

Международное собрание по миеломе, руководства для понимания кризиса COVID-19.

13 августа 2020 г.

На прошлой неделе Международный фонд миеломы (IMF) провел всемирную встречу экспертов по миеломе в формате круглого стола для разработки рекомендаций Международной группы по изучению множественной миеломы (IMWG) в период пандемии COVID-19. В собрании участвовали исследователи миеломы из Азиатско-Тихоокеанского региона, Европы и Соединенных Штатов. (Ожидается участие экспертов из Латинской Америки.)

Эта первоначальная рабочая группа рассмотрела имеющуюся в настоящее время информацию и обсудила предварительные рекомендации, в то время как саммит IMWG 2020 состоится 25-27 августа и все участники примут участие в разработке рекомендаций по лечению пациентов с миеломой во время текущей, а также любой будущей пандемии.

Наше обсуждение будет сосредоточено на четырех важных пунктах:

1. Значительные различия в структуре инфекции COVID-19 у пациентов с миеломой во всем мире.

Было определено происхождение пандемии COVID-19 и картографирован график ее распространения по Азиатско-Тихоокеанскому региону, затем по Европе, США и другим регионам мира. Затем каждая группа кратко рассказала о своем опыте лечения пациентов с миеломой во время пандемии. Обобщенные результаты уже были опубликованы исследовательскими группами из Великобритании, Испании и США ([Mount Sinai](#), [Memorial Sloan Kettering](#)). Таблица суммировала результаты.

В таблице можно заметить, что в Восточной Азии полностью отсутствуют случаи заражения вирусом COVID-19 у пациентов с миеломой. Это превосходно и поистине замечательно. После неоднократно заданных дополнительных вопросов со стороны участников собрания не осталось никаких сомнений в том, что во всей Восточной Азии не было не только случаев заражения инфекцией COVID-19 среди пациентов с миеломой, но и случаев летального исхода из-за вируса. Небольшие исключения имеются в Китае и Австралии, где были зарегистрированы редкие случаи заражения и, вероятно, произошло одно или два летальных исхода.

Чем объясняется отсутствие случаев заражения инфекцией COVID-19 у пациентов с миеломой в Азии? В ходе встречи были отмечены несколько факторов:

- Традиционная осмотрительность в отношении инфекционных заболеваний и частое использование масок в общественных местах в Восточной Азии.
- Общественное здравоохранение предприняла все возможные меры максимальной защиты, основываясь на предыдущем опыте лечения ТОРС и других инфекций. В Тайване, например, здравоохранение сразу же приняла отличные меры предосторожности.
- Многократное задействованность специализированных центров по оказанию помощи пациентам с миеломой. У Международного фонда миеломы есть сеть клинических испытаний по всей Восточной Азии, которая называется Азиатской сетью по изучению множественной миеломы (AMN). Опытные исследователи применяют опубликованные этой сетью рекомендации. Это, несомненно, помогло.
- Ранний контакт с первоначальным «Уханьским штаммом» COVID-19 в Восточной Азии. Данные сейчас указывают на то, что новый штамм вируса возник в Европе, изначально в регионе Ломбардия в Италии, который оказался более заразным и имел другую структуру болезни. Данный более заразный штамм впоследствии стал доминирующим штаммом в Нью-Йорке и в остальных частях Соединенных Штатов (распространяющимся с востока на запад, а затем на юг), а также во всем мире, где границы для путешественников были открыты. К тому времени, когда возник этот штамм границы Восточной Азии были закрыты. Таким образом, пациенты с миеломой из Восточной Азии в значительной степени избежали контакта с более опасным штаммом вируса COVID-19. В США и Европе, напротив, возникло больше случаев заражения вирусом и, к сожалению, произошло гораздо больше летальных исходов.
- Уровень распространения инфекции среди населения оказался низким благодаря быстрым принятым мерам предосторожности со стороны общественного здравоохранения Восточной Азии. Не было замечено серьезных вспышек инфекции, кроме первоначального массового всплеска в Ухане. Именно тогда, возможно, случайный пациент с миеломой мог быть инфицирован. В Восточной Азии система здравоохранения не была перегружена в отличие от итальянской, английской, американской и т.д.

Отрезвляющие результаты распространения инфекции COVID-19 в Европе и США (в большей степени в Великобритании и Нью-Йорке) подтверждают опасность для пациентов с миеломой, особенно при активном заболевании или наличии признаков повышенного риска. У инфицированных развиваются серьезные легочные осложнения и летальный исход в 20-30% случаев, что

является огромным предупреждением для того, чтобы по возможности избегать контакта с вирусом COVID-19.

Предотвращение заражения пациентов с миеломой сейчас является приоритетным!

2. Правила безопасности для пациентов с миеломой.

Участники встречи решительно поддержали необходимость соблюдения правил безопасности, включая ношение масок, соблюдения физической дистанции, избегания скопления людей и тесного закрытого помещения, а также соблюдения санитарной гигиены. Как я неоднократно упоминал в своих предыдущих блогах, открытые места намного безопаснее, чем закрытые.

Отсутствие возможности быстрого тестирования (на вирус, а не на антитела) в США вызвало обеспокоенность со стороны участников собрания. Это негативно сказывается на эффективности тестирования, отслеживания и помещения на карантин. Этот большой недостаток ведет к постоянному распространению вируса среди населения и множественным летальным исходам. Недавно было объявлено, что две компании попытаются увеличить производство для того, чтобы обеспечить возможность быстрого тестирования. Однако они не могут сделать это в нужном масштабе и в нужные сроки, чтобы это помогло подавить нынешние вспышки.

Это также означает, что стратегические или так называемые «умные» изоляции, сосредоточенные вокруг новых вспышек, действительно невозможно воплотить в реальность. Таким образом, весьма неприемлемый шанс обширной изоляции будет почти неизбежен.

Было бы здорово, если бы мы могли последовать примеру Новой Зеландии. После первоначальной изоляции количество заражений было сведено к нулю в течение 102 дней. На этой неделе на юге Окленда возникло четыре новых случаев заражения (первоисточник пока неизвестен). Благодаря местной изоляции, быстрому тестированию, отслеживанию и карантину эту небольшую вспышку удалось почти сразу же ликвидировать. Так и должно все работать.

3. Лечение миеломы во время пандемии.

Основной рекомендацией участников встречи заключается то, чтобы пациенты приложили все свои усилия для продолжения лечения миеломы и поддержания ремиссии. Это должно быть их целью. Если в общине наблюдается всплеск

инфекции COVID-19, можно использовать различные варианты экстренной помощи. В них входит:

- Воспользоваться услугами телемедицины, чтобы снизить необходимость посещения клиники или больницы. Этот вариант может оказаться полезным для многих пациентов.
- Временное сокращение количества инфузионных вливаний бисфосфонатов.
- Отложить терапии ASCT или CAR T-клетку, если ресурсы больницы или клиники находятся под вопросом.
- Использовать пероральные варианты лечения, если это не влияет на эффективность.
- При необходимости уменьшить дозы или изменить схему лечения, чтобы избежать воздействия вируса. Однако цель — как можно скорее вернуться к рекомендованным методам лечения.

4. Новые варианты лечения и сдерживания развития вируса COVID-19.

Среди обсуждаемых вариантов были:

- Использование противосвёртывающих препаратов. Мы только сейчас начали исходить из проблемы микросвертывания крови при инфекции COVID-19 и как лучше использовать противосвёртывающие препараты.
- Неоднозначные отзывы об эффективности плазмы выздоровевших.
- Статус вакцины для людей с ослабленным иммунитетом и пожилого возраста.
- Отсутствие каких-либо грандиозных или неожиданных преимуществ разрекламированных методов лечения, таких как дексаметазон, интерферон или других противовирусных коктейлей.

Необходимо проделать гораздо больше работы, связанной с испытаниями противовирусных препаратов и вакцин, чтобы все эти невероятные усилия были реализованы. Досрочный выпуск вакцины в России вызвал много опасений. Откуда мы действительно знаем, что вакцины, поступающие на рынок, на самом деле достаточно эффективны для пожилых и людей с ослабленным иммунитетом, которые находятся в уязвимой группе?

На сегодняшний день мы знаем гораздо больше, чем знали в начале пандемии. Эти знания позволяют нам защитить пациентов с миеломой от вируса COVID-19. За последние три месяца появились десятки новых исследований, которые следует оценить. Нашим следующим шагом является собрать еще больше

исследователей со всего мира для обмена опытом и разработки руководств для действий в условиях глобального кризиса в сфере здравоохранения. Международная группа по изучению множественной миеломы (IMWG) опубликует окончательный отчет после созыва полного саммита IMWG в конце этого месяца. Я буду держать вас в курсе событий!