Novel 2019 corona virus COVID-19 בא לשכונה בחור חדש

דייר פנינה שטרית מנהלת היחידה למניעת זיהומים- מרכז רפואי מאיר המרכז הארצי למניעת זיהומים



Pandemia

- Comes from the Greek pandemos meaning "pertaining to all people."
 - **pan** means "all"
 - demos means "people"
- Usually affecting a large proportion of the population, over a wide geographic area
- It is the worldwide spread of a <u>new disease</u>
- Number of pandemics throughout history
- Besides humans, can also occur in important agricultural organisms (livestock, crop plants, fish, and tree species) or in other organisms.

- Pandemics are usually caused by a novel infectious agent, an infectious agent that is newly capable of spreading rapidly, or both
- The death toll in a pandemic is generally higher than that in an epidemic
- Leads to more social disruption, economic loss, and general hardship
- Increased travel and mobility have increased the likelihood diseases spreading
- A disease is not a pandemic merely because it is widespread or kills many people; it must also be infectious (cancer)

fatality from a pandemic depends upon:

- The number of people who become infected
- The severity of disease caused by the virus (its virulence)
- The vulnerability of affected populations
- The effectiveness of preventive steps

PANDEMIC

- Affects a much larger number of people
- Spreads across a much larger region
- Affects most of a certain. population
- Higher Deaths
- Higher Social Disruptions, Economic Loss and General Hardships

SIMILARITIES

- Spread of disease/infection at an unusual scale - Same infectious diseases normal conditions

EPIDEMIC

- Affects a smaller a smaller number of people - Spreads across a small region

- Affects more people than you would expect under
- Specific to a certain time







<u>איך הכול התחיל?</u>

- ווירוס חדש דווח לראשונה בתחילת דצמבר בעיר ווהן במחוז
 חוביי בסין
 - אנשים שהיו במגע עם בעייח בשוק •
 - רוב התחלואה העברה מאדם לאדם
- בתחילת ההתפרצות : הדבקה נרחבת גם בתוך בתי החולים, כולל
 צוות רפואי
 - התפשטות למדינות נוספות בעולם
 - התפשטות עולמית עם מאות אלפי הדבקות ומקרי תמותה
 - שכריז על פנדמיה WHO -11/3/20 ●

<u>Corona virus</u>

- כתר corona viruses
 - מעט זנים גורמים לתחלואה בבני אד
 - corona virus : ב 2002-3 לראשונה עם תחלואה ותמותה משמעותיים (SARS)
 - התחיל בסין
 - התפשט למספר מדינות עם תחלואה
 ותמותה משמעותיים
 - infection control היה הבסיס ל היה המודרני ולמוכנות למגיפות בעולם





 העברה : טיפתית (חשיפה להפרשות משיעול או עיטוש של אדם חולה) ומגע

- ככל הנראה אין העברה באוויר
 - בעיקר במגע הדוק •
- העברה מאנשים פרה סימפטומטיים וסימפטומטיים
 - רוב ההעברה בתחילת המחלה
 - גם סימפטומים קלים •
 - תקופת דגירה: 3-6 ימים (1.3-11.3)
 - 2.2-2.8 : R_o יכולת העברה •
- ייתכן וישנם: super spreaders (הדבקה של יותר מ 10 אנשים)
 - שורד מספר שעות עד ימים על משטחים בסביבה
- רגיש לחומרי חיטוי שנמצאים בשימוש בבתי חולים (כלור, אמוניום רבעוני)



: PCR •

- רגישות גבוהה (איכות הלקיחה, אכסון, זמן לביצוע)
 - ספציפיות (בקרת איכות במעבדה)
 - יכולת אבחנה מהירה
- gene expert , rapid antigen : בדיקות מהירות
 - : סרולוגיה
 - IgG ,IgM •
 - קרוס עם וירוסים אחרים מהמשפחה
 - זמן להתפתחות נוגדנים •
 - קשר להגנה מפני הדבקה חוזרת
 - משך ההגנה •

מה הסימנים הקליניים?



- ספקטרום: א- סימפטומטיים ועד אי ספיקה נשימתית ומוות
- תסמינים בעיקר של דרכי נשימה תחתונות: יותר שיעול וקושי בנשימה (פחות נזלת)
 - כ 20% מהחולים קשים, 5% מונשמים

Beyond respiratory syndrome

- GI symptoms:
 - diarrhea, vomiting, anorexia
- Neurological manifestations:
 - Headache, dizziness, altered consciousness, stroke
- Loss of smell and taste sense
- Systemic inflammatory response/ Cytokine storm
 - Myocardial injury
- thromboembolic events

Viral shedding

- Isolated from respiratory tracts 1-2 days before symptoms
- Detected in whole blood, saliva, faeces, urine, sperm
- Viral load highest at the beginning of symptoms
- Prolonged viral shedding (more than 1 month)
 - Correlation with infectiousness potential?
 - Virologic or clinical cure?

מה הסיכון למות מהמחלה?

- אחוזי תמותה נעים בין 1%-3%
- משתנה בין תקופות ובין מדינות
- משתנה עייפ גיל, מין, תחלואת רקע

SEX	DEATH RATE confirmed cases	DEATH RATE all cases
Male	4.7%	2.8%
Female	2.8%	1.7%

AGE	DEATH RATE confirmed cases	DEATH RATE all cases
80+ years old	21.9%	14.8%
70-79 years old		8.0%
60-69 years old		3.6%
50-59 years old		1.3%
40-49 years old		0.4%
30-39 years old		0.2%
20-29 years old		0.2%
10-19 years old		0.2%
0-9 years old		no fatalities

PRE-EXISTING CONDITION	DEATH RATE confirmed cases	DEATH RATE all cases
Cardiovascular disease	13.2%	10.5%
Diabetes	9.2%	7.3%
Chronic respiratory disease	8.0%	6.3%
Hypertension	8.4%	6.0%
Cancer	7.6%	5.6%
no pre-existing conditions		0.9%

כמה מסוכן לעובדי בריאות!

: בסין

Health care personnel infected:

- 3.8% (1716 of 44 672)
 - 63% in Wuhan (1080 of 1716)
 - Most of them at the first phase
- 14.8% cases classified as severe or critical (247 of 1668)
- 5 deaths



: אינטראקציות בסיכון

: סקטורים בסיכון

• כוח עזר

• משק

סיעוד •

הסעות

•

- שהות משותפת בחדר צוות •

מקורות הדבקה של עובדי הבריאות במרכז הרפואי נכון לעד 01.5.20

מקור הדבקה בארצי

סה"כ עובדים ארצי 903

138 15.2%

מחו"ל

מחולה

מחוץ למוסד

מאיש צוות

405 44.8%

187

20.7%

37 4.1%

לא ידוע 📉

136 15.0%

- מגע פיזי הדוק עם חולה

מה הטיפולי

- בעיקר טיפול תומך
 - עדיין אין חיסון •
- אין טיפול תרופתי מוכח / מאושר לשימוש •
- : תוצאות ראשונות מניסויים קליניים ומטיפול בחולים
 - Anti viral agents •
 - Immunomodulating agents
 - combinations •



Fig. 1 Summary of current adjunctive therapeutic agents used in clinical management of coronavirus disease (COVID-19). HCQ: Hydroxychloroquine; LPV/r: Lopinavir/ritonavir.

Chloroquine / hydroxychloroquine :

- Anti Malaria drugs
- Auto immune disorder: Lupus, RA
- Considered safe (narrow therapeutic toxic window)
 AV block
- Broad antiviral activity (several viral targets)
- Results from early studies showed improvement (alone or in combination)
 - Combinations may worsened side effects
- Considered as Prophylaxis (no benefit in patient treated for other indications)

Remdesivir

- Developed as an anti- EBOLA drug
- Nucleotide pro drug- inhibits viral RNA replication
- Inhibits corona viruses in cell cultures (SARS, MERS-Co V and COVID-19)
- Under clinical trials

Lopinavir- Ritonavir(Kaletra)

- Anti HIV agent
- Protease inhibitor
- Retrospective data showed improved clinical course in SARS patients
- No clear anti viral effect in COVID-19

Immunomodulating agents

- Cytokine storm (ferritin, IL-6)
- IL-6 receptor antagonist: Tocilizumab (Actemra)
 - Early data from non controlled studies reports promising (improvement in critically ill patients)

Convalescent plasma

- Passive immunization
- Neutralizing antibodies from recovered donors
- Clinical improvement in several case series
- Clinical trials are on going

איפה אנחנו היום- בעולם

בWHO : 11/3/20 מכריז על המחלה כפנדמיה

- : נכון ל10/5/2020
- סהייכ בעולם מתחילת ההתפרצות : 4,131,037
 - החלימו : 1,455,047
 - 2,394,975 : מקרים פעילים
 - מצב קל: %98
 - (48,000) 2% : מצב קשה/קריטי
 - מקרי מוות : 281,015





**See Annex 1 for data, table and figure notes.

איפה אנחנו היום- בישראל

תמונת מצב:



למה ההבדל הגדול בין מדינות/ אזורים בתוך אותה מדינה?

- במספר החולים
- במהירות שבה גדל מספר המקרים
 - במספר מקרי התמותה •

אקלים •

- אוכלוסיות בסיכון:
 - גיל האוכלוסיה
 - צפיפות
 - תרבות •
- מצב סוציואקונומי
 - שחיתות שלטונית •
 - מהירות וסוג תגובה •



People in need of medical care

?איך יראה העתיד

- :תלוי ב
- התנהגות הווירוס
 - למי דומה?
- SARS : מגפה של מספר חודשים והיעלמות?
 - עונתיות? •
 - עלייה באלימות?
 - חיסוניות •
 - האם מגנה מהדבקה חוזרת?
 - לכמה זמן?
 - חיסוניות צולבת עם וירוסים אחרים
 - חיסון עדר •
 - הערכות העולם •
 - מציאת תרופה יעילה
 - חיסון •

?האם יימצא חיסון בעתיד הקרוב



?מה מיוחד במערך לאשפוז ממושך

- אוכלוסייה בסיכון מוגבר (גיל, תחלואת רקע)
 - תשתיות •
 - הכשרת צוות •
 - מספר אנשי צוות •
 - יכולות אבחון- מערך מעבדות •

מצב בבתי אבות

- סיכון לתחלואה קשה ותמותה •
- סיכון גבוה להדבקה נרחבת : מספר גדול של בתי אבות
 - : נתונים מ 37 מדינות בארה״ב
 - מקרים חיוביים בלפחות 2300 מוסדות
 - מעל 3,000 מקרי מוות

סיכון גבוה להדבקה נרחבת בתוך מוסדות:

- Life care center Kirkland Washington:
 - Out of 120 patients:
 - 63 tested positive on February 19
 - As of March 23:
 - 81 residents
 - 37 death
 - 34 staff members
 - 14 visitors
- CMS fined the facility over 600000 \$
- Families filed for :"Fraud and Wrongful death"

היערכות

מטרות

- למנוע תחלואה ותמותה (מניעת הדבקה)
 - לזהות מהר ונכון חולים ב COVID-19
- להתכונן לתרחיש של טיפול במספר גדול של חולים
 - כולל חולים קשים/ קריטיים
 - למנוע הדבקה של צוות רפואי
- להמשיך את פעילות מערכת הבריאות ככל שניתן בתנאי התפרצות
 רחבת היקף

מה עובד במערך הממושך?

- היגיינת ידיים: הגדלת הזמינות, המשך הדרכות ועידוד להיגיינת
 ידיים, בקרה ומשוב
 - ניקיון סביבתי
 - צוות : ככל שניתן קבוע, ייעודי, ללא מעבר בין מוסדות
 - ניהול מבקרים
 - צמצום פעילות משותפת •
 - זיהוי מהיר : נדרש לצורך תגובה יעילה
 - : צעדי התערבות
 - בידוד מגע וטיפתי
 - התמגנות נכונה

אתגרים במערך הממושך

- יכולת להתערב לאורך זמן •
- השפעה על בריאות כללית ובריאות נפשית של מטופלים
 - ירידה באינטראקציה עם משפחה
 - צוות מאחורי מסכות •
 - ביטול פעילות חיונית כגון ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה
 - אי ודאות /חרדה •
 - חוסר מודעות לצורך באמצעים
 - מחסור בצוות (מספר/הכשרה)
 - מחסור בתשתיות / ציוד
 - יכולת למגורים /אשפוז בתנאי ריחוק מספקים
 - יכולת לבודד חשופים/ חשודים /מאומתים

סיכום

- מחלה חדשה : עדיין רב הנסתר על הגלוי
 - מעל מיליון נדבקים בעולם •
- רוב הנדבקים ללא תסמינים או במצב קל
- אוכלוסייה מבוגרת-מחלות רקע- מאושפזים במוסד גריאטרי
 בסיכון גבוה
- רמת מוכנות גבוהה מאיטה את קצב ההדבקה, מונעת הצפה של
 המערכת ומצילה חיים

תודה רבה שאלות?