

ΜΑΧΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Θ. Δημόπουλος: Οι ασθενείς με πολλαπλούν μυέλωμα κατά τη διάρκεια της πανδημίας **ΣΕΛ. 46**



Covid-19 : Συστάσεις για ασθενείς με πολλαπλούν μυέλωμα

Η Διεθνής Εταιρεία Μυελώματος (International Myeloma Society) δημοσίευσε πρόσφατα συστάσεις για τους ασθενείς με πολλαπλούν μυέλωμα, οι οποίοι είναι ευπαθείς στη λοίμωξη Covid-19 λόγω του εξασθενημένου ανοσοποιητικού τους συστήματος. Οι θεραπευτικές αποφάσεις θα πρέπει να λαμβάνονται κατά περίπτωση, λαμβάνοντας υπόψη το στάδιο της νόσου, τον κίνδυνο, τη γραμμή θεραπείας (πρώτη γραμμή ή υποτροπή), την κυτταρογενετική ανάλυση / FISH, την ηλικία και τις συννοσηρότητες. Οι επαφές των ασθενών κατά τη διάρκεια της θεραπείας πρέπει να περιοριστούν. Προκρίνεται η χρήση της τηλεϊατρικής για συμβουλευτική από το τηλέφωνο και / ή εικονικές επισκέψεις όποτε είναι

δυνατόν. Θα πρέπει να προτιμάται η χορήγηση φαρμάκων από το στόμα όσο το δυνατόν περισσότερο (ανοσοτροποποιητικά φάρμακα και από του στόματος αναστολέας πρωτεασώματος). Εάν χρησιμοποιούνται ενδοφλέβια φάρμακα, είναι δόκιμη η πιθανή μείωση της συχνότητας χορήγησης. Θα πρέπει να



αξιολογηθεί πιθανή μείωση στη δόση και στη συχνότητα χορήγησης δεξαμεθαζόνης. Για νεαρούς ασθενείς με νεοδιαγνωσθέν πολλαπλούν μυέλωμα, η αυτόλογη μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων (ASCT) στην πρώτη γραμμή πρέπει να αναβληθεί και να ακολουθήσουν επιπρόσθετους κύκλους εισαγωγικής θεραπείας ή/και συντήρηση με λεναλιδομίδη. Οι ασθενείς θα πρέπει να εξετάζονται για Covid-19 πριν υποβληθούν σε μεταμόσχευση. Για ηλικιωμένους ασθενείς με νεοδιαγνωσθέν πολλαπλούν μυέλωμα συστήνεται η χορήγηση θεραπειών από το στόμα, δηλαδή λεναλιδομίδη-δεξαμεθαζόνη. Η δεξαμεθαζόνη πρέπει να μειώνεται σε 20 mg εβδομαδιαίως.

Εάν υπάρχει καλή ανταπόκριση στην πρώτη γραμμή με λεναλιδομίδη-δεξαμεθαζόνη, μπορεί να διακοπεί η δεξαμεθαζόνη. Για ασθενείς με υποτροπιάζον / ανθεκτικό πολλαπλούν μυέλωμα ισχύουν παρόμοιες συστάσεις με εκείνες που δίνονται στην πρώτη γραμμή: σε περίπτωση καλής ανταπόκρισης σε ενδοφλέβιο σχήμα τριών φαρμάκων, τροποποίηση της θεραπείας για να ελαχιστοποιηθεί η ανάγκη για επισκέψεις στην κλινική 1) με τη χρήση εβδομαδιαίων αντί δις εβδομαδιαίων θεραπευτικών σχημάτων (καρφιλζομίμη, μμπορτεζομίμη), 2) χορήγηση παραγόντων από του στόματος (ιξαζομίμη) αν είναι δυνατόν, 3) μετάβαση σε μηνιαία χορήγηση της δαρατουμουμίμη το συντομότερο δυνατό. Τέλος, υπογραμμίζουμε την ανάγκη συμμόρφωσης με τις συστάσεις για την πρόληψη της λοίμωξης Covid-19, συμπεριλαμβανομένης της κοινωνικής απομάκρυνσης, της καθαριότητας των επιφανειών, του συχνού πλυσίματος των χεριών, της αποφυγής του ταξιδιού (εκτός αν πρόκειται για τη θεραπεία) και του περιορισμού των επαφών.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, πρώτανος του ΕΚΠΑ

