

A Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság (MAKIT) állásfoglalása a COVID-19 (koronavírus) járvány kapcsán immunológiai és allergológiai kórképekben szenvedő betegek vonatkozásában.

Tisztelt Kollégák!

Az alábbi gondolatokkal szeretnénk az Önök segítségére lenni a koronavírus járványt illetően. Az utóbbi időszak járványügyi helyzete minden bizonnyal aggodalmat ébreszthetett az immunológiai vagy allergológiai betegség miatt immunszuppresszív kezelésben (pl. szteroid, chloroquin, methotrexate, azathioprin, ciklosporin-A, ciklofoszfamid, sulfasalazin, biológiai terápiák: Amgevita, Cimzia, Enbrel, Humira, Hyrimoz, MabThera, Simponi, Orencia, Taltz, Cosentyx, Roactemra, Remicade, JAK kinázgátlók – Xeljanz, Olumiant) részesülő betegekben, illetve kezelőorvosaikban.

1. A koronavírus fertőzés súlyos vagy halálos formájának rizikótényezői elsősorban az idős kor, a férfi nem és a komorbiditások (szívbetegség, tüdőbetegség, malignitás, vesebetegség, obesitás) jelenléte. Jelenleg nem tudunk arról, hogy kiemelt rizikó lenne az autoimmun betegség és az immunszuppresszív terápia. Ismereteink szerint a 2002-es SARS-CoV, valamint a MERS CoV morbiditási és mortalitási adatai között az immunszuprimált állapot nem szerepelt rizikófaktorként. A jelenleg (2020.03.23.) elérhető legfrissebb közlemények előzetes eredményei alapján a koronavírus fertőzés során az immunszuprimált (transzplantáción átesett, autoimmun májbetegségben szenvedő) betegeknek nincs magasabb a rizikója súlyos tüdőbetegség kialakulására az átlagos populációhoz viszonyítva, de pontos rizikóbecsléshez további vizsgálatok szükségesek.
2. Mivel ezek a betegségek kezelés nélkül fellángolhatnak, ami önmagában fokozott fertőzés rizikót jelent, nincs ok a betegségek miatt alkalmazott kezelés, beleértve az immunszuppresszív terápia (akár hagyományos, akár célzott terápia) csökkentésére vagy leállítására tünetmentes egyéneknél.
3. Ha felmerül a koronavírus fertőzés lehetősége, akkor az előírt járványügyi eljárás indokolt és ekkor szükséges az alkalmazott immunszuppresszív kezelés átmeneti felfüggesztése (ennek egyeztetése javasolt a gondozó centrummal). Jelenleg nem tudunk még eleget ezeknek a gyógyszereknek a hatásairól koronavírus fertőzés esetén ahhoz, hogy hivatalos ajánlást fogalmazzunk meg.

4. A Delagil (chloroquine) az utóbbi időben hiánycikké vált, beszerzése nehézkes, vagy nem kivitelezhető. Az autoimmun betegségek (pl. Rheumatoid arthritis, SLE) kezelésének indikációjában alkalmazott Delagil helyettesítése más immunszuppresszív gyógyszerrel rutinszerűen nem javasolt.
5. Jelenleg nem áll rendelkezésre olyan FDA (Food and Drug Administration), vagy EMA (European Medicines Agency) által törzskönyvezett gyógyszer, ami a COVID-19 kezelésére, gyógyítására, illetve megelőzésére alkalmazható. Ennek megfelelően az Isoprinosine (inozin-acedoben-dimepranol) antivirális szerként történő alkalmazásával kapcsolatban sincsenek megbízható adatok. Az Isoprinozine rutinszerű alkalmazása koronavírus-fertőzés kezelésére, vagy prevenciójára jelenlegi ismereteink alapján nem javasolt.
6. Jelenleg nincsen tudományos bizonyíték arra, hogy a NSAID-ok, mint pl. az ibuprofen rontaná a COVID-19 okozta tüneteket, vagy a COVID-19 fertőzés kimenetelét.
7. Különösen fontos ebben az időszakban az, hogy az immunhiányos betegek rendszeresen megkapják immunglobulin készítményeiket (Humaglobin, Privigen, Intratect, Octagam, Gammanorm, Hizentra)!

A MAKIT vezetősége nevében kitartást kívánok minden kollégának!

Üdvözlettel:

Prof. Dr. Novák Zoltán

MAKIT elnöke

2020. március 24.