

COVID 19 and TSC



ד"ר טל גלבוע

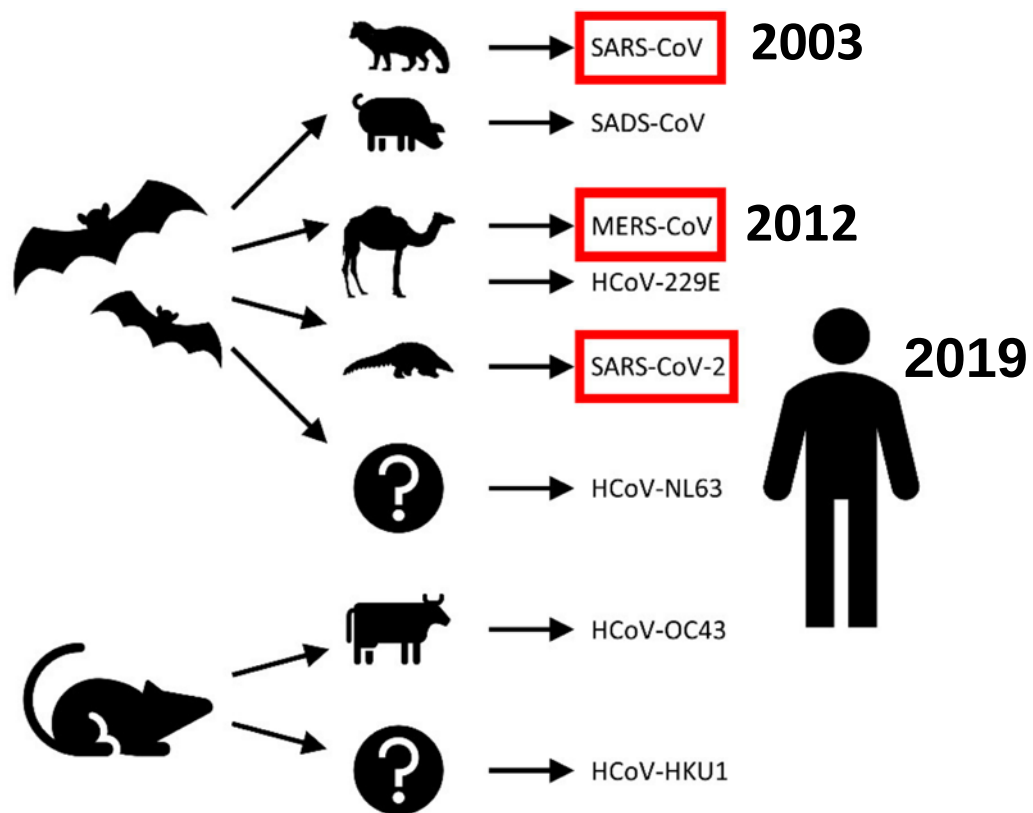
מרפאת טוברוס סקלרוזיס

המרכז הרפואי הדסה

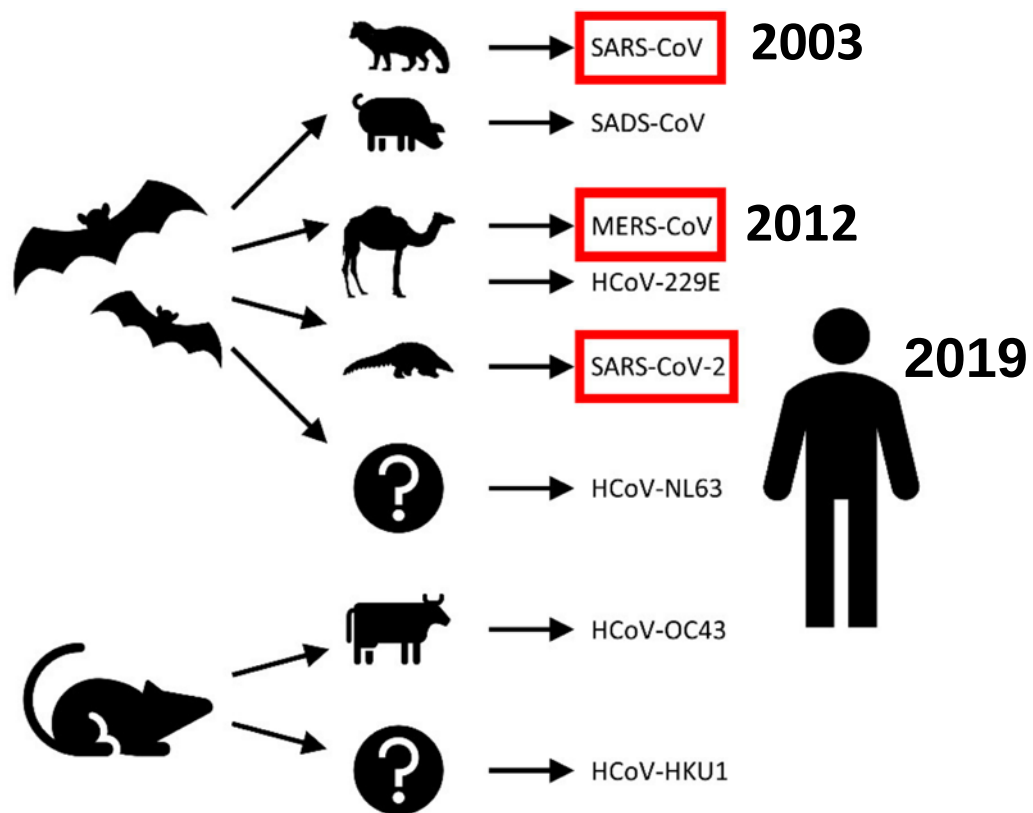
מפגש משפחות עמותת TSC

SARS-CoV-2

• שייך לקבוצת וירוסים הנקראים קורונה



SARS-CoV-2



• שייר לקבוצת וירוסים הנקראים קורונה

• הוירוסים מדביקים בעלי חיים ובני אדם



SARS-CoV-2

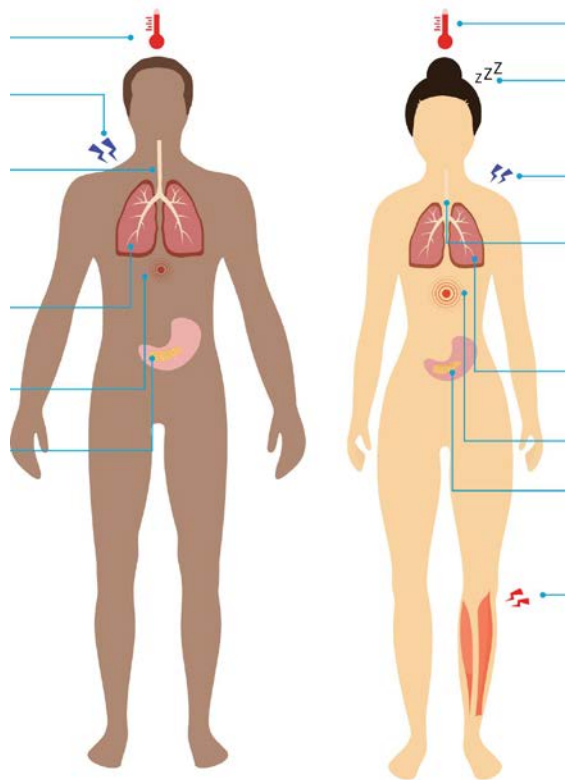
- שייך לקבוצת וירוסים הנקראים קורונה
- הוירוסים מדביקים בעלי חיים ובני אדם
- חלק גורמים למחלה קלה – צינון, כאב גרון, חום

HCoV-OC43

HCoV-HKU1

HCoV-229E

HCoV-NL63



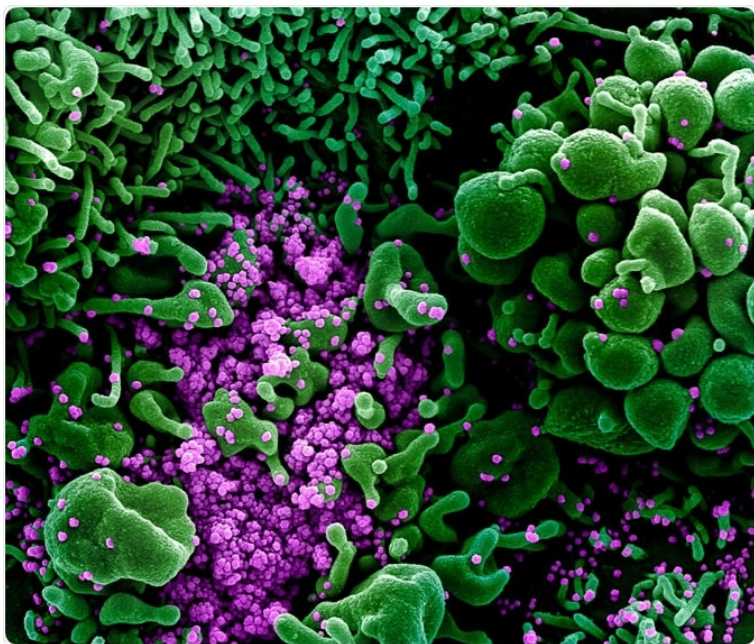
SARS-CoV-2

- שייך לקבוצת וירוסים הנקראים קורונה
- הוירוסים מדביקים בעלי חיים ובני אדם
- חלק גורמים למחלה קלה – צינון, כאב גרון, חום

- לעיתים מתפתחת דלקת סימפונות או דלקת ריאות

HCoV-OC43
HCoV-HKU1
HCoV-229E
HCoV-NL63

SARS-CoV-2



- שייך לקבוצת וירוסים הנקראים קורונה
- הוירוסים מדביקים בעלי חיים ובני אדם
- חלק גורמים למחלה קלה – צינון, כאב גרון, חום
- לעיתים מתפתחת דלקת סימפונות או דלקת ריאות
- חלק גורמים מחלה קשה בבני אדם
- הדבקה – זיהום טיפתי (שיעול / עיטוש / מגע עם משטח מזוהם)

SARS-CoV-2

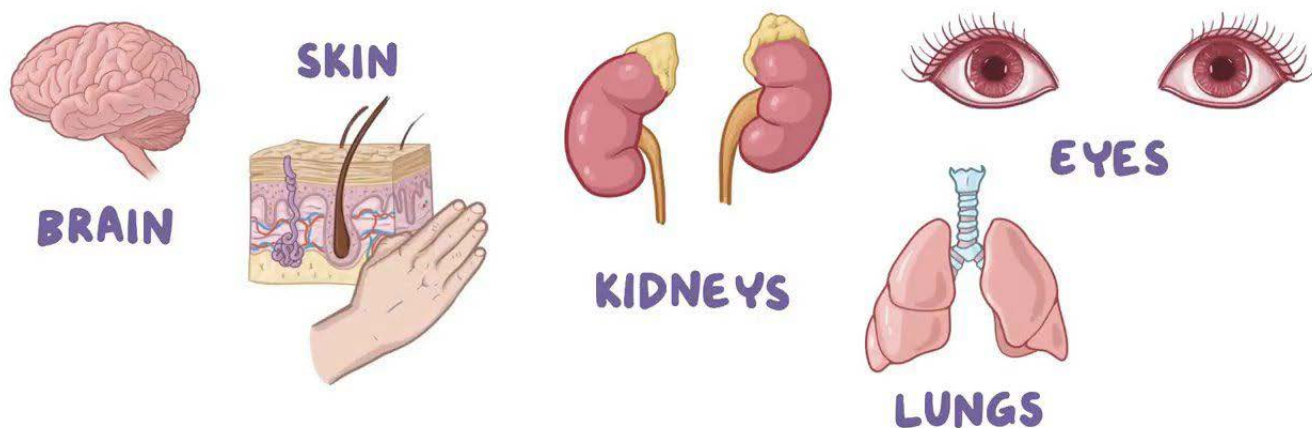


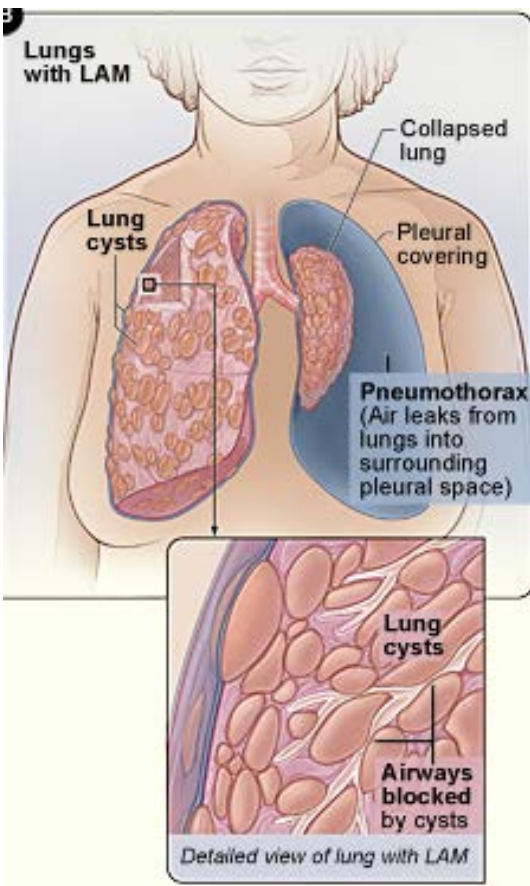
SARS-CoV-2 – גורמי סיכון למחלה קשה

- מחלות ריאה כרוניות - COPD, אמפיזמה, אסטמה בינונית-קשה
- מחלות לב קשות – מומי לב, מחלות עורקי הלב, אס"ק לב, קרדיומיופתיה
- מחלת כליה קשה על דיאליזה
- השמנה קיצונית ($BMI > 40$)
- מחלת כבד קשה
- יל"ד
- סכרת עם סיבוכים
- גיל מעל 65 שנה
- מגורים בבית אבות / מוסד סיעודי
- דיכוי חיסוני?

TSC and SARS-CoV-2

- TSC אינו גורם סיכון להדבקות או למחלה קשה
- קבוצות סיכון – חולי LAM עם ירידה בתפקוד ריאתי
- קבוצות סיכון? – אפילפסיה לא מאוזנת, מקבלי אפינוטור דרך הפה





LAM and SARS-CoV-2

- עם $FEV1 > 70\%$ - רמת סיכון נמוכה, הנחיות כמו האוכלוסיה הכללית
- עם $FEV1 > 70\%$ שמקבל אפיניטור או $50-70\%$ (עם או בלי אפיניטור) – רמת סיכון בינונית, הנחיות כמו האוכלוסיה הכללית אלא אם יש התפרצות מקומית
- עם $FEV1 < 50\%$ או זקוקים לחמצן או מושתלי ריאה / ממתנים להשתלה – רמת סיכון גבוהה, הקפדה יתרה על הגיינה, ריחוק חברתי, להמנע מחשיפה לחולים, עדיף להשאר בבית



Epilepsy and SARS-CoV-2

- אפילפסיה אינה גורם סיכון להדבקות או למחלה קשה
- מחלות חום ומחלות וירליות – סיכון מוגבר לפרקוס בחלק מהאנשים
(להורדת חום – **לא להשתמש** באיבופרופן)
- להכין תוכנית עם הנוירולוג/ית המטפל/ת - מה לעשות במקרה של פרקוס
- לשקול לדחות הפסקת טיפול תרופתי / ביצוע שינויים טיפוליים משמעותיים



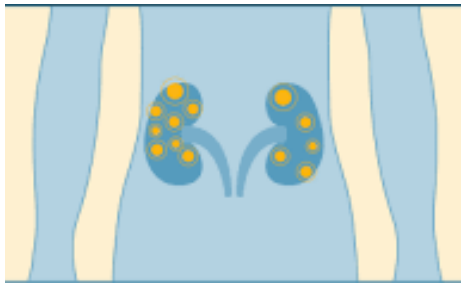
Epilepsy and SARS-CoV-2

- בדיקות הדמיה ו EEG – לדחות אם אפשר (שיקול דעת הרופא/ה)

- תרופות קבועות – להחזיק מלאי מספיק

- הקטנת סיכון לפרכוסים – הקפדה על שעות שינה, הקפדה על נטילת תרופות, הפחתת מתח נפשי

- IS – לבצע EEG, טיפול בויגבטרין, EEG ביקורת – לבצע אם אין פרכוסים



Kidney and SARS-CoV-2

- סיכון מוגבר – מטופלי דיאליזה, מושתלי כליה
- סיכון מוגבר? – מקבלי תרופות לדיכוי חיסוני

Immunosuppression and SARS-CoV-2

- דיכוי חיסוני – גורם סיכון להדבקה / מחלה קשה ?

- תיאורטית – סיכון מוגבר להדבקה

- סטירואידים במינון גבוה ?

Immunosuppression and SARS-CoV-2

- דיכוי חיסוני – גורם סיכון להדבקה / מחלה קשה ?

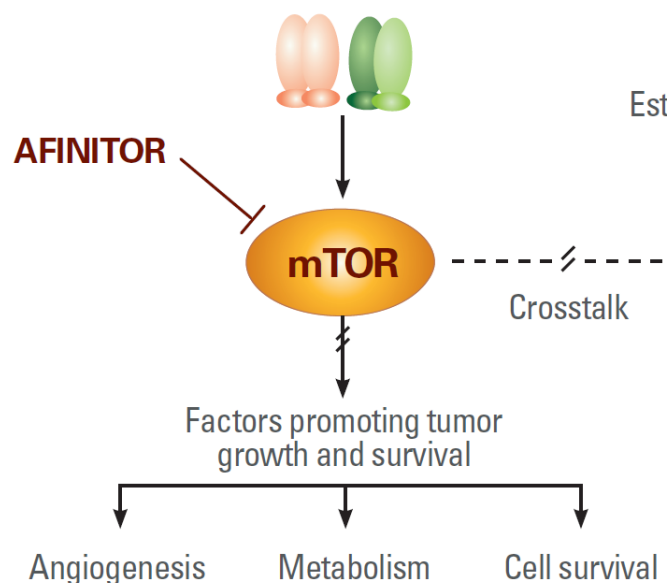
- תיאורטית – סיכון מוגבר להדבקה

- בפועל – לא נמצא שיעור מוגבר של הדבקה או מחלה קשה באנשים שמקבלים תרופות לדיכוי מערכת החיסון (מושתלים, סרטן, מחלות מפרקים וכו')

Afinitor and SARS-CoV-2

- דיכוי חיסוני

- תיאורטית – סיכון מוגבר לזיהומים



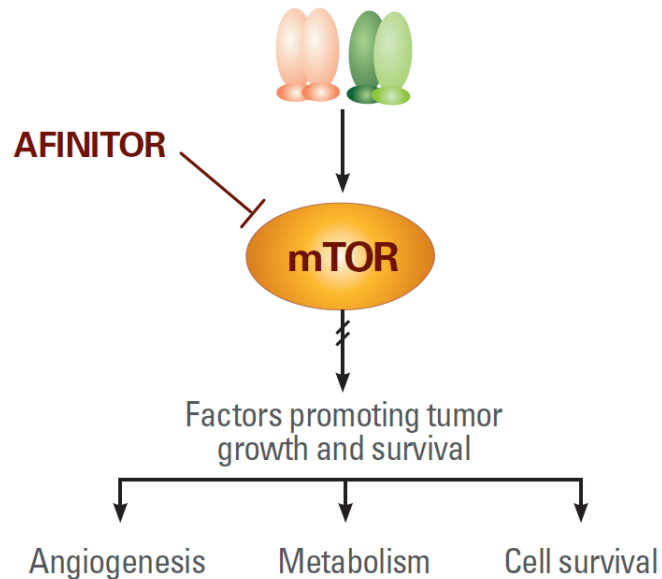
- בפועל - במחקרי EXIST לא נראה שיעור מוגבר של זיהומים במטופלים שקבלו אפיניטור בהשוואה לאלו שקבלו פלסבו

Afinitor and SARS-CoV-2

• אם יש חשיפה לחולה מאומת – להתייעץ עם הרופא/ה המטפל/ת

• לא להפסיק טיפול באופן פתאומי וללא התייעצות

• לשקול דחית התחלת טיפול



TSC and SARS-CoV-2

- טרם דווחו מקרים של TSC עם או בלי אפיניטור

- חזרה ללימודים / עבודה – מומלץ לרוב האנשים, תוך שמירה על כללי הגיינה ובהתאם לגורמי הסיכון

- קבוצות בסיכון

- ההמלצות משתנות בהתאם לתחלואה המקומית



TSC



Global Awareness

May 15

Day