



Anbefalinger fra Dansk Myelomatose Studie Gruppe (DMSG) i forbindelse med Corona virus epidemien

Bestyrelsen for Dansk Myelomatose Studie Gruppe (DMSG) har i anledning af den pågående Corona virus epidemi afholdt telefonmøde og diskuteret anbefalinger for, hvordan danske myelomatose patienter bedst kan bringes gennem den nuværende situation, hvordan risikoen for at blive smittet kan gøres mindst mulig uden at kompromittere effekten af myelomatose behandlingen. Det er således vigtigt at slå fast, at det at sikre fortsat nødvendig og effektiv behandling af sygdommen har været et mantra i anbefalingerne.

Vi har haft forespørgsler i udlandet ved store myelomatose centre i London og Mayo Clinic i USA, og deres anbefalinger er ganske i tråd med nedenstående:

Anbefalinger fra DMSG per 18. marts 2020:

- Planlagt behandling med højdosis-melfalan og efterfølgende stamcellestøtte anbefales udskudt i foreløbigt 1 måned, og det anbefales månedlig stillingtagen til evt yderligere udskydelse. Beslutning om udskydelse beror på en individuel vurdering.
- Hvis pågående induktionsbehandling er veltålt og virksom, anbefales givet fortsat induktionsbehandling.
- Udskydelse af stamcelle høst overvejes. Peni under cyklophosphamid priming er dog kortvarig. Det kan overvejes at gennemføre stamcellemobilisering med G-CSF og/eller plerixafor alene.
- Månedlige behandlinger med intravenøs zoledronsyre udenfor protokol til patienter, som ikke samtidigt modtager myelomatose behandling, udskydes i foreløbigt 1 måned.
- Vi anbefaler i øvrigt alle myelomatose behandlende læger at overveje hver enkelt patients behandling og fremmøde hyppighed mhp. at reducere infektionsrisiko og immunsuppression. Pga. lokale forhold vil der være variation i den konkrete udmøntning. Generelt anbefales:
- Pågående virksom og veltålt behandling fortsættes uændret, herunder vedligeholdelses behandling
- Overvej dosisreduktion som ved frailty eller bivirkninger, evt. i form af øget interval mellem givne behandlinger.
- Konvertering af kontrolbesøg til telefonkonsultation, men stadig inkl. forudgående blodprøver.
- Spatiering af ambulante fremmøder til patienter, som alene får peroral behandling, således at pt. medgives medicin til 2-3 behandlingsserier (eller bringes ud hver 4. uge) med mellemliggende telefonkonsultation efter behov.
- Indikation for i.v. immunglobulin substitution overvejes, herunder mulig udskydelse af interval; kan evt vejledes af IgG koncentrationen i serum.

På vegne af DMSG
Niels Abildgaard, formand
Niels Emil Hermansen, sekretær