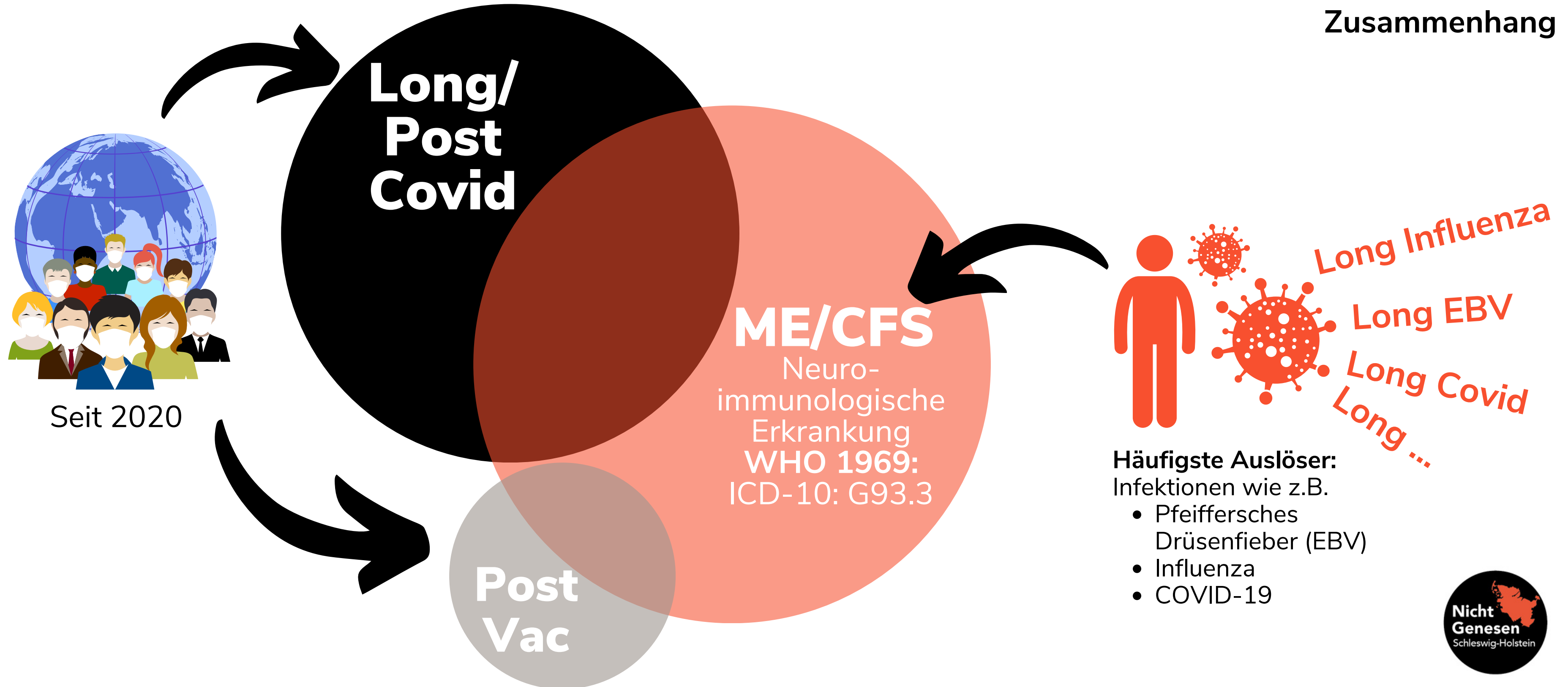


Krankheitsbilder

Zusammenhang



ME/CFS

Myalgische Enzephalomyelitis/ Chronisches Fatigue-Syndrom

Symptome bei ME/CFS:



Leitsymptom:
**Postexertionelle
Malaise (PEM) =
spezielle Form der
Belastungsintoleranz**



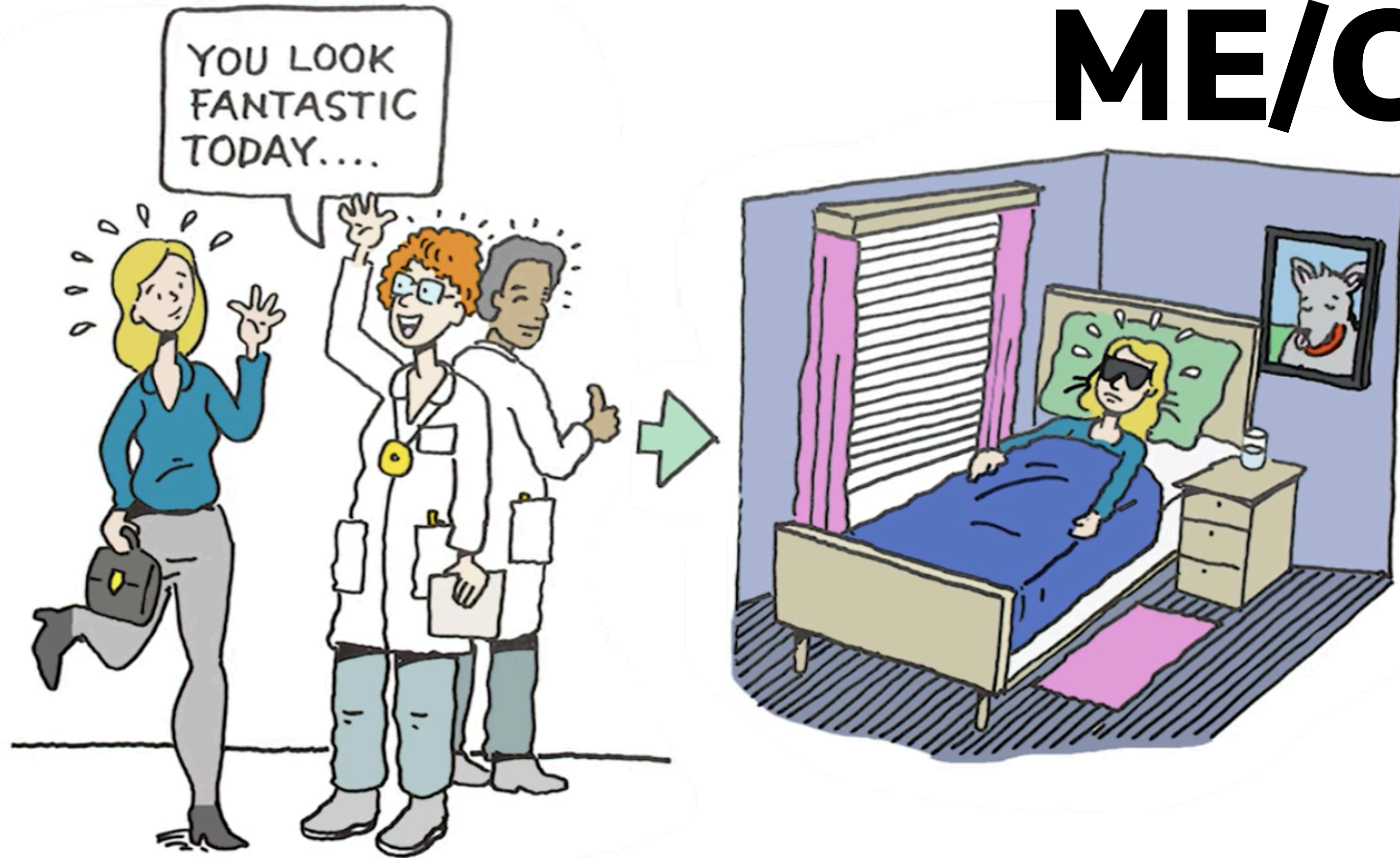
Fatigue



Fatigue/ Müdigkeit

(= krankhafte Erschöpfung)
ist lediglich EIN Symptom
neben vielen anderen bei
ME/CFS

ME/CFS



ME/CFS

Myalgische Enzephalomyelitis/ Chronisches Fatigue-Syndrom

Symptome bei ME/CFS:



Leitsymptom:
**Postexertionelle
Malaise (PEM) =
spezielle Form der
Belastungsintoleranz**



Fatigue



neurokognitive
Störungen und Schlaf-
störungen



Fehlregulation des Kreislaufs,
orthostatische Intoleranz, Schmerzen,
grippeähnliche Symptome, Überempfind-
lichkeit gegen Reize (Lärm, Licht etc.) usw.



Fatigue/ Müdigkeit

(= krankhafte Erschöpfung)
ist lediglich EIN Symptom
neben vielen anderen bei
ME/CFS

#NICHTGENESEN

Was Leute sehen ...



Was Leute NICHT sehen ...



PEM/ Belastungsintoleranz

POTS

Sehstörungen & Schwindel

bleierne Fatigue

Hypersensibilität auf

Licht, Lärm, Geräusche

Grippesymptome

Nervenschmerzen

neurologische Ausfälle

neurokognitive Ausfälle

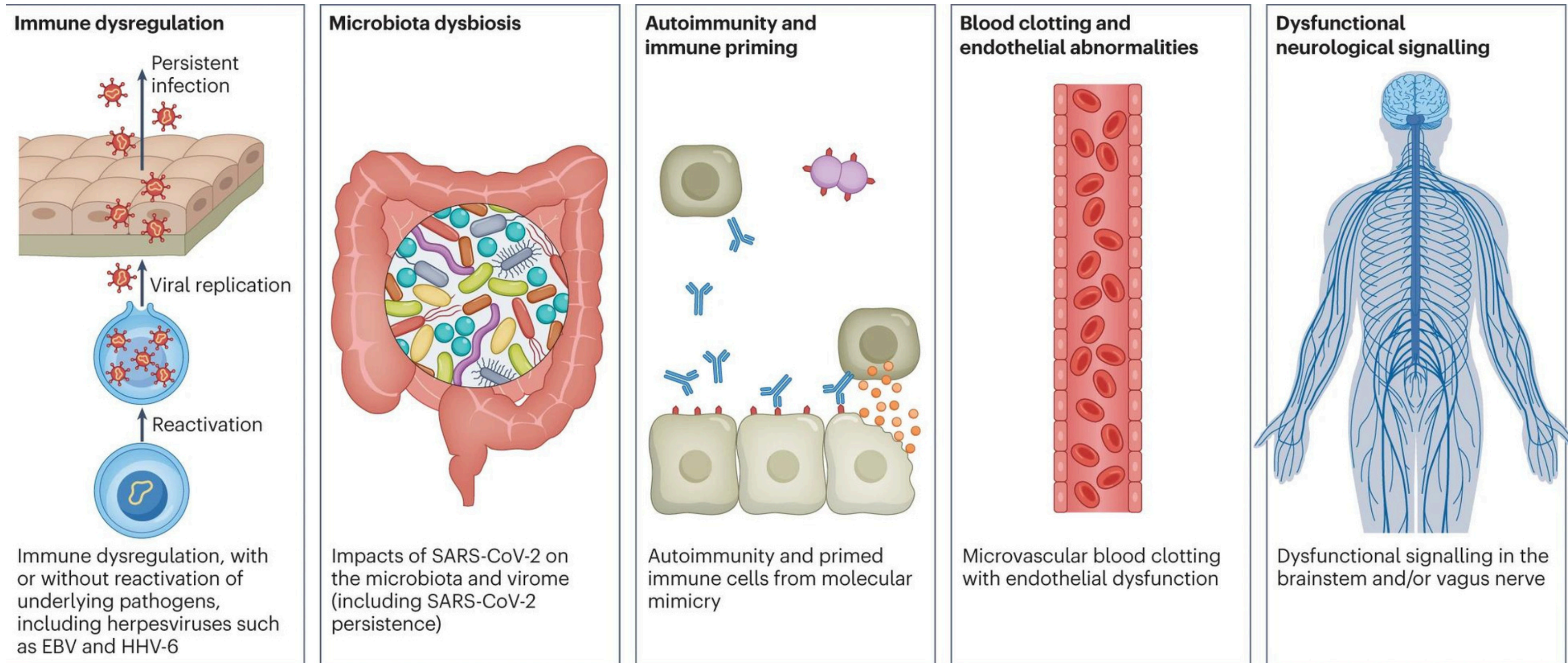
massive Schlafstörungen

überreiztes Nervensystem

starke Muskel- u. Gelenkschmerzen

ME/CFS

Studienergebnisse zu Long Covid



Anzahl Long/ Post Covid, ME/CFS und Post Vac in SH



Long/Post Covid in SH

Übertragungen von Bevölkerungsprävalenzen aus Erhebungen aus GB und Kanada sowie Angaben der WHO

Office for National Statistics

Menu Search

census 2021 [Data and analysis from Census 2021](#)

< [Coronavirus \(COVID-19\)](#)

Prevalence of ongoing symptoms following coronavirus (COVID-19) infection in the UK: 30 March 2023

World Health Organization Europe

Home / News /

Statement – 36 million people across the European Region may have developed long COVID over the first 3 years of the pandemic

Statement – 36 million people across the European Region may have developed long COVID over the first 3 years of the pandemic

Statistics Canada Statistique Canada

Home > [75-006-x](#) > [Main page](#)

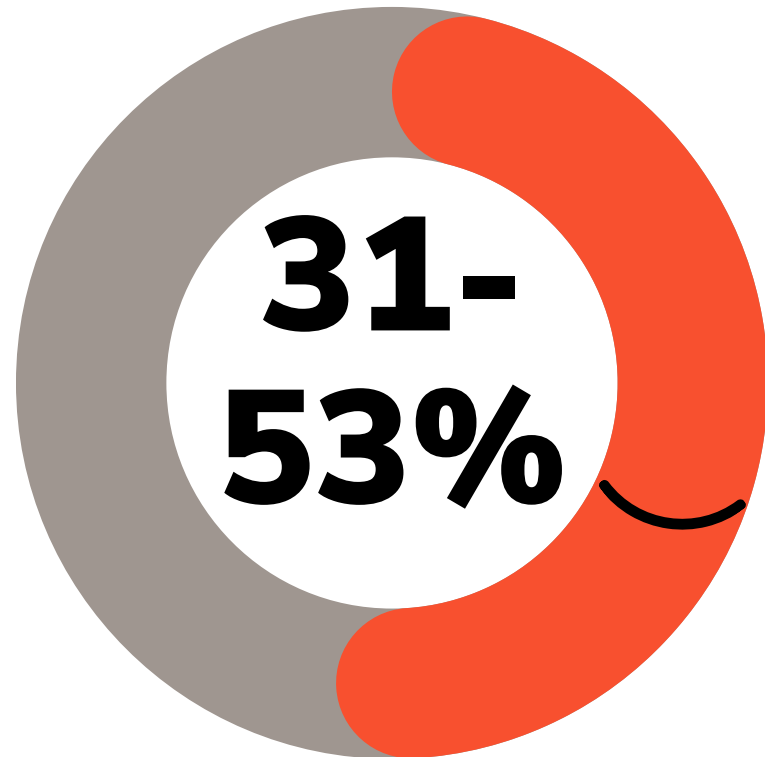
Insights on Canadian Society

Experiences of Canadians with long-term symptoms following COVID-19

[Dianne Kuang](#), [Steven Earl](#), [Janine Clarke](#), [Dianne](#)
[and Samina Aziz](#)



Long/Post Covid in SH



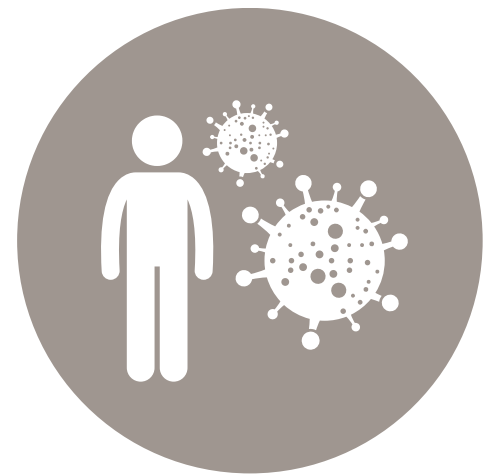
der Erkrankten erfüllen gemäß Studien **nach 6 Monaten** Krankheitsdauer am Post Covid-Syndrom die Kriterien für

ME/CFS



Kedor et al. (08.02.2021): Chronic COVID-19 Syndrome and Chronic Fatigue Syndrome (ME/CFS) following the first pandemic wave in Germany – a first analysis of a prospective observational study; Haffke et al. (03/2022): Endothelial dysfunction and altered endothelial biomarkers in patients with post-COVID-19 syndrome and chronic fatigue syndrome (ME/CFS); Legler et al. (17.04.2023): Symptom persistence and biomarkers in post-COVID-19/chronic fatigue 2 syndrome – results from a prospective observational cohort (preprint); Reuken et al. (16.08.2023): Longterm course of neuropsychological symptoms and ME/CFS after SARS-CoV-2-infection: a prospective registry study; Davis et al. (17.04.2023): Long COVID: major findings, mechanisms and recommendations.

Post Vac in SH



SARS-CoV-2-
Impfung

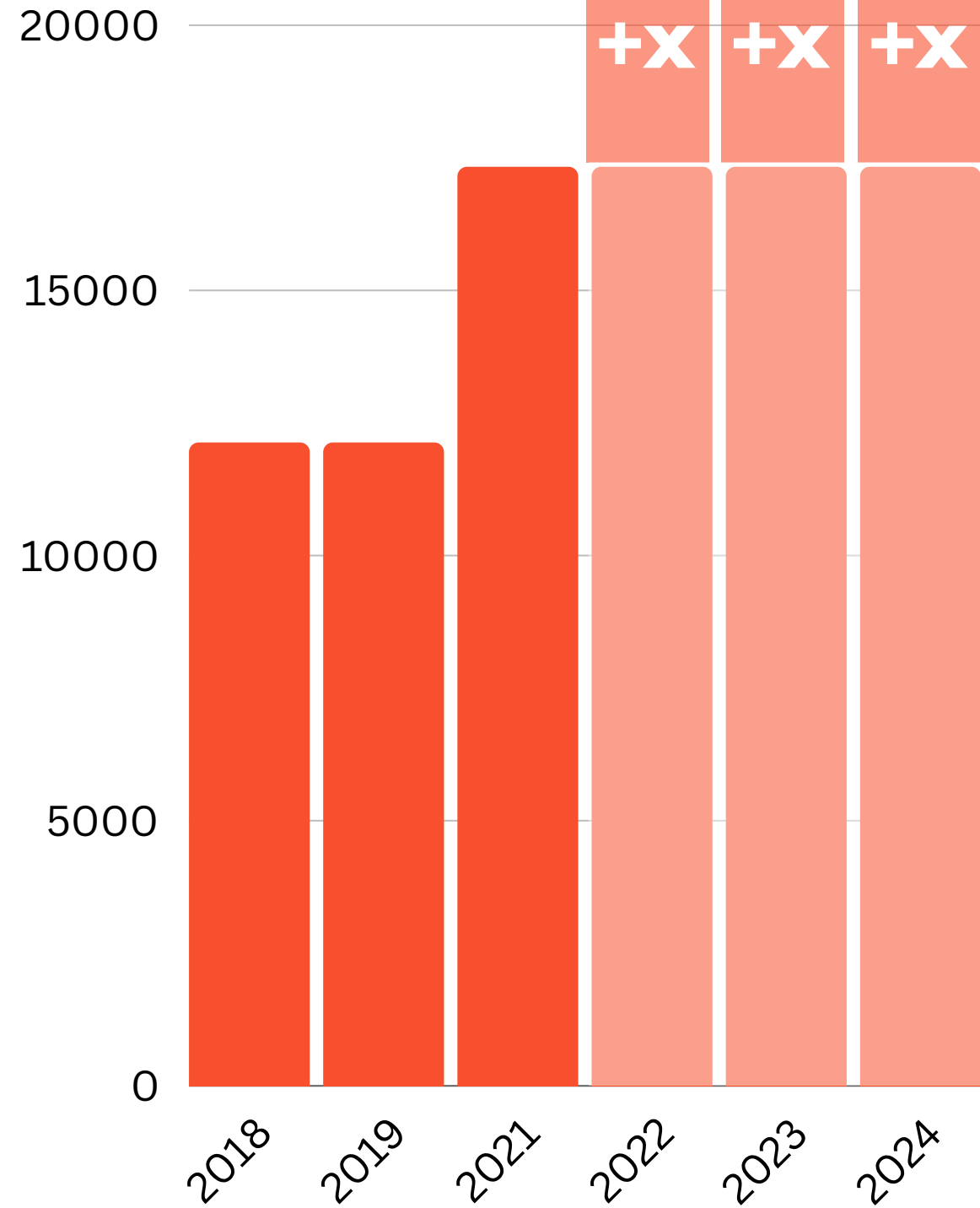


nach Impfung

PCS-ähnlicher
Zustand



Anzahl
Betroffene:



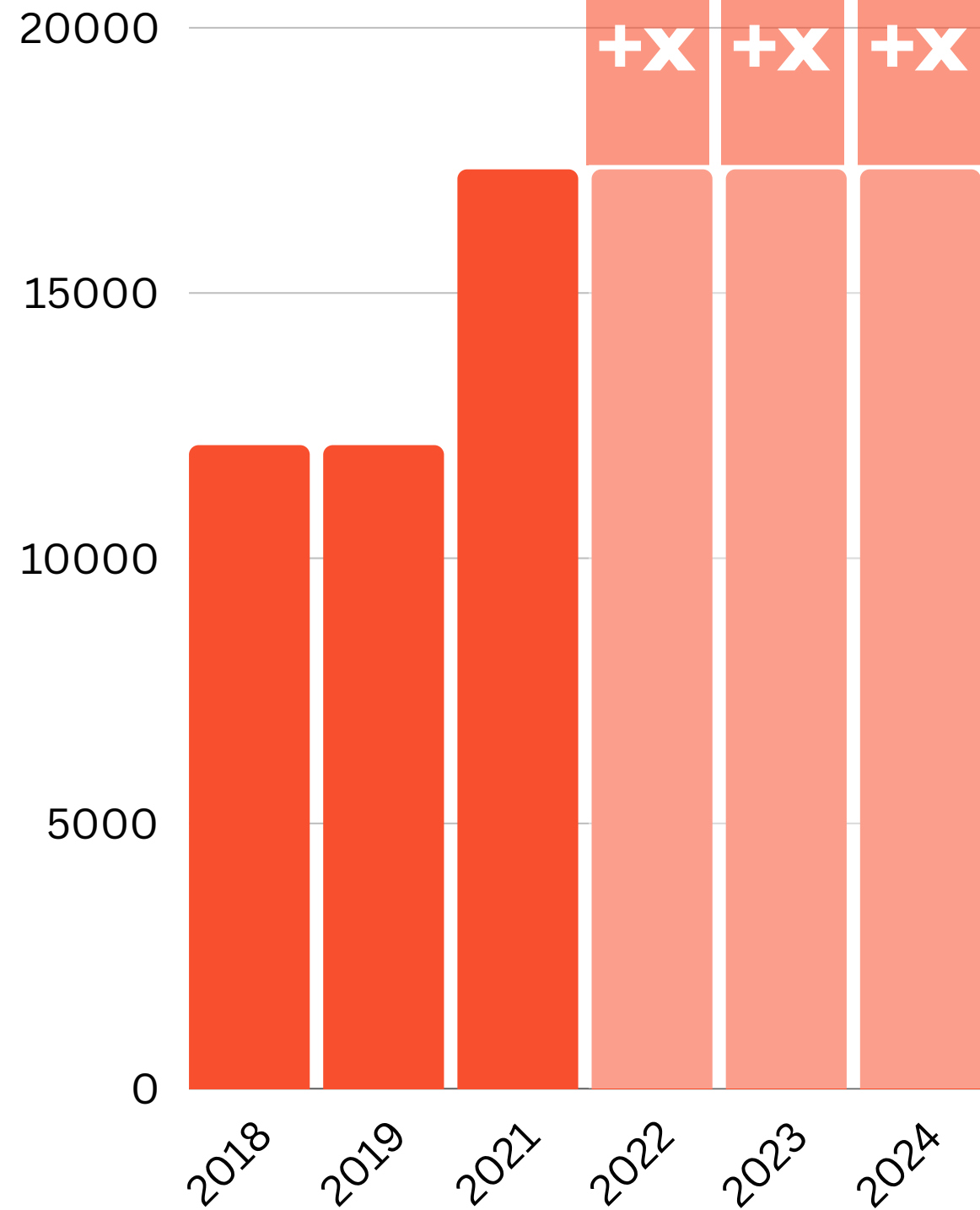
ME/CFS in SH

Übertragung von Angaben der KBV auf SH

KBV (04/2023): Öffentliche Anhörung im Ausschuss für Gesundheit des dt. Bundestages am 19. April 2023.



Anzahl
Betroffene:



ME/CFS in SH

Übertragung von Angaben der KBV auf SH



Dunkelziffer



84 - 95%

der Menschen mit
ME/CFS sind laut
präpandemischen
Studien **ohne**
ME/CFS-Diagnose

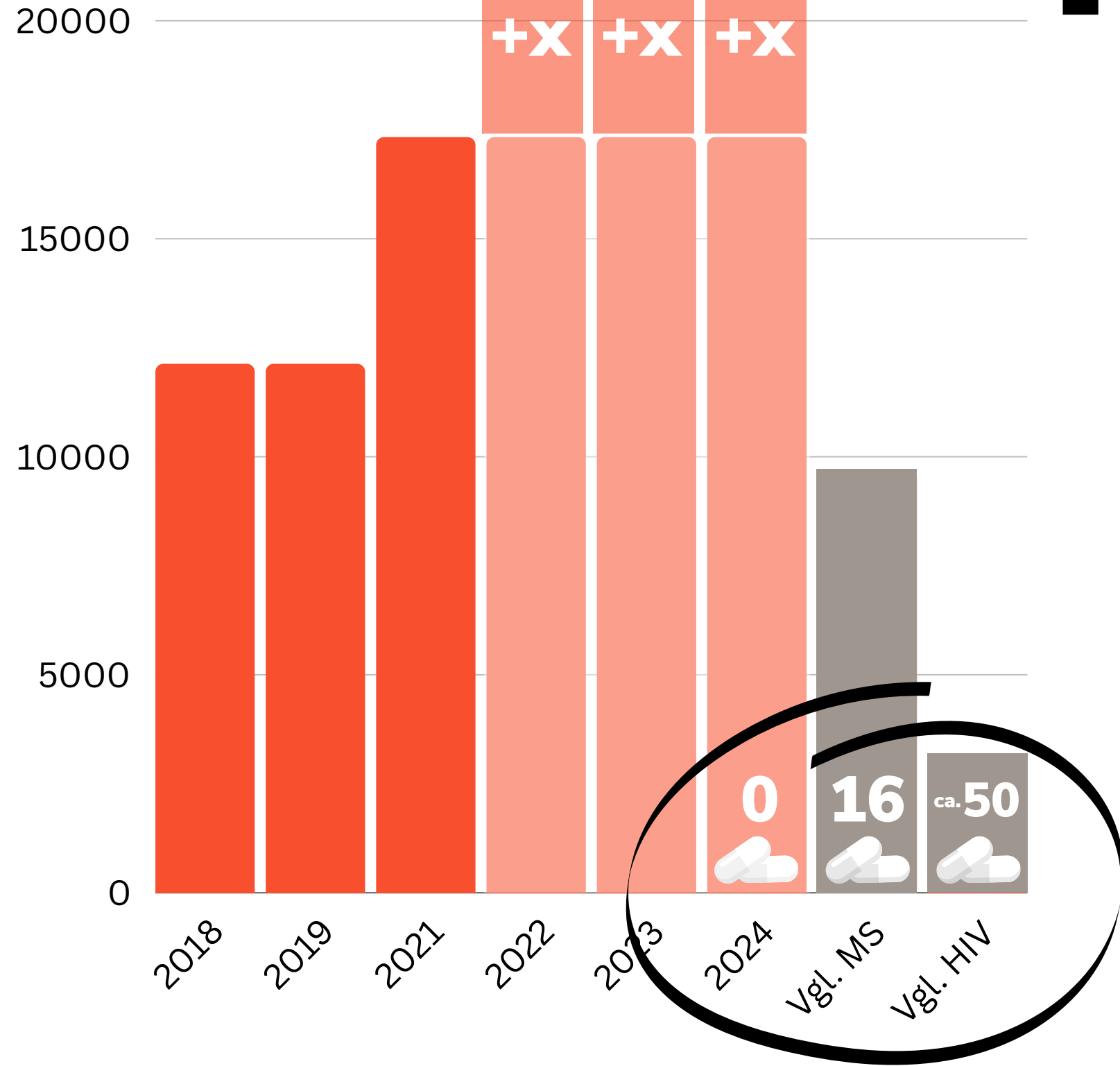
6,7 JAHRE

Durchschnittliche Dauer
bis zur Diagnose ME/CFS,
präpandemisch
(Studie für die Schweiz;
keine eigenen Daten für
Deutschland vorhanden)



Solomon et al., 2004: Factors Influencing the Diagnosis of Chronic Fatigue Syndrome, <https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/217614>; Jason et al., 2020: The Prevalence of Pediatric Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome in a Community-Based Sample, <https://link.springer.com/article/10.1007/s10566-019-09543-3>; Tschopp et al., 2023: Health system support among patients with ME/CFS in Switzerland, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36852237/>.

Anzahl
Betroffene:



ME/CFS in SH

Übertragung von Angaben der KBV auf SH

Anzahl
zugelassener
Medikamente im
Vergleich

Forderungen

- **biomedizinische Forschung**
- **Finanzierung einer Professur**

Versorgungslage in SH



Long Covid- Netzwerk der KVSH

- **< 1%** der Ärzt*innen aus SH sind beteiligt
- für Long Covid-Erkrankte nicht zugänglich (**passwort-geschützt**)



Haus- Ärzt*innen



Forderungen

- **Aus- und Weiterbildungen**

Forderungen

- **Aufklärungskampagne in SH**

Forderungen

- **Infektionsschutz**
- **Home-Schooling-Lösungen**
- **Telepräsenz-Avatare**
- **digital ablegbare Prüfungen**

Versorgungslage in SH



Long Covid-Netzwerk der KVSH

- $< 1\%$ der Ärzt*innen aus SH sind beteiligt
- für Long Covid-Erkrankte nicht zugänglich (**passwort-geschützt**)



Haus-Ärzt*innen



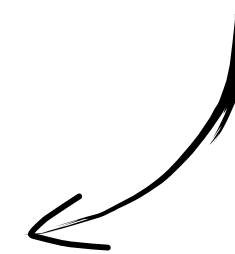
Post Covid Ambulanz für Kinder am UKSH Lübeck



Post Covid Ambulanz für Erwachsene am UKSH Kiel



ME/CFS Sprechstunde in der Rheumatologie des UKSH Lübeck



- **Diagnosestellung**
- max. “Behandlungsberatung” (Ausnahme: in Kiel Behandlung von Lungenerkrankungen wie Asthma)

- nur über Mund-zu-Mund-Prop.
- aus Kapazitätsgründen nur **zeitweise** geöffnet

Therapieschemata

Dr. med. Maja Strasser

LONG COVID: DIAGNOSTIK- UND THERAPIESCHEMA

Stand Dezember 2023
Basisdiagnostik

Eingehende Anamnese (unterstützt durch Erfassungsbogen [<https://www.neuropraxis-solothurn.ch/long-covid-solothurn/>])

Körperliche Untersuchung inklusive Neurostatus, 10 Min. passiver Stehtest, EKG, Temperatur, Atemfrequenz, Sauerstoffsättigung, Dermographismus

Labor

Differenzialblutbild, INR, pTT, Fibrinogen, D-Dimere, CRP, Glucose, Kreatinin, Elektrolyte, Transaminasen, Komplement C3/C4, Gesamteiweiß, TSH, FT4, Cortisol, Vitamin D, ACTH, Ferritin, Holotranscobalamin, Autoantikörper

5 g 1-0-0 (bei Herpes-Reaktivierung zusätzlich L-Lysin 1-3 g); liposomales Vitamin C 500 mg 1-0-1; Nattokinase 2000-8000 FU morgens auf nüchternen Magen; Niacin "no Flush" Formulierung 250-500 mg 1-0-1; Vitamin D 1000-3000 I.U./T; L-Tryptophan 500 mg 1-0-1 auf nüchternen Magen; N-Acetylcystein 600 mg 1-0-1; Zink 15 mg 0-0-1; Selen 50 µg 1-0-0; Quercetin 250-500 mg 1-0-1; CoEnzym Q10 100 mg 1-0-0

COVID-19-Impfung führt in etwa 25% bei Long Covid Betroffenen zu einer Verbesserung der Symptome (nicht bei Post-Vac)

evtl. bis 7,5 mg 1-0-0 (Ivabradin ist Blutdruck-neutral)

- Bei POTS und Hypertonie: Bisoprolol 1 x 5-10 mg
- Andere therapeutische Optionen bei POTS: Fludrocortison 0.1-0.2 mg, Midodrin 3 x 5-10 mg, Bupropion 150-300 mg, Venlafaxin 37.5-300 mg, Escitalopram 10 mg, Pyridostigmin 2 x 30-60 mg, Erythropoietin 1 x 50-200 ug subkutan oder intravenös, Clonidin 2 x 0.1-0.3 mg Patch wöchentlich, Latanoprost 1 Liter NaCl 0.9% intravenös wöchentlich, titrieren

Nur bei auffälligem

- **Insomnie:** Diphenhydramin 3-25 (meist genügt tiefe Dosis), Melatonin 50 mg 30 Minuten vor dem Schlafengehen
- **Kardiale Symptome:** immer POTS/Posturale Hypotension suchen und behandeln. Bei unbefriedigendem Verlauf kardiologische Diagnostik, evtl. kardiologische MRT mit Frage nach Myokarditis
- **Dyspnoe:** POTS/Posturale Hypotension therapieren

Aufzeichnung der Veranstaltung vom 14.02.2024:
Therapieoptionen bei Myalgischer Enzephalomyelitis /
Chronisches Fatigue Syndrom (ME/CFS) und Post-COVID-Syndrom

Fortbildungsreihe Post-COVID-Syndrom | 14.02.2024
Charité



Fortbildungsreihe Post-COVID-Syndrom

Therapieoptionen bei Myalgischer Enzephalomyelitis/Chronisches Fatigue Syndrom (ME/CFS) und Post-COVID-Syndrom

14.02.2024

nschr (2024) 136 (Suppl 5):S103-S123
0.1007/s00508-024-02372-y

Wiener klinische Wochenschrift
The Central European Journal of Medicine

Interdisziplinäres, kollaboratives D-A-CH Konsensuspapier zur Diagnostik und Behandlung von Myalgischer Enzephalomyelitis/Chronischem Fatigue-Syndrom

• Astrid Hainzl · Michael Stingl · Katharina Kurz · Beate Biesenbach · Christoph B...
Wolfgang Broxtermann · Florian Buchmayer · Anna Maria Cavini · Gregory Sacha Fretz ·
Eletina Grande · Tilman Grande · Lotte Habermann-Horstmeier · Verena Hackl ·
Dachim Hermisson · Martina King · Sonja Kohl · Sandra Leiss · Daniela Litzlba...
er · Wolfgang Ries · Jonas Sagelsdorff · Carmen Scheibenbogen · Bernhard Sch...
udia Schreiner · Kevin Thonhofer · Maja Strasser · Thomas Weber · Eva Untersn...

Schwerpunkt: Long-COVID

Innere Medizin 2022 · 63:830-839
<https://doi.org/10.1007/s00108-022-01369-x>
Angenommen: 14. Juni 2022
Online publiziert: 13. Juli 2022
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2022

Redaktion
Susanne Herold, Gießen
Bernd Salzberger, Regensburg



Post-COVID-Syndrom und Belastungsintoleranz Myalgische Enzephalomyelitis bzw. Chronisches Fatigue Syndrom

Herbert Renz-Polster¹ · Carmen Scheibenbogen²
¹Vogt, Deutschland
²Charité Fatigue Centrum der Charité – Universitätsmedizin Berlin, Campus Virchow-Klinikum, Berlin, Deutschland

Zusammenfassung

Hintergrund: Ein erheblicher Teil der Verläufe des Post-COVID-Syndroms (COVID „coronavirus disease“) erfüllt die Diagnosekriterien für Myalgische Enzephalomyelitis/Chronisches Fatigue-Syndrom (ME/CFS). In den nächsten Jahren muss deshalb mit

In diesem Beitrag

Leitsymptom Fatigue: mehr als Müdigkeit

Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome: Diagnosis and Management in Young People: A Primer
er C. Rowe¹, Rosemary A. Underhill²,
in S. Medow³, Malcolm S. Schwarz⁴,
d Vallings⁵ and Katherine S....



Forderungen

Umsetzung der LongCovid-Richtlinie:

- **Versorgung aller 3 Krankheitsbilder**
- **Diagnose nach aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen**
- **Behandlung**
- **zeitnahe & wohnortnahe interdisziplinäre Versorgung**
- **Telemedizin und Hausbesuche, Palliativversorgung**
- **Schutz vor Aktivierung bei PEM**
- **Aufklärung**
- **interdisziplinärer Austausch**
- **Fortbildungen**

Vorschläge & Forderungen

- **intensiver Austausch durch Fachtage**
- **Antrag zur Verbesserung der Versorgung**
- **Einbindung von Patienten**

**„Es ist zu erwarten,
dass die ergriffenen Maßnahmen dazu
beitragen werden,
den an PCS und ME/CFS erkrankten
Personen angemessene Unterstützung
und Behandlung zu bieten.“**

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.
Wir freuen uns auf Ihre Unterstützung.**

