

Приложение

Списък на заболявания, при които се препоръчва преминаване в ОПЕС поради установен по-висок риск от COVID-19

Като потенциално застрашени от тежко протичане на COVID-19 трябва да се имат предвид децата с компрометиран имунитет (с вроден или придобит имунен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.).

Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия.

Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания, като те могат да обхващат различни органи и системи, като особено внимание следва да се обърне на заболяванията в тежка форма и декомпенсирано състояние.

От медицинска гледна точка препоръка/решение за провеждане на форма на обучение, различна от дневната, при деца с хронични заболявания трябва да се взема индивидуално за всяко дете от лекаря, провеждащ наблюдението на съответното дете, според тежестта и хода на протичане на конкретното заболяване, а при необходимост и след консултация с психолог. За целта е необходимо да се предостави в учебното заведение етапна епикриза от лекуващия лекар за доказване на заболяването и текущия му статус с определяне риска от присъствено обучение и препоръка за провеждане на дистанционно обучение за конкретен период от време.

Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и неизчерпателен. При преценка на лекуващия лекар форма на обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

Детска кардиология

1. Хемодинамично значими

Вродени сърдечни малформации (оперирани или неоперирани), които протичат със сърдечна недостатъчност (СН) или белодробна хипертония (БХ) и налагат прием на медикаменти:

- ВСМ с ляво-десен шънт;

- цианотични ВСМ;

- обструктивни ВСМ;

- комплексни ВСМ;

2. Болести на миокарда и перикарда (кардиомиопатии, миокардити), протичащи със СН.

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

4. Артериална хипертония - II степен.

Болестите са много и изявата и значимостта е различна. Обединяващите пунктове са:

- сърдечна недостатъчност;
- белодробна хипертония;
- артериална хипоксемия (сатурация под 85%);
- риск от внезапна смърт;
- коморбидност с органна увреда;

Детска неврология

Хроничните болести в детската неврология са свързани с парези, дизкоординационен синдром, умствена изостаналост и епилепсия - ДЦП, дегенеративни/заболявания на нервната система.

При тези заболявания няма имунен дефицит и при COVID-19 би следвало поведението към тях да бъде както досега - индивидуално обучение или дистанционна форма (при възможност).

Детска ревматология

1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици.
2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца.
3. Едновременно приемане на 2 или повече имunosупресивни медикамента.

Хронични ендокринни заболявания

1. Високостепенно затлъстяване с метаболитеи синдром.
2. Вродена подбъбречпа хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма.
3. Полиендокринопатии - автоимунни полиендокринни синдроми.
4. Болест на Адисон.
5. Новооткрити тиреотоксикози.

Метаболитни и генетични заболявания

1. Метаболитни заболявания от интоксикационен или енергиен тип - органични ацидурии, дефекти на урейния цикъл, нарушения в обмяната на мастните киселини, митохондриални болести, левциноза.
2. Малформативни синдроми асоциирани с имунен дефицит - синдром на Di George, Nijmegen breakage синдром.
3. Пациенти със синдром на Prader-Willi, които са с екстремно затлъстяване, тежка мускулна хипотония, нарушен глюкозен толеранс или сънна апнея.
4. Мукополизахаридози.

Детска нефрология и хемодиализа

1. Деца след бъбречна трансплантация.
2. Деца с хронични гломерулопатии (нефротичен синдром, хроничен нефритен синдром, васкулити с бъбречно засягане и хемолитично-уремичен синдром на имunosупресивна терапия).

Детска гастроентерология

1. Болест на Крон.
2. Улцерозен колит.
3. Автоимунен хепатит.
4. Деца на домашно парентерално хранене.
5. Деца с трансплантиран черен дроб.

Детска фтизиатрия

Всички деца с активна форма на туберкулоза, без бацилоодеяне - първите 2 месеца.

2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилоодеяне - до трайно обезбациляване.
3. Деца с тежки форми на туберкулоза (туберкулозен менингит) до редуциране на неврологичната симптоматика и обезбациляване.
4. Всички хематогенно-десиминирани форми - до нормализиране на рентгеноморфологичните промени и обезбациляване.

Детска онкохематология

1. Всички злокачествени заболявания по време на активна химио- и/или лъчетерапия.
2. Всички пациенти след трансплантация на хемопоетични стволови клетки (костен мозък).
3. Всички хематологични заболявания, на лечение с кортикостероиди и/или имunosупресивни медикаменти .
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии.

Детска пулмология

1. Муковисцидоза.
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма.
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб.
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации.
5. Деца с бронхиактазии с тежък клиничен ход на заболяването.

Доказан тежък дефицит на алфа - 1 антитрипсин.

Детска гръдна хирургия

Деца след оперативни торакални интервенции.

Детска офталмология

Неинфекциозен увеит, най-често асоцииран с ювенилен хроничен артрит.