

ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ/ΤΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ (ΣκΠ), ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΥΣΚΟΛΙΩΝ ΛΟΓΩ COVID-19

Αγαπητές φίλες, αγαπητοί φίλοι,

Όλοι ζούμε πρωτόγνωρες και δύσκολες στιγμές, λόγω της πανδημίας COVID-19, που αναστάτωσε όχι μόνο τις προσωπικές και οικογενειακές μας ζωές, αλλά και όλο τον πλανήτη!

Καθημερινά υπάρχουν νέες ρυθμίσεις και προσπαθούμε όλοι να προσαρμοσθούμε γρήγορα και αποτελεσματικά, ειδικά όσοι από εμάς συνεχίζουμε να εργαζόμαστε σε περιβάλλον νοσοκομειακό, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Με πολλούς/ές από εσάς έχω έρθει σε επικοινωνία, μέσω e-mail, sms, messenger, skype, viber ή και βιντεοκλήσης. Έχω ήδη παράσχει πληροφορίες και οδηγίες σχετικά με την συνέχιση ή όχι της φαρμακευτικής αγωγής, των εξετάσεων που πρέπει να κάνετε, ή αυτών που πρέπει να αναβληθούν προς το παρόν, εφόσον δεν κρίνονται απαραίτητες. Έχω επίσης συνταγογραφήσει αρκετές συνταγές, που έληγαν εντός του τρέχοντος χρονικού διαστήματος και έχω χορηγήσει πιστοποιητικά άδειας ειδικού σκοπού, όπου χρειαζόταν.

Και όλα αυτά θα συνεχίσω να τα κάνω, γιατί εσείς θα πρέπει να μείνετε στο σπίτι σας !!

Η ΣκΠ δεν παριστά αναγκαστικά ευάλωτη κατάσταση από μόνη της, αλλά επειδή όλοι σχεδόν οι ασθενείς βρίσκονται σε κάποια θεραπεία που επηρεάζει λιγότερο ή περισσότερο την ικανότητα του ανοσοποιητικού τους συστήματος να αντιμετωπίζει λοιμώξεις και ειδικά λοιμώξεις με άγνωστη εν πολλοίς παθοφυσιολογία, θα ήταν σκόπιμο να επικοινωνήσουν με τον θεράποντα/την θεράπουσα νευρολόγο τους για το πώς θα συνεχίσουν ή ενδεχομένως θα διακόψουν την θεραπεία τους.

Έχουμε λάβει οδηγίες από την MS International Federation (MSIF) για τον τρόπο που θα

έπρεπε να διαχειρισθούμε εξατομικευμένα τους ασθενείς μας με ΣκΠ (επισυνάπτεται το κείμενο στην αγγλική). Επαναλαμβάνουμε ότι κάθε ασθενής έχει τις ιδιαιτερότητές του και μόνο ο θεράπων νευρολόγος/θεράπουσα νευρολόγος που τον/την παρακολουθεί γνωρίζει καλύτερα την εν γένει κατάστασή του/της.

Επιπλέον δεν ξεχνούμε εκείνους ή εκείνες που πάσχουν από άλλα απομυελινωτικά νοσήματα του ΚΝΣ, όπως οπτική νευρομυελίτιδα (NMO), ή από νόσημα του φάσματος της οπτικής νευρομυελίτιδας (NMOSD) και λαμβάνουν ανοσοκατασταλτική αγωγή από το στόμα ή την φλέβα ενδοανοσοκομειακά.

Γενικά, η απότομη διακοπή μίας ανοσοτροποποιητικής αγωγής ενέχει κινδύνους για τον ασθενή με ΣκΠ και σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει να προχωρήσει σε κάτι τέτοιο από μόνος του/μόνη της !

Ακολουθήστε πιστά τις οδηγίες των ειδικών και του θεράποντα/της θεράπουσας νευρολόγου σας και αν χρειασθείτε ψυχολογική υποστήριξη όλο αυτό το δύσκολο διάστημα του αναγκαστικού εγκλεισμού, μπορείτε να απευθυνθείτε εσείς ή οι φροντιστές σας , στην ψυχοθεραπεύτρια κα Θ .Βαλετα/Παναγιωτοπούλου που προσφέρεται να βοηθήσει, μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας κάθε Τρίτη 10:00 πμ με 8:00 μμ στα τηλέφωνα 210 7231451 και 6980696086.

[MSIF Global advice on COVID-19 for people with MS.pdf](#)

Υπομονή, σύνεση, αγάπη και έλεγχο του άγχους σε όλες και όλους !!!

Μαρία Αναγνωστούλη

Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας,

Τμήμα Απομυελινωτικών Νοσημάτων &

Υπεύθυνη Ερευνητικού Εργαστηρίου Ανοσογενετικής

1^η Παν/κή Νευρολογική Κλινική,

Αιγινήτειο Νοσοκομείο