול, והמשפחות יודעות שאנו פה בשבילן במלוא המחויבות.

רגע של סיפוק: כשמחקר שהובלתי מגיע למיטת החולה. למשל, כשמצאנו את הסיבה הגנטית למחלת מעי דלקתית והצלחנו להתאים לחולה טיפול מותאם אישית, שלא היינו חושבים עליו כלל אלמלא ניסוי מחקר. לא פעם, התוצאות מדהימות. זהו סיפוק אדיר לדעת שהעבודה המחקרית השאירה חותם אמיתי על משפחות של חולים.

אוהב בעבודה: שכל יום שונה מהיום שלפניו. תמיד יש מקרים מעניינים, לא שגרתיים ומאתגרים, שמצריכים הרבה מחשבה.

הכי מאתגר: עומס העבודה. מספרי החולים מטפסים ועלינו לתת מענה לכולם - הן לאלו שבהתפרצות כעת, והן לאלו שמגיעים רק למעקב. בתוך העומס האדיר צריך למצוא את הזמן לשבת בשקט עם המשפחה, לנטרל רעשי רקע ולתת שירות רפואי ואישי מלא.

רגע מרגש: כשמטופלת מקבלת תעודת הצטיינות בבית הספר, למרות שהפסידה לא מעט ימי לימודים; כשמטופל יוצא למחנה של שבוע בצופים, או זוכה במדליה בענף ספורט מסוים, או "סתם" חוזר לתפקוד מלא בבית ועם החברים. כל הישג כזה מרגש מחדש.

מקרה מהשטח: טיפלנו בנער שאושפז למספר חודשים לאחר אבחון של קוליטיס כיבית קשה וסוערת, עם התלקחות חמורה שלא הגיבה לטיפולים המקובלים. על פי כל ספרי הרפואה וחווות דעת של רופאים מובילים, הנער היה אמור לעבור ניתוח לכריתת המעי הגס, דבר בעל משמעויות אדירות למתבגר, אולם בעזרת טיפולים מתקדמים וליווי אישי הצלחנו בהדרגה לשפר את מצבו ואף להביאו לידי הפוגה עמוקה, מה שנראה כבלתי אפשרי זמן קצר קודם לכן.

שניידר עבורי: גדלתי בשניידר, יש לי זיכרונות נפלאים מההתמחות כאן, ושמחתי לחזור מנוסה בהרבה אחרי עשר שנים ב"גולה", חמש בארה"ב וחמש בשיבא. זו זכות גדולה לעבוד במקום כזה, מוקף בצוות רב-תחומי שמאפשר לתת מענה טוב יותר למטופלים.

במבט קדימה: התחום שלנו עובר מהפכה אדירה - תרופות חדשות נכנסות לטיפול ומנגנוני מחלה חדשים מזוהים. האתגר הוא איזו תרופה להתאים לחולה הספציפי. השאיפה שלי היא לשלב בצורה מעמיקה יותר את נושא המחקר היישומי בעבודה הקלינית במכון, תוך שיתוף פעולה עם מעבדות מובילות בארץ ובעולם ועם חברות פארמה וביוטק.

המוטו שלי: אין קיצורי דרך; בשביל הישגים צריך לעבוד קשה, להגדיר יעדים לטווח קצר וארוך ולזכור שעבודת צוות היא קריטית להצלחה.

בפנאי: בישול, ריצה וטיולים בארץ ובחו"ל - אלו הדרכים שלי להתאורר.





עבודות ומחקרים ממרפאת הטורט עוררו הדים בכנס בינלאומי בשווייץ



בעוד כשנתיים צפוי להיערך בישראל כנס האיגוד האירופאי לתסמונת טורט (ESSTS), כאשר המארגנת והמארחת תהיה מרפאת טורט במרכז שניידר. בכנס האחרון של איגוד הטורט האירופי, שנערך הקיץ בלוצרן שבשווייץ, הציגו אנשי שניידר את העשייה הקלינית והמחקרית במרפאה, תוך יצירת נוכחות מרשימה מבין עשרות מרכזים מרחבי העולם שהציגו מחקרים ועבודות בנושא.

ד"ר נועה בן ארויה מילשטיין, מנהלת מרפאת הטורט ומנהלת היחידה לרפואה פסיכולוגית אמבולטורית, וד"ר דנה פלדמן שדה, הפסיכולוגית האחראית במרפאה, הרצו בכנס על קבוצות וירטואליות

חדשניות להדרכת הורים לילדים הסובלים מטיקים. ד"ר תמי שטיינברג, מנהלת המכון להתפתחות הילד בשניידר, הציגה פוסטר בנושא הקשר בין עיכוב התפתחותי לבין הפרעות טיקים. כמו כן ניתנה הרצאה על ידי יוכבד לוינשטרן מהמעבדה של פרופ' יזהר בר גד ממרכז גונדה לחקר המוח באוניברסיטת בר אילן, על מחקר משותף ופורץ דרך בנושא זיהוי טיקים אוטומטי, שנערך יחד עם המרפאה בשניידר.

שדה, חן רגב, יערה אורלנד, בלה טורבן, רוני הנדן ומיתר טימור, והעובדת הסוציאלית בצוות היא ענבר מניס. מרפאת הטורט בשניידר היא מרפאה ייחודית, המאפשרת הערכות ומעקבים פסיכיאטריים ונוירולוגיים, וטיפול תרופתיים בצד טיפולים התנהגותיים לשליטה בטיקים. בנוסף, העבודה הקלינית במרפאה מלווה במחקר באופן תמידי תוך שיתוף פעולה עם מרכזים בארץ ובעולם.

המרפאה הנוירו-פסיכיאטרית לתסמונת טורט, שהוקמה על ידי פרופ' אלן אפרט לפני למעלה משני עשורים, היא המובילה בארץ למחקר וטיפול בטיקים ותסמונת טורט בילדים ונוער. המרפאה פועלת במסגרת היחידה לרפואה פסיכולוגית אמבולטורית, ובצוותה ארבעה רופאים בכירים: ד"ר נועה בן ארויה מילשטיין, פרופ' אלן אפרט, ד"ר תמי שטיינברג וד"ר מיטל אבישי נוימן. צוות הפסיכולוגיות המטפלות כולל את ד"ר דנה פלדמן

מומחיות הגסטרו ממרכז שניידר: המצטיינות בכנס אירופי בקופנהגן

מע" דלקתיות - "תוצאה ארוכת טווח של התפרצות IBD בילדות המוקדמות (מחקר רב מרכזי)" - זכתה בציון הגבוה ביותר ונבחרה לעבודה המצטיינת של הכנס כולו; ועבודתה של ד"ר אורית וייסבורד-צימן בנושא איטמות דרכי מרה - "אורגנואידים כולגיוציטים אנושיים כמוודל לנזק ותיקון באטרזיה ביליארית" - זכתה במקום השני. שתי העבודות הללו הוצגו בסימפוזיון הפתיחה של הכנס, כחלק משש עבודות שזכו לניקוד הגבוה ביותר של ועדת השיפוט.

כנס ESPGHAN 2022, הכנס האירופי ה-54 לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד בילדים, נערך לאחרונה בקופנהגן שבדנמרק. בלטי בכנס עבודות רבות ממכון הגסטרו של מרכז שניידר, שהתקבלו להצגה ונחשפו לקהל על ידי שבעה רופאים שונים מבית החולים. ראויות במיוחד לציון שתי העבודות המצטיינות שנבחרו בכנס מתוך אלפי תקצירים, שתיהן עבודות מהמכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד בשניידר: העבודה של ד"ר ענת גוז מארק בנושא מחלות

דיאטניות משניידר בכנס בינלאומי לתזונה במחלות מטבוליות נדירות

וקשרים עם אנשי מקצוע ביחידות מקבילות בעולם - כל זאת למען קידום הטיפול בחולים, שכן כל אחת מהמחלות הללו היא יחידה ומיוחדת במינה. "מדינת ישראל הצטרפה ל-GMDI רק השנה באמצעות ייצוג של דיאטניות שניידר", מדגישה דפנה, "ההשתייכות של הדיאטניות שלנו לארגון עולמי מוביל שכזה מציבה את מרכז שניידר כמוביל גם בתחום התזונה המותאמת למחלות מטבוליות וגנטיות נדירות".

שתי דיאטניות מהיחידה לתזונה במרכז שניידר, דנית גיבסקי ואיל רלר, השתתפו לאחרונה בכנס בינלאומי של GMDI - האיגוד העולמי של דיאטניות העובדות בתחום הגנטי והמטבולי.

הכנס מתקיים אחת לשנתיים ועוסק בהיבטים שונים של תזונה המותאמת למחלות מטבוליות נדירות. דפנה זיו בוסאני, מנהלת היחידה לתזונה ודיאטה בבית החולים, אומרת כי ההשתתפות בכנס הבינלאומי תורמת להעמקת הידע בכל הקשור למחלות המטבוליות הנדירות, ומאפשרת ליצור שיתופי פעולה



שניידר מעבר לקשת: כנס בנושא בריאות בקהילת הלהטב"ק

כבית חולים מכיל ובטוח, שגאה לטפל בכולם ובכולן באופן שוויוני, קיים מרכז שניידר גם השנה יום עיון מיוחד לצוותים במסגרת אירועי חודש הגאווה, תחת הכותרת "שניידר מעבר לקשת". מטרת האירוע הייתה לחזק את המודעות בקרב הצוותים הבאים במגע יום-יומי עם ילדים במחלקות השונות, ולתת להם כלים לגשת בצורה מודעת ורגישה יותר לילדים ונוער מהקהילה הלהטב"קית. במהלך הכנס הועברו כמה הרצאות מרתקות: אופיר ליפשיץ, אח מנהל תורן ורכז הדרכה בהנהלת הסיעוד במרכז שניידר, המשתיין לצוות המוביל בתחום סביבה בטוחה לקהילת הלהטב"ק בכללית, הרצה על גאווה רב תרבותית. פרופ' סילבנה פניג, מנהלת המערך הפסיכיאטרי בשניידר, דיברה על בריאות הנפש בקהילת הלהטב"ק. הרצאות נוספות הועלו על ידי עמותת שב"ל לחינוך לסובלנות בציבור הדתי, עו"ס אנה טליסמן, רכזת תחום להטב"ק במחוז תל אביב, ואיש התקשורת מוחמד זועבי שדיבר על להטב"ק בחברה הערבית בישראל. בתמונה: הנהלת מרכז שניידר בכנס "שניידר מעבר לקשת".



מרכז שניידר אירח יום עיון ארצי בנושא טיפול קדם-ניתוחי בהשתלות כבד בילדים

מתאמת מושלטים, ד"ר ערן רום - סגן מנהלת מחלקת אשפוז ג', ד"ר מיכאל גורביץ - מנהל יחידת השתלות כבד, ד"ר איגור צומר - רופא בכיר במחלקת הרדמה, פרופ' אלחנן נחום - מנהל היחידה לטיפול נמרץ, ואינה בריום - מנהלת הסיעוד ביחידה לטיפול נמרץ. הכנס אורגן על ידי אור פוקס, מנהלת תפעול חדרי ניתוח במרכז שניידר.

יום עיון ארצי למתמחים ולאחיות בנושא טיפול פריאופרטיבי (קדם-ניתוחי) בהשתלות כבד בילדים, נערך בבניין המחקר ע"ש פלסנשטיין. בפני הנוכחים הרצו ד"ר ילנה ציטלין - מנהלת מחלקת חדר ניתוח והרדמה, ד"ר אלי שמחי - מנהל יחידת התאוששות במחלקת הרדמה, ד"ר אורית ויסבורד צינמן - רופאה בכירה במכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד, מיכל שפיר - אחות

מומחי ההמטולוגיה שלנו בקדמת הבמה הארצית

שימשה בעבר כמזכירת האיגוד, ומזה שלוש שנים היא מכהנת כמזכירת האיגוד. יו"ר החוג לראומטולוגיה ילדים באוניברסיטה היא פרופ' ליאורה הראל משניידר, ובין המרצים ביום העיון היו ד"ר אסף יניר מהמערך ההמטולוגי אונקולוגי וד"ר עדי פפו מהיחידה לראומטולוגיה בבית החולים.

צוות המחלקה להמטולוגיה אונקולוגיה לקח חלק נכבד ביום עיון משותף של האיגוד הישראלי להמטולוגיה אונקולוגיה בילדים והחוג לראומטולוגיה ילדים בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב. האירוע נערך בהובלתה של ד"ר גיאן יעקובוביץ, מנהלת היחידה להמטולוגיה בשניידר, המכהנת בשבע השנים האחרונות כחברת ועד האיגוד להמטולוגיה אונקולוגיה בילדים. ד"ר יעקובוביץ

מומחי מרכז שניידר למחלות זיהומיות בילדים הציגו בכנס האירופי באתונה



הצגות מוצלחות למומחי שניידר בתחום מחלות זיהומיות בישראל, בכנס השנתי של האיגוד האירופאי למחלות זיהומיות בילדים (ESPID) שנערך באתונה.

בכנס הוצג כפוסטר מחקרו של ד"ר יונתן מילמן, בשיתוף פרופ' דניאל לנדאו ופרופ' ליאת אשכנזי הופנונג, בנושא היפופוספטמיה (תת-זרחן בדם) במחלות חום בילדים.

ד"ר אליאנה פאנוס הציגה בעל פה מחקר שנעשה בשיתוף ד"ר גילת לבני בנושא בקטרמיה על רקע החיידק סרציה, עם ממצאים מפתיעים לגבי הטיפול האנטיביוטי שניתן במקרים אלה. ד"ר ליטל עוז אלקלעי הציגה בעל פה את מחקרה בשיתוף ד"ר גילת לבני, על מחלת COVID-19 בקרב ילדים עם ממאירות, כולל השלכות טיפוליות במחלה הממארת.

פרופ' ליאת אשכנזי הופנונג הציגה בעל פה מחקר פרוספקטיבי השוואתי, בשיתוף ד"ר מעיין שורר וד"ר איריס שחר מהמחלקה לרפואה פסיכולוגית, על בריאות נפשית בילדים עם Long COVID.



חדשנות מעל ומעבר

מרכז חדשנות יחיד מסוגו בארץ, ובין הבודדים ברפואת הילדים בעולם, הוקם השנה במרכז שניידר במטרה למקסם את פוטנציאל החדשנות הקיים בבית החולים. כדי להבין איך זה עובד – ולאן אפשר להגיע, שוחחנו עם ד"ר סיון אחיטוב, מל לרוסה, ד"ר פטריק שטפער ושרית ביתן, הצוות המוביל את המרכז

השורשים למרבית המחלות של מבוגרים צעירים נעוצים בילדות המוקדמת, ואנו יכולים להתחקות אחר התהליכים שהובילו אליהן. 'כדור הבדולח' נמצא בידינו

באמצעות צוותי בית החולים, הוא להפוך את הילדים של היום למבוגרים הבריאים של המחר – וזאת דרך מיצוב של מרכז החדשנות בשניידר כחלק בלתי נפרד מהאקוסיסטם הישראלי והבין-לאומי. אנו רואים את שניידר לא רק כבית חולים אלא כמרכז מקדם בריאות בילדים. אנו יודעים שהשורשים למרבית המחלות של מבוגרים צעירים נעוצים בילדות המוקדמת, וביכולתנו להתחקות אחר התהליכים שהובילו למחלות אלו. 'כדור הבדולח' הזה נמצא בידינו. אם נדע לנצל נכון את יתרונות הטכנולוגיה והמחשוב ואת יתרונות הידע הקליני, המעבדתי והמולקולרי, המתפתח בקצב מהיר לנגד עינינו – נוכל לאתר את הגורמים לתחלואה, להציע פעולות למניעה מגיל צעיר ולהשפיע דרמטית על העתיד ועל בריאותם ורווחתם של מיליוני בני אדם. חשוב לנו לומר ליזמים, לחממות ולקרנות הון סיכון – השקעה בריפואת ילדים היא גם אתית, גם כלכלית, וגם בעלת השלכה עצומה על בריאות הציבור ועל עתיד החברה האנושית.

האם יש אתגר ייחודי בתחום החדשנות ברפואת ילדים?

"האתגרים בתחום החדשנות ברפואת ילדים דומים מאוד לאתגרים המוצבים בתחום המחקר ברפואת ילדים. למרות שהילדים מהווים כ-30 אחוז מהאוכלוסייה בארץ, הם נהנים מפחות מ-10 אחוזים מההשקעה הכלכלית בבריאות. בפועל, מרבית הטכנולוגיות והתרופות המשמשות ברפואת הילדים פותחו במקור עבור מבוגרים. זה נובע מכמה סיבות: מהיותם של ילדים, באופן כללי, ציבור בריא יותר מאשר מבוגרים; משונות בגודלם הפיזי של ילדים מגיל ינקות ועד

כבר יותר משלושים שנה נולדים במרכז שניידר רעיונות פורצי דרך למען בריאות הילדים. בית החולים היחיד והמיוחד הזה, שכולו מוקדש לילדים, הוא בין המובילים במחקר הפדיאטרי בארץ ובעולם. לנוכח העשייה הזאת כמעט שמתבקש לשאול: מהו בעצם הרעיון שמאחורי הקמת מרכז חדשנות בבית החולים?

ד"ר סיון אחיטוב, סגנית מנהלת מרכז שניידר וחברת הצוות המוביל של מרכז החדשנות, מציינת כי חדשנות בתחום הבריאות היא נושא מרתק ומורכב, הדורש יכולת לזהות רעיונות חדשניים של צוותי בית החולים ולעזור לפתח אותם לכיוון המסחרי, בצד יכולת לזהות טכנולוגיות רפואיות חדשניות שפותחו במקומות אחרים ולשלב אותן במרכז שניידר. פעילות כזאת התקיימה בבית החולים גם בעבר, אך במספר מצומצם של מוקדים וללא תוכנית פעילות מסודרת. "אנו יודעים שהפוטנציאל שלנו לייצר שותפויות בעלות ערך קליני וכלכלי, הוא גדול בהרבה ממה שהיה עד כה", היא אומרת, "ההבנה הזאת נשענת על שלוש עובדות: ראשית, בקרב עובדי בית החולים מכלל הסקטורים קיים ידע נרחב בנושאי בריאות וחולי בילדים; ישנם שדות קליניים נרחבים וייחודיים במחלקות, בטיפולים הנמרצים, בחדרי הניתוח, במר"ד ובמרפאות. שנית, במהלך שני העשורים האחרונים ויותר נאספה אצלנו כמות עצומה של ידע ומידע ברשומות רפואיות דיגיטליות – בסיס ידע

יש לנו זהב פוטנציאלי – דאטה שאין כמוהו ברפואת ילדים, אולי בעולם כולו, תוצר של שלושים שנות מובילות ברפואת ילדים בישראל. זהו משאב ענק שקיים בשניידר

ענק ברפואת ילדים, המשקף את ציר ההתפתחות מילד ועד מבוגר צעיר ואת רצף הטיפול בין בית החולים לקהילה. שלישית, יש כאן ריכוז גבוה של חוקרים ומעבדות מחקר המובילים ברמה ארצית ובין-לאומית, ולראיה, היחס יוצא הדופן שבין מספר אנשי הצוות בשניידר לבין כמות המחקרים הפעילים. זהו פוטנציאל גדול שטרם מוצה במלואו – להיות אבן שואבת לסטארט-אפים, לחברות ביו-טק ופארמה מבוססות, לחממות טכנולוגיות ולקרנות הון סיכון שעוסקות בתחום ה-Health-Tech. אנו כאן כדי להבטיח שמרכז החדשנות יהווה בית לחדשנות ברפואת ילדים – הן כזו שנוצרה מחוץ לבית החולים, ברחבי התעשייה, והן כזו שנוצרת בין כתליו, על ידי עובדי מרכז שניידר, והכול תחת קורת גג אחת.

מהו החזון של מרכז החדשנות?

"החזון שלנו, שגובש בתהליך האסטרטגיה

לבצע מחקרים רב-מרכזיים. כל אלה מקשים על החברות כשהן מתכננות לפתח מוצרים, תרופות וטכנולוגיה ברפואת ילדים. מול האתגרים האלה עולה צורך אמיתי, והוא שהילדים הבריאים של היום ימשיכו להיות המבוגרים הבריאים של המחר. אבל כשאנו מביטים היום על מתבגרים ומבוגרים צעירים, אנו עדים לעלייה משמעותית בתחלואה גופנית ונפשית. מרכז החדשנות הוקם על מנת לתת קורת גג אחת לכל האמצעים הטכנולוגיים, הדיגיטליים והכלכליים, שמטרתם להבטיח כי נוכל לשמור על בריאות הילדים גם שהם גדלים."

במה זה בא לידי ביטוי?

"מתוארת עלייה בקרב מתבגרים ומבוגרים צעירים בהשמנת יתר, במחלות כמו סוכרת וטרם-סוכרת, כבד שומני, סינדרום מטבולי, מחלות מעי דלקתיות ומספר סוגים של סרטן. כמו כן קיימת עלייה משמעותית בתחלואה נפשית בקרב צעירים, כולל תחלואה נפשית קשה. אנו יודעים שהשורשים לרבים מהמצבים האלה נעוצים בגילאי הילדות ולא

בבניית הקונספט הייחודי של מרכז חדשנות ברפואת ילדים נעזרנו במודלים של מרכזים מובילים בעולם, כמו בית החולים לילדים בסינסינטי ובית החולים GOSH בלונדון

מתחילים כאשר הילד הופך למבוגר צעיר. לדוגמה, כאשר אישה צעירה בגיל שלושים מאובחנת עם סרטן המעי הגס – מחלה שפעם הייתה שכיחה בעיקר בגילאי שישים – אנו מבינים שלמחלה יש גורמים תורמים, סביבתיים ואחרים שהחלו שנים רבות קודם לכן. דוגמה נוספת: כאשר מבוגר צעיר מאובחן עם מחלת כליה, ביכולתנו לחזור אחורה בזמן ולנתח את מדידות לחץ הדם, בדיקות השתן, תפקודי הכליה והמלחים בדם, ולנסות לשחזר את מהלך התפתחות המחלה. חשוב לנו להביט

6 סיבות טובות לחדשנות בשניידר

- מרכז החדשנות היחיד בארץ שעוסק אך ורק בבריאות וברפואת ילדים
- שדות קליניים עשירים המהווים קרקע פוריה לחדשנות מסוגים שונים
- מעבדות מחקר מתקדמות
- חוקרים מובילים במגוון התמחויות
- שילוב של כל מקצועות הבריאות בקדמת רפואת הילדים בעולם
- שיתוף פעולה עם האקוסיסטם של רשת מרכזי החדשנות של כללית ועם בתי חולים מובילים בעולם

גיל 18 – דבר היוצר מורכבות בפיתוח תרופות, כלים דיגיטליים וציוד רפואי; מהצורך לבחון את השפעת המוצרים על גדילה והתפתחות; מתוך הגדרתם של ילדים במחקרים כאוכלוסייה מיוחדת, וגם מהקושי לגייס מספר רב של ילדים במרכז אחד והדרישה





בית חדש למרכז החדשנות: בניין הזכוכית החדש של מרכז שניידר בצד הבניין הקיים

מרכז החדשנות קם בשיתוף מלא עם רשות המחקר בשניידר כדי לייצר מסלולים מהירים, פשוטים וברורים עבור התעשייה לצורך התקשרות עם בית החולים

בתחום הילדים, שאינו רק שיקומי. אנו מביטים על כל הספקטרום - פיתוח מכשור רפואי, תרופות, אפליקציות, בינה מלאכותית, רפואה מרחוק, רפואה מותאמת אישית ועוד. אנחנו נשענים על שלושה עשורים של רפואה בחוד החנית, מעל לשני עשורים של ידע דיגיטלי, ויש לנו מטופלים מדהימים שיכולים להיות גם שותפים שלנו לפיתוח. עכשיו אנחנו מאגדים את כל היכולות הקיימות למעטפת מסודרת, שיוצרת מסלול המראה לרעיונות טובים וליזמים. מבחינת האפשרויות, השמיים הם הגבול. השאיפה היא שמי שיאמר 'חדשנות ורפואת ילדים' יאמר 'מרכז שניידר'. כפי שאומרת ד"ר אפרת ברון הרלב, מנהלת בית החולים והרוח החיה מאחורי יוזמת החדשנות שלנו: מרכז חדשנות לילדים - כמו בית חולים לילדים - יש רק אחד יחיד ומיוחד, ודרכו נוכל לעשות את המעל ומעבר שאליו אנו שואפים."

לייצר ערך ארוך טווח

אחד הצעדים המשמעותיים בהקמת מרכז החדשנות היה גיוסה של מל לרוסה כמנהלת המרכז. מל, ביולוגית מולקולרית בהכשרתה, הגיעה אלינו כאשר מאחוריה יותר מ-500 פטנטים ועסקאות עם התעשייה, בתפקידה הקודם כסמנכ"לית פיתוח עסקי באוניברסיטה

המסר לכל צוותי בית החולים הוא שקיים בידינו כוח רב לייצר שותפויות, שהן נכונות מבחינה אתית ורפואית, אבל גם כאלו שיכולות להניב מקור הכנסה לבית החולים, כדי לממן את המשך פיתוח המחקר, הטכנולוגיות וההשקעה בצוות. המטרה היא שהחדשנות והיזמות יפתחו לכלל אנשי הצוות באופן נגיש ומעודד יצירתיות. המרכז פועל בשיתוף פעולה מלא עם רשות המחקר של בית החולים בניהולה של דנה רזניק, שהרי חדשנות צריכה להיות מוכחת קודם כול כבטוחה ולאחר מכן גם כיעילה. זו נקודת החיבור המרכזית עם תחום המחקר, וכולנו צופים כי החדשנות

המטרה היא שחדשנות ויזמות יתאפשרו לכלל אנשי הצוות באופן נגיש ומעודד יצירתיות. מעכשיו, לחדשנות השניידרית יש כתובת אחת ברורה

תתרם להגדלת כמות המחקרים הפעילים בבית החולים, לרבות מחקרי הוכחת היתכנות (proof of concept), מחקרי תרופות, מחקרים תרגומיים ומחקרים בסיסיים. הייחודיות של מרכז החדשנות בשניידר משקפת את הייחודיות של בית החולים עצמו, כמרכז חדשנות יחיד בארץ העוסק ברפואה ובבריאות ילדים. כפועל יוצא מכך אנו מייצרים שיתופי פעולה עם מרכזי חדשנות מובילים לילדים בעולם, כמו אלו הקיימים בבית החולים לילדים בסינסינטי ובבתי החולים CHOP בפילדלפיה, CHLA בלוס אנג'לס, GOSH בלונדון ועוד."

מהו המסר לשותפים מבחוץ?

"לתעשייה, ליזמים ולמשקיעים מבחוץ, אנחנו אומרים בבירור: זהו מרכז החדשנות היחיד בארץ

על הרצף ילד-מתבגר-מבוגר צעיר, לנתח את הגורמים הסביבתיים, ביולוגיים, מטבוליים וגנטיים שנמצאים בבסיס של מחלות שונות, ולהציע לא רק דרכי טיפול טובות ומתקדמות יותר אלא דרכי מניעה. אנו מאמינים שרפואה מניעתית אמיתית מתחילה מגילאי הילדות הצעירים."

האם מגפת הקורונה השפיעה על תחום החדשנות?

"ה'אני מאמין' שלנו בשניידר אומר שהמקום הטוב ביותר עבור הילד הוא בביתו. מגפת הקורונה האיצה עוד יותר את כלל הפיתוחים בתחום הבריאות הדיגיטלית, בדגש על מעבר לטיפול מרחוק. במדינה שחרתה על דגלה את המצוינות הטכנולוגית וידועה כ-startup nation, התעשייה התקרבה יותר לעולם הבריאות, אבל לא מספיק אל עולם רפואת הילדים. המסקנה אחת: עלינו להרחיב את הפעילות עם שותפים בתעשייה, באקדמיה ובמוסדות מחקר אחרים, על מנת ליצר פרויקטים שישפרו את חייהם ורווחתם של המטופלים שלנו, בני משפחותיהם, וגם צוותי בית החולים."

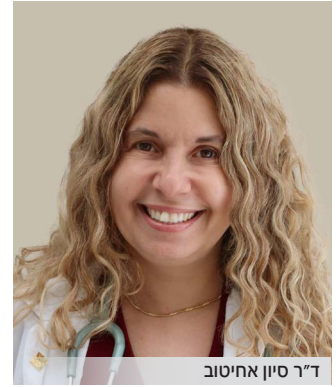
איך מרכז החדשנות מקדם זאת?

"מרכז החדשנות קם כדי לסייע בשני תחומים עיקריים: הראשון - פיתוח מסלולים מהירים, פשוטים וברורים עבור התעשייה לצורך התקשרות עם בית החולים, והשני - סיוע לאנשי צוות מכלל הסקטורים לקדם רעיונות חדשניים ולהביאם לידי ביטוי. הרעיון הוא שהמרכז מנגיש לשותפים הפוטנציאליים והקיימים שלנו את המומחים, השדות הקליניים העשירים, בסיסי הנתונים ומעבדות המחקר של שניידר, לטובת פיתוחים משותפים. במקביל לכך המרכז מסייע לעובדים מכלל הסקטורים - לא רק רופאים-חוקרים - להביא לידי ביטוי את הרעיונות היצירתיים והטובים שנולדים אצלם מהעשייה היום-יומית בבית החולים ומתוך ראיית הפערים הקיימים בטיפול.

המשך בעמוד הבא



חשוב לנו לומר ליזמים, לחממות ולקרנות הון סיכון - השקעה ברפואת ילדים היא גם אתית, גם כלכלית, וגם בעלת השלכה עצומה על עתיד החברה האנושית



ד"ר סיון אחיטוב

העברית בירושלים וכאחראית על מסחור הטכנולוגיות בתחום הבריאות. "לא התחלתי כאן בחלל ריק", היא אומרת, "בשניידר יש תשתית מחקר מצוינת, מידע דיגיטלי שהוא משאב מדהים למחקר ופעילות מחקרית ענפה - בסיס מעולה לחדשנות רפואית חזקה. הרעיון הוא לנהל נכון את כל התהליכים ולייצר מסלולים יעילים ונגישים יותר, מול החוקרים מצד אחד והתעשייה מהצד השני. המטרה היא לנהל את החדשנות בצורה מקצועית ומוכונת, להנגיש את האפשרות לייצר חדשנות לכל אנשי הצוות, לתמוך בתהליכים ולייצר לבית החולים ערך ארוך-טווח".

האם כל רעיון נחשב ל"חדשנות"?

"מישהו מפתח מולקולה חדשה - זו המצאה, אבל לא חדשנות. חדשנות משמעותה לדעת מה עושים עם ההמצאה, להבין מה זה בא לפתור, כמה כסף צריך, מהם השלבים והשותפים כדי לקחת את הרעיון ולהפוך אותו למוצר בר קיימא. לבדוק את כל ההיבטים, החל מהשאלה האם זה ישים בכלל, קלינית ומדעית. לכל אלו המרכז דואג - לא רק לפרויקטים ולחוקרים, אלא לבית החולים עצמו כך שיהיה במקום ראשון בתודעה של כל אחד שחשוב לעשות חדשנות. פיתוחים רפואיים נמשכים לפעמים שנים רבות, והמטרה שכולם ירוויחו מזה. נדרש תהליך שיתומך בעשייה ארוכת טווח. המסר לחוקרים ולבעלי הרעיונות משניידר הוא שאנחנו איתם לאורך כל הדרך, החל מהדבר הבסיסי ביותר, ומאפשרים חדשנות לכל המקצועות והסקטורים, כולל תוכניות יזמות יעודיות לאחים ולאחיות, פרויקטים עם מקצועות הבריאות ועוד. הרעיונות יכולים להגיע מרופא, מטכנאי או ממזכירה - העיקר שיביא ערך ושיפור למטרה הסופית שהיא טיפול בילדים. זה מה שאנו רואים לנגד העיניים".

איך את רואה את המשך פיתוח המרכז?

"אחד האתגרים הראשונים שלנו הוא מציאת מקורות מימון לצורך הקמת תשתית המרכז. אנחנו בתהליך של מיפוי, במטרה להכיר את כל אנשי הצוות בשניידר ולהבין מה כל אחד עושה. יש לנו זהב פוטנציאלי תחת הידיים - מידע שאין כמוהו ברפואת ילדים אולי בעולם כולו, תוצר של שלושים שנות מובילות ברפואת ילדים במדינת ישראל. אני בהחלט מחכה ליום שבו נעשה יותר עסקאות של ביג-דאטה, כלומר יצירת רווח ממכירת משאב קיים. זה יכול להיות גייס צינור. את המרכז, במיקומו העתידי בבניין הזכוכית, אני רואה כמייצג את בית החולים מול כל עסק וחברה בתעשייה. מרכז שמסייע למתג את שניידר כבית חולים לילדים שעושה חדשנות וחי חדשנות. כל זה יקרה בעיקר בזכות הגיבוי והדחיפה מהנהלה. התמיכה הבלתי מתפשרת של ד"ר הרלב וד"ר אחיטוב אינה מובנת מאליה, ואני מעריכה את הג'ב' הזה בכל יום מחדש. אנחנו מנהלים תקשורת רציפה עם חטיבת בתי החולים ועם מערך החדשנות בכללית, וגם מהנהלת כללית קיבלנו משוב חיובי מאוד".

הרעיונות יכולים להגיע מרופא, מטכנאי או ממזכירה - העיקר שיביאו ערך ושיפור לבריאותם ואיכות חייהם של הילדים. זה מה שאנו רואים לנגד עינינו



מיל לרוסה

מה המסר שלך לצוותים במרכז שניידר?

"בואו לדבר איתנו ושתפו אותנו בעשייה שלכם. חשוב לנו להכיר אתכם ולסייע לכם למנוף כל רעיון שעולה או יעלה בעתיד. דלתנו פתוחה בפניכם, לא משנה באיזה שלב נמצא הרעיון".

מסלולי המראה נגישים

ד"ר פטריק שטפולר הוא רופא בכיר במכון הריאות, יוזם מרפאת נעים (נשימה עיכול משולב) הרב-תחומית שהוקמה במודל חדש בישראל, יועץ לסטארט-אפים רפואיים - ומהשנה האחרונה גם המנהל הרפואי של מרכז החדשנות בשניידר. "נושא החדשנות ברפואת ילדים בוער בי כבר זמן רב ואני נרגש שזה קורה עכשיו בשניידר באופן ממוסד", הוא אומר, "המסגרת החדשה נותנת 'בוסט' אדיר לנושא החדשנות בבית החולים. חודשים ספורים אחרי הקמת המרכז אנחנו כבר מטפלים יום-יום בפניות רבות של אנשי צוות עם רעיונות מעניינים, עוזרים להם לחדד רעיונות ולבדוק יחד היתכנות, מייצרים חיבורים חדשים ומצויים בתנופת עשייה בערוצים שונים".

המסגרת החדשה נותנת 'בוסט' אדיר לנושא החדשנות. אנחנו מטפלים יום-יום בפניות רבות של אנשי צוות, עוזרים לחדד ולבדוק היתכנות ומייצרים חיבורים חדשים



ד"ר פטריק שטפולר

איך אתה רואה את פעילות מרכז החדשנות?

"אנחנו הגשר בין העולם הקליני לבין התעשייה שבחוץ. הרבה מאוד תלוי בנושא השותפויות. בכנס המחקר והחדשנות שנערך לאחרונה בבית החולים ראינו דוגמאות מצוינות לכך. למשל, פרויקט משותף שלנו עם יום דיגיטל מוביל, איתו אנו מפתחים אפליקציה שתתבסס על יכולות מטאאורס ותפתח עידן חדש באבחון ובטיפול במחלות שונות. אנחנו נותנים את האינפוט הקליני ומגדירים את הצרכים במדויק, צוותים בשניידר עובדים עם אנשי הטכנולוגיה שלו ומפתחים מוצר שיכול להשפיע משמעותית על הטיפול ובמקביל להניב רווח יפה. דוגמה נוספת לשיתוף פעולה שנסגר לאחרונה הוא ההסכם עם חממת מדקס, שתתמוך בשלושה פרויקטים של שניידר בתחום החדשנות".

איך לדעתך תשפיע העשייה הזאת על עתידו של מרכז שניידר?

"שניידר הוא באמת בית חולים מיוחד, והמטרה שיישאר כזה ושימשיך להוביל בכל היבטי הפעילות. קידום תרבות של חדשנות, שתהיה חלק מהותי מאווירת העבודה בבית החולים, הוא מרכיב משמעותי מאוד בכך. בתחום הזה צריך להאמין ולהעז. נכון שרק אחד מעשרות סטארט-אפים הופך למוצר בר קיימא, אבל אנחנו כאן כדי למקסם את הסיכויים. קחו למשל את מרפאת האסתמה הווירטואלית RespiTrack, שעושה שימוש בסנסורים המשדרים מהבית לרופא את המדדים של הילד וחוסכים לו הגעה למרפאה. נכנסנו לתחרות של כללית 'מאתגר לפתרון', הגענו למקום שני מתוך 150 צוותים וזכינו במענק מנכ"ל של מיליון שקל למימוש הפתרון. כרגע הפרויקט בשלבי מחקר ופיתוח אצלנו בשניידר, בשיתוף עם אגף הרפואה המקוונת ומכון החדשנות של הכללית. זו רק דוגמה אחת מני רבות. יש כאן פוטנציאל עצום, ואני מאמין שהמרכז שלנו יהווה מקפצה לפיתוחים משותפים בין צוותי שניידר והתעשייה, שיזניקו אותנו אל העתיד. אנחנו במרכז החדשנות עובדים קשה כדי לפשט תהליכים ולייצר מסלולי המראה נוחים וזמינים, שיאפשרו ליווי עסקי זמין לכל שותף יזם, מבית החולים ומבחוץ. תהליך ליווי זה מחדד ומשפר את ההצעות והפיתוחים, במטרה שבהמשך אלו יגיעו לכדי תהליכי מסחור באמצעות חברת העברת הטכנולוגיה של כללית, 'מור יישום', שאיתה אנו עובדים באופן הדוק".

איך היית מסכם את המסר של מרכז החדשנות?

"אנחנו כאן כדי לחבר את כל הגורמים והיכולות יחד. המסר של מרכז החדשנות הוא ברור: לחדשנות השניידרית יש כתובת".



רשות המחקר במרכז שניידר: כל אחד צריך להכיר



דנה רזניק

כשליצידים אנשי מקצוע ייעודיים בכל תחום המעצמים את איכות המחקר ברמת הרגולציה, מבחינה אפידמיולוגית ואדמיניסטרטיבית, ברמה הכלכלית, ברמת שליפה ואנליזה של הנתונים, ברמה הסטטיסטית, בכתיבה מדעית, בהגשות למענקי מחקר תחרותיים וברמה האקדמית. הרשות מסייעת בכל הקשור להרחבת שית"פ לאומי ובינלאומי, טיפול בתשתיות וכלים תומכי מחקר, ייעול תהליכים רגולטוריים, הענקת מענקי מחקר פנימיים לחוקרים צעירים ועוד.

הילדים כשותפים: חשוב לנו לשלב את הילדים כשותפים בצוות החוקרים שלנו כבר משלב רעיון למחקר, שמטרתו להקל על הטיפול בהם. אנחנו מאמינים כי לילדים, המטופלים שלנו, יש יכולת חשיבה מחוץ לקופסה, ושילובם בצוות החוקר לצד המטופלים שלהם יכול להעצים אותם ואת יכולתם להתמודד עם מחלתם. דוגמה טובה לכך היא שילוב מטופלי המערך ההמטולוגי אונקולוגי במחקר שהתנהל בחלל במסגרת הטיסה של איתן סטיבה, שמטרתו הייתה לבחון את השפעת תת הכבידה על קצב גידול התאים הסרטניים.

מחקר וחדשנות: רשות המחקר פועלת באופן מסונכרן עם מרכז החדשנות בשניידר: כל חדשנות לרבות הליך, תרופה, טיפול, ציוד, אפליקציה וכדומה צריכה להיבחן ברמה המחקרית, על מנת שהצוות והמטופלים יידעו כי הם טובים כמו האפשרויות הקיימות - ובתקווה למצוא שהם יותר יעילים ומדויקים, עם פחות תופעות לוואי ואולי אף זולים יותר.

יש לכם רעיון למחקר? מוזמנים לשלוח מייל לדנה רזניק danaa3@clalil.org.il

ופרופ' יוסף פרס, לשעבר מנהל בית החולים. **חדר המחקר המרחבי** מבצע שליפה ואנליזה למחקרי נתונים עם יכולת חשיפה ארצית, וצוותו כולל את האנליסטית אורלי רזניק, וסטטיסטיקאית ואפידמיולוגית בהליך איתור. **צוות הסטטיסטיקאים** הפרילנסרים מונה את פרופ' גבי חודיק, פנינה לילוס וסבי הלוי.

צוות המתאמות של רשות המחקר כולל את יעל כהן, איילת ברגר, ענת שפר, יעל אילני בקר ולאח שולמית בן ציון. הן מעניקות מענה ל-15 מחלקות החל משלב תכנון המחקר, הגשה לוועדות הרגולטוריות השונות לפי סוג המחקר, טיפול בביטוח, בחוזי המחקר ובאישורי המחקר, קשר עם חברות תרופות וחברות ניהול מחקרים קליניים, תפעול ציוד רפואי הרלוונטי למחקר, ניהול תקציב המחקר, ניהול תיק מחקר, תיעוד נתוני המחקר, תיאום וליווי ביקור ובדיקות מחקר, ניהול תרופות המחקר, טיפול בדגימות, קשר עם המטופלים ו/או הוריהם - ובעיקר, הן יד ימינם של החוקרים ומסייעות להם לעמוד בכל הנחלים. **בקרה על הניסויים הקליניים** מבוצעת על ידי טל זילברשטיין על מנת להבטיח את שלומם, רווחתם, כבודם וזכויותיהם של משתתפי המחקר.

רכזת המחקר והחדשנות בסיעוד היא שרית ביתן.

חזון רשות המחקר

תמיכה בחוקרים: בבסיס החזון של רשות המחקר עומדת הרחבת התמיכה לחוקרים. תמיכה זו מאפשרת לחוקרים להתמקד במחקר עצמו,

ב-2010 יזם פרופ' יוסף פרס (שכיהן כמנהל מרכז שניידר בשנים 2008-2020) את הקמת רשות המחקר בשניידר - מיזם חלוצי דאז בכללית. הרשות הוקמה על ידי דנה רזניק, המנהלת אותה עד היום. ב-12 השנים שחלפו מאז הקמת רשות המחקר גדלה כמות המחקרים הפעילים בשניידר פי 4 והיא עומדת כיום על למעלה מ-900 מחקרים פעילים בכל תתי ההתמחויות ובכל המקצועות ברפואת הילדים - היקף מרשים גם בהשוואה לבתי חולים גדולים ממרכז שניידר. לאור העובדה כי כמות החוקרים בשניידר לא גדלה בהלימה לגידול במחקרים, ניכר כי התמיכה שניתנת לחוקרים מאפשרת להם להתפנות לחקור יותר.

מי ומה ברשות המחקר

רשות המחקר מורכבת מחבר מנהלים, חדר מחקר מרחבי, צוות מתאמות מחקר ובקרה על הניסויים הקליניים. **יו"ר רשות המחקר** היא ד"ר אפרת ברון הרלב, מנהלת בית החולים. **מנהלת רשות המחקר** היא דנה רזניק.

חבר המנהלים של רשות המחקר שותף בקבלת החלטות אסטרטגיות, אקדמיות וכלכליות בתחום המחקר, והוא כולל את ד"ר סיון אחיטוב - סגנית מנהלת בית החולים, פרופ' משה פיליפ - מנהל המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת, פרופ' רענן שמיר - מנהל המכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד, פרופ' דניאל לנדאו - מנהל המכון לנפרולוגיה, פרופ' אפי בילבסקי - מנהל יחידת הזיהומים,



ביצוע מחקר בשניידר בשילוב ילדים מטופלים בצוות החוקר

חדשנות גם בסיעוד: האתגר של שרית



שרית ביתן

למרכז החדש. שרית תוביל את האחיות לחשיבה המצאתית ויצירתית, תוך הטמעת תרבות של חדשנות בקרב האחיות. היא מדגישה כי גילתה את יכולת פיתוח החדשנות בתחום הסיעוד הפדיאטרי בקרב האחיות בשניידר, בזמן ההובלה של פרויקט west, שבו שיתוף פעולה של אחיות שניידר הביא ל-45 רעיונות למוצרים חדשים. "זהו אתגר גדול, אך אני בטוחה כי בכל אחת ואחת מהאחיות העובדות בשניידר טמון אוצר של חדשנות, שבהכוונה הנכונה יוביל לתוצאות", היא אומרת.

לצוות מרכז החדשנות נוספה לאחרונה שרית ביתן, המובילה ומרכזת בשניידר את המחקר והחדשנות בסיעוד, וכעת מהווה חלק מהצוות המוביל של מרכז החדשנות. במרכז שניידר עובדות כ-600 אחיות בשדות הקליניים השונים. נורית ברוך, מנהלת הסיעוד של בית החולים, הרואה את המחקר ואת החדשנות כחלק בלתי נפרד מהסיעוד הפדיאטרי בשניידר, זיהתה את הפוטנציאל לחדשנות הגלום בקרב האחיות. מיניוה של שרית כחלק בלתי נפרד מצוות החדשנות יוצר עבור האחיות גישה ישירה ונוחה





מפגש פסגה של מחקר וחדשנות

יום המחקר ה-10 של מרכז שניידר הוגדר לראשונה כ"יום המחקר והחדשנות" והציג את הקשר ההדוק בין שני העולמות הללו ואת החיבור המבטיח (שכבר מתקיים) עם מרכז החדשנות, שנוסד השנה בבית החולים

הרצאה ייחודית ניתנה על ידי מתי כוכבי, יזם ומשקיע בטכנולוגיות ומדיה, האיש שמאחורי

"הסטורי של אווה", שהציג את ה-Metaverse כסביבה טיפולית חדשה וכן את השימוש בטכנולוגיות Mixed Reality של מנוע Coach-AI שפותח על ידו. המנוע מותקן על מכשיר נייד רגיל ללא צורך במשקפי תלת-ממד ומאפשר כניסה של הילד לתוך עולם ה-esrevaltem, השלב הבא באבולוציה של עולם האינטרנט, המורכב משילוב של מרחבים וירטואליים ואמיתיים, וזאת לטובת שיפור האבחון והטיפול בילדים בתחומים כמו ניתוח הליכה, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, טיפול במצבי חרדה ודיכאון ועוד. השימוש באלמנטים של משחק (gamification) מעודד את הילדים, באמצעות מעורבותם במשחק מהנה, להשתמש באפליקציה ולבצע את המטלות בצורה מלאה ונכונה.

שרית ביתן, רכזת המחקר והחדשנות בסיעוד,

הציגה את פרויקט שניידר WEST לחדשנות בסיעוד. את הפרויקט, שמטרתו איתור רעיונות למוצרים חדשים, הגה פרופ' יוסף פרס, מנהלו הקודם של בית החולים, יחד עם אורי דוד שכינה כמנכ"ל ווסט ישראל. במהלך שנה אירח בית החולים שישה מהנדסי חומרה ותוכנה מווסט, בליווי צמוד של צוות אחיות שניידר ובשיתוף פרופ' ליאת אשכנזי הפוננוג וצוות בית המרקחת. בסיום תהליך חשיבה משותף הוגשו לחברת ווסט 45 רעיונות ליזמות, וכיום שלושה מהם מצויים בשלב האב-

מייצרי חדשנות ושותפים לדרך.

פרופ' רענן שמיר, מנהל המכון

לגסטראנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד,

סקר את סיפורו של האינסולין בהרצאה מרתקת שהציגה מסע של יותר מעשרים שנה, מאז שהתגלה כי הורמון האינסולין נמצא בחלב אם אך אינו נמצא בתרכובות מזון לתינוקות. לאורך השנים נאספו עדויות מדעיות המצביעות על חשיבותו של האינסולין שמגיע דרך מערכת העיכול לבריאותם של פגים, ונעשו מחקרים על תוספת אינסולין לתזונת פגים יונקים. פרופ' שמיר הציג את תוצאות המחקר האחרון שנערך ב-64 פגיות בארה"ב, אירופה וישראל, ופורסם באפריל 2022 ב-JAMA pediatrics. במחקר אקראי כפול סמויות הוכח כי תוספת אינסולין לתזונת הפגים הניזונים מחלב אם מאיצה את הבשלת המעי. בכך נפתח פתח למתן תוספת האינסולין כטיפול שגרתי בפגים, זאת לאחר שיטתיים מחקר משלים נוסף בנושא.

ד"ר אלחנן ברוקהיימר, מנהל יחידת הצנתורים

במכון הלב, הוא גם מנהל רפואי של שלוש חברות סטארט-אפ ובעל שמונה פטנטים מאושרים. בהרצאתו "מדריך לטרמפיסט מתחיל לגלקסיית היזמות" שיתף ד"ר ברוקהיימר בשלבים השונים בדרך להצלחה, הכוללים זיהוי צורך, מציאת פתרון מקורי, הוכחה ורגולציה, פיקוח על הניסוי הקליני, כתיבת דוחות, פרסום ושיווק רפואי - הכול בליווי דוגמאות מניסיונו הרב ומעורר ההשראה כרופא, כחוקר וכיום.

יום המחקר מתקיים מדי שנתיים כבר מעל לשני עשורים, ובכל פעם מאפשר שוב לעצור לרגע כדי להתרשם מהעשייה הענפה, הפורייה והמפעימה של חוקרי בית החולים.

יום המחקר והחדשנות ה-10 של מרכז שניידר התקיים ב-29 ביוני 2022 בבניין המחקר ע"ש פלסנשטיין. ותיקי שניידר מספרים שאולם הכנסים הזה לא חווה מעולם כמות כה רבה של אנשים. ובאמת, אפשר היה להרגיש משהו חדש באוויר: חידושי המחקר, שהוא אבן יסוד במרכז שניידר, גאוות העשייה וההישגים, והידיעה כי הפעילות החדשנית שנעשית כאן מאז הקמת בית החולים זוכה כעת למשאבים נוספים עם הקמת מרכז החדשנות - "בוסט" משמעותי לפעילות המחקר והפיתוח של בית החולים.

יום המחקר והחדשנות נערך בהובלתה של דנה רזניק, מנהלת רשות המחקר, ובשיתוף ד"ר סיון אחיטוב, סגנית מנהלת מרכז שניידר, מל לרוסה, מנכ"לית מרכז החדשנות, ופרופ' אפי בילבסקי, מנהל היחידה למחלות זיהומיות וחבר בהנהלת רשות המחקר.

ליום המחקר הגיעו צוותי בית החולים בצד שותפים לדרך מהנהלת כללית, מאוניברסיטת תל אביב, ממכון ויצמן, מאוניברסיטת אריאל ומ-HealthIL, גורמים מובילים מהתעשייה ותורמים למרכז שניידר. הקהל הרב רותק לרצף של הרצאות מעוררות השראה, שהעבירו מיטב מומחי שניידר בתחום רפואת הילדים ובציוד חוקרים, יזמים,



מימין: פרופ' אפי בילבסקי, דנה רזניק, פרופ' רענן שמיר, פרופ' משה פיליפ, ד"ר אפרת ברון הרלב, ד"ר סיון אחיטוב ופרופ' דניאל לנדאו





אנשי שניידר ומכון ויצמן משיקים את השת"פ המחקרי. צילום: איתי בלסון, מכון ויצמן

הפתוחות בפניהם כיזמים, למשל - לבצע מחקר משותף, לנהל פיילוט, להיות יועץ בבורד של סטארטאפ, לפתח מוצר נפרד, לשנות תהליך ועוד אפשרויות רבות, הן כיזמים והן כמקדמי חדשנות פתוחה.

המסר שריחף באוויר לאורך היום כולו היה חד וברור: עשייה מחקרית וחדשנית היא בלתי נפרדת מפעילות מרכז שניידר והיא חלק מהשאיפה היום יומית שלנו להמשיך לעשות מעל ומעבר עבור המטופלים שלנו - כל זאת מתוך אמונה שלמה שהשקעה בבריאות הילדים כיום, תאפשר להם להיות המבוגרים הבריאים יותר של המחר. המחקר והחדשנות מהווים תנאי בסיסי להגשמת החזון הזה, והם חשובים לכולם: לחוקרים עצמם ולהתקדמותם האקדמית, לקשרים הבינלאומיים שלנו, להענקת הטיפול החדשים ביותר ולרווחתם של הילדים המטופלים בשניידר ובני משפחותיהם. תודה למרצים במליאה ולמרצי הסדנאות הפרקטיות השונות, שגרמו ליום הזה להיות מעל ומעבר.

הלבלב המלאכותי - מחלום למציאות. פרופ' פיליפ תיאר את תקופת העבודה במכון שבמהלכה עמל הצוות על פיתוח תוכנה ללבלב מלאכותי (הזלפה אוטומטית של אינסולין), משלב זיהוי הצורך בכלי עזר שכזה עבור חולי סוכרת מטופלי האינסולין, ועד לשימוש הנרחב בו כיום. השותפות הרב מקצועית במכון בין רופאים, אחיות, דיאטניות, פסיכולוגים, עו"סים וצוות מנהלי יצרה מסע רב שנים של שיתוף פעולה שהוביל להכרה בינלאומית במכון, והניבה פיתוח שנולד בשניידר ומהווה כיום חלק ממוצר המשמש סוכרתיים רבים ברחבי העולם.

הדס קליין, ראש תחום חדשנות ארגונית HEALTH.IL, הציגה חדשנות ארגונית בעולם, בארץ ובשניידר. הדס סקרה את התפתחות מרכז החדשנות בשניידר שלוותה על ידי צוותה בשנה האחרונה, וכן את התפתחות התחום בראייה רחבה - המגמות והתהליכים המתקיימים בו כיום, לצד האפשרויות וההזדמנויות הגלומות בו. ההרצאה עסקה בחדשנות ממוקדת אתגר בתחום הבריאות ופרסה בפני הנוכחים את האפשרויות

טיפוס. ייחודו של הפרויקט הוא שיתופם של אנשי צוות מכל הסקטורים, הנגשת יזמות לכלל העובדים ונטיעת החדשנות כחלק מהחשיבה היום-יומית של רבים מאנשי צוות שניידר.

פרופ' ערן הורנשטיין, ראש המחלקה לנוירוביולוגיה מולקולרית ומנהל תוכנית היזמות הרפואית במכון ויצמן, הציג את שיתוף הפעולה המחקרי בין מרכז שניידר למכון ויצמן.

השקת השת"פ בין מרכז שניידר למכון ויצמן נערכה במסגרת יום המחקר וכללה גם קול קורא להגשה משותפת על ידי חוקרים וחוקרות משני המוסדות, לקבלת מענק מחקר משמעותי משותף. הצורך וההזדמנות לשת"פ עלו ממחקרים קודמים שנעשו בשותפות בין מדעני מכון ויצמן לרופאים במרכז שניידר בתחומים רבים, בכלל זה ניבוי תגובה לטיפול תרופתי פסיכיאטרי, חקר תהליכי תזונה, גדילה והתפתחות של ילדים ובני נוער וניבוי תגובה טיפולית במחלות מוח ניווניות בילדים.

פרופ' משה פיליפ, מנהל המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת, הציג את סיפורו של

סדנאות יישומיות ביום המחקר

פרופ' לאונרד ליבוביץ, ראש רשות המחקר של בילנסון, העביר סדנה לכתיבה מדעית ושיתוף מניסיונו הרב הן ככותב מאמרים מנוסה והן כסוקר בכתבי עת מובילים לרבות JMB. המשתתפים בסדנה קיבלו כלים לכתיבה מדעית לטובת הגשת מאמר איכותי והגדלת הסיכוי של המאמר להתקבל לכתב עת עם FI גבוה (מדד להערכת מידת החשיבות של כתבי עת מדעיים על בסיס מספר הציטוטים של מאמר. ככל שה-FI גבוה יותר, כך עולה יוקרת כתב העת). בסדנה השתתפו חוקרים שמאמר שלהם פורסם או נכתב וטרם נשלח לפרסום.

ד"ר רויטל נימרי, רופאה בכירה מהמכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת, העבירה סדנה להגשה של בקשה למענקי מחקר. בסדנה חלקה ד"ר נימרי מניסיונה העשיר בהגשות וזכויות במענקי מחקר תחרותיים, שצברה במהלך שנות הקריירה שלה בתחום הלבלב המלאכותי. היא הדגישה כי עצם ההגשה של בקשה למענק מחקר תחרותי מדייקת את שאלת המחקר, את השיטות, את שיתופי הפעולה ואת התרחישים האפשריים. הדרך לעיתים סזיפית, אך מצמיחה - שכן מכל הגשה לומדים להתמקצע ולדייק את הדברים לטובת ההגשה הבאה.

מל לרוסה, מנכ"לית מרכז החדשנות בשניידר, העבירה סדנה למו"מ כלכלי של מחקר. המסר המרכזי של מל היה כי קיים בידינו כוח רב לייצר שותפויות שאינן רק נכונות מבחינה אתית ורפואית, אלא גם כאלה שיביאו לבית החולים הכנסה שתושקע לצורך המשך פיתוח המחקר והטכנולוגיות וגם לפיתוח הצוות. הסדנה נתנה כלים בהיבטים המסחריים של שיתוף פעולה עם התעשייה, כמו קיום משא ומתן על תקציב.

ד"ר סיון אחיטוב, סגנית מנהלת מרכז שניידר, ומל לרוסה, מנכ"לית מרכז החדשנות, הציגו תוכניות שת"פ חדשות עם קרן ההשקעות Sanara Ventures ועם חממת MedX. בית החולים וחממת המכשור הרפואי MedX השיקו ביום המחקר והחדשנות תוכנית שיתוף פעולה, שבמסגרתה תתמוך החממה בשלושה פרויקטים חדשניים בתחום הציוד הרפואי בתקציב מרשים של עד מיליון דולר לכל פרויקט.

פרופ' אפי בילבסקי, מנהל היחידה למחלות זיהומיות וחבר בהנהלת רשות המחקר, העביר סדנה לקידום אקדמי. בסדנה הוצגו דרישות הסף לקידום אקדמי באוניברסיטת תל אביב תוך שימת דגש על המלצות ישימות ושיקולים שיש לקחת בחשבון בעיתוי ובאופן פרסום המאמרים. בסדנה השתתפו מתמחים ברפואת ילדים ומתמחים בהתמחות על, במטרה לסייע להם להתקדם מבחינה אקדמית.

עבודות שהוצגו ביום המחקר והחדשנות וזכו במענקי מחקר תחרותיים

התאים האחראים לדלקת במערכת העיכול: מענק הקרן הלאומית למדע לפרופ' דרור שובל מהמכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד

עם זאת, בשנים האחרונות פורסמו מספר מחקרים שהצביעו על כך שגם לתאים סטרומלים, האחראים על יצירת המשתית (extracellular matrix), יש תפקיד בויסות תגובות דלקתיות במערכת העיכול, דבר שמקנה להם תפקיד מרכזי הן בתהליכי דלקת והן בתהליכי ריפוי. ההיפותזה הינה שתאים סטרומלים ברירת המעי הגס של חולים עם קוליטיס כיבית משנים את התפקוד שלהם בתהליכי דלקת והחלמה, וכך מווסתים הן את הפעילות הדלקתית והן את הנזק הרקמתי למעי.

בעבודה זו, פרופ' שובל וצוות המחקר מבקשים לאפיין - באמצעות שיטות מתקדמות ברמת התא הבודד ואמצעי הדמיה חדישים - אוכלוסיות סטרומליות שונות מביופסיות של ילדים ומבוגרים עם קוליטיס כיבית בשלבים שונים של המחלה, על מנת להבין את תפקוד התאים הללו. בנוסף, בכוונתם לבדוק האם מאפיינים ייחודיים של נזק רקמתי למעי בזמן האבחנה יכולים להצביע על סיבוכי המחלה לאורך זמן. זיהוי סמנים חדשים יכול לעזור בקבלת החלטות טיפוליות ולתת מידע חשוב לחולה ולרופא המטפל על מהלך המחלה בשנים שלאחר האבחנה, ובמקרים מסוימים גם לאפשר התאמת טיפול בהתאם לממצאים.

המחקר "אפיין הקשר בין סמנים פיברובלסטיים לנזק מבני ולתוצאות קליניות בחולים עם קוליטיס כיבית", בהובלתו של פרופ' דרור שובל, מנהל השירות למחלות מעי דלקתיות במכון הגסטרו בשניידר, זכה לאחרונה מימון של הקרן הלאומית למדע. המחקר נעשה בשיתוף פעולה עם היחידה למחלות מעי דלקתיות בבילינסון בראשות ד"ר הנית ינאי, עם המעבדות של ד"ר רותי שובל מהמחלקה למדעים ביומולקולריים במכון ויצמן למדע, ועם פרופ' שלו איצקוביץ במכון ויצמן.

מחלות מעי דלקתיות, כדוגמת קרוהן וקוליטיס כיבית, הן מחלות כרוניות היכולות להתפרץ בכל גיל ולגרום לתסמינים שונים, כולל כאבי בטן, שלשולים, האטה בגדילה ועוד. הסיבות להתפרצות מחלות אלו מורכבות וכוללות שינויים בהרכב החיידקים במערכת העיכול (מיקרוביום), חשיפה לגורמים סביבתיים שונים ורקע גנטי מסוים. כל אלו גורמים לפעילות לא מבוקרת של מערכת החיסון, לנזק לרירית המעי ולתסמינים האופייניים. בעשורים האחרונים הדגש המחקרי נסוב סביב התפקוד של תאי מערכת החיסון, כדוגמת לימפוציטים ומקרופגים, בגרימת התהליך הדלקתי במעי.

טיפול בלויקמיות בילדים עם תסמונת דאון: מענק רשות החדשנות לד"ר יהודית בירגר מהמערך ההמטו-אונקולוגי

ברגולציה של מבנה הכרומוסום. לפיכך, הניחו החוקרים כי הפעילות האונקוגנית של ERG מתווכת על ידי החלבון HDAC3 וכי עיכובו תגרום לירידה ביכולתו של האונקוגן ERG לפתח לויקמיה. צוות החוקרים הראה כי פגיעה בפעילות של HDAC3 על ידי מעכבים פרמצוטים או עריכה גנטית (CRISPR) גרמו לירידה משמעותית ביצירת לויקמיות שתלוליות בביטוי ERG. ממצא חשוב זה פותח צוהר לטיפולים בלויקמיות של תסמונת דאון, בחולי לויקמיה מילואידית חריפה וכן לטיפול בגידולים שונים התלויים בביטוי גבוה של האונקוגן ERG.

המחקר של ד"ר שי יזרעאלי ושל ד"ר יהודית בירגר וצוותה במערך להמטולוגיה-אונקולוגיה, שזכה במענק של רשות החדשנות (CRIPR IL), עוסק בביטוי של הגן ERG אשר נמצא על כרומוזום 12, ועל כן מבטא ביתר בילדים עם תסמונת דאון הנמצאים בסיכון גבוהה לפתח לויקמיה. עכברים טרנסגנים ל-ERG שיצרו החוקרים במעבדה, פיתחו כולם לויקמיה והיוו הוכחה לפעילות האונקוגנית של ERG. מוטציה לא מכוונת, שנוצרה בחלבון ביצירת העכברים הטרנסגנים, גרמה לירידה בפעילות האונקוגנית של ERG תוך פגיעה באינטראקציה של האונקוגן עם החלבון HDAC3 אשר משתתף

שיקום בתנאי מעבדה לדרכי מרה שניזוקו: מענק הקרן הלאומית למדע לד"ר אורית ויסבורד-צינמן מהמכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד

זו, ולגדל אותם כתרבויות תלת-ממדיות של דרכי מרה. החוקרים הראו כי ניתן לתקן את הנזק בדרכי מרה, וכי דרכי מרה חסומות יכולות להשתקם בתנאי מעבדה. המענק שקיבלו מהקרן הלאומית למדע מאפשר להבין את תהליכי הנזק והשיקום של דרכי המרה בעזרת שיטות מתקדמות של single cell RNA sequencing ומיקרוסקופיה מתקדמת, דבר שבעתיד יהווה פתח לתרופות חדשות עבור חולים אלו.

ד"ר אורית ויסבורד-צינמן וצוות המעבדה בראשותה, הציגו את מחקרם הבודק את תהליך הנזק בדרכי מרה במחלת איטמות דרכי מרה "ביליארי אטריזיה". במחלה זו, תינוקות הנולדים בריאים מתייצגים בגיל חודשיים עם צהבת כתוצאה מחסימה של דרכי המרה. למחלה אין טיפול יעיל והיא מתקדמת לשחמת הכבד בגיל צעיר. צוות המעבדה פיתח שיטה לבודד תאים של דרכי מרה מחולים במחלה

שלושה חוקרים משניידר בתוכנית רומ"ח: רפואה מצטיינת וחוקרת בכללית

בישראל, ד"ר עמית דגן מהמכון לנפרולוגיה על מחקרו "מה הפרוגנוזה ארוכת הטווח של ילדים הסובלים מתחלואה נפרולוגית קלה", וד"ר יואל לוינסקי ממחלקת ילדים ב' (יחד עם ד"ר מיה גרשטיין, מנהלת מרכז בריאות הילד בפתח תקווה), על מחקרם במסגרת מרפאת ראוטולוגיה - "פיתוח כלי לאבחון מוקדם של מחלת PFAPA". המחקרים הנבחרים יזכו לתמיכה נרחבת הכוללת גיבוש הצעת מחקר, שליפת נתונים וניתוח נתונים, תוך שילוב מומחים מהאקדמיה, ממערך החדשנות ומחדרי המחקר המרחביים.

מחקריהם של שלושה רופאים משניידר נבחרו להשתתף בתוכנית רומ"ח - התוכנית לרפואה מצטיינת וחוקרת בכללית. מדובר בתוכנית יוקרתית בהובלת חדר המחקר המרכזי במערך החדשנות, שנועדה לקדם מחקרי נתונים בתמיכה של מומחים באפידמיולוגיה, סטטיסטיקה ומדעי הנתונים בכללית ובאקדמיה, תוך התמקדות בסוגיות משמעותיות בפרקטיקה הרפואית. שלושת הנבחרים הם ד"ר אביב טוטנאור ממחלקת הרדמה על מחקרו "מאפייני נטילה של אופיאואידים בילדים



פרסים ומלגות לחוקרי שניידר בשנת 2022



פרופ' שי זרעאלי במעמד קבלת הפרס

פרופ' שי זרעאלי זכה במענק ובפרס לחקר הסרטן בילדים

פרס יוקרתי המלווה במענק על סך חצי מיליון דולר הוענק לפרופ' שי זרעאלי, מנהל המערך ההמטולוגי-אונקולוגי במרכז שניידר, לטובת קידום מחקר סרטן בילדים בישראל. הפרס והמענק ניתנו לפרופ' זרעאלי מטעם ICRF - ארגון אמריקאי התומך בחקר הסרטן בישראל. הארגון מעניק פעם בשנה את התואר לחוקר ישראלי בולט על תרומתו לחקר הסרטן במדינה. בין הזוכים בפרס בעבר: חתני פרס נובל - פרופ' אברהם הרשקו ופרופ' אהרון צ'חנובר, פרופ' חיים סידר, פרופ' יוסי שילה ועוד. פרופ' זרעאלי הוא הרופא החוקר הראשון שזוכה בתואר ובמענק זה, לראשונה בתחום סרטן בילדים.

מענק BSF לפרופ' אברהם ביגלמן על מחקר אסתמה בילדים

פרופ' אברהם ביגלמן, מנהל מכון קיפר לאלרגיה ואימונולוגיה במרכז שניידר, זכה במענק היוקרתי של BSF - הקרן הדו לאומית ישראל-ארה"ב, על מחקרו בנושא טיפול אנטיביוטי בגיל הצעיר בוורוס ה-RSV (ברונכיוליטיס) כגורם סיכון לאסתמה בעתיד.

המענק יתמוך במחקר משותף של פרופ' ביגלמן יחד עם ד"ר יאניזאו ז' מאוניברסיטת קונטיקט, שבמהלכו יחקרו השניים כיצד טיפול אנטיביוטי הניתן בגיל הניקוט עלול לגרום לאסתמה על ידי השפעה על מבנה המיקרוביום של המעי, ואיך ניתן למנוע אסתמה על ידי הוספת חיידקים "טובים".

ידוע כיום כי הרכב לא תקין או לא מאוזן של חיידקי המעי בגיל צעיר, קשור לסיכון יתר להתפתחות מחלות אלרגיות שונות כגון אסתמה. המחקר הנוכחי נגזר ממחקר קליני שהוביל פרופ' ביגלמן, במטרה למנוע אסתמה בילדות בקרב ילדים שאושפזו עם ברונכיוליטיס שנגרמה מ-RSV ונמצאים בסיכון מוגבר לפתח אסתמה



פרופ' אברהם ביגלמן

בילדות. התינוקות שנכללו במחקר קיבלו בזמן האשפוז, בצורה רנדומלית, את האנטיביוטיקה איזטרומיצין או פלסבו (תרופת דמי) ונתרו במעקב לתקופה של עד ארבע שנים. תוצאות מחקר זה התפרסמו לאחרונה בכתב העת היוקרתי "ניו אינגלנד ג'ורנל". במסגרת המחקר הקליני הקודם אספו החוקרים דגימות צואה מהתינוקות שהשתתפו במחקר, לפני הטיפול האנטיביוטי ולאחריו. במסגרת המחקר הבא, ובאמצעות שימוש בשיטות גנטיות מתקדמות, בכונות החוקרים לאפיין מהם החיידקים שהושפעו מהטיפול האנטיביוטי, ומהם החיידקים הקשורים בסיכון מוגבר או מופחת לפיתוח אסתמה. בשלב הבא, חיידקים שיזוהו כחיידקים "טובים" ורעים" יושלחו במעי של עכברים, והחוקרים יבדקו במודל עכבר שמדמה אסתמה, מהם החיידקים שגורמים באופן ישיר לאסתמה ומהם החיידקים המגינים מאסתמה. למציאת חיידקים המגינים מאסתמה יש משמעות טיפולית חשובה, היות שאלו עשויים לפתוח אופקים חדשים לשיטות מניעה חדשניות של אסתמה על ידי מתן חיידקים אלו לילדים הנמצאים בסיכון מוגבר לפתח את המחלה.

פרס חיפ"ק לד"ר לוטם גולדברג

ד"ר לוטם גולדברג ממחלקת ילדים ב' זכתה בפרס חיפ"ק (החברה הישראלית לפדיאטריה קלינית) על מחקרה "הערכת תפקוד כליתי במתבגרים עם אנורקסיה נרבוזה".

מלגת רוטשילד לרופאים-חוקרים לד"ר יובל ברק-קורן

ד"ר יובל ברק-קורן ממכון הלב זכה במלגת רוטשילד לרופאים-חוקרים על מחקרו העוסק בממשק שבין מחשוב לרפואה ומתמקד בבניית מודלים של בינה מלאכותית לחיזוי תוצאות רפואיות ושיפור תהליכים במגוון רחב של תחומים רפואיים, בכלל זה בריאות הנפש, רפואה דחופה, מחלות קרדיווסקולריות ועוד. מלגה זו מוענקת השנה בפעם הראשונה לחמישה רופאים עם פוטנציאל מחקר יוצא דופן לקדם את תחומם המקצועי. המלגה נועדה לאפשר לזוכה לנסוע לפרק זמן של עד שנתיים לצורך ביצוע מחקר במוסדות מובילים בצפון אמריקה.

מלגה של קרן גרמניס לד"ר אורית ויסבורד-צינמן

במלגה של הפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב, מטעם קרן המחקר ע"ש ד"ר סטרנה קאופמן-גרמניס והמהנדס אלכסנדר גרמניס, זכתה ד"ר אורית ויסבורד-צינמן מהמכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד, על מחקרה "הבנת שינויים אפיגנטיים במחלת ביליארי אטרזיה בעזרת אורגנואידים של דרכי מרה ממקור אנושי".

פרס משרד הבריאות לד"ר מיה אמיתי

ד"ר מיה אמיתי מהמחלקה לרפואה פסיכולוגית קיבלה פרס ממשרד הבריאות על מחקרה "זיהוי ביומרקרים לטיפול אינדיבידואלי ומציאת מטרות אסטרטגיות טיפוליות חדשות".

ארבע רופאות זכו במלגת שניידר לחוקרים צעירים

במלגת מרכז שניידר לחוקרים צעירים, מטעם החברה המרכזית למשקאות, עמותת ילדים שלנו ועמותת נאמני שניידר ע"ש רס"ן אודי וינטר ז"ל, זכו ארבע רופאות מבית החולים.

את המקום הראשון חלקו שתיים - ד"ר נועה טל מהמכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד, על מחקרה "הגדרת תפקידים של נוגדנים ספציפיים למזון בתיווך תגובות דלקתיות במחלת קרוהן בילדים"; וד"ר דניאלה לוי ארז מהמכון לנפרולוגיה, על מחקרה בנושא "אפיין חלבונים אקסוזומליים בשתן של מושטלי כליה למציאת סמנים לדחייה".

במקום השני זכו ד"ר ליטל עוז ממחלקת ילדים א', על מחקרה "יעילות ובטיחות טיפול בסטראואידים בילדים המאושפזים עם Pleuropneumonia"; וד"ר רות שילה ברומברג מהמערך להמטולוגיה אונקולוגיה, על מחקרה "הפתוגנזה המולקולרית של היסטיוציטוזיס בחולים עם תסמונת H".

רפואה גרעינית ואנרגיה אטומית

ד"ר צבי בר סבר, מנהל המכון לרפואה גרעינית במרכז שניידר, נמנה עם צוות החתברים והעורכים של ספר חדש ועדכני בנושא רפואה גרעינית בילדים, שעתידי לצאת לאור במהלך השנה הקרובה. לאחרונה השתתף ד"ר בר סבר בישיבת עבודה להשלמת הפרויקט, שנערכה בסוכנות הבינלאומית לאנרגיה אטומית בווינה בהשתתפות שאר החתברים מרחבי העולם. התמונה משרדרת הדגלים של הסוכנות בווינה, שד"ר בר סבר שיתף בדף הפייסבוק שלו, זכתה למספר רב של תגובות אוהדות, לייקים ושיתופים.





לראשונה בארץ בשיטה רובוטית: ניתוח כריתת אונת ריאה בילדה

הניתוח הייחודי בוצע תוך שיתוף פעולה בין מומחי שניידר ובילינסון, באמצעות הרובוט הניתוחי דה-וינצ'י הנשלט על ידי הרופא ומאפשר דיוק מושלם במקרים מורכבים במיוחד

מנהל מחלקת ניתוחי חזה בבילינסון, ורופאי המחלקה הכירורגית משניידר, ד"ר מיכאל סגל וד"ר אנסטסיה אלמוג.

גישה קלה והחלמה מהירה

ד"ר פסחוביץ' מסביר, כי עד כה בוצעו ניתוחי חזה בילדים לצורך הסרת גידולים וכריתת חלק מהריאה, רק באמצעות שימוש בשיטה הטורקוסקופית. "בניתוחים בילדים קטנים נדרשות פעולות מאוד עדינות ומדויקות, ויכולת תמרון שקשה להגיע אליה בצורה מיטבית בגישה הטורקוסקופית, זאת לעומת ניתוח רובוטי באמצעות מערכת דה-וינצ'י המאפשר שימוש בזרועות קטנות מתחלפות, גמישות ובעלות טווח תנועה רחב, עם מנגנון המונע את הרעד הטבעי הקל של היד האנושית. למערכת דה-וינצ'י יש יתרון גדול בכירורגיית ניתוחי חזה, כיוון שבניתוחים אלו הכניסה לבית החזה מוגבלת על ידי הצלעות, בעוד שהמערכת הרובוטית מאפשרת לנו לשנות את מיקומי המצלמה ללא הגבלה. המכשור המתקדם מאפשר גישה קלה וגמישה יותר ויצירת חתכים קטנים יותר לביצוע הניתוח."

ש"פ בקדמת הטכנולוגיה

מוסיף ד"ר מיכאל סגל מהמחלקה הכירורגית במרכז שניידר: "בעשור האחרון ביצענו בשניידר למעלה מ-80 ניתוחים מוצלחים בטכניקה זעיר-פולשנית בילדים עד גיל שנה. בילדים בוגרים יותר, כמו במקרה של קירה, הניתוח הרובוטי הוא אלטרנטיבה מצוינת. הצטרפתי לד"ר פסחוביץ', מומחה בעל ניסיון רב ומוצלח בניתוחי חזה באמצעות רובוט דה וינצ'י, התרשמתי מאוד מיכולות המערכת, והתוצאה היא שיתוף פעולה מצוין בין שני בתי החולים שמניח יסודות מצוינים לביצוע ניתוחים נוספים כאלה בעתיד. כמי שעומדים בחזית הטכנולוגיה, אנו מקווים לאמץ את השיטה המתקדמת הזאת גם בעולם הכירורגיית הילדים בשניידר, כדי לפתוח אפשרויות נוספות ולטייב עוד יותר את איכות ויעילות הטיפול."

קירה בת החמש נולדה עם מום מולד בדרכי הנשימה (CPAM), המופיע בכאחד מכל 30 אלף הריונות מסיבה שאיננה ידועה. משמעותו של המום היא שאונה שלמה בריאותיה של קירה מוחלפת בציסטת של רקמת ריאה לא תקינה. ברוב המקרים, עובר עם CPAM מנוטר מקרוב במהלך ההיריון, והמום מוסר באמצעות ניתוח לאחר הלידה או עד גיל חצי שנה, בגלל הסיכון לזיהומי ריאות חוזרים. ניתוחים כאלו מתבססים על השיטה הטורקוסקופית, כלומר טכניקות ניתוח זעיר-פולשניות בבית החזה.

אבחון בעקבות דלקת ריאות

במקרה של קירה המום אובחן באיחור, לאחר דלקת ריאות שבעקבותיה הוא התגלה רק לאחרונה. הממצא חייב לבצע כריתת אונה, בשל הסיכון שיהפוך בעתיד לגידול סרטני ממאיר - אולם עקב הגילוי המאוחר הסתבר כי ניתוח טורקוסקופי, מהסוג המקובל לילדים עם מום זה, אינו מתאים לקירה. מומחי המחלקה לכירורגיה בשניידר, בהובלת מנהל המחלקה, ד"ר דרגן קרברושיץ', החליטו כי הדרך הטובה ביותר לבצע את הניתוח היא באמצעות רובוט דה-וינצ'י - מערכת כירורגית ייחודית המאפשרת ביצוע הליך זעיר פולשני תוך שימוש ברובוטיקה ובקדמת הטכנולוגיה הניתוחית.

ניתוח ב-HD ובתלת-ממד

מערכת דה-וינצ'י נשלטת לחלוטין על ידי הרופא, כאשר הרובוט מתרגם את תנועות המנתח לפעולות ניתוחיות בביצועה של זרוע רובוטית וממקסם את יכולות הרופא בעזרת מערכת ראייה תלת-ממדית ברזולוציה גבוהה (HD). ניתוח בגישה זו מאפשר צמצום סיכונים וסיבוכים, צלקות מזעריות, הפחתת דימומים, קיצור זמן האשפוז וחזרה מהירה יותר לשגרה. הניתוח הייחודי, ראשון בישראל לכריתת אונת ריאה בילדה תוך שימוש במערכת זו, נערך במסגרת שיתוף פעולה בין מרכז שניידר ובית החולים בילינסון. השתתפו בו ד"ר יורי פסחוביץ',

מימין: ד"ר דרגן קרברושיץ', מנהל המחלקה הכירורגית במרכז שניידר, קירה בת החמש, ד"ר יורי פסחוביץ', מנהל מחלקת ניתוחי חזה בבית חולים בילינסון, ודעאס מראם, אחות במחלקה הכירורגית בשניידר



מוזיקה לנשמה ולנשימה

מחקר שנערך במרכז שניידר מצא כי השמעת מוזיקה לפעוטות עם ברונכיוליטיס משפיעה לטובה על מצבם ומשפרת את המדדים הפיזיולוגיים התורמים להחלמה



השקט, 77% מהילדים בקבוצת המוזיקה השקטה ו-74% מהילדים שהאזינו לסונטה של מוצרט הראו שיפור במדדים. כלל הילדים שהשתתפו במחקר הראו שיפור בצריכת החמצן, אכלו טוב יותר, גילו ערנות, שמחה ותחושה טובה יותר. לדברי ד"ר נועה זין, החוקרת הראשית: "במהלך הטבעי של המחלה, לצערנו, מלבד מתן חמצן, ניטור ומעקב, אין טיפול התורם לשיפור מהיר. לכן היה מאוד משמח לגלות שיש דבר התורם לשינוי במצבם של הילדים, על אחת כמה וכמה שמדובר בעניין כה טריוויאלי כמו מוזיקה. מדדים היה לראות איך תוך 25 דקות נצפים אצל הילדים

ברונכיוליטיס - דלקת בדרכי הנשימה הנגרמת לרוב מווירוס ה-RSV - היא הסיבה השכיחה ביותר לאשפוז פעוטות בחודשי החורף. בשנתיים הראשונות לחיים כלל הילדים יידבקו בווירוס RSV, וחלקם יפתחו ברונכיוליטיס קשה שתחייב אשפוז (לרוב לצורך מתן חמצן). פעוטות המתאשפזים עקב ברונכיוליטיס נמצאים בסיכון מוגבר במיוחד לפתח אסתמה בילדות עד גיל שש שנים. במחקר שבוצע על ידי ד"ר נועה זין, רופאה בכירה במחלקת ילדים ג' במרכז שניידר, השתתפו 52 ילדים שאושפזו בעקבות ברונכיוליטיס. הם חולקו לשלוש קבוצות: לקבוצה הראשונה ששימשה כקבוצת ביקורת הושמעה שקט מוחלט, לקבוצה השנייה הושמעה מוזיקה שקטה ולקבוצה השלישית הושמעה הסונטה של מוצרט, שהוכחה כמשפיעה לחיוב על פרמטרים פיזיולוגיים אצל מטופלים בגירים. במהלך המחקר בוצעו 70 השמעות, כשלכל מטופל הושמעה מוזיקה במשך 25 דקות פעם ביום או כמה פעמים במהלך האשפוז, באמצעות אוזניות המותאמות לווליום הנדרש.

מהמחקר עלה כי המטופלים בשלוש הקבוצות הראו שיפור במדדים ושחררו לביתם במהירות רבה יותר מאשר מטופלים בגין אותו הווירוס, שלא השתתפו במחקר. 60% מהילדים בקבוצת

המחקר מומן ב-2017 באמצעות מלגה ע"ש אורי לוי - אוריקי ז"ל, שנפטר ביחידה לטיפול נמרץ ילדים בשניידר לאחר מאבק של שמונה חודשים במחלת ריאה קשה שנבעה מפגות.

שינויים מהירים, שלא ראינו אצל מטופלים אחרים. המשמעות היא שעצם הניתוק מהסביבה הרועשת בבית החולים, מהמוניטורים, מרעש החמצן ומאנשי הצוות - מביא לשיפור במדדים החיוניים".

חוקרים משניידר: דלקת הכבד בילדים מתפתחת חודשים אחרי החלמה מקורונה

חוקרים משניידר ניתחו חמישה מקרים של ילדים שהחלימו מקורונה וסבלו מדלקת כבד, ומצאו כמות גבוהה של חלק מהנגיף בתאי הכבד ודרכי המרה. המחקר פורסם בכתב העת לגסטרואנטרולוגיה ותזונה בילדים

שאופיינה בהתפשטות לדרכי המרה. שלושתם טופלו בהצלחה בסטרואידים. מנהלת השירות למחלות כבד במכון הגסטרו בשניידר, ד"ר אורית ויסבורד-צינמן, מסבירה כי ייתכן שווירוס הקורונה היווה גורם סיכון להתפתחות דלקת כבד וגרם למצב שבו וירוסים שלרוב אינם גורמים למחלה משמעותית גרמו לדלקת סוערת. "אנו משערים שהנגיף מגיע לשם וגורם לתגובה דלקתית של הגוף - דלקת כבד עם צהבת משמעותית. לילדים שלא עברו השתלת כבד היו ביופסיה דומה וממצאי הדמיה דומים, והם הגיבו היטב לסטרואידים והחלימו אחרי טיפול של כמה שבועות", היא אומרת, "חשיבות המחקר היא בהעלאת מודעות של ההורים, ובעיקר של הרופאים, להסתכל ולחפש את הסוג המסוים הזה של הדלקת. ברור שלא כל דלקות הכבד ממקור לא ידוע נובעות מקורונה, אבל חלקן בהחלט כן".

מטופלת באופן דומה, לרוב בהצלחה, אולם העלייה היחסית במספר המקרים רמזה שיתכן כי מדובר בתופעת פוסט-קוביד בילדים. המחקר מבוסס על ניתוח של חמישה מקרי דלקת כבד בילדים בגיל שלושה חודשים עד 13. כל הילדים היו בריאים בעברם וכולם החלימו מקורונה. הניתוח שביצעו החוקרים כלל נתונים דמוגרפיים, היסטוריה רפואית, תיעוד התסמינים הקליניים, תוצאות מעבדה, בדיקות הדמיה, דגימות מהכבד שנלקחו מהילדים החולים, אופן הטיפול ותוצאותיו. מאז שבוצע המחקר טופלו בשניידר חמישה ילדים נוספים שסבלו מהדלקת. שני התינוקות שלקו בדלקת ונכללו במחקר היו בני שלושה וחמישה חודשים, וסבלו ממחלה חמורה שכללה אי-ספיקת כבד, פגיעה בדרכי המרה ונמק מסיבי. שניהם החלימו לאחר שעברו השתלת כבד בתרומה מהוריהם. שניים מהילדים היו בני שמונה ואחד היה בן 13, ושלושתם סבלו מדלקת כבד מלווה בצהבת,

חוקרים משניידר סבורים כי דלקת הכבד שהתגלתה בילדים בכמה מדינות בעולם היא תוצאה נדירה של ההשלכות ארוכות הטווח של הקורונה בילדים, זאת לפי מחקר שהתפרסם בכתב העת לגסטרואנטרולוגיה ותזונה בילדים, ובו משערים החוקרים כי מדובר בדלקת משנית שנגרמת בתאי הכבד ובתאים של דרכי המרה בקרב ילדים, וכי הדלקת מתפתחת עד מספר חודשים אחרי ההחלמה מקורונה. לפני מספר חודשים הודיע ארגון הבריאות העולמי על עשרות מקרים ממקור לא ידוע שהתגלו מתחילת השנה. בעקבות ההודעה ביקש משרד הבריאות בישראל מבתי החולים לבדוק אם היו אצלם מקרים דומים, שקיים חשד כי נגרמו בעקבות הקורונה. מאז התקבלו כ-45 דיווחים על מקרי דלקת כבד בילדים בישראל, שנמצאים עדיין בבדיקת משרד הבריאות. דלקת כבד ממקור לא ידוע קיימת גם בשגרה בילדים ובמבוגרים, והיא





מומחית קלינית ראשונה בניתוחי לב ילדים

נמרץ לב שנמשכה מעל לשנתיים. לאחר כשני עשורים של עבודה ביחידה לניתוחי לב, כאחות בכירה ומדריכה, היא יצאה ללימודי מומחיות קליניות בכירורגיה, ובכך עשתה היסטוריה כאחות הראשונה בארץ שתעבוד כמומחית קלינית בניתוחי לב ילדים. למימוש סמכויות התפקיד, סבטלנה עוברת בימים אלה הכשרה מותאמת נוספת בחדר ניתוח, במכון הלב, במכון הצנתורים וביחידת ההדמיה - בתמיכתם המלאה של נורית ברוך, מנהלת הסיעוד, של פרופ' עובדי דגן, מנהל מחלקת ניתוחי לב, ושל רים עבד אל חי, מנהלת הסיעוד של היחידה לטיפול נמרץ לב. סבטלנה יודעת כי התפקיד שהיא בונה עכשיו יתרום לזמינות משופרת ולמענה מהיר יותר לילדים והוריהם, לקיצור זמני המתנה, לשיפור בשביעות הרצון ולהפחתה בעומס העבודה במחלקה. בנוסף היא תבנה תוכנית הדרכה לצוות האחיות לצורך הרחבת הידע בין מקצועות הבריאות, דבר שיתרום עוד יותר לקידום הטיפול האיכותי בילד ובמשפחתו.

סבטלנה מילבסקי, אחות ביחידה לניתוחי לב, סיימה את לימודי המומחיות הקלינית בכירורגיה, ובכך היא מצטרפת לנבחרת האחיות בעלות תואר מומחית קלינית במרכז שניידר - קבוצה נכבדה הכוללת בין השאר מומחית פליאטיבית, מומחית בפצעים, מומחית בפגים ומומחית בכירורגיה כללית המתמחה בנירוכירורגיה. מומחיות קלינית נוספה לעולם הסיעוד בתחומים שונים בעשור האחרון. זהו רף מקצועי גבוה, המקנה לאחיות סמכויות טיפול נוספות וזוכה להצלחה רבה בבתי חולים כלליים. מדובר בהכשרה תובענית עם תנאי קבלה לא פשוטים, ובתוכנית לימודים אינטנסיבית ומעמיקה הדורשת מחויבות של האחיות להמשיך לימודים עצמאיים גם בתום תוכנית הלימודים וקבלת התעודה. בתחום רפואת הילדים, על האחיות להתאים את ההכשרה הענפה שהן מקבלות לשדה הקליני שבו הן עובדות. אצל סבטלנה, המסלול החל בהכשרה ייחודית בטיפול



מייסדת מקצוע מומחיות קלינית בפצע, סטומה ואי שליטה על סוגרים

והצליחה לשנות את ראיית הצוות המטפל. התפקיד של אחות מומחית קלינית התפתח בעשור האחרון כחלק מפיתוח מקצועי לאחיות ומתוך רצון להעניק טיפול איכותי למטופלים. מומחיות קלינית קיימת כיום בתחומי הכירורגיה, טיפול תומך בכאב, גריאטריה, סוכרת, פגים, קהילה, שיקום ומדיניות ומנהל. אולגה שייכת לקבוצה איכותית של אחים ואחיות, הראשונה שנושאת את התואר מומחית קלינית בפצעים, סטומה ואי שליטה על סוגרים - מייסדי המקצוע. המשמעות היא סמכויות טיפול רבות ויחד עם זאת אחריות מערכתית גבוהה להמשך הכשרה של מומחיות קלינית נוספות.

אולגה גוכשטיין, אחות מרכזת תחום פצעים וסטומה במרכז שניידר, נבחרה כמייסדת מומחיות קלינית בתחום פצעים, סטומה ואי שליטה על סוגרים. אולגה, אחות מזה 25 שנה, משמשת בשנה וחצי האחרונות כמרכזת תחום פצעים וסטומה בחטיבת בתי חולים בהנהלה ראשית, והיא אחת משתי מייסדות מומחיות קלינית בכללית בתחום עיסוקה. אולגה החלה לעבוד בשניידר בשנת 2005 במחלקת ניתוחי לב ילדים, תרמה רבות לתחום המניעה והטיפול בפצעים בילדים לאחר ניתוח לב, ומשנת 2012 משמשת כמרכזת תחום פצעים וסטומה מוסדית. היא שינתה באופן מהותי את הטיפול בפצעים וסטומה



קוד ההצלחה בהדרכת המטופל

הדרכת המטופל ומשפחתו מהווה חלק בלתי נפרד מהעשייה הסיעודית ומסייעת בקידום בריאותו של המטופל ובשמירה עליו. לכן, חשוב מאוד להתאים את הדרכות המטופלים לעידן העכשווי, וגם להנגיש אותן ככל האפשר לשיפור חוויית המטופל. על רקע זה, הוכנסה לשימוש במרפאה לנפרולוגיה הדרכה מקוונת למטופל ומשפחתו באמצעות טכנולוגיית QR-CODE - כאשר את החידוש יוזמת ומובילה גילי קורן, האחיות האחראיות במרפאה. QR-CODE היא טכנולוגיה קיימת, הזמינה בכל סמארטפון וידידותית להפעלה. המטופל או בני משפחתו סורקים באמצעות הטלפון את קוד ההדרכה הרלוונטי להם, והמידע עולה ונשמר במכשיר הנייד. בעזרת טכנולוגיה זו אנו מעבירים כיום הדרכות שונות עבור מטופלי המרפאה. הביעו שביעות רצון וצינו שהצליחו להשתמש בקלות בשירות. בעקבות המשוב החיובי הורחב השימוש בטכנולוגיה גם למחלקות נוספות בבתי החולים.

רוצים לדעת עוד?
בצמצום הנייד סקן את הקוד

הנחיות לבדיקת איסוף שתן של 24 שעות

הנחיות לבדיקת חלבון בשתן בסטיק

הנחיות לאיסוף שתן יום ואיסוף שתן לילה לאבחנת הפרשת חלבון "תנוחתית" (אוריתוסטית)

יתר לחץ דם בילדים ובמתבגרים

טיפול ביתר לחץ - שינוי אורחות חיים קודם למתן תרופות

הידרופוזיס (הרחבה באגני הכליות)

מסמך ימי יחידות - מסמך 9253692-03, מועד 03-9253511
סוכן מרכזי יחידות לידה דרך מסמך 9253692-03, מועד 03-9253511
www.schnedder.org.il

כנס ECHO לאחיות ילדים

ECHO - הארגון האירופי של בתי חולים לילדים, שמרכז שניידר הוא אחד מחבריו - חרט על דגלו להקים "כוח משימה" משותף במטרה לקדם את רפואת הילדים. מאז פרוץ מגפת הקורונה, פגישות העבודה של האחיות הלוקחות חלק במשימה זו המשיכו להתקיים על בסיס קבוע דרך מערכות הזום והטימס. את בית החולים ייצגו בדיונים אלה תמר נתנזון-ברכה, אסתר שמואלוב ושרית ביתן מהנהלת הסיעוד. לאחר שחלפו הגבולות ההתכנסות, אורגנה ועידה כלל-אירופית לקביעת המשך הדרך המשותפת של האחיות מבתי החולים לילדים. הוועידה התקיימה בדבלין באירוח של ארגון בתי החולים לילדים באירלנד, והשתתפו בה אחיות בעמדות מובילות ומנהיגות מרחבי אירופה. ישראל יוצגה בוועידה על ידי אחיות בכירות ממרכז שניידר, במטרה לקחת חלק פעיל בקידום הסיעוד הפדיאטרי באירופה ולחזק את ההיכרות האישית עם מובילי התחום ביבשת. במהלך הכינוס נקבעו תוכניות עבודה לשנה הקרובה, המתייחסות לנושאים משותפים לאחיות בבתי החולים לילדים, כגון מציאת בסיס משותף להכשרה ולימודי המשך של אחיות פדיאטריות, קיום מחקרים משותפים ועוד.





עו"סות טוב

טיפ אחד מיום העבודה הסוציאלית | ביום
העבודה הסוציאלית לשנת 2022, בחר צוות השירות הסוציאלי לתת טיפים לעובדי בית החולים בנושאי מומחיותו. העובדים יכלו לבחור בין טיפים בנושא הורות לקטנטנים, הורות למתבגרים, זוגיות והתמודדות עם מצבי לחץ. דוגמה אחת של "טיפ לזוגיות", שטוב לכולם: לא לדחות - רוב רובן של בעיות הזוגיות מתפוצצות בשל איזו שטות חסרת פרופורציה, והסיבה לכך היא אותם מטענים שנצברים כאשר אחד מבני הזוג בוחר לדחות ולא לשתף - אז שתפו, לטווח הארוך זה תמיד עובד!

פורום עו"ס ארצי במחלקות ילדים | הפורום
הארצי של עובדות סוציאליות במחלקות אשפוז ילדים התכנס בבית החולים זיו בצפת לאחר הפסקה של שנתיים בצל הקורונה. המפגש עסק בהיערכות לשעת חירום ובהתערבויות באירועי טראומה המוניים, ודן במאפיינים הייחודיים של התערבות פסיכו-סוציאלית בעת אסון מירון, הן בעת האירוע בשטח והן לאחר קליטת הילדים ומשפחותיהם בבית החולים. בפורום נדון המענה לצוותים המטפלים לאור הטיפול שלהם בטרומה, והמשתתפות קיבלו כלים להתערבות ראשונית בחירום. הפורום הוקם לפני כחמש שנים בשיתוף פעולה בין עו"ס טלי ויסברם לוי ממרכז שניידר לבין עו"ס יעל קאופמן מבית החולים

הסוציאליות את מפגשי הקבוצה להורי הפגייה בשיתוף הצוות הפרא-רפואי - מרפאות בעיסוק, אחות יועצת הנקה, דיאטנית ופיזיותרפיסטיות. הקבוצה מתכנסת פעם בשבוע כדי לתת מידע על הטיפול ההתפתחותי בפג והקשר איתו, ולהוות מקור תמיכה ועיבוד רגשי להורים בהתמודדות עם אתגרי השהייה בפגייה.

דנה. מאז נערכו מפגשים רבעוניים במגוון בתי חולים בארץ, בכלל זה בשניידר. הפורום פעיל גם בקבוצת וואטסאפ המאפשרת להתייעץ אד-הוק בסוגיות ובדילמות העולות בעבודה היום-יומית במחלקות הילדים ברחבי הארץ.
חודשה קבוצת ההורים בפגייה | לאחר הפסקה
ארוכה בשל אילוצי הקורונה, חידשו העובדות

שו, משו, פהם או: מה אני לא מבין?

לפסיכולוגיה המתפקדות כחונכות במחלקה לאחר שעברו הכשרה בסיסית על ידי צוות היחידה הפסיכולוגית. החונכות פועלות לטובת רוחתם הנפשית של הילדים, מאתרות ילדים עם קשיים, מסייעות בתיווך הטיפול הרפואי, מתרגמות בעת הצורך ומאפשרות לילדים להרגיש מובנים יותר תוך חיזוק תחושת השייכות שלהם למחלקה. זו ההזדמנות להודות למאגר מחאמיד, זוהא מסעוד ושדא אבו ריא מאוניברסיטת בר אילן, המתנדבות בימים אלו במחלקה האונקולוגית ועושות עבודה חשובה ומשמעותית.

במחלקה האונקולוגית מטופלים ילדים מרחבי הארץ ולעיתים מקצוות העולם. כ-25 אחוז מהמטופלים במחלקה הם מהחברה הערבית, שבחלקם אינם דוברי עברית. החוסר בתקשורת עם הצוות מקשה עוד יותר על ההתמודדות הנפשית-רגשית של הילדים האלה ועלול להגביר את רמות החרדה, לעכב הסתגלות ולהקשות על שיתוף הפעולה, ובמקרים קיצוניים גם לעודד התפתחות של הפרעה נפשית כמו כמו הפרעת הסתגלות, דיכאון או PTSD. על רקע צורך ברור זה נעזר הצוות בשלוש מתנדבות דוברות ערבית, סטודנטיות

מחנה "סבבה" בהובלת המרפאות בעיסוק



בשנת 2020 היה אמור מחנה "סבבה" לילדים נפגעי כוויית לציון 21 שנים להיווסדו, אך תקופת הקורונה גרמה להפסקה בפעילות. במאי האחרון, אחרי שלוש שנים, שב המחנה לפעילות - כתמיד, ביוזמתה של יוליאנה אשל, מנהלת השירות לרפיו בעיסוק בשניידר - והפעם, מפגש יום שישי שהוקדש לגלישה מרגשת בשיתוף עמותת בית על הים, עמותת ילדים שלנו ועמותות burn advocate network. היה נהדר לראות שוב פנים מוכרות וגם חדשות, להתפעל כמה כולם גדלו ולהכיר גם את ההורים והאחים המקסימים.
אנחנו מאמינים שאפילו מפגש קצר שכזה נותן כוח להורים וילדים להמשיך בהתמודדות היום-יומית עם טראומת הפגיעה והצלוקות הפנימיות והחיצוניות. בזכות המפגשים האלה, גם אנחנו מטענים מצברים ונזכרים שוב כמה הפרויקט הזה חשוב וייחודי. מחכים בקוצר רוח לפגוש את כולם במחנה הפסח בשנה הבאה, ומקווים לחזור במלא הכוח לפעילות שגרתית. בתמונה: המרפאה בעיסוק מאיה אורגד עם ילדה שהשתתפה במחנה.

שבוע התזונה: לעשות טוב לנו ולעשות טוב לסביבה

שבוע התזונה 2022 נערך במרכז שניידר בסימן "תזונה בריאה - לעשות טוב לנו ולסביבה", וכלל פעילויות שונות בנושא תזונה, הרגלי אכילה ואורח חיים בריא. בין היתר העלינו לרשת שאלון ובו יכלו הגולשים לבחון את ידיעותיהם בתזונה, הופקו והועלו לרשתות שלושה סרטונים בשיתוף דוברות שניידר, ובקופסאות ארוחת הבוקר חיכתה לילדים בכל יום הפעלה הקשורה לתזונה, בעברית ובערבית. בחדר האוכל נתלו דפי מידע לגבי חשיבות אכילת פירות וירקות ועידוד דיאטה ים תיכונית. בנוסף התקיימו אירועים בשיתוף פעולה עם בית החולים בילינסון, כמו שוק איכרים מורחב, סדנת בישול ועוד.



פרופ' אפי בילבסקי מונה למנהל היחידה למחלות זיהומיות בשניידר



פרופ' אפי בילבסקי

זיהומיות, במקומו של פרופ' איתמר שליט שפרש לגמלאות. במהלך השנים הכשיר פרופ' לוי את הדור הבא של הזיהומולוגים בבית החולים, שחלקם מכהנים עד היום בתפקידי ניהול בכירים. תודה מכולנו לפרופ' יצחק לוי, על תרומתו הגדולה ורבת השנים לבית החולים, ואיחולי הצלחה לפרופ' אפי בילבסקי בתפקידו החדש.



פרופ' יצחק לוי

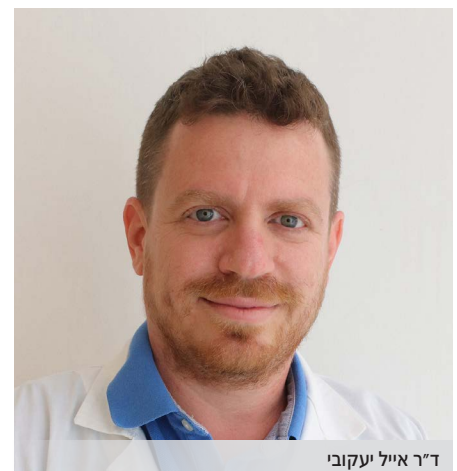
של פרופ' בן ציון גרטי והצטרף למחלקת הילדים במרכז שניידר, שהיה אז בתחילת דרכו. אחרי שנסע להתמחות-על בבית החולים לונג איילנד בניו יורק, חזר פרופ' לוי לשניידר כרופא בכיר וכיועץ במחלות זיהומיות. במקביל, התקדם במסלול האקדמי בחוג לרפואת ילדים באוניברסיטת תל אביב עד לקבלת דרגת פרופסור בשנת 2012. באותה שנה מונה למנהל היחידה למחלות

פרופ' בילבסקי החליף בתפקיד את פרופ' יצחק לוי, מראשוני מרכז שניידר, עם פרישתו לגמלאות

פרופ' אפי בילבסקי, מנהלה החדש של היחידה למחלות זיהומיות במרכז שניידר, החל את דרכו בבית החולים עוד כסטודנט בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב, ובהמשך כסטאז'ר וכמתמחה ברפואת ילדים. לאחר שסיים התמחות במחלות זיהומיות במרכז הרפואי תל אביב (איכילוב) בשיתוף עם מרכז שניידר, חזר כרופא בכיר למחלקת ילדים ג' בשניידר. פרופ' בילבסקי מאמין גדול במחקר הקליני ובהעברת "שרביט המחקר" למתמחים צעירים, שאוהבים מחקר ורוצים לקדם. החזון שלו הוא לפתח ולהגדיל את היחידה ולקדם תחומי עניין ישנים-חדשים לרבות חיסונים, טיפול במדוכאי חיסון, זיהומים מולדים ועוד - כל זאת על בסיס יחסי עבודה מצוינים עם היחידות השונות בבית החולים ועם המטופלים והוריהם. בעשר השנים האחרונות ניהל את היחידה פרופ' יצחק לוי, שפרש לאחרונה לגמלאות. פרופ' לוי החל את דרכו המקצועית בשנת 1985 בבילינסון, כמתמחה ברפואת ילדים. בשנת 1992, שנתיים אחרי סיום ההתמחות, הוא נענה לפנייתו

המומחה היחיד בארץ בהשתלות ריאה בילדים, ד"ר אייל יעקובי, הצטרף לצוות מרכז שניידר

ד"ר אייל יעקובי, שחזר לאחרונה לארץ לאחר ארבע שנות השתלמות בטורונטו שבקנדה, הצטרף לצוות המומחים במכון הריאות במרכז שניידר בניהולו של פרופ' דריו פרייס. ד"ר יעקובי השלים התמחות בטיפול נמרץ ילודים בבית החולים, Mount Sinai ולאחריה התמחות ברפואת ריאות ילדים בבית החולים Sickkids, בכלל זה תת-התמחות רשמית בהשתלת ריאות בילדים. תוכנית ההשתלות בילדים בבית החולים Sickkids היא מהגדולות בעולם, וגם בתקופת הקורונה התבצעו שם, בתוצאות מרשימות, כשבע השתלות ריאה מצילות חיים בילדים עם מחלות ריאה כרוניות. כמומחה היחיד בארץ בתחום השתלות ריאה בילדים, ד"ר יעקובי יצטרף גם לתוכנית השתלות הריאה בבילינסון בניהולו של פרופ' מרדכי קרמר, במסגרתה יבצע את המעקבים אחר הילדים המושתלים, זאת במקביל לעבודתו השוטפת במכון הריאות של שניידר.



ד"ר אייל יעקובי



ד"ר אושרת סלע וייס

ד"ר אושרת סלע וייס: מנהלת קלינאות תקשורת

ד"ר אושרת סלע וייס מונתה למנהלת קלינאות תקשורת במרכז שניידר. ד"ר סלע וייס, נשואה ואם לשתיים, השלימה את לימודי הדוקטורט בניו זילנד במעבדה לשיקום קשיי בליעה. במהלך תקופה זו פיתחה תוכנת מחשב ייחודית, מבוססת ביופיזיק, לטיפול בקשיי בליעה. כיום היא מובילה את התחום בישראל ואחראית על הכשרת סטודנטים וקלינאי תקשורת בחוג להפרעות בתקשורת באוניברסיטת חיפה, בו היא משמשת כמרצה.

"החזון שלי הוא שכל ילד, כל ילדה ובני משפחותיהם המטופלים בשניידר יקבלו את הטיפול האיכותי והמקצועי ביותר על ידי קלינאי התקשורת בתחומי השמיעה, השפה, הדיבור, התקשורת והבליעה", היא מציינת, "חשוב לי להעצים את צוות קלינאי התקשורת ולקדם את המחקר בתחומי התוכן המגוונים".





ד"ר עידו בן צבי

ד"ר עידו בן צבי חזר מלונדון והצטרף לצוות הנוירוכירורגיה

להפריד זוג תאומים סיאמיים. בן צבי היה אחד מארבעה מומחים מכל העולם שהתגייסו למשימה המורכבת. בנוסף, בשנה שעברה השתתף בניתוח נדיר להפרדת תאומות סיאמיות שהתקיים במרכז הרפואי סורוקה. "אנחנו שמחים על שובו של ד"ר בן צבי לשניידר והצטרפותו ליחידה", אמר ד"ר אמיר קרשנוביץ, מנהל היחידה לנוירוכירורגיה, "אין ספק שהניסיון שצבר בחו"ל יתרום לבריאות המטופלים שלנו ולקידומו של מרכז שניידר כמוביל גם בתחום האפילפסיה".

ד"ר עידו בן צבי חזר לאחרונה לצוות היחידה לנוירוכירורגיה במרכז שניידר, לאחר שסיים התמחות בנוירוכירורגיה במרכז רפואי רבין ומשם המשיך לתת-התמחות בבית החולים לילדים Great Ormond Street בלונדון, שם בילה שלוש שנים שבמהלכן התמקצע בנוירוכירורגית ילדים ובניתוחי אפילפסיה בילדים. כנוירוכירורג בכיר ביחידה הוא יהיה אחראי, בין היתר, על ביצוע ניתוחי אפילפסיה. לפני כשנתיים השתתף ד"ר בן צבי בארבעה ניתוחים נדירים בבית החולים בלונדון, שכל אחד מהם נמשך כ-15 שעות במטרה

ברכות חמות

פרופ' עודד שוירמן, פרופ' דרור שובל, פרופ' עינת בירק ופרופ' דריו פרייס קיבלו דרגת פרופסור חבר קליני לפדיאטריה ופרופ' **אורי אלבז** קיבל דרגת פרופסור חבר קליני לאופתלמולוגיה בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב. **ד"ר אורנה שטיינברג** נבחרה לגרעין המייסד אקדמיה הצעירה של האקדמיה הישראלית לרפואה מדעית. האחיות **מירי קלר וגלית אשר** הוכרו כמומחיות קליניות בכאב והאחות **גלית שויביץ** הוכרה כמומחית קלינית בסוכרת, לאחר שעברו את מבחני ההסמכה של משרד הבריאות בסוף שנת 2022.

ד"ר יעל מוזר גלזברג מונתה לתפקיד מנהלת יחידת מושתלי כבד במסגרת המכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד. **ד"ר אורית ויסבורד צינמן** מונתה לתפקיד מנהלת שירות מחלות כבד במכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד. **ד"ר אורלי חסקין** מונתה לתפקיד מנהלת שירות דיאליזה במסגרת המכון לנפרולוגיה. **ד"ר עמית דגן** מונה למנהל השירות האמבולטורי במכון לנפרולוגיה. **ד"ר אסף אולשינקא** מונה לתפקיד מנהל שירות כירורגיה קרניופציאלית במסגרת היחידה לכירורגיה פלסטית בילדים. **שרה לואיס** מונתה לתפקיד מ"מ אחות אחראית במחלקה לטיפול נמרץ.

ד"ר רבקה פרידלנד מונתה לתפקיד מנהלת יחידת עור. היא החליפה בתפקיד את פרופ' דני בן אמת, שפרש לאחרונה לגמלאות לאחר שניהל במשך 27 שנים את היחידה ואף כיהן כסגן מנהל שניידר. פרופ' בן אמת נמנה על מייסדי החוג לרפואת עור ילדים בהר"י, ובמשך עשר שנים שימש כראש החוג. **ד"ר אלכס לוונטל** מונה למנהל השירות לקרדיולוגיה אמבולטורית. **ד"ר שירה עמאר** מונתה למנהלת השירות לגידולים מוצקים במערך ההמטולוגי-אונקולוגי. **ד"ר לודמילה קצ'קו** מונתה למנהלת יחידת כאב.

מצטיינים יחד

פקיד רשומות רפואיות, ד"ר גיאן יעקובוביץ, מנהלת יחידת המטולוגיה במערך ההמטולוגי-אונקולוגי, וצוות טיפול נמרץ לב וניתוחי חזה; ומקבלי תעודות ההוקרה - מריה טיכונוב, אחות מניעת זיהומים בפגייה, אתי צור, ממונה על הטיפול בעובד במחלקת משאבי אנוש, וצוות יחידת המחשוב של בית החולים.

בטקס הענקת פרסי העובד המצטיין נכנסו ל"פריים" אחד כל מצטייני 2021 במרכז שניידר, יחד עם מנהלת בית החולים - הזדמנות נוספת להכיר תודה למצטיינים שלנו, על עשייה מעל ומעבר: זוכה פרס מנכ"ל כללית - איהאב צרצור, טכנולוג רפואי ראשי; מקבלי פרס מנהלת בית החולים - רמי עצמוני,





יוגה, רוגע ולבבות פתוחים לרווחה: אירוע קסום לתורמים של "ילדים שלנו"

ביוזמתן של אילנית הורביץ ומיה קרמר חגגנו את יום היוגה הבינלאומי באירוע התרמה קסום בחצר בית חנה בתל אביב. התורמים נהנו מתוכנית עשירה של סדנאות מעולמות היוגה, המדיטציה והמיינדפולנס, בצד אירוח קולינרי מפנק ובריא ואווירה רגועה ומעצימה. תודה לאילנית ומיה על היוזמה, הארגון וההנחיה של סדנת יוגה ומדיטציה, תודה לבית חנה על קבלת הפנים החמה ותודה למנחים הנוספים אפרת ונטל, דניאל מקסימוב ואשלי שפיר, ולכל השותפים לדרך שהתגייסו באהבה לטובת המטרה.



פסטיבל "על חלל" נחת בשניידר

ילדי שניידר זכו להשתתף בפעילויות חווייתיות בנושא חלל, בזכות שיתוף פעולה בין עמותת "ילדים שלנו" לבין משרד החדשנות, המדע והטכנולוגיה ועמותת SpaceLL - כל זאת במסגרת פסטיבל "על חלל" של סוכנות החלל הישראלית. האירוע, שהתקיים בלובי בית החולים בשיתוף המרכז החינוכי, כלל פעילויות חווייתיות כגון קיפול והרכבה של חללית אישית, סיפור והמחזה של ספר הילדים "בראשית החללית", הכנת בובות אצבע, מסע חווייתי במערכת השמש, ובנוסף הרצאת השראה להשתתפות בעולמות החלל בעקבות פרויקט "בראשית 1" ולקראת פרויקט "בראשית 2", מאת ד"ר אבירם וייס, מתנדב ב-SpaceLL. שמחנו שניתנה לנו הזכות להיות שותפים באירוע שאפשר לילדים שלנו לחוש, ולו לזמן קצר, שהשמיים אינם הגבול.



קרן רון: כוח המוזיקה

מוזיקה היא כלי טיפולי המשפר מצב פיזי, נפשי, רגשי ותקשורתי. לכן, החיבור בין קרן רון לקידום אומנים צעירים בתחום המוזיקה לבין העמותה היה אך טבעי, במטרה לחזק ולהעצים את החלק הבריא אצל הילדים המטופלים בשניידר. במסגרת המיזם, אחת לחודש מגיעה לבית החולים יפה רון, יו"ר ומייסדת הקרן, יחד עם צוות של אומנים צעירים ששרים, מנגנים ומשמחים את הילדים שלנו. יש כאלה שבחרים לרקוד, האחרים לשיר או רק להאזין - העיקר שסופגים את כוחה המרפא של המוזיקה.

יצאו כוכבים

כבכל שנה, תלמידי שכבת ה' בבית הספר נחשונים באריאל לקחו על עצמם לגייס תרומות לטובת העמותה, במסגרת יום המעשים הטובים. התלמידים עברו בכיתות וסיפרו על פעילות העמותה ותרומתה לילדים המאושפזים בשניידר. בנוסף, הכינו הילדים צמידים ושרשראות מעשה ידיהם ומכרו אותם, כשכל ההכנסות הוקדשו לעמותה. ההורים, התלמידים והצוות תרמו ביד רחבה והגיעו לסכום מכובד של 5,000 שקלים. תודה מיוחדת שלוחה למתנדבת שרית טורג'מן, מורה בנחשונים, שיזמה והובילה את השת"פ. אין ספק, הילדים יצאו כוכבים!



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



יחידת דיאליזה ממוגנת בבניין הזכוכית תוקם בתרומה נדיבה של הקרן לידידות



הדמיה של יחידת הדיאליזה הממוגנת בבניין החדש

יחיאל אקשטיין ז"ל (1951-2019). הרב אקשטיין, שניהן כנשיא הקרן, פעל לחיזוק חוסנם של מדינת ישראל והעם היהודי. הרב הקדיש את חייו לבניית גשרים של שיתוף פעולה, בין השאר בין מדינת ישראל לקהילות נוצריות אהובות ישראל ברחבי העולם. הקרן סייעה רבות ותמשיך לפעול לחיזוק מערכי הרפואה והחירום ולמיגון בתי חולים ברחבי הארץ. כבוד גדול הוא לנו שנמצאנו מתאימים וזכאים לתמיכה המשמעותית כל כך של הקרן לידידות.

החלטת הקרן לידידות לתרום סכום נכבד לטובת בניו יחידת דיאליזה ממוגנת בבניין הזכוכית, שבנייתו מתקדמת בימים אלה. יחידת הדיאליזה החדשה תכלול 11 עמדות דיאליזה ושתי עמדות נפרדות נוספות בחדרי בידוד. היא תמוקם בקומה השנייה בבניין ותהיה ממוגנת בפני תקיפות טילים ומפגעי טבע, דבר שיאפשר המשך עבודה ומתן טיפול רציף למטופלים גם בעיתות חירום ומשבר. את הקרן לידידות ייסד והוביל לאורך השנים הרב

במהלך שנת 2021 אירחה עמותת נאמני מרכז שניידר את נציגי הקרן לידידות, שהגיעו לביקור בבית החולים. בעת הסיור ביחידת הדיאליזה, נדהמו נציגי הקרן לראות את שקי החול שאתמו את החלונות, ושימשו למיגון היחידה במבצע "שומר החומות". או אז גמלה בליבם ההחלטה לעשות כל שביכולתם כדי לסייע ליחידה ולרווחת המטופלים בה. הם הבטיחו וקיימו, ובגדול. לאחרונה קיבלנו בהתרגשות ובהוקרה את

הקרוקודילים של הרוארד הלהיבו בשניידר

מקהלת הקרוקודילים "The Harvard Krokodiloes" הופיעה לאחרונה ברחבי בית החולים, במחלקות השונות ואף במרפאות. בכל מקום שאליו הגיעו חברי הלהקה הם שימחו מאוד את הנוכחים והעניקו הפוגה מהנה ומרגוע לילדים, לבני משפחותיהם ולאנשי הצוות. המקהלה, המונה 11 חברים, היא קבוצת הזמר הא-קפלה הוותיקה ביותר באוניברסיטת הרוארד, ופועלת מאז שנת 1946. המקהלה הגיעה לישראל כחלק מסיבוב הופעות חובק עולם, במסגרתו היא מציגה בחמש יבשות את השילוב הייחודי לה, של הרמוניה א-קפלה והומור עם רפרטואר עשיר בסגנונות. מקהלת הקרוקודילים ביקרה במרכז שניידר ביוזמתה של רובי שמיר, מנהלת הליגה לידידות אמריקה-ישראל (AIFL) בישראל וחברת הוועד המנהל של עמותת נאמני שניידר מאז הקמתה, כבר למעלה משלושים שנה. תודה מקרב לב לרובי, שמצאה לנו כולל את מרכז שניידר בסיבוב ההופעות של הלהקה ועמדה מאחורי הביקור המוצלח ומרומם הנפש.



עמותת נאמני מרכז שניידר היא הזרוע לגיוס המשאבים, המלווה את פעילות בית החולים מאז

היווסדו. ליצירת קשר: טל' 03-9253411 או 03-9253481

דוא"ל: friends.schneider@clalit.org.il אתר: www.fos.org.il הצטרפו אלינו ב- [f](https://www.facebook.com/fos.org.il) [ig](https://www.instagram.com/fos.org.il)





פרויקט קטן גדול בפגייה

לכבוד חודש המודעות לפגים יזמה דנה בני, אחות מוסמכת בפגייה, פרויקט צילומי ניו-בורן ללא פילטרים, כמות שהם, תחת טיפולם המסור של הצוותים הרפואיים והסיעודיים בפגייה. הפרויקט בוצע בהתנדבות מלאה של הצלמת ענבל רשף ושל כרמלה בני, אימא של דנה, שסרגה את התלבושות הקטנות.

פִּיאָדָל

מרכז שניידר לרפואת ילדים
www.schneider.org.il

