

Nieuwe richtlijnen en opties voor COVID-19

28 oktober 2021

Informatie over de COVID-19-pandemie blijft evolueren. Deze week zijn er gegevens over een nieuwe, meer besmettelijke Delta-variant (AY.4.2) in het VK en onderzoeken naar antilichaamniveaus en immuniteit tegen COVID-19 bij myeloompatiënten die verschillende therapieën ondergaan. Beide geven aanleiding tot enige bezorgdheid voor myeloompatiënten. Er zijn ook nieuwe waarschuwingen over de risico's van vliegen.

Maar de aanhoudende introductie van booster-shots en de waarschijnlijke goedkeuring van vaccinaties voor kinderen (5 tot 11-jarigen) tegen aanstaande woensdag, plus het onverwachte anti-COVID-voordeel van een goedkoop antidepressivum, zijn allemaal goed nieuws. Het is belangrijk om alert te blijven op deze snel veranderende updates.

Opkomst nieuwe Delta plus COVID-19 variant

De [nieuwe Delta-plus-variant \(AY.4.2\)](#) is goed voor 10% van de gevallen in het VK. Sommige wetenschappers schatten dat AY.4.2 10 tot 15% hoger transmissievoordeel heeft dan de originele Delta-variant, en daarom circuleert en neemt toe langzamer dan de originele variant. Het lijkt hetzelfde risico op ziekenhuisopnames en sterfgevallen met zich mee te brengen. Gelukkig is de 4.2-variant momenteel goed voor slechts ongeveer 1% van de Amerikaanse gevallen. Sequentieanalyses zijn echter veel minder rigoureuus in de VS dan in het VK, dat tot de wereldleiders behoort bij het identificeren van nieuwe COVID-19-mutaties. Het is nog te vroeg om de wereldwijde impact van de Delta-plus-variant te kennen. De opkomst ervan is echter een duidelijke waarschuwing voor het potentieel voor belangrijke nieuwe mutanten en de noodzaak van waakzaamheid.

Twee nieuwe onderzoeken beoordelen antilichaamniveaus en immuniteit bij myeloompatiënten

De eerste is een [onderzoek](#) naar de immunrespons op COVID-19-vaccinatie bij myeloompatiënten, geleid door Dr. Samir Parekh van het Tisch Cancer Institute en Icahn School of Medicine op Mount Sinai in New York. Vierenveertig patiënten met myeloom werden vergeleken met twaalf gezonde personen. Een belangrijke observatie was dat 15% van de patiënten een volledige afwezigheid van anti-spike-eiwit COVID-19-

antilichamen had. Gedetailleerde immunologische onderzoeken gaven aan dat dezelfde patiënten ook geen cellulaire (T-cel) reacties hadden, waardoor ze bijzonder kwetsbaar waren voor COVID-19-infecties. Dit gebrek aan immuniteit werd met name gezien bij myeloompatiënten die anti-CD38- (daratumumab of isatuximab) en anti-BCMA-antilichaamgebaseerde therapieën (geneesmiddelconjugaat of bispecifiek) kregen.

Bottom line

Deze resultaten benadrukken [de noodzaak van zorgvuldige antilichaamtesten en immuunonderzoeken bij myeloompatiënten om die patiënten te identificeren](#) die het meest kwetsbaar zijn en die aanvullende vaccindoses en/of boosters nodig hebben, evenals verbeterde veiligheidsprotocollen, plus mogelijke potentiële beschermende therapieën.

Belangrijke vervolginformatie is vereist. Bijvoorbeeld: hoe snel herstelt of verbetert de immuunreactiviteit tegen COVID-19 als therapieën een paar weken worden uitgesteld of gestopt? Kan een extra vaccindosis of een booster daarna ([een 4e dosis](#)) meer adequate anti-COVID-19-immuniteit veroorzaken?

De [tweede studie](#), een pre-print uit het VK, rapporteert gegevens over 214 patiënten met myeloom of smeulend multipel myeloom (SMM). De patiënten werden ten minste drie weken na hun tweede vaccindosis onderzocht. Zowel het Astra Zeneca-vaccin (beschikbaar in het VK) als de Pfizer-vaccins werden bestudeerd. De bevindingen waren iets bemoedigender: 92,7% van de patiënten had positieve anti-spike-eiwit COVID-19-antilichamen en slechts 6,3% had geen antilichamen of andere immuunreacties. Voorspellers van slechtere immuunresponsen waren onder meer mannelijk zijn; GEEN VGPR (zeer goede gedeeltelijke respons) of CR (volledige respons) hebben behaald; therapie inclusief anti-CD38 of anti-BCMA antilichaamtherapieën; en gebruik van het Pfizer-vaccin versus het Astra Zeneca-vaccin, dat beter presteerde in deze Britse analyse. Van de nota, een recente [studie](#) van Israël benadrukt ook een meer significante afname van de immuniteit na verloop van tijd met de Pfizer-vaccin.

Bottom line

Nogmaals, we moeten om te studeren en te monitor antilichaam niveaus in myeloma-patiënten, worden zich bewust van de armere prognostische factoren, en klaar zijn met strategieën.

Wat we weten over COVID-19-overdracht over vliegtuigen

Hoewel het algemeen, de risico 's van vliegen blijven relatief laag, de meeste studies werden uitgevoerd vóór de opkomst van de meer besmettelijk Delta-variant, en bepaalde activiteiten echt verhoogt de risico 's van COVID-19 verspreiden, van de [Wall Street Journal meldt](#). De onderzoekers benadrukken de maaltijd service (in het bijzonder op internationale vluchten) als een zeer hoog risico periode, toenemende risico 's door met 59%. De zorg treedt op omdat alle passagiers nemen hun maskers op hetzelfde moment. Op dit moment hoeft u alleen maar één geïnfecteerd passagier (index geval) om de infectie te verspreiden naar vele andere (secundaire gevallen). Onderzoekers in Hong Kong getraceerd een cluster van 50 gevallen tot een vlucht van New Delhi naar Hong Kong. Slechts 20% is symptomatisch en 8 kinderen waren vrijgesteld van het maskeren van eisen.

Een ander probleem perioden omvatten instappen en uitstappen, wanneer veel passagiers actief zijn en in nauw contact. Studies van het afvalwater van de vliegtuigen heeft bevestigd dat geïnfecteerde passagiers waren waarschijnlijk aan boord. Masker dragen maakt een groot verschil. Ook kan gedacht worden aan een nieuw type masker, dat wordt bevestigd aan een klein apparaatje waarin HEPA-filters de lucht reinigen (zoals het [BROAD AirPro masker](#)). Dit is zeer comfortabel om meerdere uren achter elkaar te dragen.

Goed nieuws

Twee nieuwe onderzoeken benadrukken mogelijke behandelingsopties voor COVID-19-infectie:

- Een [studie uit Brazilië](#) illustreert de potentiële waarde van een goedkoop antidepressivum genaamd fluvoxamine om ziekenhuisopnames en ernstige ziekten te verminderen. In totaal kregen 741 patiënten fluvoxamine toegewezen en 756 een placebo (geen medicijn). In een gerandomiseerde vergelijking verminderde een 10-daagse behandeling met fluvoxamine de noodzaak van ziekenhuisopname aanzienlijk bij patiënten die de volledige therapiekuur hadden voltooid zoals voorgeschreven. Verdere studies zijn nodig, maar deze bemoedigende resultaten wijzen op de potentiële waarde van een reeds beschikbaar goedkoop medicijn.
- In een [onderzoek uit Canada](#) hebben onderzoekers van de Universiteit van Toronto spiegelbeeldpeptiden gecreëerd die COVID-19 kunnen neutraliseren! Deze peptiden zijn chemisch stabiel (ze worden niet afgebroken in het lichaam) en goedkoop te produceren. Prof. Philip Kim, een senior auteur van de studie, zegt: "Je kunt je voorstellen dat [de

peptiden] worden geformuleerd als een neusspray om infectie te voorkomen." Dit is natuurlijk een zeer opwindende mogelijkheid en we wachten op verdere ontwikkelingen.

Status van aanvullende vaccindoses en boosters

Het is zeer bemoedigend en belangrijk voor myeloompatiënten dat extra vaccindoses zijn goedgekeurd voor de Pfizer-, Moderna- en J&J-vaccins. Voor het immuungecompromitteerde kan de aanvullende dosis een volledige dosis zijn, met het nieuwe idee dat een verdere (4e dosis of "booster") kan worden overwogen om de antilichaamrespons verder te versterken. Houd ons in de gaten voor meer informatie over deze potentiële booster voor de vierde dosis.

De [in afwachting van goedkeuring van vaccinatie voor kinderen \(van 5 tot 11 jaar\)](#) is niet alleen belangrijk voor de kinderen, maar ook voor potentieel kwetsbare familie, vrienden en contacten, inclusief leraren en anderen die in contact komen met kinderen. Dit kan een grote impact hebben.

Covid-koppen deze week

Zo, nogal wat nieuws deze week! Het is echt essentieel om alert te blijven om de komende maanden zo veilig mogelijk te blijven. We zullen hier samen verder doorheen komen.