



האיגוד הישראלי למיילדות וגינקולוגיה
Israel Society of Obstetrics and Gynecology



Dr. Mario Beiner, Chairman
 Dr. Tamar Perri, Secretary
 Dr. Yakir Segev, Treasurer
 Prof. Zvi Vaknin
 Dr. Yfat Kadan
 Dr. Daliah Tzoref



ד"ר מריו בינר, יו"ר
 ד"ר תמר פרי, מזכירה
 ד"ר יקיר שגב, גזבר
 פרופ' צבי ואקנין
 ד"ר יפעת כדן
 ד"ר דליה צורף

29/3/2020

תקופת הפנדמיה של נגיף הקורונה הינה מאתגרת עבורנו המטפלים בחולות אונקולוגיות. הסקירה שלהלן תעלה קווים מנחים כלליים, וכל יחידה גינקולוגית-אונקולוגית תיישם אותם בהתאם לזמינות הצוות הרפואי, חדרי הניתוח והשירותים הנלווים העומדים לרשותה בכל נקודת זמן.

1. קווים מנחים לסיווג פרוצדורות רפואיות לפי מידת דחיפותן:

- אבחנה של ממאירות גינקולוגית אינה מהווה לרוב התוויה לניתוח דחוף ועל כן מסווגת כניתוח סמי-דחוף.
- יחד עם זאת, יש לקחת בחשבון את המצוקה הגדולה של המטופלת עם קבלת האבחנה.
- יש לדון עם המטופלת לגבי הסכנה שבדחיית הניתוח לעומת הסכנה להדבקה במהלך שהייתה בבי"ח ולתעד את הדיון.

| פרוצדורות לא דחופות יכולות להידחות ב 4-12 שבועות | פרוצדורות סמי-דחופות יתבצעו תוך 1-4 שבועות | פרוצדורות דחופות יתבצעו באופן מידי |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ סרטן רירית הרחם בהתמיינות טובה ■ המאפשר טיפול הורמונלי ■ שינויים טרום סרטניים - היפרפלזיה אטיפית של רירית הרחם, CIN 2-3, VIN 2-3 ■ ניתוחים מפחיתי סיכון עקב נשאות מוטציה גנטית | <ul style="list-style-type: none"> ■ ניתוח לסרטן שחלות, סרטן רחם High-grade, ■ סרטן צוואר הרחם וסרטן העריוה במטרה קורטיבית ■ ניתוחים אבחנתיים בחשד לגבוה לסרטן - לפרוסקופיה למסה ■ טפולתית, היסטרוסקופיה ניתוחית / גרידה. ■ הישנות של ממאירות ללא אפשרות לטיפול שמרני - קולוסטומיה, PEG | <ul style="list-style-type: none"> ■ דימום תוך בטני או פרפורציה ■ חסימת מעי גס ■ דימום לדני מסכן חיים ■ הריון מולרי |

2. אוכלוסיות בסיכון :

- יש להימנע מלבצע ניתוחים בחולות חיוביות לקורונה או בחולות עם תסמינים מחשידים וסטטוס הקורונה טרם נבדק.
- חולות בנות 65 ויותר או חולות עם מחלות רקע משמעותיות (סכרת לא מאוזנת, תחלואה קרדיווסקולרית או ריאתית, מערכת חיסונית ירודה) נמצאות בסיכון יתר אם ידבקו בנגיף הקורונה. לכן, יש לשקול ביצוע ניתוח בחולות הללו רק אם דחיה תביא להחמרה של מחלת הסרטן.

3. הגנה על הצוות :

- יש לתעדף עבודה במשמרות וייעוצים מרפאתיים וירטואליים.
- הקפדה על הגנת הצוות בחדר הניתוח על פי ההנחיות בכל בי"ח.
- בדיקת כל חולה עם תסמינים מחשידים (חום מעל 38, שיעול וקשיי נשימה) טרם הניתוח.

בברכה,

ועד החברה

Reference:

1. <https://www.sgo.org/clinical-practice/covid-19-communicue/>
2. <https://www.aagl.org/news/covid-19-joint-statement-on-minimally-invasivegynecologic-surgery/>