

# Opnieuw focussen op myeloomzorg in een COVID-19 wereld

7 mei 2020

Terwijl de COVID-19 crisis een nieuwe fase binnengaat met het heropenen in sommige plekken, is het belangrijk om te beoordelen wat het nieuwe abnormaal eruit gaat zien. In dit nieuwe abnormaal is het essentieel om de beste mogelijke myeloomzorg dat mogelijk is te bereiken. Dus, laten we starten met myeloomzorg in 2020 en dan de impact van COVID-19 beoordelen.

## Myeloomzorg 2020

- **Jaarlijkse klinisch Bijwerking:** Lid van de IMF-raad van bestuur en medevoorzitter van de [Internationale Myeloom Werkgroep](#) (IMWG) Vincent Rajkumar, MD, heeft zijn [2020 Update van Diagnose, Risico-Gelaagdheid en Beheer](#) net uitgebracht. Zoals altijd, Dr. Rajkumar presenteert zijn personele perspectief terwijl hij verwijst naar alle recent uitgebrachte data. Globaal genomen, een excellent overzicht! Behulpzame informatie houdt in:
  - De volledige diagnostische criteria, wat belangrijk is omdat er veel details zijn dat van jaar tot jaar veranderen.
  - Bijgewerkte risicostratificatie, die nu belangrijke factoren omvat zoals afwijkingen van chromosoom 1 en de begrippen double-hit en triple-hit ziekte, waarbij patiënten meerdere FiSH-tests met een hoog risico of moleculaire afwijkingen hebben.
  - Medicijnen en doseringen/schema's voor alle veelgebruikte behandelingen.
  - Samenvatting behandelingsalgoritmen voor eerstelijns therapie en terugval.
  - Opmerkingen over de nieuwere middelen, zoals Ixazomib, Selinexor en Isatuximab.
  - Echter, slechts een korte vermelding van de opkomende anti-BCMA-immunotherapie opties van CAR T-celtherapie, antilichaam-medicijnconjugaat (belantamab) en bispecifieke T-cel-engagers.
- **Nieuwe Goedkeuringen:**

- Daratumumab (Darzalex) is net [goedgekeurd door de FDA](#) voor subcutane injectie (Darzalex Faspro) versus de eerdere intraveneuze-infusie-alleen administratie. Dit is een belangrijke stap naar voren voor gemak als tolerantie en zal zowel inductie als onderhoud schema's veel beter beheersbaar, vooral in dit tijdperk van COVID-19 infectie.
- Isatuximab (Sarclisa), een alternatief monoklonaal antilichaam tegen CD38, was ook onlangs [goedgekeurd door de FDA](#) voor gebruik in combinatie met pomalidomide en dexamethason bij patiënten die eerder zijn blootgesteld aan lenalidomide (Revlimid) en een proteasoomremmer, zoals bortezomib (Velcade), cafilzomib (Kyprolis) of ixazomib (Ninlaro). Het is geweldig om een andere optie beschikbaar te hebben in die instelling.
- Verwachte FDA-goedkeuringen omvatten die voor het anti-BCMA-medicijnconjugaat (belantamab) en CAR T-therapieën.
- **COVID-19-specifieke suggesties:** We hebben geluk dat verschillende myelomen experts begeleiding hebben gegeven vanuit ervaring met behandeling van patiënten op de frontlinie tijdens deze gezondheids crisis. Onder hen is Dr. Suzanne Lentzsch van New York Presbyterian Hospital/Columbia University Medical Center in New York City. Dr. Lentzsch schat in [Klinische Zorgopties](#) dat 20% van de patiënten in haar praktijk zijn besmet met COVID-19, dit weerspiegelt de hoog risico op het oplopen van COVID-19 in New York City. Velen waren asymptomatisch, en hoewel er een paar ziekenhuisopnames nodig hadden, stierf er geen enkele en zo zijn ze op weg naar herstel. De richtlijnen die ze momenteel volgt omvatten:
  - Vereist twee negatieve COVID-19 tests VOORDAT patiënten naar de polikliniek kunnen komen. Het is duidelijk dat alternatieve strategieën kunnen ontstaan naarmate de risico's afnemen en/of als bijvoorbeeld antilichaamtesten betrouwbaarder worden.
  - Verschillende behandelingsaanpassingen om te overwegen:
    - Gebruik zoveel mogelijk orale opties, zoals Nonlaro, een mondeling proteasoom remmer, versus Velcade of Kyprolis.
    - IV-bisfosfonattherapie vasthouden of uitstellen (Zometa of Aredia).
    - Zorgvuldig bekijken van de risico's van mogelijke infecties bij patiënten die Darzalex gebruiken.
    - Invasieve therapieën zoals ASCT (autologe stamceltransplantatie) uitstellen.
    - Het wordt aanbevolen om persoonlijke bezoeken te vervangen door tele-geneeskunde om de behoefte te beperken voor kliniekbezoeken. Dit zal doorgaan als alternatieve benadering voor routinezorg.

**Toegang tot de beste zorg in 2020 en 2021**

De afgelopen week zijn er verschillende belangrijke perspectieven gepubliceerd over hoe het nieuwe abnormale eruit zal zien:

- Laurie Garrett over wat er nu nodig is: Een breed perspectief komt van de auteur van het boek van 2017, "[Warnings: Finding Cassandras to Stop Catastrophes](#)" en de bestseller van 1994, "[The Coming Plague: Newly Emerging Diseases in a World Out of Balance.](#)" Ze voelt heel sterk dat Amerika moet weten:
  - Hoeveel mensen in uw gemeenschap zijn blootgesteld aan COVID-19?
  - Waar komen nieuwe infecties vandaan?
  - Wat zijn echte risicofactoren voor het ontwikkelen van een nieuwe infectie?Met deze informatie kan iedereen de risico's van ondernemen meten als de samenleving heropent en als bijvoorbeeld een myeloompatiënt besluit zich terug te wagen naar de myeloomkliniek of de supermarkt.

**BOTTOM LINE:** Bij gebrek aan deze informatie, wat de huidige situatie is, moeten myeloompatiënt voor hun veiligheid thuisblijven of erop uit trekken alleen met de nodige voorzichtigheid en fysieke afstand.

- **Bill Gates over doorbraken die voortkomen uit de pandemie:** In [The Economist](#) beschrijft Bill Gates drie grote medische doorbraken die worden versneld door het coronavirus:
  - Vaccins: Met behulp van de messenger-RNA-behandeling om het vaccin ontwikkeling te versnellen. Dit is de benadering van [het onderzoek van Oxford University team](#).
  - Thuisdiagnostiek voor diagnostische tests van COVID-19 (of andere pathogenen): het verstrekken van snelle, gemakkelijke resultaten wereldwijd.
  - Goede antivirale therapie: mogelijk in de vorm van een multi-drug "cocktail" zoals gebruikt voor HIV/AIDS. Deze belangrijke innovaties zullen transformatief zijn, maar zullen enige tijd in beslag nemen.**Nieuwe informatie die nu kan helpen?**
- **Testen van gemeenschappen:** Recente tests in een Duitse stad nadat er een lokaal festival gaf aan dat [14% van de stadsbewoners was blootgesteld aan COVID-19](#). Dit aantal gevallen vormde een uitdaging voor de gemeente bij het verstrekken van medische zorg maar resulteerde in een extra immuniteitsbuffer in het geval nieuwe gevallen ontstaan. Het vertegenwoordigt een dilemma waarmee zoveel gemeenschappen worden geconfronteerd: risico's nemen die

de meest kwetsbaren kunnen beïnvloeden of niet? Veel breder testen en contact tracing is vereist om dit soort informatie te produceren.

- **Rol van antilichaamtests:** Antilichaamtesten kunnen wijzen op blootstelling aan COVID-19, maar helaas betekent dit niet noodzakelijkerwijs immuniteit. Zo kunnen de tests helpen de verspreiding van COVID-19 in de gemeenschap te volgen, maar kunnen nog niet worden gebruikt op individuele basis om een veilige toegang tot de sociale of werkomgeving mogelijk te maken. Fysieke afstand en maskers zijn nog steeds vereist in openbare instellingen. Beter antilichaamtesten zijn onderweg. Let op deze week:
  - De FDA heeft zojuist een nieuwe Roche-antilichaamtestmethode [goedgekeurd](#).
  - Interessant [nieuw onderzoek met lama's](#) die aangeven dat ze coronavirus hielden zouden kunnen worden. Kleine lama-antilichamen kunnen het belangrijkste spike-eiwit van COVID-19 beter detecteren dan grotere menselijke antilichamen. Deze dierlijke antilichamen kunnen gefuseerd worden met menselijke equivalenten en misschien gebruikt worden voor zowel testen als behandeling. Je weet nooit welke onderzoek transformatief zal blijken te zijn!
- **Afvalwateranalyse voor covid-19:** Een unieke manier om te bestuderen hoeveel patiënten nog steeds zijn besmet in een gemeenschap is om [het riool of afvalwater te testen afkomstig uit een gemeenschap](#). Over de hele wereld wordt deze methode inmiddels gebruikt om vroege verschuivingen in negatief versus positief en/of de hoeveelheid covid-19 in het afvalwater te detecteren. Het is duidelijk dat een negatieve bevinding het tillen sterk zou ondersteunen van een lock-down in een bepaalde regio.
- **Honden gebruiken om het op te snuiven:** Een andere niet-invasieve manier om covid-19 positiviteit te beoordelen is [een project dat honden traint om covid-19-dragers te detecteren die asymptomatisch zijn](#). Hopelijk wordt hun training binnenkort afgerond.
- **Het bestuderen van nieuwe covid-19 mutaties:** Een opmerkelijk [artikel](#) gepubliceerd door de onderzoeksteam van het Los Alamos National Laboratory geeft aan dat de nu-dominante stam van covid-19 (anders dan de oorspronkelijke stam) besmettelijker lijkt te zijn dan de soort die voor het eerst werd gevonden in Wuhan, China. De spike-eiwit van covid-19, dat zich aan het oppervlak van cellen bindt om toegang te krijgen is gemuteerd tot een vorm die leidt tot een veel grotere hoeveelheid virus (een hogere virale lading) bij patiënten en hogere infectiviteit.

Deze nieuwe soort werd dominant in Europa, eerst in Duitsland en daarna in Italië en Oostenrijk. Het werd vervolgend naar New York

gestuurd en mogelijk terug naar China. Deze soort is in alle landen dominant geworden en lijkt verantwoordelijk te zijn voor de gevaarlijkere gevolgen in plaatsen als Italië en New York.

Het lopende moleculaire sequencing-project, dat zo snel werd uitgebracht als mogelijk om ervoor te zorgen dat deze nieuwe soort wordt opgenomen in wereldwijde vaccinatie-inspanningen, mutaties volgen en tijdig waarschuwen wanneer er zich wijzigingen voordoen.

## **De behoefte aan wereldwijde samenwerking**

De identificatie door onderzoekers van het Los Alamos National Laboratory van nieuwe mutaties in het covid-19-spike-eiwit illustreren wat kan worden bereikt met behulp van open platforms en het maximaliseren van input van groepen met verschillende gebieden van expertise. Elke groep in deze studie werkte parallel in plaats van wachten dat alle andere resultaten beschikbaar kwamen, en geen enkele was dubbel werk. Als dit bekend klinkt, is het precies zoals het [IMF Black Swan Research Initiative](#) werkt in de zoektocht naar preventie en genezing van meerdere myeloom. Het is ook wat we nu nodig hebben om de beste covid-19 testen, screenen en contacttracering te bereiken, om het beste vaccin te ontwikkelen en om de beste nieuwe antivirale middelen te ontwikkelen. Dergelijke publiek-private samenwerkingen zijn, gelukkig, al aan het gebeuren op informele wijze. Maar echte, gecoördineerde inspanningen, meerdere mini-Manhattan projecten, zou een welkome ontwikkeling zijn.

## **Veerkrachtig blijven ondanks onzekerheden**

Terwijl we de details van dit nieuwe abnormale doornemen, is het bemoedigend dat de belofte van de veel nieuwe innovaties ons zal helpen deze veranderende periode samen te doorstaan. Het is niet verrassend dat onze eetpatronen veranderen. Kruidenierszaken hebben een dramatische stijging van de verkoop van sinaasappelsap opgemerkt, wat wij allemaal zullen doen om het virus te bestrijden. Een ander uitverkocht product is de diepvriespizza, wat een paniekaankoop voor noodgevallen of voor het gemak van de gebruiker. Een leuk nieuw boek, ["Ingredients: The Strange Chemistry of What We Put in Us and on Us,"](#) door George Zaidan, kijkt naar de ingrediënten in bewerkte voedingsmiddelen, die u misschien willen lezen (of niet) voordat ze te veel van de spullen consumeren.

Een boek dat ik aanbeveel om quarantainemoetheid te overwinnen, is ["Talking with Bears,"](#) door G. A. Bradshaw. Dit hartverwarmende boek benadrukt gesprekken met de [natuuronderzoeker Charlie Russell](#), is "een schat aan inspiratie voor degenen die de fluisterende oproepen van de natuur horen en verlangen naar meer verbinding."

Dus, als we nog een week van onze nieuwe abnormaliteit beëindigen, laten we ons concentreren op wat ons kracht en vernieuwing kan geven voor deze aanpassing aan een nieuwe toekomst voor ons allemaal.