

Standpunt landelijke MS werkgroep over MS en COVID-19 d.d. 16 maart 2020

Patiënten met MS kunnen doordat ze ernstig aangedaan zijn door hun ziekte of doordat ze immuunmodulerende therapie gebruiken tot de kwetsbare groepen behoren voor een infectie met het coronavirus.

Het RIVM adviseert iedereen in Nederland het volgende (<https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/vragen-antwoorden>)

Voor kwetsbare personen adviseert het RIVM daarnaast het volgende:

- Vermijd zoveel mogelijk contact met andere mensen.
- Ga niet naar evenementen en overweeg of je echt naar een feestje of bijeenkomst moet gaan.
- Vermijd grote gezelschappen en openbaar vervoer.
- Beperk het bezoek van en aan andere personen.
- Blijf uit de buurt van mensen die ziek zijn.
- Houd de standaard hygiënemaatregelen in acht.

De hygiënemaatregelen zijn:

- Was je handen regelmatig met water en zeep
- Hoest en nies in de binnenkant van je elleboog
- Gebruik papieren zakdoekjes
- Geen handen schudden
- Blijf thuis als je verkoudheidsklachten krijgt

Voor zwangeren gelden de zelfde adviezen als voor niet-zwangeren.

Het is raadzaam om regelmatig op de website van het RIVM te kijken voor actuele adviezen.

Daarnaast adviseren we:

- Probeer bezoeken aan het ziekenhuis te vermijden en zet als mogelijk poliklinische controle afspraken om in een telefonische afspraak

Er zijn onvoldoende gegevens om te bepalen hoe we het beste kunnen handelen bij mensen die immuunmodulerende therapie gebruiken. Op basis van expert opinion komen we tot de volgende adviezen:

Bij patiënten die al immuunmodulerende behandeling gebruiken:

- Continueer het gebruik van interferonbèta, glatirameeracetaat, teriflunomide, dimethylfumaraat, fingolimod en natalizumab.
- Voor mensen die een lymfopenie $<0,8$ hebben in het kader van een behandeling met dimethylfumaraat valt (tijdelijke) verlaging van de dosering naar 2×120 mg/dag te overwegen. Uit studies is gebleken dat deze dosering niet veel minder effectief is dan de volledige dosering.
- Voor mensen met een lymfopenie $<0,8$ in het kader van een behandeling met teriflunomide valt (tijdelijke) verlaging van de dosering naar *14 mg om de dag* te overwegen. Uit studies is gebleken dat 7 mg/dag niet veel minder effectief is dan de volledige dosering van 14 mg/dag. Tabletten van 7 mg zijn niet leverbaar. Gezien de lange halfwaardetijd is 14 mg om de dag een goed alternatief.
- Voor mensen die een lymfopenie $<0,5$ hebben in het kader van een behandeling met fingolimod valt een lagere dosering (bijvoorbeeld 0,5 mg om de dag) te overwegen.
- Voor mensen die behandeld worden met ocrelizumab valt te overwegen een volgende gift één tot enkele maanden uit te stellen. Bij maandelijkse metingen van de aantallen B-cellen is dit waarschijnlijk een veilige strategie. Een volgende gift ocrelizumab moet weer overwogen worden als het totaal aantal B-cellen $> 10 \times 10^3$ /mL is.
- Stel vervolg giften van cladribine en alemtuzumab uit. Indien de kliniek dit niet toelaat en de gift wel gegeven wordt isoleer mensen dan sociaal.

Bij start medicatie:

- Overweeg bij start van MS medicatie een medicijn te geven dat geen lymfopenie geeft, zoals interferonbèta, glatirameeracetaat en natalizumab.
- Teriflunomide, dimethylfumaraat en fingolimod kunnen een verminderde reactie van de afweer op een infectie geven. De voor en nadelen van het starten met deze medicatie ten tijde van de COVID-19 epidemie moeten worden afgewogen.
- Wees terughoudend met het opstarten met ocrelizumab. Stel indien de kliniek dit toelaat het opstarten hiervan uit.
- Start geen mensen op met cladribine en alemtuzumab. Indien deze medicatie wel gegeven wordt isoleer mensen dan sociaal.
- Maak bij mensen waarbij reeds een deel van de cyclus van een medicijn gegeven is (zoals een eerste gift bij start van ocrelizumab en cladribine) de cyclus af.

Bij een exacerbatie (Schub) van de MS:

- Wees terughoudend met het gebruik van een methylprednisolonkuur bij een schub

De adviezen kunnen aan de hand van nieuwe gegevens aangepast worden.

HET VERZOEK IS OM ALLE MS PATIENTEN DIE BESMET RAKEN MET COVID-19 DOOR TE GEVEN AAN HET BESTUUR VAN DE MS WERKGROEP