

השפעת אירועי חירום על רציפות טיפול ותוצאות ראייה: בחינת היענות לטיפול Anti-VEGF לפני ואחרי מלחמת 7 באוקטובר

שי שול¹, יקין אבו יאסין², רעות רון³, שירי שולמן^{2,4}

¹ אסותא השלום, אסותא מרכזים רפואיים; ² הפקולטה לרפואה, אוניברסיטת בן גוריון בנגב;
³ מכון אסותא לחקר שירותי בריאות, אסותא מרכזים רפואיים; ⁴ מכון עיניים, אסותא השלום, אסותא מרכזים רפואיים

רקע

- במצבי מלחמה וחירום מתמשך, מערכת הבריאות נדרשת להמשיך לפעול כרצף חיוני
- ניוון מקולרי תלוי גיל (AMD) ובצקת מקולרית סוכרתית (DME) הן הסיבות המרכזיות לעיוורון במדינות מפותחות
- הטיפול המקובל כולל הזרקות תוך-זגוגיתיות של נוגדי VEGF הדורשות היענות גבוהה ומעקב רציף
- אירועי חירום לאומיים עלולים לשבש את הנגישות לשירותים ולהשפיע על רציפות הטיפול ועל תוצאותיו הקליניות

מטרות

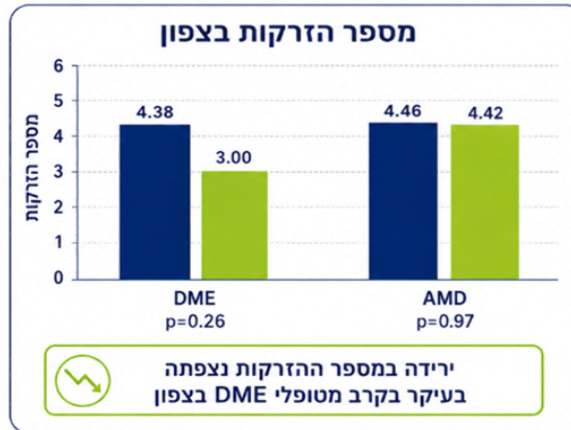
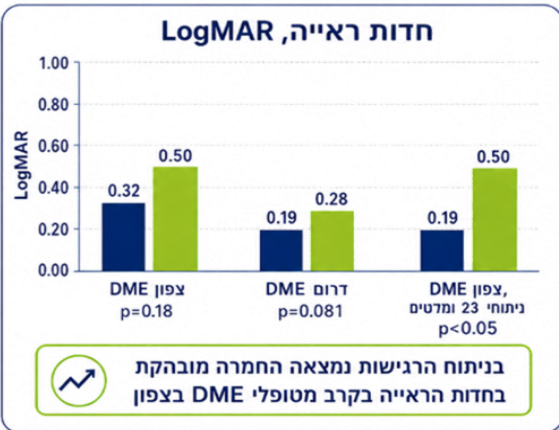
1. להעריך את השפעת מלחמת 7/10 על רציפות הטיפול בהזרקות Anti-VEGF
2. לבחון כיצד אירוע חירום לאומי עשוי להשפיע על נגישות לשירותי בריאות ועל תוצאות קליניות לפי אזור מגורים

שיטות



תוצאות

1,563 עיניים
 1,115 מטופלים
 שטופלו בהזרקות Anti-VEGF



■ לפני המלחמה ■ אחרי המלחמה

- ✓ נמצאה פגיעות גבוהה יותר של מטופלים המתגוררים בפריפריה לשיבוש ברציפות טיפול בתקופות חירום
- ✓ נדרשים מנגנונים מערכתיים שיבטיחו נגישות ורציפות טיפול גם בעתות משבר, כגון הרחבת שירותים אזוריים, התאמת מערכי זימון וגמישות במעקב קליני
- ✓ נדרשת מדיניות ייעודית לשמירה על רצף טיפול בחולים כרוניים במצבי חירום לאומיים

מסקנות

