



**PEDIATRIČNA KLINIKA
BOHORIČEVA 20, LJUBLJANA**

Telefon: 01 522 38 01

FAKS: 01 522 93 57

e-mail: alenka.lipovec@kclj.si

Predsednica: izred. prof. dr. Nataša Bratina, dr. med.

Številka: 8. korespondenčna seja 2020

Datum: 30. april 2020, ob 13h

Zadeva: 8. korespondenčna seja v letu 2020

Zveza: Opredelitev zdravstvenih omejitev za otroke in dijake v času sproščanja ukrepov glede epidemije SARS – 2 – CoV (obisk vrtcev, šolskega pouka, izvedba mature in priprava na maturo)

Na RSK se je obrnilo NIJZ (prim. Polonca Truden Dobrin, dr. med.) s predlogom, da se RSK za pediatrijo opredeli do zdravstvenih omejitev za otroke in dijake in v času sproščanja ukrepov glede epidemije SARS – 2 – CoV (obisk vrtcev, šolskega pouka izvedba mature in priprava na maturo)

Sklepi RSK – zdravstvene omejitve za otroke in dijake v času sproščanja ukrepov glede epidemije SARS – 2 – CoV (obisk vrtcev, šolskega pouka, izvedba mature in priprava na maturo).

RSK za pediatrijo je v sodelovanju s predstojniki Služb in Kliničnih oddelkov Pediatrice klinika pripravil seznam tistih otrok in dijakov, ki bi potrebovali posebno zaščito in prilagoditev za čas obiska vrtca, oziroma šolskega pouka ter priprav in izvedbe mature:

Za področje nevrologije:

- Bolniki s trdovratnimi epilepsijami
- Bolniki z demielinizirajočimi obolenji
- Bolniki z živčno-mišičnimi obolenji
- Bolniki z nevrodegenerativnimi obolenji
- Bolniki z nevrogenetskimi okvarami OŽS
- Otroci s cerebralno paralizo 3-5 stopnje

Za področje gastroenterologije:

- Bolniki na imunosupresivni terapiji: bolniki po transplantaciji jeter in bolniki s kroničnimi vnetnimi črevesnimi boleznimi in avtoimunimi boleznimi jeter, ki prejemajo tako terapijo.

Za področje nefrologije:

- KLB GR IV in več
- Bolniki na hemodializi
- Bolniki na peritonealni dializi
- Transplantirani bolniki
- Bolniki z nefrotskim/nefritičnim sindromom, ki so zdravljeni s KS ali drugimi imunosupresivi
- Bolniki z nefrotskim sindromov/nefritičnim sindromom, ki ni odziven na terapijo, tudi če niso na imunosupresivni terapiji
- Bolniki s HUS na vzdrževalnem zdravljenju z eculizumabom
- Bolniki, ki imajo zaradi zdravljenja z Rituximabom zavoro CD19 celic

Za področje kardiologije:

- enojni prekat (HLHS, trikuspidna atrezija, dvojni vtok v levi prekat),
- pljučna hipertenzija,
- nepopravljene prirojene kompleksne srčne napake
- bolniki po transplantaciji srca
- bolniki s simptomatskim srčnim popuščanjem

Za področje pulmologije:

- Bolniki z astmo, ki sodijo v kategorijo GINA stopnja 3 ali več. Te bolniki za vzdrževanje stabilnega stanja in preprečevanja poslabšanja astme potrebujejo redno terapijo s/z:
 - a. srednjimi odmerki inhalacijskih glukokortikoidov (IGK) ali
 - b. kombinacijo zmernega odmerka IGK z dolgodelujočim bronhodilatatorjem ali kombinacijo zmernega odmerka IGK in antagonista antilevkotrienskih receptorjev (ALTR) ali
 - c. nizek odmerek sistemskega glukokortikoida ali
 - d. zdravljenje z biološkimi zdravili.
- Bolniki z redkimi kroničnimi boleznimi dihal kot so:
 - a. cistična fibroza,
 - b. primarna ciliarna diskinezija,
 - c. obliterantni bronhiolitis,
 - d. nevroendokrini hiperplazija otroške dobe, e. intersticijske bolezni dihal.
- Bolniki s potrebo po stalnem dodatku kisika v vdihanem zraku.
- Bolniki s potrebo po zdravljenju z visokim pretokom kisika ali uporabo aparata za zagotavljanje stalnega pozitivnega tlaka v dihalnih poteh (CPAP).
- Bolniki s potrebo po kronični invazivni ali neinvazivni ventilaciji na domu.
- Bolniki s traheostomo.
- Bolniki z živčno-mišičnimi obolenji in oslABLJENO pljučno funkcijo.
- Bolniki z motnjami požiranja in posledičnim kroničnim aspiracijskim sindromom.

Področje revmatologije/imunologije

- Bolniki s težko primarno imunsko pomanjkljivostjo

- Otroci in mladostniki, ki prejemajo terapijo z visokimi odmerki kortikosteroidov (odmerek višji od 0.5 mg na kg TT/dan) več kot 14 dni
- Otroci, ki prejemajo visoke odmerke konvencionalnih imunosupresijskih zdravil (npr. MMF, ciklofosfamid, takrolimus), večtirno imunosupresijsko zdravljenje ali kombinacijo imunosupresijske in biološke terapije
- Otroci in mladostniki, ki prejemajo biološko terapijo usmerjeno proti T ali B celicam (npr. abatacept, rituximab), ali biološko terapijo usmerjeno proti delovanju komplementa (npr. ekulizumab)
- Otroci in mladostniki po transplantaciji krvotvornih matičnih celic, ki prejemajo imunosupresijsko terapijo in otroci po transplantaciji krvotvornih matičnih celic brez imunosupresijske terapije pri katerih je od transplantacije manj kot leto dni

Hemato onkološko področje:

- Otroci/mladostniki z maligno boleznijo na kemoterapevtskem zdravljenju / obsevalnem zdravljenju ali manj kot pol leta po navedenem zdravljenju
- Otroci/mladostniki z nemaligno neoplazmo (npr. LGG...) na kemoterapevtskem zdravljenju / obsevalnem zdravljenju ali manj kot pol leta po navedenem zdravljenju
- Otroci/mladostniki po transplantaciji krvotvornih matičnih celic, ki prejemajo imunosupresivno terapijo in otroci po transplantaciji krvotvornih matičnih celic brez imunosupresivne terapije pri katerih je od transplantacije manj kot leto dni
- Otroci/mladostniki, ki zaradi različnih hematoloških obolenj prejemajo kortikosteroide ali drugo imunosupresivno terapijo
- Otroci/mladostniki, ki imajo okvaro organov iz naslova posledic zdravljenja v obsegu, ki ga opredeljujejo druga subspecialna področja (nefropatija, kardiomiopatija, okvara pljuč...)
- Otroci/mladostniki, ki prejemajo terapijo z ekulizumabom (PNH kot ključna indikacija v hematologiji)
- Otroci/mladostniki, ki prejemajo terapijo z imunomodulatorji, kot je interferon
- Otroci/mladostniki po splenektomiji ali funkcionalno asplenijo
- Otroci/mladostniki, ki prejemajo biološka oz tarčna zdravila (večinoma že zajeti v skupini otrok z maligno boleznijo oz neoplazmo)

Otroci iz prvih treh kategorij tudi sicer ne obiskujejo rednega pouka.

Endokrinologija, diabetes in bolezni presnove:

- Otrok s hipokorticismom
- Otroci s težkimi prirojenimi boleznimi presnove
- Otroci s kompleksnimi genetskimi sindromi, ki vključujejo tudi težko imunsko pomanjkljivost

1. Sklep: RSK za pediatrijo predlaga, da se te omejitve upoštevajo pri pripravi in izvedbi vrnitve otrok in dijakov v vrtce, šole ter posebej za čas priprave in izvedbe mature 2020.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Bratina', with a long horizontal flourish above the first few letters.

izred. prof. dr. Nataša Bratina, dr. med
Predsednica RSK za pediatrijo

A Szlovén Köztársaság Egészségügyi Minisztériuma kibővített gyermekorvosi tanácsa által szervezett 8. levelezési ülésén (2020. 4. 30.) hozott határozat közleménye:

Tárgy: A gyerekek és diákok egészségügyi korlátozásának meghatározása a SARS – 2 – CoV járvány alatt hozott intézkedések lazítása után (óvoda- és iskolalátogatás, felkészülés az érettségire és az érettségi vizsga kivitelezése)

A KENI nevében (prim. Polonca Truden Dobrin, dr. med.) **azzal a javaslatával fordult a KGyOT felé, hogy ez a testület alakítson ki álláspontot a yerekek és diákok egészségügyi korlátozásának meghatározása a SARS – 2 – CoV járvány alatt hozott intézkedések lazítása után (óvoda- és iskolalátogatás, felkészülés az érettségire és az érettségi vizsga kivitelezése).**

A KGyOT határozatai:

A KgyOT együttműködve a Gyermekmekkórház Klinikai Osztályával elkészítette azon gyerekeknek és diákok listáját, akik külön védelmet és alkalmazkodást igényelnének az óvoda- és iskolalátogatás illetve az érettségi vizsgára való felkészülés és az érettségi vizsgázás lebonyolítása alatt:

A neurológia területére:

- Tartós epileptikus betegek
- Demielinizált kóros betegek
- Izom-idegkóros betegek
- Neuródegeneratív kóros betegek
- Neurógenetikailag sérült betegek
- 3 – 5 fokú celebrálsan paralizált gyermekbetegek

A gasztróenterológia területére:

- Imunoszupreszív terápián lévő betegek: májátültetésen átesett betegek és krónikus bélgyulladásos betegek és autoimmun májbetegek, akik ilyen kezelést igényelnek.

A nefrológia területére:

- KLB GV IV és töb
- Hemodialízán lévő betegek
- Peritoneális dialízán lévő betegek
- Szervátültetési betegek
- Nefrotikus/nefritikus szindrómú betegek, akik KS vagy egyéb immunoszupreszívvel voltak gyógyítva
- Nefrotikus/nefritikus szindrómú betegek, akik nem reagálnak a terápiára még akkor sem, ha nincsenek immunoszupreszív terápián
- HUS-os betegek eculizumabbal való kezelésen
- Olyan betegek, akiknek a Rituximabommal való gyógyítás miatt CD19 sejtzárlata van

A kardiológia területén:

- Egy kamrásosak (HLHS, trikuszpides atrézium, kettős átfolyás a bal kamrába)
- Tüdőhipertenzió

- Kezelhetetlen veleszületett komplex szívhibák
- Szívátültetési betegek
- Szimptomatikus szívgyengülési betegek

A pulmonológia területén:

- Asztmás betegek, akik a GINA kategória 3 vagy több szintjébe tartoznak.
- Ritka krónikus légzőszervi betegségekben szenvedők, mint:
 - a. cisztikus fibrózis
 - b. primáris ciliáris diszkinézis
 - c. obliteráns bronhiolitisz
 - d. a gyermekkor neuroendokrin hiperpláziája
 - e. a légzőszervek interszticiális betegségei
 - Állandó oxigénhozzáadást igénylő betegek.
 - Magas oxigénátáramlást igénylő, illetve a légzőutakban állandó pozitív nyomást biztosító készüléket használó betegek.
 - Krónikus invazív vagy nem invazív otthoni ventilációt igénylő betegek.
 - Traheosztómikus betegek.
 - Ideg-izom kóros és gyenge tüdőfunkciós betegek.
 - Nyelészavaros és ebből eredő krónikus aszpirációs szindrómájú betegek.

A reumatológia/immunológia területén:

- Súlyos elsődleges immunhiányban szenvedő betegek
- Gyerekek és ifjak, akik magas kimérésű kortikoszteroidokkal kezeltek (az adag magasabb mint 0,5 mg a kg TS/nap) 14 napon belül
- Gyerekek, akik magas kimérésű konvencionális immunoszuppresszív orvosságokat (pl. MMF, ciklofosztamid, takrolimus), többvágányú Nefrotikus/nefritikus szindrómájú betegek, akik vagy kombinált immunoszuppresszív és biológiai kezelést kapnak
- Gyerekek vagy ifjak, akik a T vagy B sejtek elleni biológiai ellátásban részesülnek (pl. abatacept, rituximab), vagy komplementa elleni biológiai kezelést kapnak (pl. ekulizumab)
- Gyerekek vagy ifjak, akik vérképző anyasejt-átültetésen estek át, akik immunoszuppresszív kezelést kapnak, és a gyerekek, akik olyan egy éven belüli immunoszuppresszív kezelés nélküli vérképző anyasejt-átültetésen estek át

Hematoonkológiai terület:

- Kemoterápiában részesülő rákbeteg gyerekek/ifjak/sugárkezelték vagy kevesebb mint fél évvel e kezelés eltete után
- Nem rákos neoplazma kemoterápiás kezelésen lévő gyerekek/ifjak /sugárkezelték vagy kevesebb mint fél évvel e kezelés eltete után
- Gyerekek/ifjak, akik vérképző anyasejt-átültetésen estek át, akik immunoszuppresszív kezelést kapnak, és a gyerekek, akik olyan egy éven belüli immunoszuppresszív kezelés nélküli vérképző anyasejt-átültetésen estek át
- Gyerekek/ifjak, akik a különféle hematológiai betegségek miatt kortikoszteroidokat szednek vagy egyéb immunoszuppresszív kezelésben részesülnek
- Gyerekek/ifjak, akik a gyógykezelésből keletkezz szervsérülést szenvedtek, amelyeket a másik szubszpeciális területek határozzák meg (nefropátium, kardiomiopátium, tódósérülés...)
- Ekulizumab-terápiás gyerekek/ifjak
- Immunomodulátoros, mint az interferon, kezelés alatt lévő gyerekek/ifjak

- Szplenektómia utáni vagy funkcionális aszpléniumos gyerekek/ifjak
- Gyerekek/fiatalok, akik biológiai vagy célirányú gyógyszereket szednek

Az első három kategóriába eső gyerekek amúgy sem látogatják az iskolát.

Endokrinológia, diabétesz és anyagcsere-betegségek

- Hipokortizizmusos gyerekek
- Súlyos veleszületett anyagcsere-beteg gyerekek
- Komplex genetikai szindrómás gyerekek, ami nehéz immunhiányt is okoz

- 1. Határozat: A KgyOT ajánlja, hogy ezeket a korlátozásokat vegyék figyelembe a gyermekek és diákok óvodába, iskolába való visszatérésére és az érettségi lebonyolítására irányuló előkészítésében és kivitelezésében!**

Dr. Prof. Bratina Nataša
a KgyTO elnöke