

## Covid-19 والأشخاص الذين يعانون من أمراض الأعصاب و العضلات

### موقف وتوصيات الجمعية العالمية لأمراض العضلات (World Muscle Society)

أمراض الأعصاب والعضلات (NMD) تشمل مجموعة واسعة من التشخيصات المختلفة و تختلف حدة المرض ودرجة الإعاقة و ذلك حتى لدى الأشخاص الذين يعانون من نفس التشخيص و لذلك من الصعب تقديم توصيات محددة تنطبق بشكل عام على كل المرضى. فيما يلي التوصيات التي تنطبق على العديد من مرضى الأعصاب والعضلات و قد وضعت هذه التوصيات في المقام الأول للمرضى ومقدمي الرعاية وأطباء الأعصاب ومقدمي الخدمات الطبية غير المتخصصين. كما أنها تهدف خاصة إلى إمداد المتخصصين في الأمراض العصبية العضلية بمعلومات فيما يتعلق بالتساؤلات التي تطرح كثيراً وذلك مع توفير روابط مرجعية دقيقة.

يجب الملاحظة ان وضع Covid-19 يتطور سريعاً ولذلك تخضع التوصيات الواردة في هذه الوثيقة للمراجعة كل ٣ أيام ويرجى التأكد من أنك تستخدم أحدث إصدار للوثيقة.

#### ١- هل الأشخاص الذين يعانون من مرض عصبي عضلي (NMD) أكثر عرضة لمخاطر الإصابة بفيروس Covid-19 ؟

أصدرت الجمعيات العصبية الوطنية والشبكات العصبية العضلية (رابطة أطباء الأعصاب البريطانيين والشبكة المرجعية الأوروبية EURO-NMD وغيرها) إرشادات حول تأثير Covid-19 على مرضى الأعصاب و العضلات وكيفية التعامل الطبي في حالة الإصابة. تحدد هذه الوثائق خطر الإصابة بعدوى Covid-19 على أنها عالية أو متوسطة الخطورة في جميع أشكال أمراض الأعصاب و العضلات NMD باستثناء الأنواع البسيطة.

الحالات التي قد تكون عُرضة لمخاطر عالية أو عالية جداً من الإصابة بالمرض الشديد على سبيل المثال في حالات الأتية:

- ضعف عضلات الجهاز التنفسي أو الحجاب الحاجز، مما قد ينتج عنه ضعف بوظائف التنفس لأقل من 60% (FVC <60%) وخاصة مع المرضى الذين يعانون من انحراف بالعمود الفقري (scoliosis).
- الاستعانة بأجهزة التنفس الصناعي عن طريق القناع أو شق القصبة الهوائية.
- ضعف القدرة على السعال وعدم القدرة على التخلص من البلغم و الإفرازات بسهولة.
- وجود ورم بالقصبة الهوائية.
- الإصابة بضعف في عضلة القلب (و / أو تعاطي الأدوية الخاصة بالقلب).
- احتمال خطر التدهور كمضاعفات للحمى (ارتفاع حرارة الجسم) أو الصوم أو العدوى.

• إحتمال حدوث تكسير العضلات السريع (انحلال الريبدييات Rhabdomyolysis) كمضاعفات للحمى أو الصيام أو العدوى.

• المرضى المصابين بمرض السكري والسمنة.

• المرضى الذين يخضعون للعلاج بالكورتيزون او مثبطات المناعة.

## ٢- ما الذي يجب على الأشخاص المصابين بالـ NMD فعله لتجنب العدوى؟

تنتشر عدوى Covid-19 من خلال الرزاز عندما يسعل الشخص المصاب أو يعطس أو يتحدث، وأيضا عن طريق لمس سطح ملوث. يجب على المرضى الذين يعانون من مرض عصبي عضلي NMD والمعرضين لخطر تدهور الحالة (لأسباب المحددة أعلاه) عند الإصابة بعدوى Covid-19، اتخاذ الاحتياطات التالية:

• من أحد المتطلبات الاساسية هو الإقصاء الاجتماعي و هو ان تكون المساحة الشخصية بين الأفراد لا تقل عن مترين (٦ أقدام) كما ينصح بالعزلة الذاتية للأفراد الأكثر عرضة لخطر تدهور الحالة (كما هو موضح في ١) ويجب اتباع النصائح الرسمية حول كيفية العزلة الذاتية.

• يتم التشجيع على العمل من المنزل أو تقسيم أوقات العمل إن أمكن.

• تجنب التجمعات الكبيرة ووسائل النقل العام كما يتم حث الأشخاص بشكل عام على منع الزيارات للأشخاص المعرضون لخطر الإصابة.

• غسل اليدين بشكل متكرر (عشرون ثانية بالصابون والماء الدافئ)، واستخدام المطهرات الكحولية

(على ان تكون نسبة الكحول لا تقل عن ٦٠٪)، كما ان تطهير الأسطح من الأمور ذات الأهمية البالغة.

يجب أن تتوفر الرعاية بالمنزل إن أمكن للمرضى، كما يجب على مقدمي الرعاية الأساسيين (على سبيل المثال الفنيين المختصين بأجهزة التنفس الصناعي) إرتداء أقنعة الوجه ومعدات الوقاية الشخصية المناسبة ويجب أن تكون وفقاً للتوجيهات الحديثة، لمنع انتقال الفيروس.

• لا يُنصح بزيارة أخصائيين العلاج الطبيعي في هذا الوقت، ومع ذلك، يفضل استشارة أخصائيين

العلاج الطبيعي بشأن كيفية الحفاظ على النشاط البدني وذلك عن طريق إعطاء التمارين عبر الهاتف أو بإرسال رابط فيديو للتمارين.

• يجب الإستعداد لجميع الاحتمالات بما في ذلك غياب المساعدين ومقدمي الخدمة بسبب المرض أو

الحجر الصحي، يجب على مقدمين الرعاية الاساسيين وضع الخطط لرعاية المريض على أفضل وجه دون اللجوء إلى المستشفى.

• يتم اتباع أحدث تعليمات الحماية بانتظام، كما ننصح مقدمي الرعاية والأخصائيين الطبيين باتباع

التوصيات والتوجيهات الرسمية الحديثة الصادرة من المواقع الرسمية في بلادهم لمنع انتقال الفيروس.

• تقوم الحكومات بتحديث التوصيات بشأن الحماية من العدوى بانتظام، وينصح اهل المرضى ومقدمي الرعاية والأخصائيين الطبيين باتباع التوصيات المحدثة من المواقع الرسمية في بلادهم.

٣. ما هي عواقب الإصابة بـ Covid-19 على العلاجات المستخدمة لدى الأشخاص الذين يعانون من أمراض الاعصاب و العضلات؟

- يجب على المرضى التأكد من حصولهم على إمدادات كافية من الأدوية ومعدات التنفس الصناعي المستخدمة في فترة العزلة لفترات طويلة (على الأقل ١ شهر).
- يجب على المرضى ومقدمي الرعاية استخدام خدمات توصيل الأدوية والمستلزمات الطبية من الصيدليات و ذلك بطلبها عن طريق الإنترنت والهاتف.
- يجب على المرضى و مقدمي الرعاية التأكد من إجراءات الطوارئ الخاصة بحالتهم ومعداتهم.
- يجب على مرضى الدوشين DMD مواصلة العلاج بالكورتيزون كالسابق بدون تغيير كما يجب عدم إيقاف الكورتيزون فجأة، وكما ان من الممكن ان يقوم الطبيب بزيادة جرعة الكورتيزون عند حاجة المريض لذلك.
- لا يجب إيقاف العلاج بمثبطات المناعة لمرضى التهاب العضلات ووهن العضلات والتهاب الأعصاب الطرفية إلا في ظروف محددة وبالتشاور مع أخصائي الأعصاب والعضلات.
- قد تؤثر متطلبات العزل على أنظمة العلاج التي تتطلب أخذها في المستشفى مثل nursinersen, Rituximab, (IVIg), Myozyme (alglucosidase alfa), (Spinraza) أو العلاجات التي تتعلق بالتجارب السريرية و لكن يجب عدم إيقاف هذه العلاجات و اذا امكن يتم نقلها إلى مكان خارج المستشفى (كإعطائها بالمنزل مع وجود ترميز خاص). يمكن إستبدال علاج IIVIg إلى الجلوبيولين المناعي تحت الجلد كلما أمكن ذلك لأخذه بالمنزل بدل من المستشفى، اما عن التجارب السريرية فيجب إستشارة المراكز المتخصصة لذلك.

٤. ما هي الاحتياطات الازمة في حالة استخدام اجهزة التنفس الصناعي عند العزل (أكياس LVR، وأجهزة التنفس المنزلية وما إلى ذلك)

- يجب ان تقدم المراكز العصبية العضلية للمرضى أرقام التليفون ساخن لتقديم المشورة عند الحاجة.
- يجب أن يكون لدى المرضى بطاقة تعريف / سوار طبي يوفر اتصالاً بالمركز العصبي العضلي عند الطوارئ.
- يجب على المراكز العصبية والعضلية ان تكون على تواصل مستمر مع المرضى مستخدمين أجهزة التنفس للتأكد من أن لديهم المعلومات الكافية والمعدات المناسبة.

٥- متى يجب على الأشخاص المصابين بالأمراض العصبية العضلية NMD اللجوء للمستشفى عند ظهور أعراض العدوى؟

- يجب تجنب الحجز بالمستشفى إن أمكن، ولكن لا يجب التأجيل إذا كان هناك ضرورة لذلك و قد يكون هذا قرارًا صعبًا و يحتاج الأشخاص الذين يعانون من الأمراض العصبية العضلية NMD إلى إدراك ما يلي
- قد تكون خدمات الطوارئ تحت ضغط شديد.
- قد تختلف من بلد لآخرى الإجراءات المتخذة مما يؤثر على إمكانية قبول العناية المركزة للأشخاص الذين يعانون من الأمراض العصبية العضلية NMD و خاصة الذين يحتاجون إلى التنفس الصناعي.
- قد يحدث خلط بين مصطلحي "غير قابل للشفاء" و "غير قابل للمعالجة" من قبل الطاقم الطبي، قد تكون الاضطرابات العصبية والعضلية غير قابلة للشفاء، ولكنها قابلة للعلاج، وتبعات الآثار المترتبة على قرارات العلاج مختلفة تمامًا.
- قد يحظر استخدام المعدات المنزلية الخاصة بمرضى (أي أجهزة التنفس الصناعي الخاصة) بموجب بعض سياسات مكافحة العدوى في المستشفى، أو تتطلب تعديلات، ولذلك يجب أن تكون هناك خطة احتياطية.

٦- هل يمكن أن يكون لعلاجات Covid-19 مضاعفات لمرضى الأمراض العصبية والعضلية؟

- لازلت العديد من العلاجات المحددة لكوفيد 19 قيد التحقيق العلمي، و لكن قد يؤثر بعضها على الوظيفة العصبية والعضلية بشكل كبير على سبيل المثال: الكلوروكين (علاج الملاريا) والأزيثروميسين (مضاد الفيروسات) غير آمنين في حالة الوهن العضلي (myasthenia gravis)، باستثناء عند توفر أجهزة التنفس الصناعي.
- قد تكون للعلاجات مضاعفات على بعض أمراض الأعصاب و العضلات على وجه الخصوص:
- اضطرابات الوصلات الأيضية (metabolic myopathy) وأمراض الميتوكوندريا والميوتونيا والأمراض التي تؤثر على الوصلة العصبية العضلية) وقد تتأثر عملية اختيار العلاج في حالات خاصة (مثل استخدام المريض لأجهزة التنفس الصناعي لمدة طويلة).
- في حالة تقديم العلاجات التجريبية لـ Covid-19 يجب أن يكون بعد التشاور مع أخصائي الجهاز العصبي العضلي للمريض.

٧- ما هو دور المتخصصون في مجال الأعصاب والعضلات للمساعدة في وضع القرارات السليمة في حالة الطوارئ الطبية و دخول العناية المركزة و العلاجات في حالة مرضى الأعصاب والعضلات؟

- قد تتأثر القرارات المتعلقة بقبول المرضى للعناية المركزة بمشاكل قدرة الاستيعاب المتوقعة أو الحالية كما ان تحديد الأولويات في دخول المرضى يمكن أن يكون لها عواقب عملية وأخلاقية.
- يجب أن يكون هناك تعاون وثيق بين أطباء الجهاز العصبي العضلي والجهاز التنفسي.
  - يجب أن يكون الأخصائي العصبي العضلي متاحا للعب دور في ضمان توفير عادل للعناية المركزة لمرضى الأعصاب و العضلات.
  - من الناحية المثالية، يجب ان يشارك المتخصصون في الأمراض العصبية والعضلية في صياغة سياسات المستشفى و اتخاذ القرارات والتوثيق.
  - يجب على أخصائيي العضلات والأعصاب وضع توصيات للعلاج تضمن بقاء المرضى في المنزل لأطول فترة ممكنة.

#### ٨- ما هو الدعم الذي ينبغي أن تقدمه مراكز أمراض الأعصاب والعضلات للمريض؟

- يجب أن تهدف مراكز أمراض الأعصاب والعضلات والخدمات المتخصصة إلى توفير ما يلي:
- الخطوط الساخنة للمرضى ولتوفير استشارة متخصصين في أمراض الأعصاب والعضلات، وأخصائيو العلاج الطبيعي وغيرهم من الموظفين المتخصصين ، مع دعم طبي متخصص (طب الأطفال والكبار).
  - إمكانية استمرار العيادات الدورية عن طريق المكالمات الهاتفية والفيديو (و لذلك من المفيد ان تعدل لوائح أمن البيانات الوطنية والمؤسسية مثل موافقة HIPPA).
  - توفير استراتيجيات للتوعية للمرضى مستخدمى تقنية التنفس الصناعي.
  - استراتيجيات للحفاظ على العلاج في المستشفى مع الحد الأدنى من الإضطراب.
  - يجب على المتخصصين في أمراض الأعصاب و العضلات أن يكونوا على إتصال مع أقسام الطوارئ والعناية المركزة بالمستشفيات بشأن القيود المفروضة على استخدام معدات التنفس الصناعي المنزلي Non invasive ventilation (NIV) بالمستشفى.
  - يجب على المتخصصين في الجهاز العصبي العضلي دعم مستشفياتهم لتحديد الأجهزة المعتمدة وضمان توافرها (على سبيل المثال ، أنظمة قناع وحدة العناية المركزة مع مرشحات الجسيمات الفيروسية للسماح باستخدام أجهزة التنفس الصناعي المنزلي (NIV) للمرضى في المستشفى.
  - المشاركة في الرعاية المقدمة بالعناية المركزة.

لمزيد من المعلومات الوثائق متاحة على الروابط:

<https://www.theabn.org/page/COVID-19>

<https://www.youtube.com/watch?v=3DKEeRV8alA&feature=youtu.be>

<http://www.eamda.eu/2020/03/19/coronavirus-covid-19-information-for-people-with-nmd/>

<https://www.gov.uk/government/publications/guidance-on-shielding-and-protecting-extremely-vulnerable-persons-from-covid-19/>

[guidance-on-shielding-and-protecting-extremely-vulnerable-persons-from-covid-19](https://www.gov.uk/government/publications/guidance-on-shielding-and-protecting-extremely-vulnerable-persons-from-covid-19/)

<https://ern-euro-nmd.eu/>

European Neuromuscular Centre website: [www.enmc.org](http://www.enmc.org)

**مؤلفو هذه الوثيقة:**

تم تجميعها بواسطة

• الدكتور ماكسويل داميان

الحاصل على درجة الدكتوراة ، و زميل الأكاديمية الأوروبية للأعصاب

• أعضاء المجلس التنفيذي للجمعية العالمية لأمراض العضلات (WMS)

([www.worldmusclesociety.org](http://www.worldmusclesociety.org))

• أعضاء هيئة تحرير الدورية العلمية: "الاضطرابات العصبية العضلية"

الدورية العلمية الرسمية للجمعية العالمية لأمراض العضلات (WMS)

٢٨ مارس ٢٠٢٠ الساعة الرابعة مساء

**تم ترجمة الوثيقة للعربية بواسطة**

الدكتورة رشا الشريف

رئيس مركز أمراض العضلات و الأعصاب مايوكير القاهرة، مصر.

الحاصلة على درجة الدكتوراة و استشارى أمراض الأعصاب و العضلات.

٣٠ مارس ٢٠٢٠ الساعة السابعة مساء

**Authors of this document:**

Collated by

Maxwell S. Damian, PhD, FNCS, FEAN

The members of the Executive Board of the WMS

([www.worldmusclesociety.org](http://www.worldmusclesociety.org)) in cooperation with members of the Editorial Board of Neuromuscular Disorders, official journal of the WMS

March 28<sup>th</sup> 2020 1600

Translated to Arabic

Rasha El Sherif MD PhD

Director MyoCare Neuromuscular Centre Cairo Egypt

Email [dr.rashaelsherif@gmail.com](mailto:dr.rashaelsherif@gmail.com)