

## INDIKAČNÍ KRITÉRIA PODÁNÍ PREPARÁTU PAXLOVID

Léčivý přípravek je hrazen u dospělých pacientů s prokázaným mírným a středně těžkým covidem-19, kteří **jsou ve vysokém riziku progresu do závažného onemocnění** s potřebou hospitalizace (včetně osob dříve očkovaných proti covidu-19), pokud pacient splňuje následující kritéria:

- pozitivita testu na SARS-CoV-2 (antigenní či PCR),
- do 5 dnů od nástupu příznaků covidu-19,
- klinický stav pacienta nevyžaduje hospitalizaci pro covid-19 (na pacienty, kteří jsou hospitalizováni z jiného důvodu, než je covid-19, se vztahují identická kritéria podání jako pro nehospitalizované osoby),
- klinický stav pacienta nevyžaduje léčebné podávání kyslíku pro covid-19, •  
dlouhodobá prognóza pacienta je vyhodnocena jako příznivá.

Str. 1 z 5

Pacient s vysokým rizikem je definován jako ten, kdo splňuje alespoň jedno z následujících kritérií:

A. věk  $\geq$  65 let

B. závažná porucha imunity:

- transplantace solidního orgánu,
- příjemci T-lymfocytů s chimérickým antigenním receptorem (CAR T-lymfocyty) nebo transplantace kostní dřeně (do 2 let od transplantace nebo na trvalé imunosupresivní léčbě),
- onkologické nebo hemato-onkologické onemocnění s aktuálně probíhající léčbou,
  - biologická terapie zaměřená na B lymfocyty,
- dlouhodobá terapie kortikosteroidy v denní dávce vyšší než 0,2 mg/kg/den prednisonu (či ekvivalentu takové dávky při použití jiného kortikosteroidu) nebo léčba dalšími imunosupresivními léky (například azathioprinem, cyklofosfamidem),
- závažné primární imunodeficity (jako jsou vrozené agamaglobulinémie, běžný variabilní imunodeficit, Wiskottův-Aldrichův syndrom), nebo
  - pokročilá HIV infekce (absolutní počet CD4+ lymfocytů méně než 200/ $\mu$ l), C.

závažné chronické plicní onemocnění v dispenzarizaci

- progredující plicní fibróza,
- cystická fibróza,

- non-CF bronchiektázie,
- chronická obstrukční plicní choroba III – IV, nebo
- těžké astma (závažnost diagnózy stanovena specialistou),

D. kombinace komorbidit – současně nejméně 3 komorbidity z následujícího výčtu: – index

tělesné hmotnosti (BMI)  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>,

- věk  $\geq 55$  let a současně léčená arteriální hypertenze,
- věk  $\geq 55$  let a současně index tělesné hmotnosti (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>,
- chronické onemocnění ledvin v dispenzarizaci, klasifikace CKD 3 – CKD 5 (resp. snížení clearance kreatininu pod 60 ml/min, včetně dialyzovaných osob),
  - jaterní cirhóza,
  - diabetes mellitus léčený PAD či inzulínem,
- chronické plicní onemocnění v dispenzarizaci a léčbě specialisty (neuvedené ve skupině C.),

Str. 2 z 5

- plicní hypertenze,
- obstrukční a centrální spánková apnoe,
- trombofilní stav v dispenzární péči, zejména primární trombofilie D68.5 (rezistence aktivovaného proteinu C, nedostatek antitrombinu, proteinu C nebo proteinu S, mutace protrombinového genu); jiné trombofilie D68.6 (antikardiolipinový syndrom, antifosfolipidový syndrom, přítomný lupus koagulant); opakovaná tromboembolická příhoda v anamnéze, nebo
  - neurologická onemocnění ovlivňující dýchání.