

## COVID-19 - Informace pro revmatology:

Stanovisko České revmatologické společnosti k léčbě imunosupresivy a dalšími léky v době pandemie COVID-19.

- 1) v obecné rovině je zapotřebí řídit se pokyny, které vydává Ministerstvo zdravotnictví a Státní zdravotní ústav, a které nejsou nijak odlišné pro nemocné na imunosupresivní léčbě.
- 2) Je především nutné zdůrazňovat striktní dodržování preventivních hygienických opatření a omezení sociálních kontaktů.
- 3) Momentálně nejsou k dispozici žádné údaje týkající se infekce SARS-CoV-2 u nemocných užívajících imunosupresivní léky v žádné indikaci, a to ani u revmatických onemocnění.
- 4) U vysoce rizikových nemocných s extrémní imunosupresí (např. po transplantaci srdce) se doporučuje zrušit případnou kontrolu u lékaře, pokud není taková kontrola nezbytná. Toto musí být na individuálním posouzení ošetřujícího revmatologa.
- 5) Neexistují žádné specifické údaje o potřebě preventivního přerušování glukokortikoidní či jiné imunosupresivní léčby a tudíž se doporučuje postupovat jako u jiných infekčních onemocnění.
- 6) V případě prokázané infekce SARS-CoV-2 u imunosuprimovaného nemocného nejsou rovněž žádné údaje k dispozici, postup by měl být stejný jako u jiných infekčních onemocnění. Většinou to znamená dočasné přerušování imunosupresivní léčby. Pacienti na dlouhodobé léčbě glukokortikoidy by ale neměli tuto léčbu (prednison, metylprednisolon) přerušovat.
- 7) Nemocní užívající ibuprofen, popřípadě jiná nesteroidní antirevmatika, nemusí podle Evropské lékové agentury léčbu přerušovat.
- 8) Pro nemocné, kteří nebudou mít k dispozici hydroxychlorochin (Plaquenil) platí, že krátkodobé přerušování léčby (několik týdnů až do 3 měsíců) pravděpodobně nepředstavuje nebezpečí relapsu onemocnění. V případě dlouhodobější nemožnosti léčit Plaquenilem je vhodné zvážit jinou schválenou formu léčby příslušného onemocnění.

Upraveno 24.3.2020