Doporučení k prioritizaci očkování u nemocných s revmatickými chorobami podle zhodnocení rizika závažnějšího průběhu infekce COVID-19 v závislosti na podávané imunosupresivní léčbě a rozsahu a typu základního revmatického onemocnění včetně známých komorbidit.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D  |
| • Dávka glukokortikoidů ≥ 10 mg prednisolonu (nebo ekvivalentu) denně po dobu delší než čtyři týdny (nebo těsně před jejich zahájením)• Cyklofosfamid v jakékoli dávce perorálně nebo podaný v posledních šesti měsících IV, nebo těsně před zahájením.• Rituximab za posledních 6 měsíců, nebo těsně před zahájením.• Pacienti se závažnějším plicním intersticiálním procesem nebo plicní hypertenzí | • Dávka glukokortikoidů ≥ 5 mg prednisolonu (nebo ekvivalent) denně po dobu více než čtyř týdnů plus alespoň jeden další imunosupresivní lék\*, biologické DMARD\*\* nebo tsDMARD\*\*\* • Jakékoli dva léky patřící mezi imunosupresivní léky\*, biologické DMARD\*\* nebo tsDMARD\*\*\* s jakoukoli komorbiditou\*\*\*\* | • Pacienti na jednom imunosupresivním léku\*, biologickém DMARD\*\* nebo tsDMARD\*\*\* s jakoukoli komorbiditou\*\*\*\*  | • Pacienti bez komorbidit na jednom imunosupresivním léku\*, biologickém DMARD\*\* nebo tsDMARD\*\*\* |

\* Imunosupresivní léky zahrnují: azathioprin, leflunomid, methotrexát, sulfasalazin, mykofenolát, cyklosporin, cyklofosfamid, takrolimus. Nezahrnují hydroxychlorochin.

\*\* Biologické DMARDs zahrnují: rituximab za posledních 12 měsíců, všechny anti-TNF; tociluzimab; abatacept; belimumab; anakinra; sekukinumab; ixekizumab; ustekinumab; sarilumumab;

\*\*\* tsDMARDs zahrnují: inhibitory JAK baricitinib, tofacitinib, upadacitinib, filgotinib

\*\*\*\* Komorbidity zahrnují: věk> 65 let, diabetes mellitus, jakékoli již existující onemocnění plic, sníženou renální funkci, anamnézu ischemické choroby srdeční nebo hypertenzi.