

**נספח - סיכום שיחה עם פרופ' ענת אחרון – מנהלת המרכז לטרשת נפוצה בשיבא**

**על חיסוני קורונה לחולים עם טרשת נפוצה**

**[נכון לתאריך השיחה 20.12.2020]**

התרופה	השפעת הטיפול על נטילת החיסון	השפעת החיסון על נטילת הטיפול	לאחר החיסון
<b>עירוי סטרואידים</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	במקרה של התקף טרשת שדורש טיפול בסטרואידים לאחר החיסון אין מניעה מקבלת הטיפול	אם טיפול בסטרואידים ניתן לאחר החיסון, מומלץ לבצע בדיקה סרולוגית לאחר 3 חודשים כדי לוודא שהתפתחו נוגדנים לחיסון ושאתם אכן מוגנים
<b>קופקסון (גלטרמר אצטט)</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>בטאפרון (אינטרפרון בטא b1)</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>אבונקס (אינטרפרון בטא a1)</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>רביף (אינטרפרון בטא a1)</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>פלגרידי (פגאינטרפרון בטא a1)</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>טיסברי (נטליזומאב)</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>גילניה (פינגולימוד)</b>	ניתן להתחסן ללא מגבלות	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	מומלץ לבצע בדיקה סרולוגית 3 חודשים לאחר קבלת החיסון, כדי לוודא שאכן נוצרו נוגדנים לוורוס
<b>אובג'יו (טריפלונומיד)</b>	מכיוון שהתרופה עלולה לפגוע בכמות הלימפוציטים, לפני החיסון יש לבצע בדיקת דם כדי לוודא שרמת הלימפוציטים מעל 1000. אם היא לא – יש להיוועץ עם הנירולוג המטפל	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>טקפידרה (דימתיל-פומרט)</b>	מכיוון שהתרופה עלולה לפגוע בכמות הלימפוציטים, לפני החיסון יש לבצע בדיקת דם כדי לוודא שרמת הלימפוציטים מעל 1000. אם היא לא – יש להיוועץ עם הנירולוג המטפל	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****
<b>אימורן (אזתיופרין)</b>	מכיוון שהתרופה עלולה לפגוע בכמות הלימפוציטים, לפני החיסון יש לבצע בדיקת דם כדי לוודא שרמת הלימפוציטים מעל 1000. אם היא לא – יש להיוועץ עם הנירולוג המטפל	ממשיכים ליטול את הטיפול כרגיל	*****

<p>מומלץ לבצע בדיקה סרולוגית 3 חודשים לאחר קבלת החיסון, כדי לוודא שהתרופה לא פגעה בייצור הנוגדנים לוורוס</p>	<p>אם מתוכנן טיפול מומלץ בהתייעצות עם הנירולוג לדחות את הטיפול חודש אחרי קבלת מנת החיסון השנייה</p>	<p>יש לקבל את החיסון לפחות 3 חודשים לאחר הטיפול האחרון. לפני החיסון יש לבצע בדיקת דם על מנת לוודא שרמת הלימפוציטים מעל 1000</p>	<p><b>למטרדה (אלמטוזומאב)</b></p>
<p>מומלץ לבצע בדיקה סרולוגית 3 חודשים לאחר קבלת החיסון, כדי לוודא שהתרופה לא פגעה בייצור הנוגדנים לוורוס</p>	<p>אם מתוכנן טיפול מומלץ בהתייעצות עם הנירולוג לדחות את הטיפול חודש אחרי קבלת מנת החיסון השנייה</p>	<p>יש לקבל את החיסון לפחות 3 חודשים לאחר הטיפול האחרון. לפני החיסון יש לבצע בדיקת דם על מנת לוודא שרמת הלימפוציטים מעל 1000</p>	<p><b>אוקרוואס (אוקרליזומאב)</b></p>
<p>מומלץ לבצע בדיקה סרולוגית 3 חודשים לאחר קבלת החיסון, כדי לוודא שהתרופה לא פגעה בייצור הנוגדנים לוורוס</p>	<p>אם מתוכנן טיפול מומלץ בהתייעצות עם הנירולוג לדחות את הטיפול לפחות חודש אחרי קבלת מנת החיסון השנייה</p>	<p>יש לקבל את החיסון לפחות 3 חודשים לאחר הטיפול האחרון. לפני החיסון יש לבצע בדיקת דם על מנת לוודא שרמת הלימפוציטים מעל 1000</p>	<p><b>מייבנקלאד (קלדריבין)</b></p>
<p>מומלץ לבצע בדיקה סרולוגית 3 חודשים לאחר קבלת החיסון, כדי לוודא שהתרופה לא פגעה בייצור הנוגדנים לוורוס</p>	<p>אם מתוכנן טיפול מומלץ בהתייעצות עם הנירולוג לדחות את הטיפול לפחות חודש אחרי קבלת מנת החיסון השנייה</p>	<p>יש לקבל את החיסון לפחות 3 חודשים לאחר הטיפול האחרון. לפני החיסון יש לבצע בדיקת דם על מנת לוודא שרמת הלימפוציטים מעל 1000</p>	<p><b>מבטרה</b></p>