

Brand Voice

"ההתמחויות הטכנולוגיות מאפשרות למטופל לתפקד טוב יותר"

ד"ר אמיר שטרנהיים, מנהל מחלקת אורטופדיה ואונקולוגית במרכז הרפואי איכילוב, מספר על ייחודיותה של המחלקה, היחידה מסוגה בארץ ומהמובילות בעולם



ד"ר אמיר שטרנהיים
צילום: מירי גטניו
דוברת איכילוב

המחלקה האורטופדית ואונקולוגית במרכז הרפואי איכילוב הוקמה לפני 30 שנה וצברה מאז ניסיון רב שהקנה לה שם בינלאומי, והיא נחשבת לאחת מהמחלקות המובילות בעולם בתחום זה. "המחלקה מחזיקה בהיסטוריה ארוכת טווח וטיפול בהמוני מטופלים לאורך 30 שנה", אומר ד"ר אמיר שטרנהיים, מנהל המחלקה. "בנוסף, זו מחלקת האורטופדיה ואונקולוגית היחידה בארץ. יש בבתי חולים אחרים רופאים בודדים שעוסקים בתחום אבל אין מחלקה שלמה עם משאבים, צוותים רפואיים, וכוח של מחלקה".

"מה שעוד מייחד את המחלקה באיכילוב הוא ההכרה שלה על ידי משרד הבריאות כמחלקת אורטופדיה ואונקולוגית ארצית", מסביר ד"ר שטרנהיים. "כל מטופל בארץ, ללא קשר לאזור מגוריו או לאיזו קופת חולים הוא משתייך, זכאי לקבל טיפול ומעקב לכל מטופל ומטופל שהוא מקבל במחלקה. אנחנו עובדים בצורה של מצוות של חמישה רופאים בכירים שהוכשרו במרכזים הרפואיים המובילים בעולם ובונים עבורו את תוכנית הטיפול הטובה ביותר". הקושי העיקרי בתחום הוא העיסוק במגוון רחב של גידולים נדירים, כ־60 גידולים, כולם נדירים ולכן כל מטופל הוא ייחודי. זה מצריך קביעה מותאמת אישית של תוכנית טיפול ומעקב לכל מטופל ומטופל שהוא מקבל במחלקה. "אנחנו עובדים בצורה של צוות רב־תחומי וזה מאוד מייחד את איכילוב. חוץ מ־5 הרופאים המנתחים יש בבית החולים פתולוגית ייעודית לתחום שלנו, 4 רדיולוגים שעוסקים בתחום, 2 אונקולוגים שמתמחים בסרקומה, ו־3 המטואונקולוגים שמטפלים בכימותרפיה בילדים המטופלים במחלקה. סך הכל קבוצה של כ־20 אנשי צוות שעובדים יחד כדי לתת את הפתרון הטוב ביותר לכל מטופל. אנחנו גם מקיימים ישיבות שבועיות משותפות לגיבוש אבחנה, תוכנית טיפולית ומעקב משותף לאורך זמן וזה הבדל משמעותי ממה שקורה בבתי חולים אחרים".

שיפור הדיוק הניתוחי

המחלקה מובילה גם מבחינת מחקר וטכנולוגיה ומחזיקה בכלים שמשפרים את יכולת הדיוק בקבלת ההחלטות ובניתוחים. המחלקה פיתחה והיא המיישמת הראשונה והבלעדית בישראל של מערכת CT המאבחנת חוזק של עצם ירך של מטופל, מה הסיכוי שישבור אותה והאם כדאי לבצע ניתוח שימנע שבר; טכנולוגיה ייחודית נוספת היא מערכת תלת ממד ותכנון ניתוחים מדויקים בעלת יכולת לבחון הדמיה של מטופל שיש לו גידול, לייצר חיבור בין מספר בדיקות הדמיה, כמו MRI ו־CT, וליצור תמונה מדויקת יותר עם הגדרה של הגידול, לפיה בונים תוכנית ניתוח מדויקת ומאפשרים תפקוד טוב יותר למטופל. בנוסף היא מאפשרת הדפסת תוכניות החיתוך או משתלים ממתכת במדפסת תלת ממד.

ד"ר שטרנהיים (48), רופא כבר למעלה מ־20 שנה, הגיע לאיכילוב ב־2003 והתמחה באורטופדיה. באמצע ההתמחות עזב לשנת מחקר בארה"ב (Washington DC) בתחום של

אורטופדיה ואונקולוגית ועבד תחת מומחה בעל שם בתחום זה - מרטין מאלוור. כשחזר משנת המחקר השלים את ההתמחות באיכילוב ולאחר מכן, בשנים 2010-2013 נסע לטורונטו (Toronto) להתמחות-על, קלינית ומחקרית, בבתי החולים מאונט סיני ופרינסס מרגרט (Mount Sinai and Princess Margaret) - מהמרכזים המובילים בעולם בתחום ניתוחי סרטן.

במסגרת עבודתו בטורונטו תחת ג'יי וונדר (Jay Wunder), מוביל בעל שם עולמי בתחום, עבד במעבדה שמתמקדת בכלים טכנולוגיים לשיפור הדיוק הניתוחי והיה שותף בפיתוח מערכת ייחודית לניווט בניתוחים. בנוסף, התמחה בניתוחי החלפת מפרקים מורכבת במקרה של חוסר עצם גדול. "ההתמחויות הללו משלימות את ההכשרה למחלקה באיכילוב ובזכותן אני יכול לאפשר למטופל לתפקד טוב יותר לאחר הניתוח", הוא אומר.

לאחר שחזר לארץ ב־2013, השתלב המחלקה האורטופדית ואונקולוגית כמנתח רופא בכיר העוסק בכל תחומי המחלקה, בדגש על ניתוחים של סרקומות, רקמות רכות, גרורות בעצמות, סרטן וגידולים אחרים בעצמות. הפעילות הקלינית, בניית תוכניות טיפולים מותאמות אישית והמעקב בתהליך ההחלמה הם לב פעילות המחלקה.

במקביל לעבודתו במחלקה, ד"ר שטרנהיים גם חבר באגודות בינלאומיות של אורטופדים ואונקולוגיים, נוסע פעמיים בשנה לכנסים בינלאומיים ומציג בהם, מרצה בכיר באוניברסיטת תל אביב, כתב יותר מ־45 מאמרים בעיתונות רפואית וחיבר פרקים בספרים בתחום. "אני מאמין שמחקר קליני צריך לשקף עשייה קלינית ובאמצעותה נבחן את התוצאות ואת דרך ההגעה אליהן. אנו רואים עצמנו כמחלקה מבין המובילות בעולם ומשווים עצמנו למרכזים המובילים בעולם כמו מאונט סיני בטורונטו. זה בא לידי ביטוי בבחירת הצוות הרפואי והכשרתו, ההתעמקות בכל מטופל ומטופל, ההכנה לקראת הניתוח, וביצוע ההליך בצורה מושלמת".