



המוסד לביטוח לאומי
לשכה רפואית

פרטי החוזר:

תאריך: 21.3.2021

חוזר נכות מס': 420/02/2021

כותבי החוזר: פרופ' אריה אינגבר, ד"ר יהודה ששון, ד"ר ראובן גולדשמידט
נושא: קביעת נכות ב- הידרדניטיס סופורטיבה (Hydradinitis Suppurativa)

מאשר החוזר: ד"ר מרק טרגין, המנהל הרפואי ורופא הראשי

תאריך תחולה: החל מיום פרסום החוזר

מטרת החוזר

1. להביא לידיעת הרופאים המוסמכים את המידע הרפואי העדכני בנושא מחלה זו.
2. לקבוע כללים אחידים לקביעת נכות, כושר השתכרות ושירותים מיוחדים במחלה זו.

רקע קליני

1. הידרדניטיס סופורטיבה (Hydradinitis Suppurativa) – מופיעה באוכלוסיה הכללית בשכיחות של 1%, שכיחה בעיקר בנשים. שכיחה יותר בנשים עם עודף משקל.
2. סיבת המחלה עלומה. מדובר בפגיעה באפיתל בקצה זקיק השערה שבתוך הבלוטות האפוקריניות, מסיבה לא ידועה. כתוצאה מפגיעה זו מופיע תהליך דלקתי שגורם לאבצסים כואבים, הפרשות, פיסטולות והצטלקויות. המחלה מופיעה בעיקר בקפלי העור (מפשעות, בתי שחי וכו'). ומתאפיינת לרוב במהלך של התלקחויות והפוגות. המחלה מלווה לעיתים במחלת פרקים והפרעה מטבולית.
3. ישנן 3 דרגות חומרה של המחלה (דירוג ע"ש Hurley) המובדלות על פי מספר האבצסים ותכיפות ההתלקחויות.
4. הטיפול במחלה הוא מגוון ומבוסס על חומרת המחלה ואופייה. הטיפולים כוללים: ירידה במשקל, היגינה מקומית, כריתת שיער ע"י לייזר, אנטיביוטיקה, רטינואידים, סטרואידים, נוגדי אנדרוגנים, אסטרוגנים, ותרופות ביולוגיות מדכאות חיסון וטיפול ניתוחי שיכול במקרים מסויימים להביא לריפוי מוחלט. לעיתים הטיפולים "השמרנים" מיועדים לגרום להטבה ומניעת זיהום כדי לאפשר ניתוח. במקרים עמידים לטיפול ניתן לשקול טיפול ע"י הקרנת רנטגן מקומית.
5. ההשלכות העיקריות על כושר התפקוד והעבודה הינה בעיקר בקרב החולות בדרגת החומרה הקשה.
6. חולות הסובלות ממחלה בדרגת חומרה קשה עלולות לסבול מהגבלות תנועה ומתגובה נפשית למחלה.



המוסד לביטוח לאומי
לשכה רפואית

אופן קביעת הזכאות

1. בכל מקרה של Hydradinitis Suppurativa תקבע נכות לפי סעיף 80 (מותאם).
2. בכל מקרה של מחלה בדרגת חומרה קשה יקבע סעיף 80(4) אשר אינו מנופה לצרכי שר"מ.
3. במחלה בדרגת חומרה קשה יש לקחת בחשבון הגבלות בתנועה ותגובה נפשית ולקבוע לקויות נוספות בהתאמה.
4. במחלה בדרגת חומרה קשה על הרופא בוועדה להתייחס גם להשלכות ההגבלה בתנועה והתגובה הנפשית על כושר העבודה ותפקודי ה ADL ולקבוע אחוזי נכות רפואיים נוספים בהתאם.
5. חשוב להדגיש שעל הרופא בוועדה לקבל החלטה עצמאית ללא השפעה זרה ותוך ראיית טובתו של החולה. במקרה של התלבטות, יש להחליט תמיד כשטובת החולה מובילה.

בברכה,

מרק טרגין

ד"ר מרק טרגין

מ"מ המנהל הרפואי

רשימת תפוצה

- כלל הרופאים בנכות כללית בוועדות ובסניפים
- ד"ר יהודה ששון, פרופ' אריה אינגבר, ד"ר ראובן גולדשמידט, רופאים מחוזיים, מנהלי רפואה בסניפים.
- גב' ירונה שלום, מנהלת אגף וועדות
- גב' לודמילה אליסיאן, ס. מנהלת אגף נכויות