



מרכז המידע והידע הלאומי למערכת הבריאות
דו"ח יומי

תמונת מצב ישראל

מספר הנדבקים:	מספר מקרים חדשים:	מספר בדיקות יומי*:	מספר בדיקות מצטבר*:
11,586	441	9,444	123,397
		* נכון ליממה של 12/4	* בתאריכים 12/4-24/3
מספר החולים קשה:	מספר המונשמים:	מספר המתים:	מספר המחלימים:
183	132	116	1,855

המצב במודיעין עילית, באלעד, בביתר עילית, בבני ברק ובשכונות החרדיות בירושלים ובבית שמש מוסיף לעמוד בראש התיעדוף

ישנו צורך במענה ייעודי לכוכב יעקב ובהגברת האכיפה וההסברה ברעננה, בלוד ובחדרה (קצב הכפלה גבוה)

נמשך הגידול במספר החולים המאובחנים ביהו"ש, ייתכן כתוצאה מחזרת פועלים מישראל

איטליה הודיעה על הארכת הסגר, אך מתחילה לפתוח חנויות בהדרגה ובוחנת כיצד לחדש פעילות מסחרית בתחילת מאי

מחקר סיני גילה כי חלק מהמחלימים, בפרט צעירים, לא פיתחו נוגדנים; אם יתוקף, ישליך על האפשרות למדיניות דיפרנציאלית

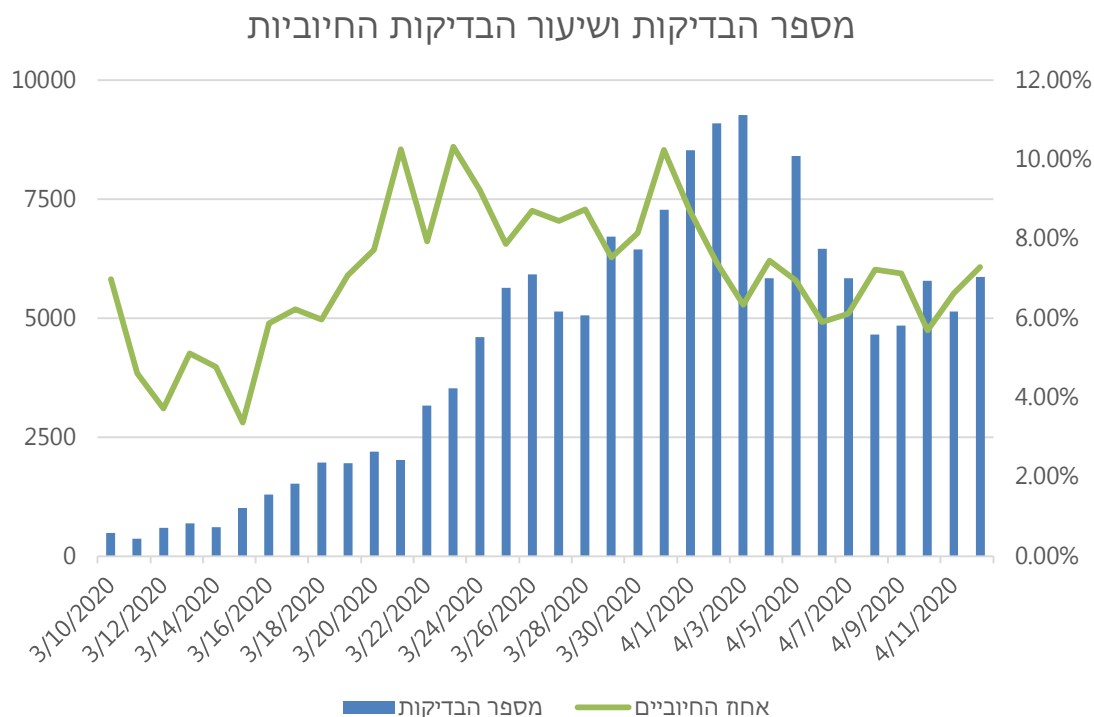
שימוש בנוגדי קרישה מסייע בהתגברות על קרישיות יתר בחולי קורונה, אך אין עדויות לכך שיסייע לכלל החולים

קצב התפשטות התחלואה בישראל

- המצב בערים החרדיות - מודיעין עילית, אלעד, ביתר עילית ובני ברק - ובשכונות החרדיות בירושלים ובבית שמש מוסיף לעמוד בראש התיעוד, נוכח קצב הכפלה ושיעור חיוביים גבוהים מאוד. נדרש לשפר את האכיפה של הבידוד ואת ההסברה ולהגדיל את היקף הבדיקות, בדגש על בית שמש וביתר עילית.
- כוכב יעקב - קצב ההכפלה ושיעור החיוביים עדיין גבוה יחסית, וישנו יחס גבוה מאוד של מספר חולים לגודל האוכלוסייה. נדרש לייצר מענה ייעודי ליישוב.
- רעננה, לוד וחדרה - נדרש לשפר את האכיפה וההסברה, לאור קצב הכפלה גבוה.
- כרמיאל, זיכרון יעקב, אופקים, קריית מלאכי ואור יהודה - נדרש להגדיל את מספר הבדיקות, לאור שיעור חיוביים גבוה.
- במגזר הערבי - תיעוד היישובים שהמצב בהם מטריד ביותר: ג'סר אלזרקא, דבוריה, רהט, אום אלפחם, באקה אלגרביה, ג'ת וטמרה. מומלץ לעודד ביצוע בדיקות ביישובים הללו ולהגביר את האכיפה וההסברה. תשומת לב נדרשת לגידול במספר החולים בכפר קאסם (דורש שיפור של האכיפה וההסברה), בעילבון ובדיר אלאסד (דורש הגדלה של מספר הבדיקות).

בדיקות בשבוע האחרון ל-1,000 איש	בדיקות בשבוע האחרון	חולים ל-10,000 איש	אחוז החיוביים בשבוע האחרון	סה"כ חולים היום	סה"כ חולים לפני שבוע	יחס הכפלה שבועי	היישוב
5.4	5,448	21	13	2,150	1,502	1.4	ירושלים
13.9	2,952	89	19	1,894	1,410	1.3	בני ברק
5.0	318	25	20	157	97	1.6	ביתר עילית
5.0	393	27	20	215	154	1.4	מודיעין עילית
17.6	854	52	13	254	171	1.5	אלעד
3.3	439	15	14	208	153	1.4	בית שמש
9.1	84	56	18	52	39	1.3	כוכב יעקב
8.2	308	32	8	119	98	1.2	אור יהודה
7.4	663	12	5	112	78	1.4	רעננה
10.9	543	27	6	134	100	1.3	טבריה

קצב התפשטות התחלואה בישראל



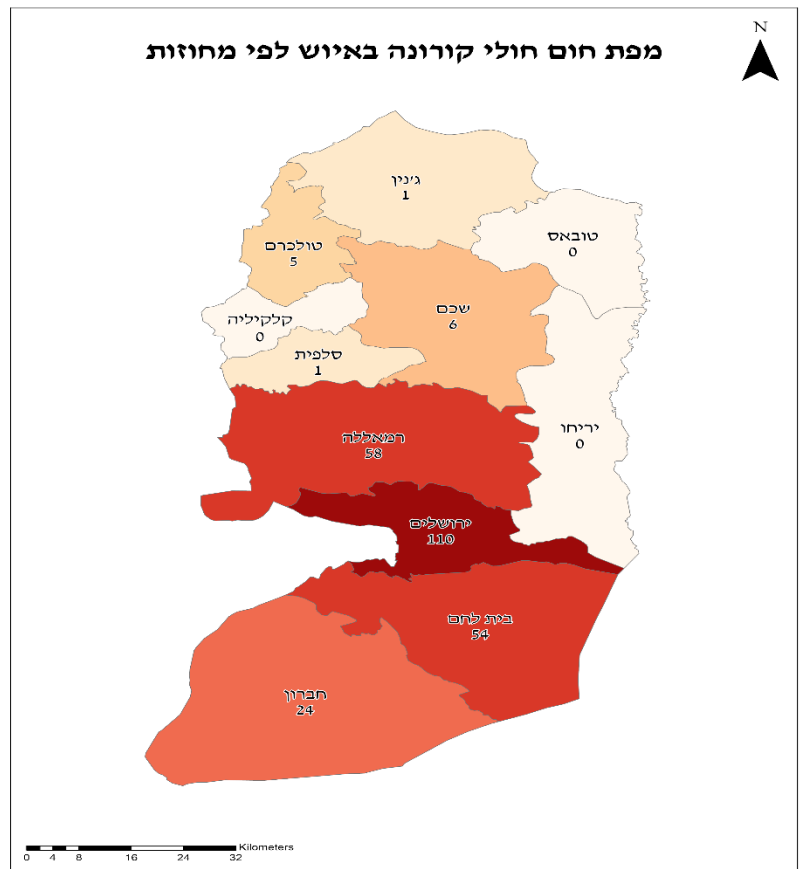
המצב ביישובי המגזר הערבי

בדיקות בשבוע האחרון ל-1,000 איש	בדיקות בשבוע האחרון	חולים ל-10,000 איש	אחוז החיוביים בשבוע האחרון	סה"כ חולים היום	סה"כ חולים לפני שבוע	יחס הכפלה שבועי	היישוב
5.6	317	8	9	46	20	2.3	אום אלפחם
33.5	509	21	5	32	15	2.1	ג'סר אלזרקא
16.7	179	20	4	21	13	1.6	דבוריה
7.9	193	4	5	11	1	11.0	כפר קאסם
3.0	38	5	13	6	1	6.0	דיר אלאסד
10.5	131	14	7	18	13	1.4	ג'ת
6.4	437	3	3	19	8	2.4	רהט
6.7	72	9	6	10	7	1.4	דיר חנא
4.5	136	5	5	14	10	1.4	באקה אלגרביה
5.9	35	8	9	5	3	1.7	עילבון

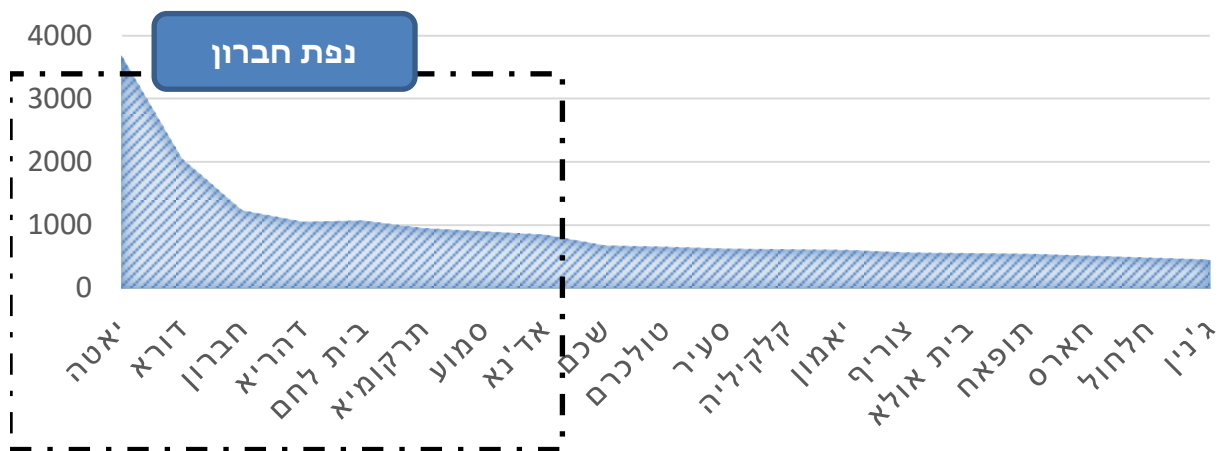
מצב התחלואה ביהו"ש וברצועה

מספר בדיקות	מבודדים	מקרי תמותה	מחלימים	נדבקים מאומתים
↑ כ-18,000	12,342	2	58	↑ 273

- נמשכת העלייה במספר ההדבקות על ידי פועלים השבים לגדה מישראל, ביחוד בנפת חברון, שם שיעור הפועלים העובדים בישראל הוא מהגבוהים ביותר.
- לצד זאת, ישנה עלייה בשיעור החולים המאובחנים במזרח ירושלים.



פועלים בשטח ישראל - לפי כפר מגוריהם



מקורות:

- (1) נתוני עיריית ירושלים
- (2) אתר CORONA.PS

איטליה מאריכה את הסגר, אך ממחר תחל לפתוח חנויות

- ראש ממשלת איטליה הכריז (10 באפריל) על הארכת ההסגר במדינה עד 3 במאי.
- עם זאת, החל מ-14 באפריל תותר פתיחה מחודשת של תעשיית העץ, חנויות ספרים וחנויות בגדים לילדים ותינוקות, תוך שמירה על מרווח של מטר בין הלקוחות.
- עוד הכריז ראש הממשלה על הקמת "כוח משימה" המורכב מאישים בולטים במגזר הכלכלי והחברתי, לצורך גיבוש "השלב השני" ליציאה ממשבר הקורונה.
- עד כה גובשו מספר החלטות בנוגע לחזרה ההדרגתית לשגרה, והיא ככל הנראה תתחיל ב-4 במאי:
 - הנחיות ההיגיינה והמיגון האישי מ"פרוטוקול הבטיחות במקומות עבודה" (שעליו הוכרז ב-14 במרס) ימשיכו להיות תקפות. עובדים ייבדקו בכניסה למקום העבודה, יידרשו לעטות מסכה וכפפות ולחטא באופן תדיר את סביבתם ואת ידיהם.
 - בעלי עסקים יידרשו להציב ציוד חיטוי בכניסה, לספק ציוד חיטוי למסכי מגע ולמקלדות לעובדיהם, לחטא את העסק פעמיים ביום ולוודא שמערכת האוורור תקנית. בעסקים הקטנים מ-40 מ"ר תתאפשר כניסה של עובד ולקוח אחד בלבד, ומכוני יופי ומספרות יחלו לעבוד בתצורה של עובד מול לקוח. בעסקים הגדולים מ-40 מ"ר תתאפשר כניסה של לקוחות ספורים במקביל, תוך הקפדה על מרחק של מטר בין הלקוחות והפרדה בין הכניסה ליציאה.
 - ברים ומסעדות צפויים להיפתח בשלב מאוחר יותר, ויידרשו לשמור על מרחק של שני מטרים בין השולחנות. מומלץ לעסקים אלו להאריך את שעות הפתיחה, במטרה למנוע צפיפות.
 - בסמכות הרשויות האזוריות באיטליה להוסיף סייגים על פי שיקול דעתן.
- מומלץ להמשיך לעקוב אחר ההחלטות של "כוח המשימה" שמטרתו לגבש את אסטרטגיית היציאה באיטליה ואחר אופן הסרת המגבלות ההדרגתית והשפעתה על רמת התחלואה במדינה.

מקורות:

- 1) <http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioNotizieNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=4447>
- 2) <http://www.governo.it/it/articolo/task-force-la-fase-2-il-comitato-di-esperti-materia-economica-e-sociale/14453>
- 3) http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=4237
- 4) <https://www.ilgiornale.it/news/cronache/coronavirus-ecco-cosa-dovranno-fare-negozi-e-uffici-vista-1853053.html>

מחקר סיני גילה ריכוז נמוך של נוגדנים לנגיף בקרב חלק מהמחלימים

- חוקרים משנגחאי גילו כי בקרב חלק מן המחלימים מהנגיף ישנו ריכוז נמוך של נוגדנים לנגיף, ובחלק מהמקרים כמות הנוגדנים הייתה מתחת לסף הזיהוי במכשיר.
- המחקר בוצע לאחרונה באוניברסיטת "פודן" בשנגחאי, ובמסגרתו ניתחו החוקרים דגימות פלסמה מ-175 משוחררים מבית החולים בעיר. מהמצאים עלה כי:
 - כמעט לשליש מהנבדקים היו רמות נמוכות באופן בלתי צפוי של נוגדני IgG. בקרב כ-5% מהנבדקים כמות הנוגדנים הייתה נמוכה מהרף שניתן לאתר במעבדה, ונראה שהם החלימו בדרך אחרת מאשר יצירת נוגדנים.
 - כמות הנוגדנים עמדה בקורלציה בממוצע עם גיל המחלימים - מבוגרים יותר (בני 60-85) הראו כמות גדולה פי שלושה של נוגדנים מנבדקים צעירים (15-39).
- כל המטופלים במחקר החלימו לאחרונה, לאחר שחוו תסמינים קלים בלבד של המחלה.
- כ-30% מהחולים לא הצליחו לפתח מדדים גבוהים של נוגדנים לאחר שחלו בנגיף. עם זאת, משך המחלה של חולים אלה היה דומה לאחרים.
- החוקרים ציינו כי כמות הנוגדנים בדם מתואמת באופן שלילי עם ספירת הלימפוציטים בדם אך באופן חיובי עם רמות ה-CRP בדם. להערכתם, התגובה הנרכשת של מערכת החיסון עשויה למלא תפקיד חשוב כאשר התגובה התאית לוקה בחסר או אינה תקינה.
- **הממצאים המעידים על כמויות נמוכות של נוגדנים, בעיקר בקרב צעירים (15-39), עשויים להשפיע - ככל שיתקפו - על הפוטנציאל לנקוט צעדי מדיניות דיפרנציאליים ועל המאמצים למנוע את התפשטות המחלה.**

"תוצאות המחקר מעידות על כך שככל הנראה מלבד הנוגדנים המקובלים לנגיף ישנם רכיבים אחרים העשויים להועיל לחולה. המחקר מספק הוכחות נוספות לכך שעל הבדיקות הסרולוגיות להתבצע כשבועיים (10-15 ימים) לאחר רגע גילוי המחלה, שכן בפרק זמן זה כמות הנוגדנים בדם הגיעה לשיאה, ונותרה קבועה לאחר מכן לאורך כל שלבי המחקר. כמו כן, יש לוודא את שכיחותם של הנוגדנים בדמם של התורמים טרם השימוש בפלסמה שלהם, בין שכחיסון פסיבי ובין שכטיפול".

- מתוך מאמר תגובה למחקר, שפורסם באתר science media center

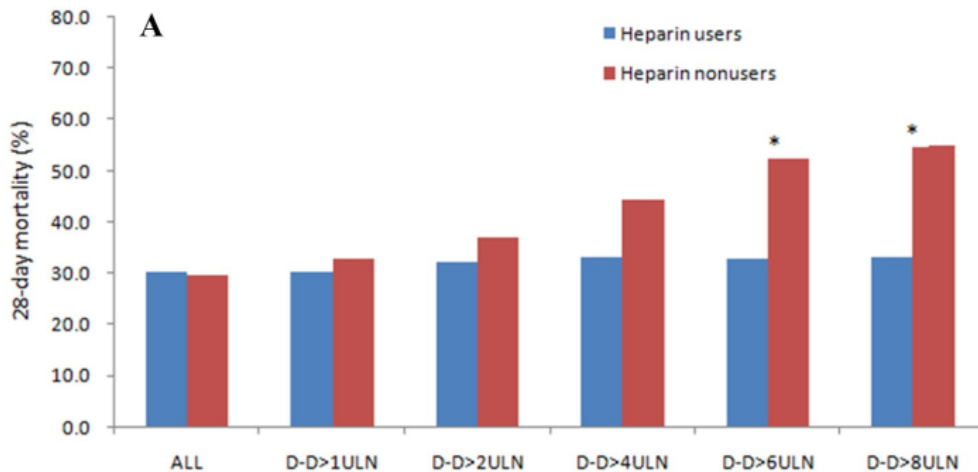
(1) מקורות:

- 2) <https://www.scmp.com/news/china/science/article/3078840/coronavirus-low-antibody-levels-raise-questions-about>
- 3) <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.30.20047365v1>

האם ניתן לטפל בחולי COVID-19 באמצעות נוגדי קרישה?

• קרישיות יתר היא תסביך שכיח אצל חולי קורונה (אצל 36% מהחולים ו-58% מהחולים הקשים, לפי מחקר סיני). דלקת הריאות גורמת לעלייה בקרישים הנוצרים, ובמקרים רבים מובילה לקרישיות יתר (תרומפוביליה) בריאות. כתוצאה מכך, נוצרים תסחיפים החוסמים כלי דם בריאות ומפחיתים את יעילות העברת החמצן לגוף, אפילו בהנשמה. **עקב שכיחות התסביך, בתי חולים רבים מדווחים שישנה חשיבות רבה למתן נוגדי קרישה (אנטיקואגולנטים) לחולי קורונה במצב בינוני ומעלה.**

• מדיווחים שעלו עד כה מרחבי העולם עולה כי **נוגדי קרישה משפיעים לחיוב על סיכויי ההישרדות רק בעבור חולים הסובלים מקרישיות יתר**, וכי אצל שאר החולים אין לתרופות אלו השפעה משמעותית. בגרף להלן ניתן לראות שככל שקרישיות היתר מחמירה, כך מתן נוגד הקרישה Heparin מגדיל את סיכויי ההישרדות:



הציר האופקי מציין את חומרת קרישיות היתר והציר האנכי את שיעורי התמותה. **באדום** – מטופלים שלא קיבלו Heparin; **בכחול** – מטופלים שקיבלו Heparin

• ישנן אינדיקציות In-Vitro לכך שתרופות ממשפחה זו עשויות לסייע לחולי קורונה גם ללא קרישיות יתר. לכן, **מתקיים כיום מחקר קליני בסין שנועד לבחון באופן מבוקר את יעילותן אצל חולי קורונה**. ל-Heparin אין תופעות לוואי חמורות, לכן מומחים ורופאים ממליצים לתת אותה במינון נמוך כבר בשלב מוקדם של המחלה ולהגדיל את המינון במקרה של הופעת קרישיות יתר.

• יודגש כי מתן נוגדי הקרישה מעלה את הסיכון לדימומים ולסיבוכים בניתוחים, ויש להתחשב בכך בזמן הטיפול.

• **למעט אינדיקציות In-Vitro ובמצבים של קרישיות יתר, אין עדויות מהימנות לכך שאנטיקואגולנטים יעילים לטיפול ב-COVID-19.** לאור המשך קיום ניסויים בנושא, יימשך גם הניטור אחר השימוש בתרופה ברחבי העולם.

מקורות:

- 1) China Medical Treatment Expert Group for Covid-19. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. N Engl J Med 2020;
- 2) <https://doi.org/10.1007/s11239-020-02105-8>
- 3) <https://doi.org/10.1111/jth.14817>
- 4) <http://www.chictr.org.cn/showprojen.aspx?proj=50786>