

إرشادات وخيارات جديدة لـ COVID-19

28 أكتوبر 2021

تستمر المعلومات حول وباء COVID-19 في التطور. هذا الأسبوع ، هناك بيانات حول متغير دلتا جديد أكثر عدوى (AY.4.2) في المملكة المتحدة ودراسات عن مستويات الأجسام المضادة ومناعة COVID-19 في مرضى المايلوما الذين يخضعون لعلاجات مختلفة. كلاهما يؤثر بعض المخاوف لمرضى المايلوما. هناك أيضًا تحذيرات جديدة حول مخاطر الطيران.

لكن استمرار طرح الحقن المعززة والموافقة المحتملة على التطعيمات للأطفال (من 5 إلى 11 عامًا) بحلول يوم الأربعاء المقبل ، بالإضافة إلى الفائدة غير المتوقعة لمكافحة COVID لمضادات الاكتئاب الرخيصة ، كلها تمثل أخبارًا جيدة. من المهم أن تظل متيقظًا لهذه التحديثات سريعة التغير.

ظهور متغير COVID-19 Delta plus الجديد

يمثل متغير Delta-plus الجديد (10% AY.4.2 من الحالات في المملكة المتحدة ، ويقدر بعض العلماء أن AY.4.2 يتمتع بميزة نقل أعلى بنسبة 10 إلى 15% مقارنة بمتغير دلتا الأصلي ، وهذا هو سبب تداوله وزيادة أبطأ من المتغير الأصلي. يبدو أنه يحمل نفس مخاطر دخول المستشفى والوفاة. لحسن الحظ ، في الوقت الحالي ، يمثل الإصدار 4.2 حوالي 1% فقط من الحالات في الولايات المتحدة. ومع ذلك ، فإن تحليلات التسلسل أقل صرامة في الولايات المتحدة منها في المملكة المتحدة ، التي تعد من بين القادة العالميين في تحديد طفرات COVID-19 الجديدة. من السابق لأوانه معرفة التأثير العالمي لمتغير Delta-plus. ومع ذلك ، فإن ظهوره هو تحذير واضح لإمكانية حدوث طفرات جديدة مهمة والحاجة إلى اليقظة.

تقييم دراستان جديدتان مستويات الأجسام المضادة والمناعة لدى مرضى المايلوما

الدراسة الأولى هي دراسة الاستجابة المناعية للتطعيم ضد فيروس كورونا COVID-19 في مرضى المايلوما ، بقيادة الدكتور سمير باروخ من معهد تيش للسرطان وكلية إيكمان للطب في ماونت سيناي في نيويورك. تمت مقارنة أربعة وأربعين مريضًا بالورم النخاعي مع اثني عشر فردًا سليمًا. كانت الملاحظة الرئيسية هي أن 15% من المرضى لديهم الغياب التام للأجسام المضادة للبروتين المضاد لفيروس كورونا COVID-19. أشارت الدراسات المناعية التفصيلية إلى أن هؤلاء المرضى أنفسهم يفتقرون أيضًا إلى الاستجابات الخلوية (الخلايا التائية) ، مما يجعلهم عرضة بشكل خاص للإصابة بعدوى COVID-19. لوحظ هذا النقص في المناعة بشكل خاص في مرضى المايلوما الذين يتلقون مضادات CD38- (داراتوموماب أو إيزاتوكسيماب) والعلاجات القائمة على الأجسام المضادة لـ BCMA (الأدوية المقترنة أو ثنائية الخصوصية).

الحد الأدنى

تؤكد هذه النتائج على الحاجة إلى إجراء اختبارات دقيقة للأجسام المضادة ودراسات مناعية في مرضى الورم النقوي لتحديد هؤلاء المرضى الأكثر ضعفًا والذين يحتاجون إلى جرعات و / أو معززات إضافية من اللقاح ، بالإضافة إلى بروتوكولات الأمان المحسنة ، بالإضافة إلى العلاجات الوقائية المحتملة.

مطلوب معلومات المتابعة الرئيسية. على سبيل المثال: ما مدى سرعة رد الفعل المناعي ضد COVID-19 أو تحسنه إذا تأخرت العلاجات أو توقفت لبضعة أسابيع؟ هل يمكن أن تؤدي جرعة لقاح إضافية أو جرعة معززة تتجاوز تلك (الجرعة الرابعة) إلى تحفيز مناعة أكثر ملاءمة ضد COVID-19؟

الدراسة الثانية ، وهي مطبوعة مسبقاً من المملكة المتحدة ، تبليغ عن بيانات 214 مريضاً يعانون من المايلوما أو الورم النقوي المتعدد المشتعل (SMM). تمت دراسة المرضى بعد ثلاثة أسابيع على الأقل من جرعة اللقاح الثانية. تمت دراسة لقاح Astra Zeneca (المتوفر في المملكة المتحدة) ولقاحات Pfizer. كانت النتائج مشجعة أكثر بقليل: 92.7% من المرضى لديهم أجسام مضادة إيجابية للبروتين المضاد للارتفاع COVID-19 و 6.3% فقط ليس لديهم أجسام مضادة أو استجابات مناعية أخرى. من بين المتنبئين بالاستجابات المناعية الضعيفة كونهم ذكوراً. عدم تحقيق VGPR (استجابة جزئية جيدة جداً) أو CR (استجابة كاملة) ؛ العلاج بما في ذلك العلاجات المضادة لـ CD38 أو مضادات BCMA ؛ واستخدام لقاح Pfizer مقابل لقاح Astra Zeneca ، والذي كان أدائه أفضل في هذا التحليل في المملكة المتحدة. من الجدير بالملاحظة أن دراسة حديثة من إسرائيل تؤكد أيضاً على انخفاض أكبر في المناعة بمرور الوقت مع لقاح فايزر..

الحد الأدنى

مرة أخرى ، نحتاج إلى دراسة مستويات الأجسام المضادة في مرضى المايلوما ومراقبتها ، وأن نكون على دراية بالعوامل التنبؤية الأكثر فقراً ، وأن نكون مستعدين لاستراتيجيات التخفيف.

ما نعرفه عن انتقال COVID-19 على الطائرات

على الرغم من أن مخاطر الطيران لا تزال منخفضة نسبياً بشكل عام ، إلا أن معظم الدراسات أجريت قبل ظهور متغير دلتا الأكثر عدوى ، وتزيد بعض الأنشطة حقاً من مخاطر انتشار COVID-19 ، وفقاً لتقارير وول ستريت جورنال. يسلط الباحثون الضوء على خدمة الوجبات (خاصة على الرحلات الدولية) باعتبارها فترة شديدة الخطورة ، مما يزيد من المخاطر بنسبة 59%. يحدث القلق لأن جميع الركاب يخلعون أقنعتهم في نفس الوقت. في هذه اللحظة ، تحتاج فقط إلى راكب مصاب (حالة مؤشر) لنشر العدوى للعديد من الأشخاص الآخرين (حالات ثانوية). تتبع الباحثون في هونغ كونغ مجموعة من 50 حالة في رحلة من نيودلهي إلى هونغ كونغ. 20% فقط كانت لديهم أعراض و 8 أطفال معفيين من متطلبات التقنيع.

تشمل فترات المشاكل الأخرى الصعود والنزول ، عندما يكون العديد من الركاب نشطين وعلى اتصال وثيق. أكدت الدراسات التي أجريت على مياه الصرف الصحي من الطائرات أن الركاب المصابين كانوا على الأرجح على متن الطائرة. ارتداء القناع يحدث فرقاً كبيراً. يمكن أيضاً التفكير في نوع جديد من القناع ، والذي يتم توصيله بجهاز صغير تقوم فيه مرشحات HEPA بتنظيف الهواء (مثل قناع BROAD AirPro). هذا مريح للغاية عند ارتدائه لعدة ساعات.

بعض الأخبار الجيدة

تسلط دراستان جديدتان الضوء على خيارات العلاج المحتملة لعدوى COVID-19:

• توضح دراسة من البرازيل القيمة المحتملة لمضاد اكتئاب غير مكلف يسمى فلوفوكسامين لتقليل حالات دخول المستشفى والأمراض الشديدة. تم تعيين ما مجموعه 741 مريضاً للحصول على فلوفوكسامين و 756 لتلقي العلاج الوهمي (بدون دواء). في مقارنة عشوائية ، أدى العلاج لمدة 10 أيام من فلوفوكسامين إلى تقليل الحاجة إلى الاستشفاء بشكل كبير في المرضى الذين يكملون الدورة الكاملة للعلاج كما هو موصوف. هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات ولكن هذه النتائج المشجعة تشير إلى القيمة المحتملة لعقار رخيص متوفر بالفعل.

• في دراسة من كندا ، ابتكر باحثون في جامعة تورنتو ببتيدات صورة معكوسة يمكنها تحييد COVID-19! هذه الببتيدات مستقرة كيميائيًا (لا تتحلل في الجسم) ورخيصة إنتاجها. يقول البروفيسور فيليب كيم ، أحد كبار المؤلفين في الدراسة: "يمكنك أن تتخيل [الببتيدات] يتم تركيبها كذاذ أنف لمنع حدوث العدوى." من الواضح أن هذا احتمال مثير للغاية ، ونحن ننتظر المزيد من التطورات.

حالة جرعات اللقاح والمعززات الإضافية

إنه لمن المشجع والمهم للغاية بالنسبة لمرضى المايلوما الموافقة على جرعات إضافية من اللقاح لقاحات Pfizer و Moderna و J&J. بالنسبة للمصابين بضعف المناعة ، يمكن أن تكون الجرعة الإضافية جرعة كاملة ، مع الفكرة الجديدة التي مفادها أن جرعة إضافية (الجرعة الرابعة أو "المعزز") يمكن اعتبارها لزيادة تعزيز استجابة الجسم المضاد. ترقبوا المزيد من المعلومات حول جرعة الجرعة الرابعة المعززة المحتملة.

الموافقة المعلقة على التطعيم للأطفال (من سن 5 إلى 11) ليست مهمة فقط للأطفال ، ولكن للأسرة والأصدقاء والمعارف المحتمل تعرضهم للخطر ، بما في ذلك المعلمين وغيرهم ممن هم على اتصال بالأطفال. هذا يمكن أن يكون له تأثير كبير.

عناوين Covid هذا الأسبوع

لذا ، هناك القليل من الأخبار هذا الأسبوع! من الضروري حقًا أن تظل متيقظًا للبقاء آمنًا قدر الإمكان في هذه الأشهر القادمة. سنستمر في تجاوز هذا معًا.