

Riconcentrarsi Sulla Cura Del Mieloma In Un Mondo di COVID-19

Maggio 7 2020

Mentre la crisi COVID-19 entra in una nuova fase di riapertura in alcuni punti, è importante valutare come sarà il nuovo anormale. All'interno di questo nuovo anormale è essenziale ottenere la migliore cura del mieloma possibile. Quindi, iniziamo con la cura del mieloma per il 2020 e poi rivediamo l'impatto di COVID-19.

La Cura del Mieloma 2020

Aggiornamento clinico annuale: Il membro del Consiglio di amministrazione del FMI e il co-presidente Dell'[International Myeloma Working Group](#) (IMWG) Vincent Rajkumar, MD, ha appena pubblicato il suo [Aggiornamento 2020 su Diagnosi, Stratificazione del rischio e Gestione](#). Come sempre, il Dr. Rajkumar presenta la sua prospettiva personale mentre fa riferimento a tutti i dati pubblicati più recenti. Tutto sommato, un riassunto eccellente! Le Informazioni utili includono:

- I criteri diagnostici completi, che sono importanti poiché ci sono molti dettagli che cambiano di anno in anno.
- La Stratificazione del rischio aggiornata, che ora include fattori importanti come le anomalie del cromosoma 1 e i concetti di malattia double-hit e triple-hit, in cui i pazienti hanno high-risk FISH test o le anomalie molecolari
- I farmaci e dosaggi / programmi per tutti i trattamenti comunemente usati.
- Il Sommario dei algoritmi di trattamento per la terapia in prima linea e la ricaduta.
- I commenti sui nuovi agenti, come Ixazomib, Selinexor e Isatuximab.
- Tuttavia, solo una breve menzione delle emergenti opzioni anti-BCMA immunoterapia della terapia CAR T-cell, coniugato anticorpo-farmaco (belantamab) e bispecific T-cell engagers.

Nuove Approvazioni

Daratumumab (Darzalex) è stato appena approvato dalla FDA per iniezione sottocutanea (Darzalex Faspro) rispetto alla precedente somministrazione per infusione endovenosa. (versus the prior intravenous-infusion-only administration) Questo è un importante passo avanti, sia per comodità che per tolleranza, e renderà molto più gestibili sia i programmi di induzione che di manutenzione, specialmente in questa era di infezione COVID-19.

- Isatuximab (Sarcisa), un'alternativa anti-CD38 anticorpo monoclonale, è stato di recente approvato dalla FDA per l'uso in combinazione con pomalidomide e desametasone in

pazienti con precedente esposizione a lenalidomide (Revlimid) e un inibitore del proteasoma, come bortezomib (Velcade), carfilzomib (Kyprolis) o ixazomib (Ninlaro). È bello avere un'altra opzione disponibile in quel contesto/settore.

- Le approvazioni anticipate della FDA includono quelle per il anti BCMA coniugato farmaco (belantamab) e le terapie di CAR T.

Suggerimenti Specifici Per COVID-19: Siamo fortunati che diversi esperti di mieloma hanno fornito indicazioni dall'esperienza in prima linea nel trattamento dei pazienti durante questa crisi sanitaria. Tra questi c'è la dottoressa Suzanne Lentzsch del New York Presbyterian Hospital/Columbia University Medical Center a New York City. il Dr. Lentzsch, in [Clinical Care Options](#), stima che il 20% dei pazienti nella sua pratica sia stato infetto da COVID-19. Questo riflette il rischio elevato di contrarre COVID-19 a New York City. Molti erano asintomatici, e anche se alcuni hanno richiesto ricovero ospedaliero, nessuno è morto e tutti sono in corso di recupero. Le linee guida che lei sta attualmente seguendo includono:

- Richiedere due test COVID-19 negativi PRIMA CHE i pazienti possano venire alla clinica ambulatoriale. Ovviamente, possono emergere le strategie alternative quando i rischi diminuiscono e / o se, ad esempio, i test anticorpali diventano più affidabili.
- Diverse modificazioni del trattamento da considerare:
- Usare le opzioni orali il più possibile, come Ninlaro, un inibitore del proteasoma orale, versus Velcade o Kyprolis.
- Tenere o ritardare la terapia con bisfosfonati IV (Zometa o Aredia).
- Rivedere attentamente i rischi di possibili infezioni nei pazienti che prendono Darzalex.
- Ritardare terapie invasive come ASCT (trapianto autologo di cellule staminali)
- Si consiglia di sostituire le visite di persona con la telemedicina per limitare la necessità di visite cliniche. Questo continuerà ad andare avanti come un approccio alternativo per la cura di routine.

Accedere alle cure migliori nel 2020 e nel 2021

La scorsa settimana sono state pubblicate diverse importanti prospettive su come sarà il nuovo anormale:

Laurie Garrett su ciò che è necessario ora: una prospettiva ampia viene dall'autore del libro del 2017, "[Warnings: Finding Cassandras to Stop Catastrophes](#)" e dal bestseller del 1994, "[The Coming Plague: newly Emerging Diseases in a World Out of Balance](#)." Lei si sente molto forte che L'America ha bisogno di sapere:

- Quante persone nella tua comunità sono state esposte a COVID-19?
- Da dove vengono nuove infezioni?
- Quali sono i veri fattori di rischio per lo sviluppo di una nuova infezione?

Con queste informazioni, tutti possono valutare i rischi di avventurarsi fuori quando la nostra società riapre e se, per esempio, un paziente mieloma decide di tornare alla clinica mieloma o al negozio di alimentari.

CONCLUSIONE: In assenza di queste informazioni, che è la situazione attuale, i pazienti con mieloma devono continuare a rimanere a casa per sicurezza o avventurarsi solo con le dovute cautela e la distanza fisica.

- **Bill Gates sulle scoperte che emergono dalla pandemia:** Nella rivista Economist, Bill Gates descrive tre grandi scoperte mediche che saranno accelerate dal coronavirus:
 - Vaccini: utilizzare l'approccio messenger-RNA per accelerare lo sviluppo del vaccino. Questo è l'approccio adottato dal team di ricerca dell'Università di Oxford.
 - Diagnostica domestica per COVID-19 (o altri agenti patogeni) test diagnostici: fornire risultati rapidi e facili a livello globale.
 - Buona terapia anti-virale: possibilmente sotto forma di un "cocktail" multi-farmaco utilizzato per L'HIV / AIDS.Queste importanti innovazioni saranno trasformative ma ci vorrà del tempo.
Nuove informazioni che possono aiutare in questo momento?

- **Test delle comunità:** I recenti test in una città tedesca dopo aver ospitato un festival locale hanno indicato che [14% dei cittadini era stato COVID-19 esposto](#). Questo numero di casi ha posto una sfida per la città nel fornire assistenza medica, ma ha portato ad un ulteriore buffer di immunità in caso di nuovi casi emergono. Questo rappresenta un dilemma affrontato da così tante comunità: prendere rischi che possono avere un impatto sui più vulnerabili o no? Sono necessari test e tracciamento di contatti molto più ampi per produrre questo tipo di informazioni.
- **Il Ruolo dei test anticorpali:** I test anticorpali possono indicare l'esposizione a COVID-19, ma purtroppo non indicano necessariamente l'immunità. Pertanto, i test possono aiutare a tracciare la diffusione di COVID-19 nella comunità, ma non possono ancora essere utilizzati su base individuale per consentire l'ingresso sicuro nell'ambiente sociale o lavorativo. La distanza fisica e le maschere sono ancora richieste in ambienti pubblici. Sono in arrivo i test anticorpali migliori. Le cose degno di nota che stanno accadendo in questa settimana:
- FDA ha appena approvato un nuovo Roche metodo di test degli anticorpi. Interessante [nuova ricerca con i lama](#) indica che loro potrebbero diventare eroi di coronavirus. I piccoli anticorpi del lama possono rivelare la proteina spike chiave di COVID-19 meglio degli anticorpi umani più grandi. Questi anticorpi animali possono essere fusi con equivalenti umani e forse essere utilizzati sia per i test che per il trattamento. Non si sa mai quale ricerca si rivelerà trasformativa!
- **Analisi delle acque reflue per covid-19:** Un modo unico per studiare quanti pazienti sono ancora infetti in una comunità è quello di [testare le acque reflue o gli scarichi](#) provenienti da una comunità. In tutto il mondo questo metodo viene ora utilizzato per rilevare i primi cambiamenti in negativo versus positivo e/o la quantità di COVID-19 nelle acque reflue. Ovviamente, una scoperta negativa sosterebbe fortemente il fine di un blocco/isolamento in una particolare regione.

- **Usare I cani da fiuto:** Un altro modo non invasivo per valutare COVID-19-positività è [un progetto di addestramento di cani per rilevare covid-19 portatori che sono asintomatici](#). Speriamo che il loro addestramento sarà finito presto.
- **Studiare nuove mutazioni di Covid-19:** Un notevole documento pubblicato dal team di ricerca del Los Alamos National Laboratory indica che il ceppo ormai dominante di COVID-19 (diverso dal ceppo originale) sembra essere più contagioso / infettivo del ceppo trovato per la prima volta a Wuhan, in Cina. La proteina spike di COVID-19, che si lega alla superficie delle cellule per ottenere l'ingresso, è mutata in una forma che porta ad una quantità molto maggiore di virus (una più alta carica virale) nei pazienti e ad una maggiore infettività.

Questo nuovo ceppo / forma è diventato dominante in Europa a partire dalla Germania, poi in Italia e in Austria. E " è stato poi trasmesso a New York e, eventualmente, di nuovo in Cina. Questo ceppo è diventato dominante in tutti i paesi e sembra spiegare le conseguenze più pericolose evidenti in luoghi come L'Italia e New York.

Il progetto di sequenziamento molecolare in corso, che è stato rilasciato il più rapidamente possibile per assicurarsi che questo nuovo ceppo sia incluso negli sforzi globali del vaccino, monitorerà le mutazioni e fornirà avvisi tempestivi man mano che emergono cambiamenti.

La necessità di una collaborazione globale

L'identificazione di nuove mutazioni nella proteina SPIKE COVID-19 da parte dei ricercatori del Los Alamos National Laboratory illustra ciò che può essere ottenuto utilizzando le piattaforme aperte e massimizzando l'input da gruppi con diverse aree di competenza. Ogni gruppo in questo studio ha lavorato in parallelo, piuttosto che aspettare che tutti gli altri risultati diventino disponibili, e nessuno stava duplicando gli sforzi. Se questo suona familiare, è esattamente il modo in cui il FMI Black Swan Research Initiative lavora nella ricerca di prevenzione e una cura per il mieloma multiplo. È anche ciò di cui abbiamo bisogno in questo momento per ottenere i migliori test COVID-19, screening e tracciamento dei contatti, per sviluppare il miglior vaccino e per sviluppare i migliori nuovi antivirali. Tali collaborazioni pubblici-privati sono, per fortuna, già accadendo in modo informale. Ma vero, sforzi coordinati, progetti Mini-Manhattan, sarebbero uno sviluppo positivo.

Essere Resilienti nonostante Le Incertezze

Mentre risolviamo i dettagli di questo nuovo anormale, è incoraggiante che la promessa di molte nuove innovazioni ci aiuterà a superare questo periodo insieme. Non sorprende che i nostri modelli alimentari stiano cambiando. I negozi di alimentari hanno notato

un drammatico aumento delle vendite di succo d'arancia, che, credo, tutti pensiamo possa aiutare a combattere il virus. Un altro prodotto esaurito è pizza surgelata, che è un acquisto di panico per le emergenze o forse la convenienza. Un nuovo libro divertente, ["Ingredients: the Strange Chemistry of What We Put in Us and on Us"](#), Di George Zaidan, guarda gli ingredienti negli alimenti trasformati, che potresti voler leggere (o no) prima di consumare troppo di queste cose.

Un libro che consiglio di superare la fatica di quarantena è ["Talking with Bears"](#), di G. A. Bradshaw. Questo libro commovente, mettendo in evidenza le conversazioni con il [naturalista Charlie Russell](#), è “un tesoro di ispirazione per coloro che sentono le chiamate della natura e desiderano una maggiore connessione.”

Quindi, mentre concludiamo un'altra settimana del nostro nuovo anormale, concentriamoci su ciò che può darci forza e rinnovamento per questo adattamento a un nuovo futuro per tutti noi.