

Společné doporučení Výboru Neuromuskulární sekce České neurologické společnosti a Společnosti dětská neurologie ČLS JEP pro léčbu SMA v době COVID -19 pandemie.

Léčba SMA pacientů není léčba elektivní.

1. **U již léčených pacientů** je proto prioritou zachování stávajících intervalů v léčbě Nusinersenem. Důvodem vynechání dávky v řádném schématu je situace, kdy rizika pobytu v nemocnici a aplikace převyšují nad benefitem aplikace.

Při přerušení léčby z výše uvedených důvodu je doporučeno:

- U pokračující léčby je v těchto případech doporučeno podat následnou dávku ihned jakmile to bude možné, následně zachovat interval nadcházející dávky 8 měsíců od poslední podané dávky před přerušením schématu, podmínkou podání následné dávky je minimální 14denní interval od podání předchozí dávky.
 - V období úvodní nasycovací léčby (po zahájení léčby do 2 měsíců) je doporučeno podat následnou dávku ihned jakmile je to možné a následně zachovat původní schema dávkování odvislé od poslední podané dávky před přerušením schématu, podmínkou podání následné dávky je minimální 14denní interval od podání předchozí dávky.
2. **U nově diagnostikovaných pacientů či pacientů čekajících na zahájení léčby:**
 - Léčba by u všech SMA pacientů měla být zahájena co nejdříve. Prioritu mají pacienti s SMA typu I následně typu II, III a IV .

Zdroje:

-Vyjádření NICE- Information statement regarding the impact of COVID-19 on the Nusinersen Managet Access Agreement

- A.Veerapandiyam et.al., Spinal muscular atrophy care in the COVID-19 panedemic era, Muscle Nerve. 2020 May 3 .

- Kirschner et al. European ad-hoc consensus statement on gene replacement therapy for spinal muscular atrophy. Eur J Paediatr Neurol. 2020 Sep; 28: 38–43.