

Kdy jsem indikován k aplikaci monoklonálních protilátek REGN-Cov2?

- pozitivní výsledek testu na SARS-CoV-2 (antigenní či PCR)
- dospělí a děti starší 12 let vážící alespoň 40 kg
- do 7 dnů od nástupu příznaků covid-19
- klinický stav nevyžaduje hospitalizaci pro covid-19
- klinický stav pacienta nevyžaduje léčebné podávání kyslíku pro covid-19
- dlouhodobá prognóza pacienta je vyhodnocena jako příznivá
- je vysoké riziko progresu do závažné formy infekce:
 - věk ≥ 65 let
 - index tělesné hmotnosti (BMI) > 35 kg/m²
 - věk ≥ 55 let a současně alespoň jedno z níže uvedených kritérií:
 - léčená arteriální hypertenze
 - index tělesné hmotnosti (BMI) > 30 kg/m²
 - 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
 - primární nebo sekundární imunodeficit, imunosupresivní léčba, tedy zejména
 - transplantace solidního orgánu nebo transplantace kostní dřeně
 - onkologické nebo hemato-onkologické onemocnění s aktuálně probíhající léčbou
 - biologická léčba
 - monoterapie kortikosteroidy v denní dávce vyšší než 0,2 mg/kg/den prednisonu (nebo ekvivalentu takové dávky při použití jiného kortikosteroidu)
 - chronické plicní onemocnění v dispenzarizaci:
 - chronická obstrukční plicní choroba na pravidelné farmakoterapii
 - intersticiální plicní onemocnění
 - obtížně léčitelné bronchiální astma na biologické léčbě
 - plicní hypertenze
 - cystická fibróza
 - obstrukční a centrální spánková apnoe
 - trombofilní stav v dispenzární péči, zejména
 - primární trombofilie (D68.5): rezistence aktivovaného proteinu C (Leidenská mutace faktoru V), 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

- neurologická onemocnění ovlivňující dýchání
- věk 12 - 17 let a současně alespoň jedno z níže uvedených kritérií: BMI > 85. percentil pro svůj věk a pohlaví podle růstových grafů, srpkovitá anémie, vrozené nebo získané onemocnění srdce, neurovývojové onemocnění, např. dětská mozková obrna, zdravotní stav pacienta vyžadující technickou podporu, např. tracheostomii, gastrostomii nebo přetlakovou ventilaci (nesouvisející s onemocněním covid-19)
- jiné individuální rizikové faktory progresu covidu-19 dle posouzení ošetřujícího lékaře a na základě vyhodnocení potenciálního přínosu a rizika.

PRŮBĚH APLIKACE:

1. Vstupní pohovor s lékařem

Pacient lékaře informuje o důvodu podání monoklonálních protilátek - vhodné je doporučení od praktického lékaře. Pokud pacient splní indikační kritéria k podání, je poučen o informacích souvisejících s přípravkem a jeho podáním.

2. Infuzní podání léku

Trvá cca 30 minut, objem infuze je 110 ml.

3. Sledování po podání infuze

Pacient zůstává v infuzním centru ještě cca dalších 60 min kvůli pozorování.

