**Προτεραιοποίηση των ασθενών που πάσχουν από νοσήματα υψηλού κινδύνου**

Περιλαμβάνει τους ασθενείς που πάσχουν από νοσήματα του πίνακα 1 καθώς και αυτούς που λαμβάνουν τη φαρμακευτική αγωγή του πίνακα 2.

**Πίνακας 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Νοσήματα υψηλού κινδύνου** | | **ICD 10** |
| Μεταμόσχευση | >Μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων  > Άτομα σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση οργάνου | Z94, T86 |
| Νεφρική ανεπάρκεια | > Υποβολή σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση | N18, N19, Y84.1, Z99.2 |
|  | >Κυστική Ίνωση | E84 |
| Καρκίνος υπό αγωγή | > Καρκίνος συμπαγούς οργάνου σε άτομα που υποβάλλονται σε θεραπεία (χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ανοσοθεραπεία ή άλλη θεραπεία)\*  > Αιματολογικός καρκίνος την τελευταία πενταετία\*\* | C00 ως και C97  (εκτός αιματολογικού  καρκίνου)  D37 ως και D48  C81 ως και C86, C88  C90 ως και C95 |
| Σοβαρά χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού | > Χρόνιο αναπνευστικό νόσημα για το οποίο γίνεται χρήση οξυγόνου κατ’ οίκον (βάσει πιστοποίησης ασφαλιστικού φορέα)  > Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια με FEV1 < 30% [FEV1: forced expiratory volume in 1st second] μέσω θεραπευτικού πρωτοκόλλου  > Διάμεση πνευμονοπάθεια | J44  J84 |
| Σοβαρή καρδιακή νόσος | >Πρόσφατο οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου  (τους τελευταίους τρεις μήνες)\*\*\*  >Καρδιακή ανεπάρκεια με κλάσμα εξώθησης <40% μέσω θεραπευτικού πρωτοκόλλου (συμπεριλαμβανόμενων μυοκαρδιοπαθειών, συγγενών καρδιοπαθειών, βαλβιδικής νόσου)  Πνευμονική Υπέρταση | I21 ως και Ι23  Ι27, Ι28 |
| Σοβαρή ηπατική νόσος | > Ηπατική ανεπάρκεια με πυλαία υπέρταση, κίρρωση ήπατος με πυλαία υπέρταση | K72, K72.1, K72.9, K76.6,  K74, K74.4, K74.5, K74.6,  K70.3, K70.4 |
| Ανοσοκαταστολή | > Αυτοφλεγμονώδεις/αυτοάνοσες παθήσεις ή άλλη νόσος υπό ανοσοκατασταλτική ή ανοσοτροποποιητική αγωγή μετρίου-υψηλού κινδύνου\*\*\*\*  > Πρωτοπαθείς ανοσοανεπάρκειες  > HIV με CD4<200 κύτταρα/μL | D80 ως και D84 |
| Άλλα νοσήματα | > Σύνδρομο Down  > Άλλες σοβαρές ειδικές καταστάσεις μετά από αίτηση του θεράποντος ιατρού\*\*\*\*\* | Q90 |

\*Άτομα που υποβάλλονται σε θεραπεία για καρκίνο από 1/1/2019

\*\*Άτομα που έχουν διαγνωσθεί με αιματολογικό καρκίνο από 1/1/2016

\*\*\* Άτομα με διάγνωση οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου από 1/12/2020

\*\*\*\* Περιλαμβάνονται ασθενείς με ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του γαστρεντερικού συστήματος (ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις νόσοι του εντέρου), ήπατος (αυτοάνοση ηπατίτιδα), δέρματος (ψωρίαση, πομφολυγώδεις δερματοπάθειες), νεφρών (πρωτοπαθείς ή δευτεροπαθείς σπειραματικές παθήσεις) και μυοσκελετικού συστήματος – συνδετικού ιστού (ρευματοειδής αρθρίτιδα, Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος, αγγειίτιδες, μυοσίτιδες, σκληρόδερμα, Σ. Sjögren κλπ.) ή άλλη νόσο, οι οποίοι λαμβάνουν τη φαρμακευτική αγωγή του Πίνακα 3.

\*\*\*\*\* Η προβλεπόμενη διαδικασία στη Υπουργική Απόφαση

**Πίνακας 2**

Τροποποίηση από: Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία, Ελληνική Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος, Ελληνική Νεφρολογική Εταιρεία, Ελληνική Ομάδα Μελέτης Ιδιοπαθών Φλεγμονωδών Νόσων του Εντέρου, Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία & Επαγγελματική Ένωση Ρευματολόγων Ελλάδος. *Κοινό κείμενο θέσεων. Οδηγίες διαχείρισης και αντιμετώπισης ασθενών με φλεγμονώδεις παθήσεις που υποβάλλονται σε ανοσοκατασταλτική/ τροποποιητική αγωγή κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19.* 3 Μαΐου 2020.

<https://ere.gr/assets/files/announcements/covid19/KOINO_KEIMENO_THESEWN_gia_COVID19.pdf>

|  |  |
| --- | --- |
| **Ανοσοκατασταλτική / ανοσοτροποποιητική αγωγή Μετρίου - υψηλού κινδύνου** | |
|  | **ATC code** |
| **Γλυκοκορτικοειδή** |  |
| Πρεδνιζολόνη, Μεθυλπρεδνιζολόνη (pos/IV)\* | H02AB06, H02AB04 |
| **Μη βιολογικοί παράγοντες** |  |
| Azathioprine (AZA) | L04AX01 |
| Cyclophosphamide (CYC) | L01AA01 |
| Cyclosporine (CsA) | L04AD01 |
| Leflunomide (LEF) | L04AA13 |
| Methotrexate (MTX) | L04AX03 |
| 6-mercaptopurine (6-MP) | L01BB02 |
| Mycophenolate acid (MPA) | L04AA06 |
| Mycophenolate mofetil (MMF) | L04AA06 |
| Tacrolimus | L04AD02 |
| **Βιολογικοί παράγοντες** |  |
| Abatacept | L04AA24 |
| Anti-IL1 (Anakinra, Canakinumab) | L04AC03, L04AC08 |
| Anti-IL6 (Tocilizumab) | L04AC07 |
| Anti-IL12/23 (Ustekinumab) | L04AC05 |
| Anti-IL17 (Brodalumab, Secukinumab) | L04AC12, L04AC10 |
| Anti-TNFs (Adalimumab, Certolizumab pegol, Etanercept, Golimumab, Infliximab) | L04AB04, L04AB05, L04AB01, L04AB06, L04AB02 |
| Belimumab | L04AA26 |
| Αnti-B cell (Rituximab) | L01XC02 |
| Ixecizumab | L04AC13 |
| Risankizumab | L04AC18 |
| Guselkumab | L04AC16 |
| Vedolizumab | L04AA33 |
| **Στοχευμένοι συνθετικοί παράγοντες** |  |
| Apremilast | L04AA32 |
| Αναστολείς JAK (Τofacitinib) | L04AA29 |

\*Πρεδνιζολόνη >20mg ημερησίως για διάστημα >30 ημερών ή 700mg συνολικής δόσεως σε 2 μήνες.

Η αντιστοιχία των συχνότερων σε χρήση στεροειδών έχει ως εξής:

Prednisolone 5mg

Methylprednisolone 4mg

Dexamethasone 0,75 mg

Hydrocortisone 20mg

Betamethasone 0,6mg σε εβδομαδιαια χορήγηση

**Προτεραιοποίηση νοσημάτων αυξημένου κινδύνου**

**Πίνακας 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Νοσήματα αυξημένου κινδύνου** | | **ICD 10** |
| Χρόνια καρδιαγγειακή νόσος | > Συγγενείς καρδιοπάθειες, υπέρταση με καρδιακές επιπλοκές, κολπική μαρμαρυγή, χρόνια ισχαιμική καρδιοπάθεια, μυοκαρδίτιδες, μυοκαρδιοπάθειες, συμπτωματική βαλβιδική νόσος, περιφερική αγγειακή νόσος, θρομβοεμβολική νόσος, ασθενείς με εμφυτεύσιμο απινιδιστή | Q20 ως καιQ26, I11, I13,  I48, I24.8, I25,  I40 ωςκαι Ι43, I50, I51  I05 ως και Ι09  Ι34 ως και Ι37  Ι80 ως καιΙ82  (εκτός του Ι80.0), I97.1, J81 |
| Σακχαρώδης διαβήτης | > Σακχαρώδης διαβήτης τύπου 1 και τύπου 2 | Ε10 ως και Ε14 |
| Νοσογόνος παχυσαρκία | > Δείκτης μάζας σώματος ≥40 kg/m2 |  |
| Χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού | > Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (που δεν περιλαμβάνεται στην προηγούμενη κατηγορία), σοβαρό άσθμα με λήψη σε μόνιμη βάση κορτικοειδών από το στόμα ή βιολογικών παραγόντων, σύνδρομο υπνικής άπνοιας | J44, J45, J96  G47.3 |
| Καρκίνος | Καρκίνος συμπαγούς οργάνου κατά την τελευταία 5ετία (που δεν περιλαμβάνεται στην προηγούμενη κατηγορία) | C00 ως και C97  (εκτός C81 ως και C86,  C88, C90 ως και C95)  D37 ως D48 |
| Ανοσοκαταστολή | > Λοίμωξη HIV (με CD4>200 κύτταρα/μL) |  |
| Χρόνια νεφρική νόσος | > Προχωρημένη χρόνια νεφρική νόσος, νεφρωσικό σύνδρομο | N18.3, N18.4  N00 ως καιΝ05 |
| Χρόνια ηπατική νόσος | > Αντιρροπούμενη κίρρωση ήπατος | Κ72.0, Κ74.0,Κ74.1,  Κ74.2, Κ74.3, Κ70,  Κ70.0, Κ70.1, Κ70.2  Κ70.9 |
| Αιμοσφαιρινοπάθειες και άλλα χρόνια αιματολογικά νοσήματα | > Ομόζυγη δρεπανοκυτταρική αναιμία, μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, ομόζυγη μεσογειακή αναιμία  > Ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα, θρομβωτική θρομβοπενική πορφύρα, παροξυσμική νυχτερινή αιμοσφαιρινουρία, απλαστική αναιμία | D56, D57  D69.3, Μ31.1, D59.5,  D61.0 έως και D61.9 |
| Διαταραχές σπληνός | > Ασπληνία (περιλαμβάνεται και η λειτουργική ασπληνία) | D73.0, Q89.0 |
| Χρόνια νευρολογικά νοσήματα | > Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, παροδικό ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο, εγκεφαλική παράλυση, πολλαπλή σκλήρυνση, επιληψία, άνοια, νόσος Πάρκινσον, νόσος κινητικού νευρώνα, κληρονομικά και εκφυλιστικά νευρομυϊκά νοσήματα | I63, I64, G45, G80  G35 ως και G37, G40, G41  F00 ως και F03  G20 ως και G22, G30 ως και G32  G10 ως και G13, G60 ως και G63,  G70 ως και G73 |
| Σοβαρή ψυχική νόσος | > Σχιζοφρένεια ή διπολική διαταραχή | F20 ως και F25  F31 |
| Σοβαρή αναπηρία | > Άτομα με σοβαρή αναπηρία (ποσοστό αναπηρίας μεγαλύτερο του 80% που δεν οφείλεται σε νοσήματα υψηλού ή αυξημένου κινδύνου) |  |
| Γονείς ή φροντιστές παιδιών ηλικίας κάτω των 16 ετών με σοβαρά χρόνια νοσήματα | Γονείς ή φροντιστές παιδιών ηλικίας κάτω των 16 ετών που δε μπορούν λόγω ηλικίας να εμβολιαστούν τα ίδια και τα οποία έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων, βρίσκονται σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση οργάνου, υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση καθώς και παιδιών που πάσχουν από καρκίνο συμπαγούς οργάνου (ως και 12 μήνες μετά τη λήξη της θεραπείας), αιματολογικό καρκίνο (ως και 3 χρόνια μετά τη λήξη της θεραπείας), κυστική ίνωση, χρόνιο νόσημα του αναπνευστικού που απαιτεί χρήση οξυγόνου κατ’ οίκον, πρωτοπαθείς ανοσοανεπάρκειες και σύνδρομο Down. |  |

Σημείωση: Οι κατάλογοι νοσημάτων υψηλού και αυξημένου κινδύνου των πινάκων 1,2 και 3 πρέπει να θεωρούνται προσωρινοί καθώς θα αναθεωρούνται με βάση τα διαθέσιμα κάθε φορά επιδημιολογικά και ιατρικά δεδομένα και τις θέσεις επιστημονικών ιατρικών εταιρειών και έγκυρων διεθνών οργανισμών δημόσιας υγείας.