



Lymfklierkanker Vereniging Vlaanderen vzw



Lotgenotengroep hodgkin- en non-hodgkinlymfomen

Ondernemingsnummer: 0656.940.121

Info.lymfklierkanker@gmail.com

www.lymfklierkanker.be

Webinar COVID-19 en hematologie: Inzichten en aanbevelingen

Op 25 november organiseerde de Belgian Hematology Society (BHS) een webinar die werd ingeleid door Eerste Minster De Croo. Hij lichtte toe dat als er gevaccineerd wordt tegen corona volgende personen prioriteit krijgen:

- 1) zorgverleners omdat zij voortdurend worden blootgesteld aan het coronavirus;
- 2) 65 +;
- 3) patiënten tussen 45 en 65 jaar die door comorbiditeiten meer risico lopen zoals o.a. mensen met hypertensie, diabetes, long-, nier- en leverproblemen of met een hematologische aandoening tot 5 jaar na de diagnose.

Prof. Dr. Janssens (hematoloog UZ Leuven) en Prof. Dr. André (UCLouvain) gaven de toelichting bij de resultaten. Er waren op 16 november wereldwijd 54.714.076 besmettingen waarvan 1.321.712 mensen overleden. In België waren er respectievelijk 535.939 besmettingen en 14.421 overlijdens.

Resultaten internationale studie

In een internationale studie werden 3.377 hematologische patiënten geïncludeerd uit ongeveer een 40-tal studies. 34% van de hematologische patiënten overlijdt en bij de gehospitaliseerde hematologische patiënten is dat 39%.

Leeftijd

- Hematologische patiënten < 60 jaar: overlijdenskans van 25%.
- Hematologische patiënten > 60 jaar: overlijdenskans van 47%.

Behandeling

Patiënten die niet behandeld werden t.o.v. patiënten die wel behandeld werden, hadden een zelfde kans om te overlijden.

- Patiënten die systematisch behandeld werden met chemo-, immunotherapie en doelgerichte behandeling hadden een overlijdenskans van 39%.
- Patiënten die recent chemotherapie hadden gehad, hadden een overlijdenskans van 40%.
- Patiënten die de laatste tijd geen behandeling hadden, hadden een overlijdenskans van 25% maar dit was niet statistisch significant.

Type bloedkanker

- Non-hodgkinpatiënten hebben een overlijdenskans van 32%
- CLL-patiënten hebben een overlijdenskans van 31%.

Belgische gegevens

Algemene gegevens

In de eerste golf zijn 17.628 patiënten met COVID-19 opgenomen in het ziekenhuis.

- 21% overlijdt in het ziekenhuis.
- van de patiënten die op intensieve zorgen terecht komen, overlijdt 40%.
- Patiënten die opgenomen werden, hadden een hogere leeftijd nl. 71 jaar.
- Er werden iets meer mannen dan vrouwen opgenomen (53% t.o.v. 47%)
- Gemiddelde leeftijd van de overlevers is lager nl. rond de 66 jaar en de leeftijd van degenen die overlijden ligt rond de 83 jaar.

Hematologische gegevens

Dr. Schoemans (UZ Leuven) en dr. Mercier (UZ Leuven) lichtten toe of hematologische patiënten een hoger risico hadden op ernstigere covid-19-infectie en welke zaken hiervoor zorgen.

42 ziekenhuizen met een hematologische afdeling hebben hiervoor de nodige informatie aangeleverd. Uiteindelijk werden de gegevens van 226 gehospitaliseerde hematologische patiënten verzameld waarvan 211 patiënten een kwaadaardige hematologische aandoening hadden.

1 op 250 patiënten met een kwaadaardige hematologische aandoening zijn gehospitaliseerd geweest wegens covid-19.

In de eerste golf zijn 17.628 patiënten opgenomen in het ziekenhuis. 21% van de patiënten overlijdt in het ziekenhuis. Bij personen die op intensieve zorgen werden opgenomen, steeg dit sterftcijfer tot 40%.

Type kanker van de gehospitaliseerden

- 26% had een non-hodgkinlymfoom.
- 15% had chronische lymfatische leukemie.
- 2% een hodgkinlymfoom.

Het aantal opgenomen hodgkinpatiënten is laag aangezien de hodgkinpatiënten in principe 7 % van de hematologische aandoeningen uitmaken terwijl maar 2% werd gehospitaliseerd. 65% van de gehospitaliseerden waren mannen.

Leeftijd

De gehospitaliseerde hematologische patiënt is gemiddeld 70 – 75 jaar.

65% van de gehospitaliseerden zijn mannen.

Andere comorbiditeiten (cardiovasculaire ziektes, nierproblemen, diabetes,...)

- 25% heeft geen andere comorbiditeit.
- 25% heeft 1 andere comorbiditeit.
- 24% heeft 2 andere comorbiditeiten.
- 26% heeft 3 of meer andere comorbideiten.

Hoe verliep de opname?

- 1/3 komt terecht op intensieve zorgen.
- 1/5 wordt geïntubeerd.

Deze problemen deden zich vooral voor in de eerste 4-6 weken van de opname.

40% van de gehospitaliseerde hematologische patiënten overlijdt.

Conclusie: hematologische patiënten hebben wel degelijk een hoger risico om opgenomen te worden wegens covid-19. Hodgkinpatiënten worden echter minder vaak opgenomen dan anderen met een hematologische aandoening. Er is wel een goede kans op overleving.

Richtlijnen

- Houd 1,5 meter afstand;
- Was je handen, ontsmet ze;
- Draag een mondkap;
- Beperk of vermijd je contacten;
- Doe je activiteiten buiten;
- Doe telewerk indien mogelijk;
- Maak gebruik van tele-medicine indien dit kan;
- Patiënten met het (vermoeden van) coronavirus moeten in quarantaine;
- Zet jaarlijks je griepvaccin;
- Patiënten die immunoglobulines intraveneus krijgen, dan wordt ervoor gezorgd dat die om de 4 weken gegeven kunnen worden.

Aanpassingen van de behandelingen?

Het blijft voor de meeste patiënten een voordeel om therapie te blijven krijgen dan uit te stellen. Bij agressieve lymfomen wordt de behandeling verdergezet. Indien het kan, wordt er per-oraal toegediend in plaats van intraveneus.

Bij een laaggradig lymfoom dat asymptomatisch is ondanks dat de ziekte progressief is, kan de therapie eventueel worden uitgesteld.

Het blijft onduidelijk of de monoklonale antistoffen of de onderhoudstherapie moeten gestopt worden, of dat de stamceltransplantatie of CAR-T moet uitgesteld worden.

Richtlijnen

Laat je testen als je klachten hebt die mogelijks wijzen op covid-19.

Indien je positief test op het coronavirus, moet je je hematoloog hierover informeren!