

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΟΛΥΟΡΓΑΝΙΚΟΥ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΟΥΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ (MIS-C)

ΟΡΙΣΜΟΣ MIS-C (CDC 05/2020)

Ασθενής <21 ετών με:

- πυρετό, εργαστηριακές ενδείξεις φλεγμονής και κλινικά σοβαρή νόσο που απαιτεί νοσηλεία και πολυοργανική (>2) συμμετοχή (νεφροί, ΚΝΣ, καρδιαγγειακό, δερματολογικό, γαστρεντερικό, αναπνευστικό, αιματολογικό)
- μη επιβεβαιωμένη εναλλακτική διάγνωση
- +PCR για COVID-19, ορολογική επιβεβαίωση COVID-19 ή έκθεση σε COVID-19 τις τελευταίες 4 εβδομάδες

Όλοι οι ασθενείς θα πρέπει να λαμβάνουν ειδική αντιική αγωγή (ρεμντεσιβίρη) για 5 ημέρες

Όλοι οι ασθενείς θα πρέπει να λαμβάνουν ειδική αντιβιοτική αγωγή ως επί σηψαιμίας

Το πολυοργανικό φλεγμονώδες σύνδρομο προβάλλει με τρεις διαφορετικές κλινικές εικόνες

ΕΙΚΟΝΑ ΝΟΣΟΥ KAWASAKI

-PCR
για COVID-19
+ μη έκθεση
σε COVID-19
τις τελευταίες
4 εβδομάδες

+PCR
COVID-19
± έκθεση ≤4/52
ως επί MIS-C

Οδηγίες Αμερικανικής Καρδιολογικής Εταιρείας (AHA)

IVIG 2 g/kg
Ασπιρίνη 50-80 mg/kg/day

Προσοχή!

Προσθήκη μεθυλπρεδνιζολόνης (2 mg/kg/day) iv σε:

- Βρέφη <12 μηνών
- Παιδιά με διάταση στεφανιαίων <5 ημέρες πυρετού

Επί επιμονής συμπτωμάτων

ΕΙΚΟΝΑ ΤΥΠΙΚΟΥ MIS-C

Ήπια νόσος (χωρίς shock, χωρίς δυσλειτουργία του μυοκαρδίου ή χωρίς συμμετοχή από στεφανιαία αγγεία)

- IVIG 2 g/kg
- Ασπιρίνη 3-5 mg/kg/day
- Μεθυλπρεδνιζολόνη ή πρεδνιζολόνη (2 mg/kg/day) για 2 εβδομάδες και σταδιακή μείωση σε 3 εβδομάδες
- PPIs

Επιμένουσα ενεργότητα ή αντίσταση στη θεραπεία (Θ >38° C [>36 h μετά IVIG], επιδείνωση κλινικής εικόνας)

- 2η δόση IVIG ± ώσεις μεθυλπρεδνιζολόνης (30 mg/kg/day)
- Ασπιρίνη 3-5 mg/kg/day
- ± Χορήγηση βιολογικού παράγοντα (συνεννόηση με ρευματολόγους)

Σοβαρή νόσος (Ανθεκτικό shock, ανάγκη χορήγησης ινοτρόπων, καρδιακή δυσλειτουργία, στεφανιαίο ανεύρυσμα)

- Ινότροπα (± ECMO)
- Ασπιρίνη 3-5 mg/kg/day
- Αντιπηκτική αγωγή (συνεννόηση με αιματολόγους)
- IVIG 2 g/kg
- 3 ώσεις μεθυλπρεδνιζολόνης και συνέχιση μεθυλπρεδνιζολόνης (2 mg/kg/day) για 2 εβδομάδες
- ± Χορήγηση βιολογικού παράγοντα (συνεννόηση με ρευματολόγους)

ΕΙΚΟΝΑ ΤΟΞΙΚΟΥ SHOCK

- Κλινδαμυκίνη
- IVIG 2 g/kg
- Ασπιρίνη 3-5 mg/kg/day
- PPIs

Επί επιμονής συμπτωμάτων

Αντιπηκτική αγωγή (ηπαρίνη ή βαρβαρίνη):

- d-dimers >4500 ng/mL
- Ασθενείς με σοβαρή MIS-C
- Υπέρβαροι ασθενείς (BMI >30)
- Ακίνητοποιημένοι ασθενείς
- Γιγαντιαία ανευρύσματα (z-score >10)
- Ασθενείς με θρόμβωση
- Ασθενείς με κλάσμα εξώθησης <35%