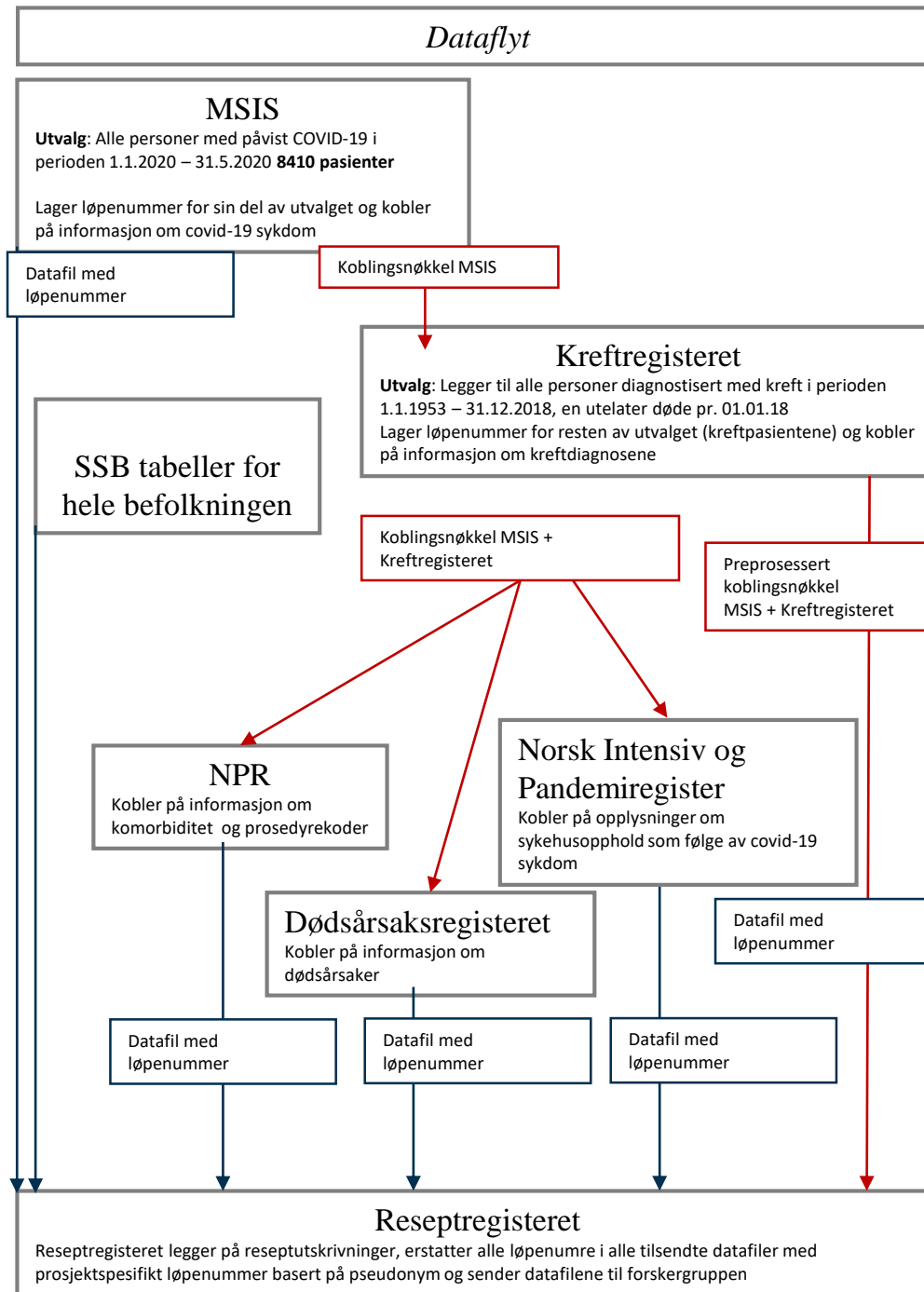


Kreft under COVID-19 og risiko for alvorlig forløp

Tom Børge Johannesen

Hovedspørsmål for studien

- Er det økt risiko for smitte hos kreftpasienter i forhold til den generelle befolkning?
- Økt risiko for innleggelse, alvorlig forløp og død hos kreftpasienter med COVID-19 sammenlignet med resten av befolkningen.
- Er pasienter med spesifikke kreftsykdommer og stadier av sykdom som er særlig utsatt?
- Er visse behandlinger er forbundet med økt risiko?



- Antall i live etter kreft: 305 846
- Av disse ble følgende behandlet siste 3 mnd:
 - Medikamentell kreftbehandling: 45670
 - Stråleterapi 4936

Resultater smitterisiko

- Av 8 410 smittede var 547 (6.5%) kreftpasienter
(kreft i befolkningen generelt: 5.7%)
- Ikke signifikant forskjellig risiko for smitte blant kreftpasienter sammenliknet mot befolkningen uten kreft (rate ratio 0.97 CI 0.78-1.19)
- Heller ikke mer smitte blant enkelte tumorformer eller kreftbehandlinger

Innleggelse/intensiv/død COVID-19

	Innlagt (%)	Intensiv (%)	Respirator (%)	Død (%)
Covid-19 ikke kreft (7841 pas)	9,6	2	1,7	2,0
Covid-19 kreftpasienter (547 pas)	21,9	3,1	3,1	10,2

- Ikke signifikant forskjell risiko for når justert for alder og kjønn
- Pas. med fjernmetastase+ COVID-19: signifikant økt risiko for død: OR 9.31 (CI 2.6-33.3)

Risiko for innleggelse/død samlet

- Signifikant økt risiko for:
 - Medikamentell kreftbehandling siste 3mnd (OR 1.8, CI 1.07-3.01)
 - <1år siden kreftdiagnose (OR 2.08, CI 1.14-3.8)
-
- Ikke økt risiko for:
 - Undergrupper typer kreftsykdom
 - 1-5 år etter kreftdiagnose (79 000 pas)
 - >5 år etter kreftdiagnose (187 000 pas)
 - Immunterapi, stråleterapi

Studier immunrespons vaksinerings kreftpasienter

- Best immunrespons vaksinerings

 - Aktiv overvåkning, hormonterapi, stråleterapi, immunterapi

- Lavest immunrespons

 - Kjemoterapi

 - Monoklonale antistoffer (proteiner i kreftbehandling) (eks Rituksimab),
steroider

Ondartede blodsykdommer (myelomatose, lymfom, leukemi) assosiert med lavere immunrespons enn pasienter med øvrige kreftformer

- Studie fra UK mars-mai 2020 vs. desember 2021-februar 2021:
- Signifikant bedring mhp dødelighet
- Fortsatt signifikant økt mortalitet for systemisk kreftbehandling+ fjernspredning

Annals of oncology 32 (suppl_5) ESMO 2021

- Vaksinerte kreftpasienter:
- Fortsatt mulig at enkelte grupper har noe økt risiko.
 - Italiensk studie: 113 vaksinerte pas. med blodkreft/lymfekreft (myelomatose, KLL, NHL, MDS)
 - 16 (14%) intensivsenhet, 9 (8%) dødsfall

Pagano L et al. Blood nov -21

Tiltak, veien videre

->3. vaksine viktig for personer med alvorlig svekket immunforsvar

Om mulig sikre adekvat vaksinerings før oppstart medikamentell kreftbehandling, ellers vaksinere mellom kurer.

Behov for registerstudier:

Bekreft sikkerhet av vaksine mhp interaksjoner antineoplastisk behandling?

Beskyttelse i praksis av vaksine over tid?

Over tid overvåke om undergrupper pasienter/ spesifikke medikamentgrupper gir økt risiko for alvorlig forløp.

Dataflyt

MSIS
Utvalg: Alle personer med påvist covid-19 i perioden
Lager løpenummer for sin del av utvalget og kobler på informasjon om covid-19 sykdom

Datafil med løpenummer

Koblingsnøkkel MSIS

Kreftregisteret
Utvalg: Legger til alle personer diagnostisert med kreft i perioden

Koblingsnøkkel MSIS + Kreftregisteret

Preprosessert koblingsnøkkel MSIS + Kreftregisteret

SYSVAK
Nasjonalt vaksinasjonsregister
Kobler på informasjon om vaksinestatus

NPR
Kobler på informasjon om komorbiditet og prosedyrekoder

Norsk pandemiregister
Kobler på opplysninger om sykehusoppholdet som følge av covid-19 sykdom

Dødsårsaksregisteret
Kobler på informasjon om dødsårsaker

Datafil med løpenummer

Datafil med løpenummer
Datafil med løpenummer

Datafil med løpenummer

Datafil med løpenummer

Reseptregisteret
Reseptregisteret legger på reseptutskrivninger, erstatter alle løpenumre i alle tilsendte datafiler med prosjektspesifikt løpenummer basert på pseudonym og sender datafilene til forskergruppen

Takk

Kreft
registeret

