

## Instrukcja korzystania z kalkulatora ryzyka ciężkiego przebiegu COVID-19

Szacunki ryzyka powiązanego z wiekiem zostały stworzone w oparciu o dane epidemiologiczne i mogą ulegać modyfikacji w miarę pojawiania się nowych publikacji i dowodów naukowych. Jeżeli dana osoba ma wiele schorzeń przewlekłych, ich suma może dawać nieco przeszacowane ryzyko ciężkiego przebiegu, w szczególności u osób młodszych., co wynika z trudności rozdzielenia wpływu poszczególnych chorób na ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19.

W przypadku chorób nieujętych w kalkulatorze, można dokonać uzupełnienia w oparciu o podobne choroby, które zostały ujęte. Przykładowo, nie ujęto w kalkulatorze choroby zapalnej jelita grubego (*colitis ulcerosa*); ze względu na mechanizm choroby można modelować ryzyko podobne do choroby reumatycznej.

Stratyfikacja ryzyka pracowników w oparciu o przedstawione założenia jest następująca:

85 i wyżej = bardzo wysokie ryzyko

70-84 = wysokie ryzyko

50-69 = średnie ryzyko

Poniżej 50 = niskie ryzyko

Powyzsza stratyfikacja może być modyfikowana na podstawie oceny klinicznej danej osoby.

Nazwa angielska	Nazwa polska	Wyjaśnienie
True age (years)	Wiek	Wpisać wiek w latach
Female sex	Płeć żeńska	Zaznaczyć box, gdy płeć żeńska (odejmuje 5 lat)
Ethnicity	Pochodzenie etniczne (rasa)	Wybrać grupę etniczną, jeśli inne niż <b> europejskie (biała)</b>
Asian or Asian British	Azjatyckie (żółta)	
Black	Afrykańskie (czarna)	
Mixed	Mieszane	
Other non-white	Inne nie-europejskie	
Body mass index (Kg/m2)	Indeks masy ciała (BMI) (kg/m2)	Konieczne jest wyliczenie BMI i dokonanie wyboru odpowiedniego przedziału
30-34.9		
35-39.9		
≥40		
Hypertension	Nadciśnienie	Zaznaczyć box, jeżeli występuje (leczone) nadciśnienie
Heart failure	Niewydolność serca	Zaznaczyć box, jeżeli występuje niewydolność serca
Other chronic heart disease	Inne przewlekłe choroby serca	Zaznaczyć box, jeżeli występuje inna przewlekła choroba serca
Cerebrovascular disease	Choroby naczyń mózgowych	Zaznaczyć box, jeżeli występuje choroba naczyń mózgowych (np. udar mózgu)
Asthma	Astma	Jeżeli występuje astma, zaznaczyć, czy jest łagodna czy ciężka
Mild		
Severe		
Other chronic respiratory disease	Inne przewlekłe choroby płuc	Zaznaczyć box, jeżeli występuje inna przewlekła choroba płuc (np. POChP)

Nazwa angielska	Nazwa polska	Wyjaśnienie
Diabetes	Cukrzyca	Jeżeli występuje cukrzyca, zaznaczyć typ oraz (jeśli dostępne) przedział ostatniego badania HbA1c
Type 1	Typ 1	
HbA1c ≤ 58 mmol/mol in past year	HbA1c ≤ 58 mmol/mol (lub 7,5%) w ostatnim roku	
HbA1c > 58 mmol/mol in past year	HbA1c > 58 mmol/mol (lub 7,5%) w ostatnim roku	
HbA1c unknown	HbA1c nieznany	
Type 2 and other	Ty 2 lub inne	
HbA1c ≤ 58 mmol/mol in past year	HbA1c ≤ 58 mmol/mol (lub 7,5%) w ostatnim roku	
HbA1c > 58 mmol/mol in past year	HbA1c > 58 mmol/mol (lub 7,5%) w ostatnim roku	
HbA1c unknown	HbA1c nieznany	
Chronic kidney disease	Przewlekła choroba nerek	Jeżeli występuje przewlekła choroba nerek, zaznaczyć przedział ostatniego wyniku badania klirensu kreatyniny
Estimated GFR 30-60 mL/min	Szacowany klirens kreatyniny 30-60 mL/min	
Estimated GFR < 30 mL/min	Szacowany klirens kreatyniny < 30 mL/min	
Non-haematological cancer	Nowotwór nie-hematologiczny	Jeżeli występuje nowotwór nie-hematologiczny (lity), zaznaczyć przedział czasu, kiedy był rozpoznany
Diagnosed < 1 year ago	Rozpoznany < 1 rok temu	
Diagnosed 1-4.9 years ago	Rozpoznany 1-4,9 roku temu	
Diagnosed ≥ 5 years ago	Rozpoznany 5 i więcej lat temu	
Haematological malignancy	Nowotwór krwi (hematologiczny)	Jeżeli występuje nowotwór hematologiczny (krwi), zaznaczyć przedział czasu, kiedy był rozpoznany
Diagnosed < 1 year ago	Rozpoznany < 1 rok temu	
Diagnosed 1-4.9 years ago	Rozpoznany 1-4,9 roku temu	
Diagnosed ≥ 5 years ago	Rozpoznany 5 i więcej lat temu	

Nazwa angielska	Nazwa polska	Wyjaśnienie
Liver disease	Choroba wątroby	Zaznaczyć box, jeżeli występuje choroba wątroby
Chronic neurological disease other than stroke or dementia*	Choroba przewlekła układu nerwowego (inna niż udar i otępienie)	Zaznaczyć box, jeżeli występuje choroba przewlekła układu nerwowego (inna niż udar i otępienie)
Organ transplant	Przeszczep organu	Zaznaczyć box, gdy pacjent przeszedł przeszczep organu
Spleen diseases†	Choroby śledziony	Zaznaczyć box, gdy pacjent przeszedł choroby śledziony (w tym splenektomię)
Rheumatoid/lupus/psoriasis	Choroba reumatyczna/ toczeń rumieniowaty /łuszczyca	Zaznaczyć box, gdy pacjent cierpi na chorobę reumatyczną/ toczeń rumieniowaty /łuszczycę
Other immunosuppressive condition‡	Inne stany ograniczające system odpornościowy	Zaznaczyć box, gdy pacjent cierpi inne stany ograniczające system odpornościowy (np. HIV, anemie aplastyczną, okresowe deficyty odporności)