Annexe 1 : Extrait de l’avis du haut comité de santé publique actualisé au 30 mars et mis en ligne le 4 avril 2020

1.2 Liste des personnes à risque établie en fonction des critères décrits ci-dessus

• les personnes âgées de 70 ans et plus (même si les personnes âgées de 50 ans à 70 ans doivent être surveillées de façon plus rapprochée) ;

•les personnes avec antécédents (ATCD) cardiovasculaires: hypertension artérielle compliquée2, ATCD d’accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, de chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV ;

•les diabétiques\*non équilibrés ou présentant des complications;

•les personnes présentant une pathologie chronique respiratoire3 susceptible de décompenser lors d’une infection virale;

•les patients présentant une insuffisance rénale chronique dialysée;

•les patients atteints de cancer évolutif sous traitement. (hors hormonothérapie).

Malgré l’absence de données dans la littérature, en raison d’un risque présumé de COVID-19 grave compte-tenu des données connues pour les autres infections respiratoires, sont également considérées à risque de COVID-19 grave:

•les personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise :

-médicamenteuse : chimiothérapie anticancéreuse, traitement immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive;

-infection à VIH non contrôlée ou avec desCD4 <200/mm3;

-consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques;

-liée à une hémopathie maligne en cours de traitement;

•les malades atteints de cirrhose au stade B du score de Child Pugh au moins;

•les personnes présentant une obésité (indice de masse corporelle(IMC)> 40 kgm-2), par analogie avec la grippe A(H1N1), mais aussi une obésité avec IMC > 30 kgm-2\*;

•les personnes présentant un syndrome drépanocytaire majeur en raison d’un risque accru de surinfection bactérienne ou de syndrome thoracique aigu4ou ayant un antécédent de splénectomie;

•les femmes enceintes, au troisième trimestre de la grossesse, compte tenu des données disponibles et considérant qu’elles sont très limitées.

2Complications cardiaques, rénales et vasculo-cérébrales

3Broncho pneumopathie obstructive, asthme sévère, fibrose pulmonaire, syndrome d'apnées du sommeil, mucoviscidose notamment.

4Le syndrome thoracique aigu est une pathologie pulmonaire spécifique de la drépanocytose. Il est défini par l'association de fièvre ou de symptômes respiratoires avec un infiltrat pulmonaire constaté sur une radiographie