

5. Evolution de la liste des personnes considérées comme à haut risques de forme grave de COVID 19

Cette modification tient compte des dernières études et des patients hospitalisés en service de réanimation,

Les facteurs de comorbidité associés sont un facteur aggravant dont il faut tenir compte

	Avis HCSP du 16 mars 2020	Avis HCSP du 20 avril 2020
Age	personnes âgées de 70 ans et plus Prudence entre 50 ans et 70 ans	Plus de 65 ans Prudence entre 50 et 65 ans
Pathologie cardiovasculaire	HTA compliquée	HTA compliquée avec complication cardiaque rénales et vasculo cérébrale
	AVC	
	Coronaropathie	
	Chirurgie cardiaque	
	Insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV	
Pathologie respiratoire	Les personnes présentant une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale	BPCO
		Asthme sévère
		Fibrose pulmonaire
		Syndrome apnée sommeil
		Mucoviscidose
Pathologie rénale	Insuffisance rénale chronique dialysée	
Maladie ou situation de santé	Cancer évolutif sous tt (hors hormonothérapie)	
	Obésité IMC sup à 40	Obésité IMC sup à 30
	Diabète insulino-dépendant non équilibré ou présentant des complications	Diabète non équilibré ou présentant des complications
	Femme enceinte (3 ^{ème} trimestre) maintien pour toutes femmes enceintes	
Immunodépression	Les personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise	
	Médicamenteuse : chimiothérapie anticancéreuse et tt immunosuppresseurs, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive	
	Consécutives à une greffe d'organes solides ou de cellules souches hématopoïétiques	
	Infection Hiv non contrôlée ou avec CD4 < 200/mm ³	
	Hémopathie maligne en cours de tt	
	Cirrhose stade B du score de Child Pugh au moins	
		Syndrome drépanocytaire majeur
		Splénectomie