

Primarne imunodeficijencije (PID) i COVID-19 (infekcija izazvana virusom SARS-CoV-2)

Pacijenti sa PID imaju povećan rizik teških formi infekcije izazvane virusom SARS-CoV-2 .

Svi pacijenti sa PID se u odnosu na rizik, dele u 3 grupe:

I. Ekstremno povećan rizik imaju pacijenti sa:

1. Imunodeficijencijom koja zahteva redovnu primenu imunoglobulina (intravensku ili subkutanu) ili profilaktičku primenu antibiotika **uz prisustvo** barem jednog **komorbiditeta**: (dijabetes, hronična bolest pluća, bubrežna insuficijencija, ishemijska kardiomiopatija, hipertenzija, hronična bolest jetre, životna dob preko 70 godina)
2. Imunodeficijencijom koja osim redovne primene imunoglobulina ili profilaktičke primene antibiotika, zbog autoimunskih, gastrointestinalnih komplikacija ili limfoproliferacije zahteva primenu: a) **kortikosteroida** (minimalno 5 mg Pronisona duže od 4 nedelje, i/ili b) **imunosupresivnih lekova** (Azatioprin, Leflunomid, Metotreksat, Micofenolat mofetil, Ciklosporin, Ciklofosfamid, Takrolimus, Sirolimus), i/ili c) **bioloških lekova** (Rituximab poslednjih 12 meseci, anti TNF-alfa terapija), a **ne** podrazumeva Hidroksihlorohin i Sulfasalazin
3. Imunodeficijencijom koja je praćena **CD4 limfopenijom** (CD4+T limfociti ispod $<200 \times 10^6/L$)
4. Kombinovanim imunodeficijencijama

Pacijenti u ovoj grupi **moraju** da budu u **potpunoj preventivnoj samoizolaciji** dok traju epidemiološke mere (min 12 nedelja) uz maksimalne mere opreza u smislu prevencije infekcije virusom SARS-CoV-2. Posebno se naglašava isključiv boravak u kući uz apsolutnu preporuku prekida svih kontakata uključujući i kontakt sa članovima porodice (ukoliko postoje uslovi izdvojena soba, toalet i posuđe). Potreban je stalni kontakt sa nadležnim alergologom/imunologom putem maila ili telefona. Zavisno od stanja pacijenta i epidemiološkog rizika, može se predložiti odlaganje davanja Mabtere i smanjenje doze Azatioprina, Mikofenolata, Ciklosporina, uz eventualnu minimalno povećanje doze Pronisona i/ili uključivanje Hidroksihlorohina ili Sulfasalazina, zavisno od forme bolesti. Ako postoje uslovi pacijenti se mogu prebaciti na kućni režim davanja subkutanih imunoglobulina. Individualno se procenjuje, ako transport do tercijerne ustanove radi primene IVIG jako povećava rizik infekcije, produženje intervala davanja IVIG-a na 6 nedelja ili čak kratkotrajno obustavljanje uz uključivanje profilaktičkih doza antibiotika. U slučaju temperature i kašlja javiti se odmah

nadležnom epidemiologu i svom alergologu/imunologu radi dogovora oko dalje terapije. Pogledati detaljno opšte preporuke održavanja higijene ruku i stvari koje se unose u sobu tokom kompletne preventivne samoizolacije (pogledati zakačene preporuke lekarske komore Srbije).

II. Srednje povećan rizik imaju pacijenti sa:

1. Čestom varijabilnom imunodeficijencijom (CVID), ali koji ne zadovoljavaju kriterijume iz grupe I

2. X-vezanom agamaglobulinemijom, ali koji ne ispunjavaju kriterijume iz grupe I

3. Hroničnom granulomatoznom bolešću, ali koji ne ispunjava kriterijume iz grupe I

4. Deficijencijom komplementa

Pacijenti u grupi II primenjuju opšte epidemiološke preporuke i restrikcije koje su date za prevenciju infekcije izazvana virusom SARS-CoV-2 (pogledati zakačene preporuku lekarske komore Srbije).

III. Lako povećan ili isti rizik kao opšta populacija imaju pacijenti sa:

1. Drugim primarnim deficijencijama antitela, koji ne zahtevaju redovnu primenu imunoglobulina ili profilaktičku primenu antibiotika i imaju normalnu funkciju pluća

2. Izolovanim IgA deficitom

Pacijenti iz grupe III primenjuju opšte epidemiološke preporuke i restrikcije koje su date za prevenciju infekcije izazvane virusom SARS-CoV-2 (pogledati zakačene preporuke lekarske komore Srbije).

Pacijenti sa hereditarnim angioedemom (HAE) nemaju povećan rizik od infekcije virusom SARS-CoV-2 u odnosu na opštu populaciju.

Izvori:

UKPIN immunology and Allergy CRG statement PID risk stratification and COVID19, 24th of March 2020

www.lks.org.rs/Storage/Global/Documents/Obavestjenja/Preporuke%20LKS%20protiv%20COVID19.pdf

WHO https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

<https://www.gov.uk/government/publications/guidance-on-shielding-and-protecting-extremely-vulnerable-persons-from-covid-19>