

18.72x25.99	1	עמוד 24	ידיעות השרון - בריאות	13/11/2015	50477587-3
בית חולים מאיר - 81205					



# פותרים את הפה

אחרי השקד החסה, באמצעות רקמה שהעביר מהלוע האחורי, ובאותו ניתוח גם הקטין את השקדים, כדי למנוע נחירות בעתיד. עשרה ימים אחרי הניתוח קרין מחייכת באושר. הדיבור חוזר להיות תקין והיא הגיעה לשנת הלימודים כשהבעיה מאחוריה.

## עושים תיקון

אל ד"ר אבנר וד"ר נחמני ילדים מכל רחבי הארץ עם בעיות חניך שונות, החל מילדים הסובלים מחניך שסוע - מצב בו נוצר פתח בגג חלל הפה אל חלל האף, פיצול בחניך - היכול לבוא לידי ביטוי בפיצול של הענבל בלבד, ועד להיפרדות מלאה של שני צדי גג חלל הפה, כולל החניכיים. תפקידו של החניך הוא ליצור הפרדה בין חלל הפה לחלל האף, על מנת לאפשר אכילה ודיבור תקינים. לילדים המגיעים לניתוח תיקון מתאפשרים אכילה, מבלי שהמזון "יברח" דרך האף, כמו גם דיבור ברור שאינו מאונפף. סיבה חשובה לא פחות היא סיבה פסיכולוגית חברתית. אותם ילדים עם דיבור משובש חווים פעמים רבות תסכול וקשיים חברתיים. חניך שסוע ינותח לרוב בגיל שנה, אולם בגיל 4 כשליש מהילדים יצטרכו ניתוח תיקון נוסף. אותו ניתוח שעברה קרין נקרא ניתוח לתיקון שסתום החניך הרך (מתלה לועי), כאשר ד"ר אבנר בונה גשר של רקמה, הסוגרת את הרווח בלוע שלא נסגר באופן טבעי. במרפאה עוברים הילדים הערכת דיבור מקיפה על ידי קלינאית ד"ר נחמני, המומחית המובילה בארץ בתחום הפרעות דיבור באי ספיקת חניך, עוד לפני הניתוח, על מנת לאבחן את חומרת שיבושי הדיבור. כמו כן, עוברים הילדים הערכה נוספת חודש אחרי הניתוח וטיפול בדיבור, על מנת להגיע לתוצאות המיטביות לאחר הניתוח. ■

**ק**רין, בת 13 מקרית אתא, הגיעה אחרי שנה לא פשוטה אל צוות מרפאת מחלות חניך במרכז הרפואי "מאיר", בהנהלת ד"ר יניב אבנר, מנהל תחום ניתוחי חניך במחלקת אף אוזן גרון, וד"ר אריאלה נחמני - קלינאית תקשורת, המרכזת את מרפאת החניך. קרין עברה לפני שנה ניתוח כריתת שקד שלישי בבית חולים בצפון. בניתוח מסוג זה מסירים שקד "מיותר" החוסם את האף. הוא נחשב לפרוצדורה נפוצה מאוד בקרב ילדים. אולם, אחוז קטן מהניתוחים גורם למרווח גדול בשסתום החניך, שלא מצליח להיסגר לאחר הניתוח. כך קרה במקרה של קרין. "השקד שהוסר היה גדול, ולאחר שהוצאו אותו נותר פער, שגרם לאוויר שמשתחרר במהלך הדיבור התקין, לברוח לכיוון האף", מסביר ד"ר אבנר. "הדיבור הפך להיות מאונפף ולא ברור". הדיבור שנפגע מביא איתו גם התמודדות לא פשוטה. קרין מספרת שהרגישה שאף אחד לא מבין אותה, אף אחד לא רצה לדבר איתה ופעמים רבות היא העדיפה לשתוק ולהנהן, כדי להימנע מדיבור.

הפגיעה החברתית והדימוי העצמי הנמוך בגיל כל כך קריטי, הביאו את קרין ואת אימה לחפש פתרון. הן ביקרו אצל רופאים מומחים, ניסו טיפול בדיבור אצל קלינאית תקשורת ללא תוצאות, עד שהגיעו לניתוח נוסף אצל ד"ר אבנר. ד"ר אבנר הצליח לסגור את המרווח שהותיר

אל מרפאת מחלות חניך במרכז הרפואי "מאיר" מגיעים ילדים מכל רחבי הארץ, עם בעיות חניך שונות. הצוות במרפאה מאפשר להם לחזור לתפקוד תקין ולחיי חברה פעילים



בתמונה: ד"ר יניב אבנר, מנהל תחום ניתוחי חניך במחלקת אף אוזן גרון במרכז הרפואי "מאיר"

תפקידו של החניך הוא ליצור הפרדה בין חלל הפה לחלל האף, על מנת לאפשר אכילה ודיבור תקינים. לילדים המגיעים לניתוח תיקון מתאפשרים אכילה, מבלי שהמזון "יברח" דרך האף, כמו גם דיבור ברור שאינו מאונפף