

Anbefaling fra Dansk Nefrologisk Selskab om hvilke voksne med nyresygdom, der betragtes som værende i særlig risikogruppe i forbindelse med COVID-19.

Sundhedsstyrelsen udgiver løbende vejledninger til, hvordan man som patient med kronisk sygdom skal forholde sig. Dette gælder også hvornår man kan starte på arbejde. Vær opmærksom på opdateringer.

Sundhedsstyrelsen: <https://www.sst.dk/corona/faq#corona-faq-risikogrupper>

Risikoen for COVID-19 infektion ved kronisk nyresygdom er ikke afklaret på nuværende tidspunkt. I populationen af kroniske nyresyge patienter, er der mange ældre med anden co-morbiditet som diabetes mellitus, hypertension og kardiovaskulær sygdom, hvilket kan medvirke til et mere alvorligt COVID-19 forløb. Mange dialysepatienter har et nedsat immunforsvar som følge af uræmi, og i forhold til COVID-19 epidemien, udgør hæmodialysepatienter en særskilt problemstilling. Patienterne er nødt til at komme til behandling på sygehuset 3 gange ugentligt, og mange er afhængige af transport til og fra sygehuset. Derfor har denne gruppe patienter svært ved at undgå tæt kontakt med andre og er dermed mere udsat for smitte (hentes af taxa/anden transport), og såfremt en hæmodialysepatient får COVID19 infektion, vil der være øget risiko for spredning af smitte. Assisteret peritonealdialyse udgør også en sårbar gruppe, da flere sundhedspersoner kommer minimum en gang dagligt for at varetage dialysen.

Voksne patienter med nyresygdom i særlig risikogruppe

Nedenstående karakteristika / patientgrupper betragtes ud fra et forsigtighedsprincip at medføre særlig risiko for komplikationer til COVID-19. Det er tilstrækkeligt at et af nedenstående punkter er til stede.

- Hæmodialysepatienter der ikke selv kan transportere sig til dialyse og som har været indlagt > 14 dage indenfor de sidste 3 måneder
- Nyretransplantation indenfor de sidste 3 til 6 måneder
- Behandlet for afstødning af den transplanterede nyre inden for de sidste 3 måneder
- Opstart af immundæmpende behandling i forbindelse med nefrotisk syndrom, glomerulonefritis eller vaskulitis indenfor de sidste 6 måneder
- Lav plasma albumin (<20 g/L)
- Neutropeni svarende til neutrofilital $\leq 1,0 \times 10^9/l$
- Behov for immunglobulinsubstitution
- Behandling med plasmaferese indenfor de sidste 3 måneder

Immundæmpende behandling, det vil fx sige

- Cyclophosphamid
- Ciclosporin
- Tacrolimus
- Thymoglobulin

- Simulect
- Azathioprin
- Mycophenolat mofetil
- Mycophenolsyre
- Sirolimus
- Everolimus
- Prednisolon > 15 mg / dag
- Rituximab
- Eculizumab

Generelt gælder, at patienter skal følge den anbefaling, de får fra deres behandlingssted, idet der kan være individuelle forhold, der taler for særlig risiko. Ovenstående anbefalinger vil blive løbende justeret når viden og data muliggør dette.

Pårørende til patienter i særlig risikogruppe

Pårørende til patienter i særlig risiko må ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger godt arbejde og gå i skole/daginstitution, men skal være særligt opmærksomme på symptomer og overholde Sundhedsstyrelsens generelle retningslinjer for socialt samvær.

Kontakt til sundhedsvæsenet

Vi opfordrer til, at alle følger Sundhedsstyrelsen anbefalinger om god håndhygiejne, nys og host i ærmet, rengøring, begrænset fysisk kontakt, at holde afstand og tage hensyn til særligt udsatte. Man skal kontakte sin nefrologiske afdeling efter de anvisninger, man allerede har. Man skal derudover kontakte læge som man plejer i situationer, der ikke vedrører COVID-19.

Dansk Nefrologisk Selskab 22. april 2020

