

# נשי איש



קבוצת איה מדיקל. מימין: ד"ר אנה פדואה, רחל אידלסון - מנהלת הקבוצה, לילך בן דרוור - פיזיותרפיסטית, ד"ר רן קידר, ד"ר רם איתן, ד"ר אבי בן הרוש, ד"ר קובי כהן וד"ר דב לקסמן

## קבוצת איה מדיקל הוקמה לפני כארבע שנים מתוך הבנה שרפואת נשים מצריכה התייחסות ייחודית ואישית וכי אינה עוד ענף ברפואה הכללית • בבית מקצועי, פועלים שמונה רופאים מומחים, המעניקים פתרונות רפואיים מתקדמים ומקיפים לשיפור בריאותן ואיכות חייהן של המטופלות • זאת, לצד הענקת בית חם, תומך ומכבד לרווחתן של הנשים

הכל החל מרעיון קטן שנבט אי שם בשנת '94 במוחם של שני שותפים, רופאים בכירים ברפואת נשים, להקים מרכז מומחים מקצועי ואיכותי, אשר ירכז את מיטב המוחות והשיטות הרפואיות החדשניות בתחום הגינקולוגיה ובד בבד, יאפשר לנשים לקחת חלק בהחלטות רפואיות הנוגעות לגופן ויעניק להן בית חם, מכיל ועוטף. "בשנת '94 היינו בכנס במונטריאול, שבו הוצגו נתונים ראשוניים על טיפול חדשני בכירורגיה אנדוסקופית בנשים", משחזרים ד"ר

דב לקסמן וד"ר קובי כהן. "הכירורגיה הזעיר פולשנית התפתחה באותה עת והיתה ציפייה שתביא לירידה במספר כריתות הרחם, אולם השיעור לא הצטמצם והיינו מוטרדים מכך. חשבנו, שאם נקים קבוצה שתעסוק בתחום, נעשה הכל כדי להביא לירידה במספר כריתות הרחם והתחלנו לגלגל בראשנו את הרעיון".

לפני כארבע שנים, כשבשלו התנאים, פרשו כהן ולקסמן מהמערכת הציבורית וייסדו את "איה מדיקל", מרכז מומחים ראשון מסוגו, המעניק שירותים רפואיים ברמה גבוהה לנשים בלבד. ד"ר קובי כהן, המנהל הרפואי של המרכז, מומחה בלפרוסקופיה והיסטרוסקופיה, בכירורגיה פלסטית וגינאלית ובאנדוקרינולוגיה של הפריון. ד"ר לקסמן, מנהל תחום כירורגיה גינקולוגית במרכז, מומחה בין היתר בכירורגיה אונקולוגית, כירורגיה אנדוסקופית וכירורגיה פלסטית. השניים מנהלים את המרכז, הממוקם בבית החולים אסותא רמת החייל, בחברות ושותפות, עם צוות של כששה רופאים ואנשי צוות מהתחום הרפואי. תחת קורת גג אחת מעניקים במרכז שירותי יעוץ, בדיקות, אשפוז וניתוחים, על פי מודל ה-"Group Practice".

"הרעיון המרכזי הוא שהמטופלת נמצאת במרכז ואנחנו סביבה, מה שמאפשר לטפל בכל מקרה במהירות האפשרית ומונע התרוצצות

מיותרת ממרכז למרכז", מסבירה רחל אידלסון, מומחית במינהל רפואי ומנהלת איה מדיקל. "בקבוצה פועלים בשיתוף פעולה רופאים המטפלים בכל הקשור לבעיות רחם, צוואר הרחם, אורו-גינקולוגיה ודליפות שתן, כאבי אגן כרוניים ושיקום האגן, אונקו-גינקולוגיה כולל טיפולים פיזיותרפיים, אנדומטריוזיס, פרוין IVF ושימור פרוין, ניתוחים פלסטיים לשיפור ופתרון בעיות אסתטיות וגינאליות, דלקות, כאבי מחזור, הפסקות הריון וכדומה וגם בעיות אנדוקרינולוגיות, של מתבגרות ושל נשים בגיל המעבר".

האבחון, מוסיפה אידלסון, נעשה באמצעים טכנולוגיים מתקדמים ביותר. "כל יעוץ נעשה בשילוב בדיקה מתאימה ומקיפה, תחת אולטראסאונד או מכשיר אבחוני מתאים. נעשות כאן בדיקות אורו-דינמיקה (לאבחון דליפות שתן), בדיקות מהירות לזיהוי זיהומים וקנדידה (Vg Test), בדיקות לצוואר הרחם (קולפוסקופיות) ואבחון וטיפול בהיסטרוסקופיות. בבית החולים מתקיימים ניתוחים מתקדמים באמצעות רובוט ועוד, כל זאת, מבלי לוותר על הגישה המחבקת והתומכת".

### לא להסיר, להשאיר

ארבע שנים לאחר שהקימו את המרכז, מעידים ד"ר לקסמן וד"ר

כהן שהגשימו את חלומם. "הרפואה המגדרית כיום גורסת ובצדק, שרפואה נשית שונה מרפואה גברית", אומר ד"ר לקסמן. "יש הבדל פיזיולוגי, ביוכימי, הורמונאלי ופסיכולוגי בין נשים וגברים ועל כן גם על הטיפול וההתייחסות להיות שונים. המטופלות הן חלק מהמרכז. אנו משתפים אותן בהחלטות, מזמינים אותן להרצאות ולימי עיון ודואגים לבריאותן מתוך התחשבות בצרכים שלהן ולא של המערכת הרפואית".

אחד מנושאי הדגל של הקבוצה וזה שביגנו הוקם המקום הוא כריתות רחם. "מאז הייתי מומחה צעיר התחבטתי בנושא הקלות-הבלתי-נסבלת שבה מבוצעים ניתוחי כריתת רחם והאפשרויות הרבות המחליפות כריתה. במקרים שבהם אין בעיה המחייבת כריתה, חשוב לשתף גם את המטופלת ולהפוך את ההחלטה לדו-שיח", מסביר ד"ר לקסמן. "כריתת רחם היא הניתוח הגדול ביותר בגינקולוגיה וצריך לחשוב פעמיים ויותר אם לבצע אותו, או לפתור את הבעיות בדרכים אחרות. הרחם הוא חלק בלתי נפרד מרצפת האגן ושומר על שלמותה. הסרת הרחם מקצרת את הנרתיק, מחלישה את האזור, גורמת ללא מעט נשים להפרעה בתפקוד שלפוחית השתן והרקטום ולכאבים בקיום יחסי מין. אם מורידים גם את השחלות - 'מנדבים' <<

האגן ודפנות הנרתיק ומקצתן גם מבעיות הכרוכות בכאב בעת קיום יחסי מין הקשורות בעצבוב, בלידות קודמות או בבעיות שמקורן ברקע נפשי. "לכל מקרה אנחנו מציעים פתרון משלו, מפיזיותרפיה ועד תומכנים או ניתוח בהתאם לצורך. הפילוסופיה באיה מדיקל, המאפשרת למטופלות לקחת אחריות על בריאותן לאחר שקיבלו מאתנו את כל המידע, היא לרוחי. כך מגיעים לפתרונות נכונים ולהחלמה טובה יותר."



עבודת הצוות בעיניה היא חובה נעימה. "לא מזמן הגיעה אלי מטופלת מבוגרת ליעוץ ראשוני בגלל דליפת שתן. משהו במקרה שלה 'הריח' כמקרה טרום-סרטני. שיתפתי את ד"ר רם איתן, שלחנו אותה לבדיקות, גילינו ציסטה וניתחנו אותה ביחד - תיקנו את הדליפה והסרנו את הציסטה. העבודה הקבוצתית השתלמה והאשה חזרה הביתה בריאה."

### איך מתגברים על ענייני אגו?

"אין כאלה", אומר ד"ר קובי כהן בהחלטיות. "הדוחות הרפואיים שלנו פתוחים לכל אחד מאתנו ואנחנו מבקרים אחד את שני, דנים ועורכים התייעצויות משותפות. הגישה שלנו היא, שאף רופא הוא לא אלוהים. כולנו שליחים וככאלה - אנחנו מניחים את האגו בצד ודואגים לעשות את העבודה כמו שצריך."

### לזכר איה

#### אגב, למה איה מדיקל?

"התלבטנו רבות על שם למרכז", מספר ד"ר לקסמן. "במהלך הקמתו, נהרגה בתאונת דרכים, אמו של יובל, חתנו. שמה היה איה בהט, היא היתה מורה בתיכון ואשה מקסימה ואהובה על כל מכריה. לא יכולתי לחשוב על דרך יפה יותר להנציח אותה."

לאשה מנופאוזה מוקדמת שפוגעת באיכות החיים שלה ובתדמיתה הנשית. לניתוח כריתת רחם צריך להתייחס כ'למה כן' ולא כ'למה לא'. גם את התוספתן ואת כיס המרה לא מסירים אם לא צריך."

### מהן האופציות?

"יש לא מעט אופציות משמרות רחם כמו פתרונות תרופתיים", מסביר ד"ר כהן. "לדוגמה, התקן תוך רחמי עם פרוגסטרון. יש אמצעים היסטרוסקופים המטפלים בשרירנים (מיומות). אפשר לבצע צריבות כדי למנוע דימומים חוזרים וכדומה. המבט הרחב שלנו על נשים, כולל התייחסות מבחינת פריון, מבחינה פסיכולוגית ואיכות החיים."

### ספרו על יתרון הקבוצה.

כרב סרן (מיל.) בחיל הים ורופא השייטת לשעבר, מסביר ד"ר כהן: "הקבוצה שלנו היא סוג של קומנדו ימי - קבוצה ניידת ועצמאית שמסוגלת לתת מענה מידי לכל מקרה, בין אם זה יעוץ אינטר-דיסציפלינארי (רב תחומי) ובין אם זה ניתוח. אנחנו אוטונומיה בסביבה התומכת של אסותא ובחרנו לנתח כאן משום שבאסותא אנו מקבלים השלמה טובה לתחומי העיסוק שלנו, יחס מצוין ושירותי למטופלות שלנו מהצוות האדמיניסטרטיבי והסיעודי של בית החולים וחדרי ניתוח ומכשור חדשני לרווחת הרופאים בקבוצה."

"העבודה בקבוצה מעניקה גב רחב ותומך לעשייה שלנו כעצמאים", מוסיף ד"ר רם איתן, מנהל תחום אונקו-גינקולוגיה באיה מדיקל, מומחה באונקו-גינקולוגיה באסותא ובבית החולים בלינסון העוסק בממאירות של מערכת המין הנקבית ובגילוי מוקדם. "מרגיע לדעת שאם אתה זקוק לעצה או דעה נוספת - יש מי שיקשיב לך. המטופלות הן של כולנו ולעיתים אנחנו מטפלים בו זמנית בשתי בעיות שונות אצל אותה מטופלת, מתייחסים לסוגיות שונות בבדיקה וגם בחדר הניתוח, מביאים לכל בעיה את הידע שלנו ומגיעים לתוצאות יותר טובות בזכות סיעור המוחות."

### איך אתה מביא לידי ביטוי את הרוח הדוגלת ברפואה פתוחה ומשתפת בקבוצה?

"אני עוסק במחקר בינלאומי וכשמתפרסמים חידושים שנשים לא נחשפות אליהן, תפקידי לחשוף אותן ולשתף אותן באפשרויות החדשות", מסביר ד"ר איתן. "לדוגמה, יש כיום חידושים בתחום סרטן השחלה הקשורים לטיפול כימותרפי או ביולוגי ויש פרוצדורה חדשה בסרטן רירית הרחם שנקראת 'דגימה של בלוטת זקיף' שיכולה לחסוך סבל וניתוח גדול באגן באמצעות טיפול בבלוטת לימפה חשובה אחת. כשחקן כדורסל, אני נהנה משיתוף הפעולה ומהיכולת לעבוד כצוות. לטעמי, גם אנחנו כרופאים וגם המטופלות מרוויחים רבות מהקשר הזה."

### שליחות חברתית

ד"ר אנה פדואה, מנהלת את תחום האורו-גינקולוגיה ושיקום רצפת האגן באיה מדיקל ובבית החולים אסף הרופא ועוסקת גם בטיפול בילדות ובמתבגרות. עוד לפני שהחלה את ההתמחות, לקחה על עצמה שליחות חברתית חשובה ומאז ימיה הראשונים כרופאה ועד היום היא מתנדבת במרכזים לנפגעות תקיפה מינית ומטפלת גם בנפגעות המגיעות אליה למרפאה. "התחום הזה בוער בעצמותיי עד היום", היא מודה.

רוב המטופלות שלה סובלות מהפרעות במתן שתן ומצניחה של אברי

...