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 compliquée[2], 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 respiratoire[3] 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/mm^3;

-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 aigu[4]ou 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.

[2]Complications cardiaques, rénales et vasculo-cérébrales

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

[4]Le 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