

לראשונה בכנס היו **מושבים ייעודים למחלת בקר**. מושב אחד התייחס להיבטים הטיפוליים ומושב נפרד התייחס למחקרים למציאת טיפול למחלה.

בתחום הטיפול הייתה הרצאה של נזירולוגית שדיברה על השונות הגבוהה בביטוי המחלה ולכן ההתייחסות בהגדרת המחלה היא לתפקוד וזה מה שמכתיב את הטיפול במחלה. כמו כן, לעומת דושן ששם ב 2/3 מהמקרים המחלה נובעת בשל נשאות מהאם, בבקר מדברים של 90% שנובעים מנשאות.

הקרדיולוג במושב הזה דיבר על 3 מצבים של קשר בין בעיה לבבית לתפקוד הפיזי להלן:

1. קושי תפקודי ובעיה לבבית
2. בעיה לבבית משמעותית אבל ירידה נמוכה יחסית בתפקוד
3. קושי תפקודי משמעותי ובעיה הלבבית יחסית נמוכה.

חשוב להתאים לכל קבוצה את הטיפול הספציפי/ הנכון עבורה.

ערכי ה LVEF% בטווח התקין של התפקוד הלבבי הם 55-60%. כאשר ישנה ירידה מתחת ל 40%, יש צורך בהרחבת הטיפול.

הפיזיותרפיסטית במושב דיברה על כך שחוסר תנועה גם הוא גורם נזק לשריר. כדאי לעשות פעילות גופנית אבל היא חייבת להיות מותאמת ליכולות. חשוב להתייעץ ולהיות קשובים לגוף. לבדוק אם יש הגבלות מסוימות, האם יש כאב לאחר זמן מסוים או בתנועה מסוימת. תרגול באופני רגליים/ידיים ללא התנגדות יכול להיות טוב גם הוא. חשוב לתרגל שיווי משקל, ממליצה על פעילות בבריכה של שחיה או הליכה במים, יוגה, מתיחות.

מתוך סיכום ההרצאות בכנס ארגון הדושן האמריקאי, PPMD יוני 2022
סוכם על ידי

שירלי אקרמן לאופר, רכזת תחום המחקר והטיפול, עמותת צעדים קטנים
טלי קפלן, מנהלת עמותת צעדים קטנים