



## 코로나바이러스 (COVID-19)에 대한 업데이트된 권장 사항 2022년 5월 10일

코로나바이러스 (COVID-19) 대유행은 SARS-CoV-2 바이러스의 새로운 변종이 출현하면서 전 세계 인구에 상당한 위협을 계속 제기하고 있습니다. ICC는 FOP를 가진 사람들이 COVID-19 질병을 유발하는 바이러스인 SARS-CoV-2 감염을 예방하기 위해 엄격한 예방 조치를 계속 따를 것을 권장합니다. ICC는 2021년 3월 이전 성명서에 대한 업데이트를 제공하고 있습니다. 이 문서는 FOP 환자의 COVID-19 감염 및 예방 접종에 대한 업데이트된 정보, 5세 이상 어린이의 COVID-19 예방 접종 승인, 부스터 및 치료에 중점을 둡니다.

권장 사항은 COVID-19 백신 가용성을 기반으로 국가별로 빠르게 변경되고 있습니다.

- **이전과 동일!** ICC는 FOP 환자가 COVID 백신을 맞아야 하는지 말아야 하는지에 대한 권장 사항을 제공하지 않습니다.

- **이전과 동일!** 백신 접종에 대한 결정은 개인적인 것이며 위험과 이점의 균형을 기반으로 하며 이는 의료팀과 논의해야 합니다. ICC는 COVID-19 백신이 승인된 것과 동일한 경로 (즉, 근육 주사)로 투여할 것을 계속 권장합니다.

- **변경됨!** FOP 환자의 COVID-19 및 COVID 예방 접종에 대한 추가 정보가 이제 발표되었습니다. (<https://ojrd.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13023-022-02246-4>)

o 코로나19 근육주사 예방접종을 받은 FOP 환자 15명 중 가장 흔한 증상은 통증/쓰라림, 피로 및 부기였습니다. 15명 중 1명은 발적을 일으켰고 아무도 입원하지 않았습니다.

o COVID-19 감염이 있는 10명의 FOP 환자 중 가장 흔한 증상은 피로, 미각 또는 후각 상실 및 기침이었습니다. FOP 환자 10명 중 2명이 발적을 일으켰고 1명의 환자가 입원

했습니다.

- **이전과 동일!** 백신은 이제 일반적으로 5세 이상의 어린이에게 제공됩니다. ICC는 FOP 환자가 COVID 백신을 접종받아야 하는지 여부에 대한 권장 사항을 제공하지 않습니다.

- **변경됨!** ICC는 추가 접종에 대한 권장 사항을 제공하지 않지만 이전에 예방 접종을 완료했고 고위험 지역에 있는 경우 추가 접종을 고려해야 합니다. 부스터를 받기 전에 의료팀과 상의하여 부스터가 적절하고 안전한지 논의하십시오.

- **변경됨!** FOP 환자는 COVID-19 감염으로 인한 합병증의 위험이 높으며 SARS-CoV2 감염 시 단클론 항체 또는 항레트로바이러스 약물 사용이 유의한지 의료진과 논의해야 합니다.

o 단클론항체는 정맥내 투여하며 성인 및 소아 (12세 이상이면서 체중 40kg 이상) 환자에게 승인되었습니다. 이러한 중재는 가능한 한 빨리 그리고 증상이 시작된 지 10일 전에 시작되어야 합니다.

o 항레트로바이러스제는 승인된 알약입니다. 일반적으로 증상 발현 후 5일 이내에 투여해야 합니다.

o 이러한 치료법의 사용 가능성 및 권장 사항은 국가별로 빠르게 변화하고 있습니다. 이러한 치료법 중 일부는 특정 지역에 널리 퍼져 있는 균주에 대해 효과가 없을 수 있습니다. 권장 사항은 지역 의료팀과 상의하십시오.

o 약물 상호 작용이 없는지 확인하기 위해 의사와 상의하십시오.

- **변경됨!** FOP 및 COVID/SARS-CoV2 감염에 대한 임상 데이터를 제공한 모든 이전 참가자에게 감사합니다. UCSF의 연구는 이제 마무리되어 여기에 게시됩니다.

[진행성 섬유이형성증 환자에 대한 COVID-19의 사회적 및 임상적 영향 | Orphanet Journal of Rare Diseases | 전문\(biomedcentral.com\)](https://orphanet.jrdr.com/doi/10.1186/s13023-022-02246-4)

<https://ojrd.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13023-022-02246-4>

- **새로운!** 마스크는 계속해서 SARS-CoV-2의 확산을 통제하는 중요한 요소입니다. ICC

는 착용자를 SARS-CoV-2 감염으로부터 보호하기 위해 가능한 한 꼭 맞는 N95, KN95 또는 KF94 마스크를 사용할 것을 강력히 권장합니다. 이러한 마스크를 사용할 수 없거나 불편한 경우 3겹 수술용 마스크를 착용하는 것이 차선책입니다.

- **새로운!** ICC는 피하 주사바늘의 사용이 여전히 적절한 백신 반응을 유도할 수 있음을 시사하는 최근 간행물을 알고 있습니다. 그러나 이 연구는 얇은 근육내 경로를 통해 백신을 전달했을 가능성이 있습니다. 또한, 문헌에 COVID 백신의 피하 주사에 대한 심각한 반응에 대한 여러 보고가 있습니다. COVID 백신의 피하 전달 효과는 아직 입증되지 않았습니다. 따라서 ICC는 계속해서 제조업체의 예방 접종 지침을 따르고, 피하 경로로 근육 내 COVID 백신을 투여하지 마십시오.

**중요한!** COVID 백신 또는 부스터를 복용하기로 결정했다면 다음을 권장합니다.

- 귀하의 계획에 대해 의사와 상의하십시오. 백신을 복용하기 전에 고려해야 할 잠재적인 알레르기 또는 아나필락시스와 같은 이전 반응을 검토하십시오.
- 권장되는 경로와 용량 (즉, 현재 이용 가능한 백신의 경우 근육주사(IM))을 통해 백신을 접종하십시오. 피하 경로를 통한 IM 백신의 안전성과 효능은 알려져 있지 않으며, 예상치 못한 염증 반응이나 면역 반응 저하를 유발할 수 있으므로 현재 권장되지 않습니다.
- 백신은 모두 국소 부위 반응 (팔 통증 및 부종)을 유발하는 것으로 보이므로 가능하면 이미 융합된 위치에서 백신을 접종하십시오. 예를 들어, 왼쪽 엉덩이나 오른쪽 어깨가 융합된 경우 해당 부위 주변의 근육을 사용해야 합니다.
- FOP 환자는 백신 접종 전 최소 2주 동안 발적이 없어야 합니다.
- 경험이 풍부한 간호사, 의사 또는 약사에게 주사를 맞도록 하십시오.
- 사용 가능한 가장 짧은 바늘을 사용합니다 (부위에 따라 다름). 임상적 FOP가 있는 환자가 주사 부위에 HO가 숨겨져 있고 근육이 얇아질 수 있음을 알고 있어야 합니다. 가능하면 기존 HO 뼈 바로 옆에 주사하지 마십시오.
- 예방 접종 전에 이부프로펜 또는 아세트아미노펜을 사용할 수 있습니다. 또한 발적용 프레드니손 코스를 사용할 수 있습니다.

o 담당 의사가 ICC 치료 지침, 특히 예방 접종 및 발적 관리에 대해 잘 알고 있는지 확인하십시오. 지침 - [Guidelines - International Clinical Council \(ICC\) on Fibrodysplasia Ossificans Progressiva \(FOP\) \(iccfop.org\)](https://www.iccfop.org/). 백신을 접종할 계획과 시기를 의사에게 알려십시오.

o 주사 당일:

- 지역 팀은 주사 전에 이부프로펜 또는 아세트아미노펜을 복용하는 것을 허용하지 않을 수 있습니다 (이는 COVID 증상을 먼저 선별할 수 있기 때문입니다).
- 주사를 맞은 후 짧은 관찰 기간이 있을 수 있습니다.
- 종료 후, 증상에 관계없이 다음 48시간 동안 라벨 지시에 따라 이부프로펜 (1일 2~3회) 또는 아세트아미노펜(1일 2~3회)을 복용하십시오.
- 휴식을 취하고 수분을 유지하십시오.
- 발적의 경우 의사에게 연락하여 지침을 받으십시오. 프레드니손을 단기간 투여해야 할 수도 있지만 이것은 스테로이드의 면역억제 효과와 균형을 이루어야 합니다. 일반적인 발적 투여량은 4일 동안 프레드니손 2mg/kg/일에서 최대 100mg입니다. 의사는 증상에 따라 더 낮은 용량으로 시작하도록 권장할 수 있습니다.
- 백신을 맞더라도 여전히 물리적 거리두기, 마스크 착용, 적절한 손 씻기를 계속해야 합니다.

- ICC는 이러한 단계가 합병증을 예방하기 위해 "작동"한다고 보장할 수 없습니다. 모든 약물과 치료법에는 위험이 있으므로 백신을 접종할지 여부를 결정할 때 특정 상황에 대해 의사와 상의하는 것이 중요합니다. 권장되는 전체 예방 접종 요법을 완료했는지 확인합니다. (예: 백신에서 2회 접종을 권장하는 경우 두 가지 접종 모두 수행)

- 부스터를 해야 하는지, 지역 SARS-CoV2 변종을 포함하는 것과 같이 귀하에게 적합한지 의사와 상의하십시오. 이는 현재 조사 중인 영역이므로 ICC에서 추가 정보를 수신하면 업데이트해야 합니다.

**중요한!** 백신 개발은 상황을 어떻게 변화시키는가?

- 최근의 백신 개발은 장기적인 희망을 제공합니다. 그러나 전염병에 대한 백신의 영향이 나타나기까지는 상당한 시간이 걸릴 것입니다. 많은 종류의 백신이 시험되고 있으며 SARS-CoV-2 바이러스의 새로운 변종들이 등장하고 있어 이는 급변하는 분야입니다.
- 현재 5세 미만의 어린이에서 또는 피하 주사를 통해서도 백신을 사용할 수 없습니다. 이것들은 활발히 연구되고 있으며 가능한 한 가이드라인에 추가될 것입니다.
- 현재 ICC는 안전성 및 유효성 데이터가 부족하여 5세 미만 소아에 대한 예방접종을 권장하지 않습니다.
- 백신에 의해 부여되는 정확한 면역 기간은 알려져 있지 않지만 평생 지속되는 것으로 보이지는 않습니다.
- 현재 ICC는 5세 이상의 FOP 환자에 대한 예방접종에 대한 권장 또는 반대를 제공하지 않습니다. 구체적인 위험과 이점은 의사와 상의해야 합니다.
- ICC는 FOP 가족 구성원과 간병인이 안전하게 사용할 수 있는 경우 SARS-CoV2 백신을 완전히 접종할 것을 권장합니다.
- 예방 접종은 효과가 나타나기까지 2주 이상이 소요될 수 있으므로 예방 접종 직후에는 보호 기능이 없습니다. 또한 백신은 SARS-CoV-2 바이러스에 대한 절대 면역을 부여하지는 않으며 모든 형태의 SARS-CoV-2 바이러스에 대해 활성을 나타내지 않을 수 있습니다. 백신 접종을 받은 사람은 누구나 마스크, 손 위생 및 물리적 거리두기를 계속해야 합니다.
- 이 정보는 빠르게 진화하고 있습니다. 지역에서 승인된 백신 및 부스터의 이점과 위험에 대해 지역 의료 제공자와 상의하십시오.
- 사회적 거리를 유지하고 가족 외 구성원과 함께 있을 때 마스크를 착용하는 것이 매우 중요합니다.
- 추가 업데이트는 새로운 정보가 제공되는 대로 공유될 것입니다.

#### FOP 환자 또는 간병인이 SARS-CoV2에 대해 양성인 경우 권장 사항

- 진료 조정을 돕기 위해 주치의에게 알립니다.
- 격리/격리 및 필요한 기간 및 절차에 대한 현지 지침을 따르십시오.
- SARS-CoV2 양성 판정을 받은 사람을 포함한 모든 사람은 전염을 피하기 위해 항상 마

스크를 착용해야 합니다.

- SARS-CoV2 음성이지만 유사한 증상이 있는 환자는 인플루엔자 검사를 받아야 합니다.

- **새로운!** FOP 환자는 COVID-19 감염으로 인한 합병증의 위험이 높으며 SARS-CoV-2 감염 시 단클론 항체 또는 항레트로바이러스 약물 사용이 유익한지 의료진과 논의해야 합니다. FOP 환자는 호흡 합병증의 위험이 높고 삽관이 어렵기 때문에 치료의 주된 이유는 호흡기 합병증을 줄이는 것입니다. 그러나 이러한 약물에 대한 접근은 귀하의 지역에서 제한될 수 있습니다. 이러한 약물이 선택 사항이 될 수 있으면 귀하에게 적합한지 의사와 상의하십시오.

o 단클론항체는 정맥내 투여하며 성인 및 소아 (12세 이상이면서 체중 40kg 이상) 환자에게 승인되었습니다. 이러한 중재는 가능한 한 빨리 그리고 증상이 시작된 지 10일 전에 시작해야 합니다.

o 항레트로바이러스제는 COVID-19 치료용으로 승인된 알약입니다. 일반적으로 증상 발현 후 5일 이내에 투여해야 합니다.

o 이러한 치료법의 사용 가능성 및 권장 사항은 국가별로 빠르게 변화하고 있습니다. 지역 의료팀과 상의하세요

o 항바이러스 요법을 시작하기 전에 잠재적인 약물 상호작용에 대해 의사와 상의하십시오.

Translation confirmed by Dr. Cho (May, 2022)