Académie belge de Pédiatrie a.s.b.l.
Belgische Academie voor Kindergeneeskunde v.z.w.
Av. de la Couronne, 20, 1050 Bruxelles – Kroonlaan, 20, 1050 Brussel – Tel: 02-649.21.47
BELGISCHE VERENIGING VOOR KINDERGENEESKUNDE
SOCIÉTÉ BELGE DE PÉDIATRIE

BIJLAGE: NIET-EXHAUSTIEVE LIJST

Meer specifiek gaat het over volgende groepen risicopatiënten:

- **ALGEMEEN**

  - alle patiënten posttransplantatie en/of onder immunosupressie
  - algemene opmerking i.v.m. immuunonderdrukkende medicatie:

    Patiënten die medicatie nemen met mogelijk immuunonderdrukkend effect, indien geen medische diagnose van virale infectie dient u de huidige behandeling te behouden.
    Bij patiënten met symptomen van virale infectie kan soms aanbevolen worden om de medicatie aan te passen, dit enkel na overleg met de behandelende arts.

- **PNEUMOLOGIE/CF**

  - **mucoviscidose en non-CF bronchiectasieën indien onstabiel** (onstabiel is o.a. beperkte longfunctie < 50-60% of snel achteruitgaande longfunctie, zuurstoftherapie, herhaalde exacerbaties met nood aan intraveneuze antibiotica meer dan 3x/jaar)
  - **systeem corticotherapie**
  - **zuurstoftherapie thuis**
  - **beademing thuis**

- **PRIMAIRE IMMUUNSTOORNISSEN**

  - PID-patiënten met een **ernstige gecombineerde immuunstoornis** (probleem met de aanmaak van antistoffen én de werking van de cellen van het immuunsysteem)
  - PID-patiënten met een **andere ernstige immuunstoornis én ernstig longlijden** (bv. ernstige astma met nood aan cortisone (oraal (comprimés)/intraveneus), bronchiëctasieën, interstitieel longlijden, zuurstof thuis, beademing thuis…)
  - PID-patiënten met **immunoglobuline substitutietherapie**
  - PID-patiënt**en met immuunonderdrukkende medicatie** (cortisone (oraal/intraveneus), azathioprine, tacrolimus, sirolimus, mycofenolaatmofetil, TNF-α–inhibitoren, rituximab, chemotherapie of andere biologische medicaties)
  - PID-patiënten **met chronische antibioticabehandeling en onvoldoende symptoomcontrole en/of ernstig longlijden** (zie hoger)

- PID-patiënten **die stamceltransplantatie of gentherapie ondergingen minder dan 2 jaar geleden**
- PID-patiënten **die stamceltransplantatie of gentherapie ondergingen langer dan 2 jaar geleden én nog steeds extra behandeling krijgen** (bv. chemotherapie, cortisone (oraal/intraveneus) of andere immuunonderdrukkende medicatie)
- PID-patiënten met **ernstige neutropenie en ernstige lymfopenie die onvoldoende gecontroleerd is door medicatie**
- **PID-patiënten met chronische granulomateuze ziekte**
- **PID-patiënten met een stoornis van het 'innate' immuunsysteem (complementstoornis, toll-like receptor stoornis…)**
- **Alle andere PID-patiënten bij wie de PID-arts hiertoe specifiek het advies geeft**

• CARDIOLOGIE

- Harttransplantatie
- Hartfalen
- Arteriële pulmonale hypertensie

• NEFROLOGIE

- alle kinderen die immuunsuppressie krijgen voor andere aandoeningen dan transplantatie (tacrolimus, cyclosporine A, mycofenolaatmofetil)
- alle kinderen die rituximab of eculizumab hebben gekregen in de afgelopen 3 maanden
- dialyse
- nefrotisch syndroom

• REUMATOLOGIE

Alle kinderen onder **immuunonderdrukkende medicatie.**

Immuunonderdrukkende medicatie zijnde:

- Hoge dosis cortisone (prednison, Medrol > 4 mg per dag)
- Basismedicatie inclusief Methotrexaat, Cellcept, Cyclosporine en Imuran
- Biologische medicatie, inclusief
  - TNF alpha inhibitie (Enbrel, Humira, Infliximab),
  - Orencia
  - IL-1 inhibitie (Anakinra, Ilaris),
  - IL-6 inhibitie (Roactemra),
  - JAK inhibitie (Baricitinib, Olumiant, Xeljanz), Rituximab,

- **GASTRO-ENTEROLOGIE**

  Aandoeningen van de lever en de darm waarbij medicatie gegeven wordt die de immuniteit onderdrukt:

  - Crohn, colitis ulcerosa, auto-immune hepatitis
  - Levertransplantatie

  - Cortisone
  - Basismedicatie: inclusief Methotrexaat, Prograft, Advagraf, Sirolimus, Cellcept, Cyclosporine en Imuran (azathioprine)
  - Biologische medicatie: Humira, Infliximab

- **NEUROLOGIE**

  - patiënten onder zuurstof, beademing
  - NMRC-patiënten FEV 1 < 60%
  - metabole aandoeningen die kunnen decompenseren

- **HEMATO-ONCOLOGIE**

  - alle patiënten die in behandeling zijn met chemotherapie, namelijk patiënten die intensieve chemotherapie krijgen gedurende (dag)hospitalisaties maar ook onderhoudstherapie met chemotherapie (via mond), chemotherapie voor een chronische ziekte of bloedziekte zoals sikkelcelanemie.
  - patiënten die minder dan 3 maanden geleden gestopt zijn met chemotherapie.
  - patiënten die immuunsuppressieve medicatie innemen (vb. Neoral, Rapamune, Prograft, hoge dosis corticoïden)
  - patiënten die een stamceltransplantatie kregen minder dan 2 jaar geleden of langer dan 2 jaar geleden maar nog immuunsuppressieve medicatie nodig hebben
  - alle patiënten die behandeld worden met intraveneuze of subcutane immunoglobulines
  - ernstige neutropenie en ernstige lymfopenie die onvoldoende gecontroleerd is door medicatie
  - sikkelcelanemie

- **ANDERE**

  - functionele/ anatomische asplenie, inclusief sikkelcelanemie