**היסטוריית הניאונטולוגיה בישראל וחלוצי הרפואה בתחום בישראל**

**אמיתי, ניר1; גלובוס, עומר2; בר-עוז, בני בר-עוז2; שוורץ, שפרה1**

1בית הספר לרפואה ע"ש ג'ויס ואירווינג גולדמן, אוניברסיטת בן-גוריון בנגב, באר שבע 84101, ישראל; [amitai@post.bgu.ac.il](about:blank) (נ.ע.), [shvarts@bgu.ac.il](about:blank) (ש.ש.)

2מחלקת טיפול נמרץ בילודים, בית החולים אסותא אשדוד, אשדוד, ישראל [globus@assuta.co.il](about:blank) (ע.ג), [bar.oz@mail.huji.ac.il](about:blank) (ב.ב.ע)

מחקר זה נערך במסגרת הדרישות לקבלת תואר דוקטור לרפואה (M.D.) מבית הספר לרפואה ע"ש גולדמן בפקולטה למדעי הבריאות, אוניברסיטת בן גוריון בנגב

**כותרת:** היסטוריית הניאונטולוגיה בישראל  
  
מחבר:

ניר אמיתי, [amitai@post.bgu.ac.il](about:blank)

שדרות דוד בן-גוריון 1

באר שבע

ישראל

**מילות מפתח:**ניאונטולוגיה, היסטוריית רפואה, האיגוד הישראלי לניאונטולוגיה   
  
**הצהרות:**  
-מימון - אין מימון להצהרה.  
-ניגוד עניינים - אין ניגוד עניינים להצהרה.  
-אישור אתי - מחקר זה אושר על ידי ועדת האתיקה של הפקולטה למדעי הבריאות (מס' 37-2023).   
-הסכמה להשתתפות - כל המרואיינים נתנו את הסכמתם לפרסום.  
הסכמה לפרסום - כל המחברים נתנו את הסכמתם לפרסום המחקר.   
-תרומת המחבר: ניר אמיתי ערך את המחקר ואת הראיונות; שפרה שוורץ, עומר גלובוס ובני בר-עוז פיקחו על המחקר.

**תקציר**  
  
**מטרה**: לחקור את הנסיבות שתרמו לפיתוח תחום הניאונטולוגיה והיחידות הניאונטולוגיות בישראל, ולהכיר בדמויות המרכזיות שמילאו תפקיד משמעותי בפיתוחים אלו.

**שיטות:** מחקר איכותני זה כולל ראיונות עומק חצי-מובנים עם קבוצת משתתפים שנבחרה במיוחד, לרבות רופאי ילדים, מנהלי יחידות טיפול נמרץ בילודים, מנהלים באיגוד הניאונטולוגיה הישראל וקובעי מדיניות ממשרד הבריאות בישראל. הראיונות נערכו בסביבה נייטרלית על מנת לאפשר למראויינים לחלוק את חוויותיהם ודעותיהם בפתיחות. כל המפגשים הוקלטו ותומללו מילה-במילה לשם דיוק. על התמלילים בוצע ניתוח תמטי במטרה לזהות דפוסים ונושאים חוזרים ולהשיג הבנה מעמיקה באשר לתפיסות המרואיינים. נוסף על כך, בוצע ניתוח של מסמכי מדיניות והנחיות של משרד הבריאות בישראל ושל ארגונים נוספים באמצעות ניתוח תוכן, וזאת כתוספת וכהרחבה לתובנות שהושגו מהראיונות. המחקר נערך בכפוף לתקני אתיקה מחמירים, לרבות קבלת הסכמה מדעת ושמירה על סודיות המשתתפים.

**מבוא**  
בשנות ה-70 המאוחרות, נולדה בבית החולים סורוקה שבבאר-שבע פגית במשקל 560 גרם בלבד וקטנה לגיל הריון (SGA). בזמנו, לא הייתה בידי בנק הדם בדיקה מודרנית לאיתור פתוגנים, והטיפול הניאונטלי עבור ילודים כה קטנים היה מוגבל. באותה התקופה, מנהל הפגייה, פרופ' מיכאל קרפלוס[[1]](#footnote-1), השתתף במשלחת רפואית באפריקה והותיר את פרופ' אשר טל[[2]](#footnote-2), מנהל אחת ממחלקות הילדים בסורוקה, לנהל באופן זמני את הפגייה.

התינוקת אושפזה בחדר נפרד, היות שתינוקות שנולדו במשקל כה נמוך לרוב זכו לטיפול מינימלי (אם בכלל). למרבה המזל, למרות גודלה, התינוקת לא הראתה סימנים של מצוקה נשימתית, ופרט לאנמיה, מצבה הכללי היה די טוב. עם זאת, סוג הדם שלה היה נדיר - A מינוס - כך שהיה קושי למצוא עבורה תורם מתאים. בצירוף מקרים גרידא, סוג הדם של פרופ' טל - מנהל הפגייה הזמני - היה גם A מינוס. בכל יומיים, תרם פרופ' טל 20 סמ"ק מדמו שלו באופן ישיר למחזור הדם של התינוקת. הודות למסירותו יוצאת הדופן, התינוקת שגשגה ושוחררה מהפגייה בסורוקה כעבור מספר חודשים. היא גדלה והמשיכה לנהל חיים נורמלים ובריאים.

סיפור זה ממחיש כיצד מסתגלת הרפואה לכלים הזמינים במסגרת שאיפתה המתמדת לממש את מטרה הבסיסית - לרפא. אמנם פרקטיקה שכזו אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים של ימינו תודות להתפתחות האדירה שחלה בטיפול בפגים במהלך העשורים האחרונים, אך היא מדגישה את ההתקדמות המשמעותית שהושגה בתחום. מחקר זה שואף לחקור את הנסיבות שתרמו לפיתוח תחום הניאונטולוגיה והיחידות הניאונטולוגיות בישראל, ולהכיר בדמויות המרכזיות שמילאו תפקיד משמעותי בפיתוחים אלו.

הקמתה של היחידה הניאונטולוגית הראשונה בישראל באמצע שנות ה-70 היא רגע מכונן בהתפתחות התחום במדינה. נכון לשנת 2024, התרחב התחום לכדי 27 יחידות המשולבות כמעט בכל בית חולים בישראל. התפתחות זו מסמלת תום עידן שבו טיפול בפגים ניתן לעתים קרובות מחוץ לבתי חולים וללא הנחיות ותקנות סטנדרטיות. בעוד שטיפול בפגים הפך להיבט שגרתי בפרקטיקה הרפואית בבתי חולים רבים, רק ב-1993 הציג משרד הבריאות מודלים נפרדים למימון המיועדים ספציפית לתחום הניאונטולוגיה.

ראשית הניאונטולוגיה בישראל

האזכור הראשון לטיפול מודרני בפגים בספרות הרפואית בישראל הופיע ב-3 במרץ 1955 בעיתון היומי "דבר". המאמר הכריז על פתיחתו הצפויה של מרכז טיפולי לתינוקות בירושלים ב-5 במאי 1955. המרכז צפוי היה לכלול 360 מיטות תינוקות, שמתוכן 30 יועדו לפגים, ואינקובטורים. מכשירים אלו, שהמציא לראשונה הרופא הצרפתי ז'אן-לואי פול דנוס ב-1857, הוכנסו לשימוש רק לאחרונה וסיפקו לפגים סביבה יציבה. המרכז הוקדם על ידי ארגון הנשים ויצ"ו, מלכ"ר המתמקד ברווחה, בקידום ובחינוך נשים בישראל ובעולם. אמנם המאמר לא פירט את הסיבות להקמת המרכז, אך זהו הציון המפורש הראשון בעיתונות המודפסת לרפואת פגים מודרנית בישראל העושה שימוש באינקובטורים. עם זאת, היה זה רק באמצע שנות ה-70 שהוקמו יחידות ניאונטולוגיות בבתי חולים בישראל.

לפני כן, הטיפול בפגים בישראל התמקד בעיקר בוויסות חום גוף, תזונה, טיפול בתסמיני צהבת והספקת חמצן. בזמנו, לידות היו מתבצעות בבתי חולים ליולדות ולא בבתי חולים כלליים, כפי שמקובל כיום, כך שהגישה לרופאים מומחים הייתה מוגבלת. גם לאחר שתהליך הלידה הוכנס לבתי החולים והוגדר כהליך רפואי, פגים עדיין טופלו מחוץ לבתי החולים. הם הועברו במקום זאת למרכזים כגון אלו שהפעילה ויצ"ו, והיצע הטיפולים הזמינים במרזים אלו היה מוגבל ביותר.

1. פרופ' מיכאל קרפלוס הינו פרופסור מומחה לניאונטולוגיה שרכש את השכלתו הרפואית באוניברסיטאות ליברפול ומנצ'סטר באנגליה, שם עבר התמחות תחת פרופ' אדוארד אוזמונד, רויל ריינולדס, חלוץ בתחום הנשמה מלאכותית מכנית של פגים. הכשרה מקצועית ממוקדת זו הקנתה לו את המומחיות שעל בסיסה ייסד את מחלקת הפגים והיילודים בבית החולים סורוקה בבאר-שבע, הפועלת בשיתוף בית הספר לרפואה של אוניברסיטת בן גוריון בנגב. [↑](#footnote-ref-1)
2. פרופ' אשר טל הינו פרופסור מומחה לרפואת ילדים ומייסד המרפאה למחלות ריאה בילדים ומעבדת השינה במרכז הרפואי סורוקה, הפועל בשיתוף אוניברסיטת בן גוריון בבאר-שבע, ישראל. את הכשרתו הרפואית עבר בבית הספר לרפואה בטכניון בין השנים 1970-1975. [↑](#footnote-ref-2)