

Rizikový profil pacienta nevhodného na systémovú biologickú liečbu

1. Pacienti so zvýšeným rizikom infekčných komplikácií

- Starší pacienti (nad 65 rokov; nad 50 rokov pri koincidencii komorbidít, zvýšeného rizika oportúnnych infekcií, kontinuálnej liečby kortikosteroidmi)
- Pacienti s kombinovanou imunosupresiou
- Pacienti po transplantácii solídnych orgánov/ kostnej drene
- Pacienti s anamnézou recidivujúcich a perzistujúcich (chronických) infekcií
- Pacienti so stredne ťažkou /ťažkou CHOCHP, stredne ťažká/ťažká astma,
- Neprekonaná varicella

Príklady najčastejších recidivujúcich a chronických (perzistujúcich) infekcií (bakteriálne/vírusové/mykotické):

- Pneumokokové (napr. pneumónia, sinusitída, otitída)
- Herpetické (najčastejšie vír. infekcie pri imunosupresívnej liečbe, napr. varicella - herpes zoster, simplex...)
- Kožné infekcie - stafylodermie, streptodermie (pyodermia, eryzipel, furunkulóza, paronychia)
- Uroinfekcie (cystitída, uretritída, prostatitída, epidydimitída)
- Závažná forma akné

2. Pacienti s onkologickou anamnézou/pacienti v riziku/pacienti s aktívnym onkologickým ochorením

- Zváženie individuálneho rizikového profilu ošetrojúcim lekárom

3. Pacienti so srdcovým zlyhávaním (SZ) /v riziku SZ

- Zváženie individuálneho rizikového profilu ošetrojúcim lekárom

Srdcové zlyhávanie (SZ):

- NYHA I -IV

Pacienti v riziku SZ (rizikové faktory srdcového zlyhávania):

- Po infarkte myokardu, po revaskularizačných výkonoch
- Stredne ťažká/ťažká hypertenzia, ťažká dislipidémia
- Kardiotoxické lieky
- Diuretiká (furosemid)
- Dušnosť, paroxyzmálna nočná dušnosť
- Ischemická choroba srdca
- Diabetes
- Znížená ejekčná frakcia ľavej komory (<50%)

4. Pacienti s neurologickou komorbiditou

- Demyelinizačné ochorenia
- Neurodegeneratívne ochorenia