

Thema: Long-COVID und ME/CFS

23.8.2021

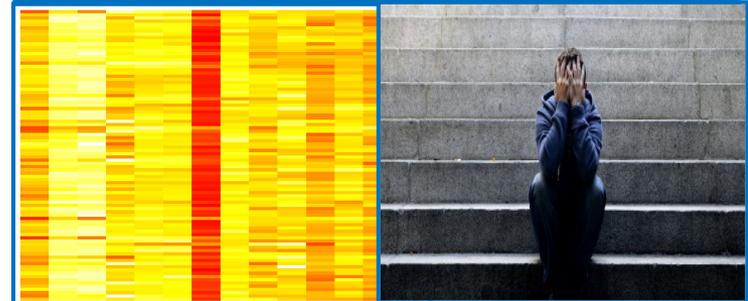
Carmen Scheibenbogen

Institut für Medizinische Immunologie, Charité



Immundefekt Ambulanz
für Erwachsene

Charité Fatigue Centrum



Akutes Covid

Long Covid > 1 Mon

> 3 - 6Mon

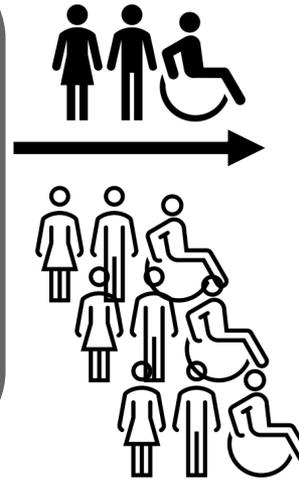
Spezialsprechstunden

mild/
moderat
(ambulant)
70 - 80%

10 - 20%*

Fatigue
Belastungsintoleranz
Atembeschwerden
Schmerzen
Kognitive Störungen
Depression

... und viele weitere
Symptome



Neurologie

Pulmologie

Kardiologie

Psychosomatik

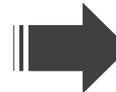
ME/CFS**

Rehabilitation
ambulant/ stationär

schwer
(Krankenhaus)
10 - 15%

> 50%

Lungenschäden
Post Intensive Care
Syndrom (PICS)
u.w.



Rehabilitation
„NUM“ Sprechstunden

Logue et al, JAMA Network, March 2021

Augustin M et al, medRxiv, March 2021

**Kedor et al, medRxiv, Feb 2021

ME/CFS – eine ignorierte Krankheit

Schwere, komplexe Erkrankung

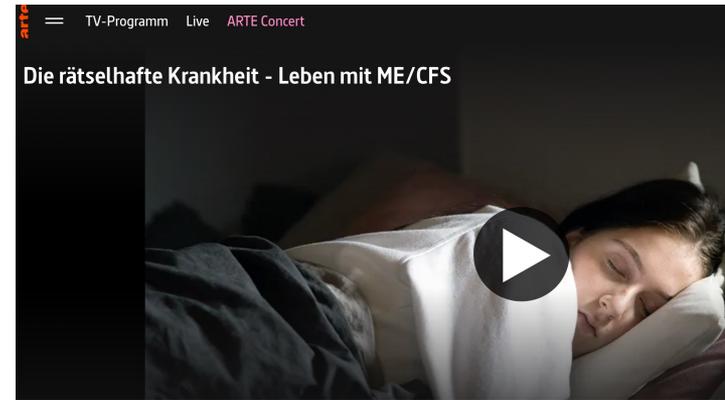
- vor COVID ca. 200T Erwachsene, 40T Kinder
- In Folge COVID hohe Zahl neu Erkrankter
- w:m 2:1, Altersgipfel 30 – 40 Jahre

Vielen Ärzten kaum bekannt

- kaum Spezialambulanzen
- unzureichende Versorgung

Kaum erforscht

- Mechanismus wenig verstanden
- Keine gezielte Behandlungsmöglichkeit



Arte Mediathek



EU-Petition für ME/CFS-Forschung
Evelien van der Brink

Charité PA-COVID-Fatigue Studie

- nach ambulantem COVID
- COVID-19 kann ME/CFS auslösen
- Patienten 22 – 57 Jahre
- Frauen : Männer 2:1
- ca 50% nicht mehr arbeitsfähig
- Häufigkeit 1 – 2%?

Kedor C et al, medRxiv

ME/CFS (ICD G93.3) – eine schwere, komplexe Krankheit

Auslöser:

unterschiedliche Infektionen (EBV, COVID-19, Grippe, u.a.)

- **schwere mentale und muskuläre Fatigue**
- **schwere kognitive Störungen „Gehirnnebel“**
- **chronische Schmerzen (Muskeln, Kopf, u.w.)**
- **schwere Belastungsintoleranz:
langanhaltende Zunahme der Beschwerden nach Belastung**

Wie sieht die gegenwärtige Versorgungssituation aus?

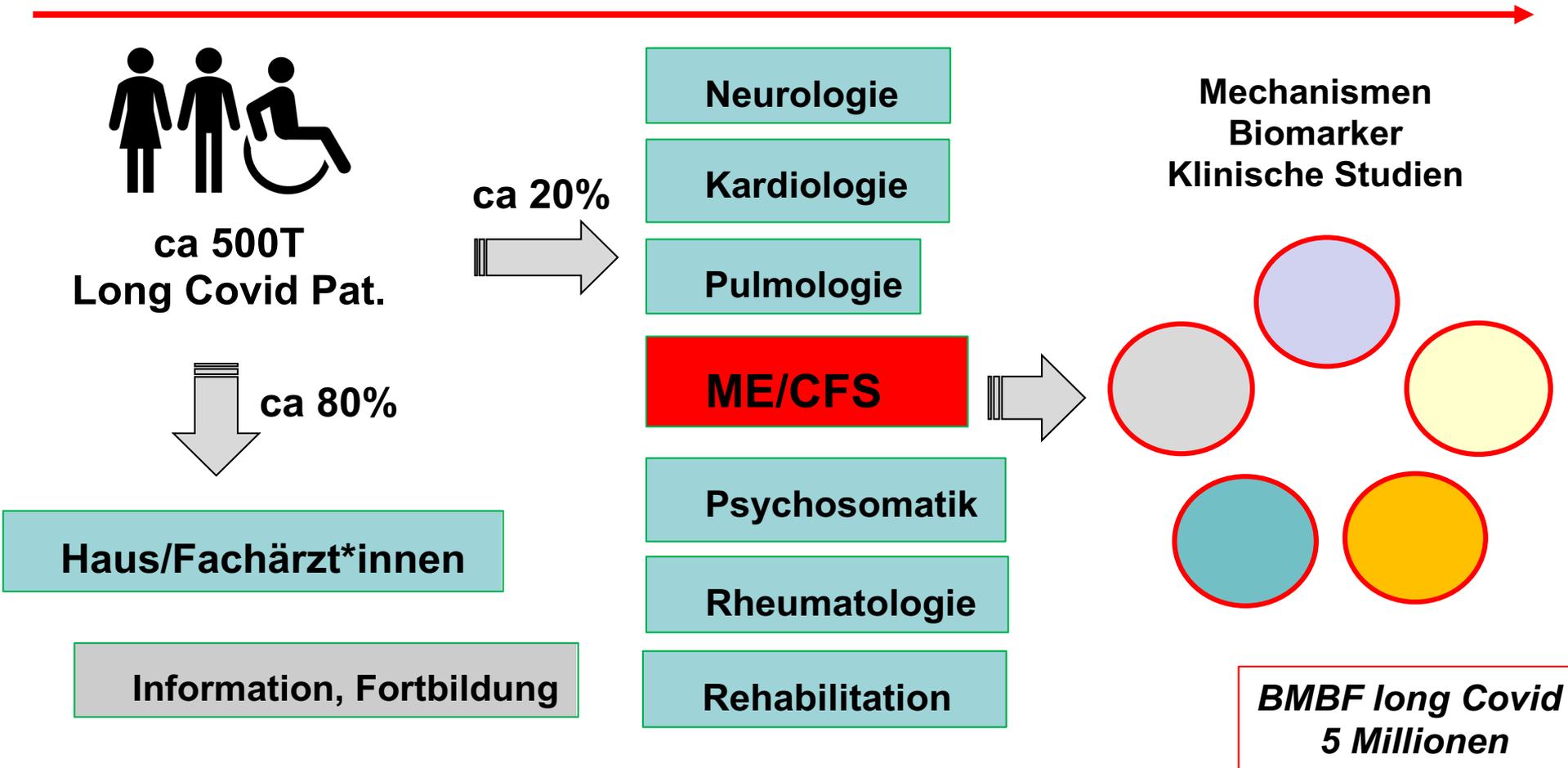
- **Post Covid Ambulanzen sind primär auf schweres COVID ausgerichtet (NUM)**
- **kaum Kofinanzierung für „nicht-NUM“ long COVID Patienten, unzureichende Kapazitäten**
- **Für ME/CFS Patienten nur 2 Ambulanzen an Charité und Universitätskinderklinik der TUM (bis 25 Jahre)**
- **Bislang kaum regionale und nationale Netzwerkstrukturen für „nicht-NUM“ long COVID**

Konzept für Long COVID Centren (LCC)

Netzwerkstrukturen

Spezial-Ambulanzen

Forschungs förderung



Konzept für Long COVID Centren (LCC)

Kernaussagen

**Optimierung der ambulanten Strukturen:
Regionale und nationales Netzwerk
Spezialambulanzen (zB ASV)**

Ausbau und Optimierung der rehabilitativen Therapie

Forschungsförderung, klinische Studien

Kernaussagen

**Aufklärung:
Impfen schützt vor Long Covid!**



Weiterbildung

Für Patienten >

Für Ärzte >

Forschung

Studium & Lehre

Karriere

Über das Centrum >



Zum Charité-Portal



Google Durchsuchen Sie diese Website

WEIDENHAMMER ZÖBELE **STIFTUNG**

Das Fatigue Centrum der Charité – Universitätsmedizin Berlin

Fatigue ist ein häufiges Symptom in der Bevölkerung und ärztlichen Praxis. Fatigue tritt bei unterschiedlichen Erkrankungen auf und kann so stark ausgeprägt sein, dass Patienten schwer krank sind. Die Ursachen von Fatigue sind vielfältig und nicht gut verstanden und oft nicht einfach zu klären. Fatigue, die im Zusammenhang mit chronischen Erkrankungen auftritt, bessert sich oft durch die Behandlung der Erkrankung selbst.

Das Chronische Fatigue Syndrom (CFS) ist davon abzugrenzen als eine eigenständige komplexe Erkrankung. Typischerweise kommt es bei CFS nach einem Infekt zu schwerer Erschöpfung die stets mit ausgeprägten körperlichen und kognitiven Symptomen einhergeht. Charakteristisch für CFS ist die oft erst am Folgetag einer Anstrengung auftretende Verschlechterung, die sog. postexertionelle Fatigue oder Malaise, die tage- oder sogar wochenlang anhalten kann.

Als Zusammenschluss von Ärzten und Wissenschaftlern, die sich mit Fatigue beschäftigen, haben wir es uns zur Aufgabe gemacht, Patienten und Ärzten Hilfestellung bei der Diagnostik und Therapie zu geben. Für Ärzte bieten wir Fortbildungsveranstaltungen an und stellen Informationsmaterial für Ärzte und Patienten zur Verfügung.

Im interdisziplinären Verbund versuchen wir die Ursachen der Fatigue zu erforschen, diagnostische Marker zu entwickeln und Therapiestudien durchzuführen.