

Op zoek naar duidelijkheid over COVID-19 voor myeloompatiënten

13 januari 2022

Na de onrust van 2020 en 2021 hebben we voor 2022 dringend behoefte aan duidelijkheid over de toekomst. Met ommicron die zich als een lopend vuurtje verspreidt, hoe veilig zijn we zelfs na onze boosters? Moeten we onze maskers upgraden (naar KN95 of iets dergelijks) en beter letten op stoffen maskers die anderen dragen? Moeten we een COVID -19-test ondergaan en welke moeten we overwegen? Kunnen we plannen maken voor later in het jaar in de hoop dat het beter zal gaan? Deze vragen en nog veel meer komen in je op en creëren de angst en onzekerheid die zovelen ervaren.

Omicron is inderdaad een nieuwe variant

De ommicron variant is zeker anders. Omicron is zeer besmettelijk/overdraagbaar, maar het patroon bij patiënten is heel anders dan bij de delta-variant:

- Overdracht van infectie vindt zelfs plaats als personen geen symptomen hebben en een neus-PCR en/of een snelle antistoffentest negatief is. Tijd doorbrengen met iemand die mogelijk blootstelling heeft gehad, vormt een risico. Helaas moeten maskers worden gedragen om te beschermen tegen overdracht van infecties. Dit is het traditionele gedrag in Azië: draag een masker wanneer er een bekend verhoogd niveau van gemeenschapsinfectie is.
- Het patroon van symptomen is anders. Keelpijn (meestal het eerste symptoom) en algemene "griepachtige symptomen" komen het meest voor. Er is geen verlies van geur of smaak. Een neus-PCR-test kan negatief zijn omdat de eerste infectie in de keel zit. Het duurt een dag of twee voordat de antilichaamrespons begint. De snelle antilichaamtesten kunnen vroeg (eerste 24-48 uur) negatief zijn, zelfs als de patiënt al besmettelijk is.
- Het zeer goede nieuws is dat de omicron-variant zich richt op de keel en luchtwegen in plaats van op de longen. Dit betekent dat ernstige longontsteking zeldzaam is en dat ventilatoren niet nodig zijn. High flow zuurstof door de neus is voldoende. Helaas kunnen de bronchiale infecties voor kinderen gevaarlijker zijn omdat hun bronchiën zo klein zijn en gemakkelijk kunnen worden geblokkeerd als ze ontstoken zijn.
- Het kritieke nieuws is dat maskers van hoge kwaliteit HET beste hulpmiddel zijn voor vroege bescherming tegen de verspreiding van infecties wanneer de niveaus van COVID-19 in de gemeenschap hoog zijn. Maskers moeten binnen of buiten worden gebruikt, vooral in drukke ruimtes en als de blootstellingsstatus van contacten of potentiële contacten onzeker of onbekend is.

Waarde van vaccinatie en boosters

Elke dag worden de gegevens duidelijker. Vaccinatie en boosters beschermen tegen ziekenhuisopname en ernstige ziekten. Degenen die op de IC terechtkomen, zijn bijna uitsluitend de niet-gevaccineerden.

Voor myeloompatiënten is er een aanhoudende zorg voor patiënten die actieve therapie krijgen, met name anti-BCMA- en anti-CD38-antilichaamtherapieën. Met name bij die therapieën kan de antilichaamrespons ondanks boosters laag blijven.

Belangrijkste punten:

1. Blijf AAN de benodigde therapie om een goede respons te behouden.
2. Het is niet duidelijk in hoeverre aanpassingen van de behandeling de antilichaamrespons verbeteren, maar dit kan worden overwogen met advies van uw arts.
3. Goede nieuwe opties zijn de antilichaambehandelingen, die patiënten met lage niveaus de benodigde anti-COVID-19-antilichamen verschaffen. Het nieuwe Evusheld-product (toegediend via intramusculaire injectie) is zeer bemoedigend en kan zo snel mogelijk worden overwogen om ~ 6 maanden bescherming te bereiken (zie de blog van vorige week). Het intraveneuze product Regeneron is ook een optie.

De zeer bemoedigende feedback tot nu toe, tijdens deze ommicron-golf, is dat hoewel milde COVID-19-infecties zijn opgetreden bij myeloompatiënten, ernstige infecties uiterst zeldzaam lijken te zijn (ik ben me er op dit moment persoonlijk niet van bewust). Zeggen dat het tijd is om te leren leven met COVID-19.

Praktische oplossingen voor de belangrijkste vraag

Met deze achtergrond is het zeer nuttig om oplossingen voor te stellen voor de meest voorkomende problemen van myeloompatiënten:

1. Moet ik een boosterinjectie krijgen?

JA!

Dit kan een 3e injectie zijn 5 weken na de 2e injectie voor degenen die de Pfizer- of Moderna-vaccins hebben gekregen. Door mix en match goedkeuring kunnen Pfizer en Moderna boosters ook gegeven worden na de basisvaccinatie met het J&J vaccin.

Een 4e schot (extra booster) kan ook worden overwogen voor degenen die zich momenteel kwalificeren op basis van timing.

2. Moet ik me laten testen op COVID-19?

De meeste patiënten zouden zijn getest om in myeloomklinieken of ziekenhuisomgevingen te komen. Er vindt periodieke monitoring plaats. Zoals hierboven vermeld, is geen van de tests 100% nauwkeurig. Serieële tests zijn vereist om zeker te zijn van een positief of negatief resultaat.

Voor de Abbott snelle antilichaam (thuis) test sneeuwde een recente studie valse positieven met een aantal testkits. Vroeg in de infectie kunnen antilichaamtesten negatief zijn.

Voor de zeer gevoelige PCR-test (meestal uit de neus) zijn twee problemen naar voren gekomen:

1. Negatief omdat te vroeg getest of met omicron de infectie in de keel zit.

2. Aanhoudend positief omdat kleine fragmenten van COVID-19 achterblijven, zelfs wanneer de actieve infectie is verdwenen en de patiënt niet langer besmettelijk is.

Waar het om gaat over testen

DOE een test als er een kritische vraag naar voren komt, zoals de ontwikkeling van symptomen en de noodzaak om te weten of er sprake is van een COVID-19-infectie.

Vroegtijdige interventie is belangrijk voor myeloompatiënten.

DO gebruik testen voor geplande bijeenkomsten / vergaderingen of werksituaties om duidelijk te zijn over de status van gasten of andere medewerkers. Het aanvullende gebruik van een attestprotocol is ook nuttig om geïnformeerd te worden over de blootstellingen / reizen, enz. van potentiële contacten.

- LET OP mogelijke foutieve resultaten en blijf maskers gebruiken in alle zorgwekkende situaties.

- WEES BEWUST van het infectieniveau van de gemeenschap. Als het niveau hoog is, zijn er uiteraard grotere voorzorgsmaatregelen nodig.

- LET OP met het testen van afvalwater in veel steden of regio's.

Op dinsdag kondigde de Massachusetts Water Resource Authority (contractueel met het bedrijf Biobot) voor de regio Boston aan dat de omicron-niveaus dramatisch daalden van 10.000 RNA-(virus)kopieën tot 6.000 RNA-kopieën/ml. Experts beginnen op deze informatie te vertrouwen om infectietrends te volgen - in dit geval een omkering van de recente ommicron-piek, wat zeer goed nieuws is. Aan het begin van de ommicrongolf toonden afvalwatergegevens in Californië aan hoe wijdverbreid de infectie zelfs begin december was. Opvolggegevens worden afgewacht.

Verwacht meer informatie over afvalwater te zien die wordt besproken om trends te evalueren en hoe veilig het in uw gemeenschap is, wat kan leiden tot het dragen van maskers en de noodzaak van zorgvuldiger testen of niet.

LET OP dit leuke feit: honden kunnen COVID-19 opsnuiven Er lopen testprogramma's om te evalueren of er een praktisch hondensnuffelprogramma kan worden ontwikkeld.

3. Moet ik mijn behandeling aanpassen om een betere vaccinrespons te krijgen?

- Op dit moment is dit een lastige vraag omdat we geen antwoord hebben op de kernvraag: verbeteren aanpassingen de antistofrespons na vaccinatie of boosters?

- We weten echter wel dat boosters ALLE patiënten helpen.

- Tijdstip van vaccinatie om een recente behandelingsdosis te vermijden is een goed idee indien haalbaar. Houd er altijd rekening mee dat het bereiken of behouden van een respons op de behandeling de hoogste prioriteit heeft.

- De recente beschikbaarheid van Evusheld is een erg nuttige nieuwe optie. Deze intramusculaire behandeling met antistoffen levert de benodigde anti-COVID-19-antilichamen die van cruciaal belang zijn voor mensen met een laag gehalte aan actieve behandeling. Een andere optie is de Regeneron-antilichaamcocktail, die intraveneus wordt toegediend. Dit is ook erg nuttig, maar lijkt minder effectief te zijn tegen de ommicron-variant.

- Overleg met uw arts wat de beste opties zijn voor uw specifieke situatie.

4. Moet ik ASCT (of oogsten) nu uitstellen?

Tijdens deze huidige enorme ommicrongolf worden ziekenhuizen overweldigd. Dit is GEEN goede tijd voor myeloompatiënten om in het ziekenhuis te zijn. Bespreek de voor- en nadelen van het uitstellen van uw stamcelplanning naar een betere tijd met uw arts.

- Laat je vaccineren en boosten!
- Draag een masker in alle zorgwekkende situaties.

Draag het best mogelijke masker zoals een N95 of KN95 masker. Een recente studie toonde aan dat deze maskers echt blijvende bescherming bieden tijdens vergaderingen of bijeenkomsten versus stoffen maskers, bandana's of zelfs chirurgische maskers. N95- en KN95-maskers worden nu sterk aanbevolen en er is een plan in de maak om zo'n masker breed en gratis beschikbaar te maken!

- Let op het type masker dat anderen dragen. Maskeren van lage kwaliteit brengt JOU in gevaar.
 - Gebruik een eenvoudige benadering van het type attest om al uw contacten te beoordelen (waar zijn ze geweest / wie zijn hun contacten, enz.). Simpel gezegd: kunnen ze een asymptomatische infectie hebben en u in gevaar brengen? Wees hierin assertief: je gezondheid is belangrijk!

5. Kan een myeloompatiënt tegenwoordig echt veilig blijven?

JA, met een paar simpele voorzorgsmaatregelen.

- Laat je vaccineren en boosten!
- Draag een masker in alle zorgwekkende situaties.
- Let op het type masker dat anderen dragen. Maskeren van lage kwaliteit brengt JOU in gevaar.
 - Gebruik een eenvoudige benadering van het type attest om al uw contacten te beoordelen (waar zijn ze geweest/wie zijn hun contacten, enz.). Simpel gezegd, kunnen ze een asymptomatische infectie hebben en u in gevaar brengen? Wees hierin assertief: je gezondheid is belangrijk!

Algehele bottom line

Deze vragen en antwoorden zijn slechts het topje van de ijsberg in termen van vragen die in dagelijkse situaties opkomen. Ik ben van plan een video te maken om zoveel mogelijk aanvullende vragen te beantwoorden (en deze zal in de komende weken beschikbaar zijn). In de tussentijd, werk hard om veilig te zijn in de hoop dat de huidige ommicrongolf even snel zal afnemen als hij zich verspreidde en dat we tegen de lente met meer comfort in ons dagelijks leven kunnen terugkeren.