

VARYANT SARS-CoV-2'nin Plazma ile Nötralizasyondan Kaçışı¹

SARS-CoV-2'nin merak uyandıran varyantları (VOC*), birbirinden bağımsız olarak çok sayıda yerde ortaya çıktı.

Varyantların Spike glikoproteinini hedefleyen mevcut aşılarda etkinliğini azaltma riskleri var.

Yapılan bir araştırmada, canlı virüs nötralizasyon testi (LVNA**) ile, iki Güney Afrika enfeksiyon dalgasından COVID-19 ile hastaneye yatırılan yetişkinlerden toplanan plazmalar kullanılarak, VOC olmayan bir varyant ile 501Y.V2 varyantının nötralizasyonları karşılaştırıldı.

Sekanslama, **ilk dalga plazma donörlerinde enfeksiyonların; reseptör bağlanma alanında E484K mutasyonu olan biri hariç, 501Y.V2'yi tanımlayan mutasyonlardan hiçbirini barındırmayan virüslerle olduğunu gösterdi.**

501Y.V2 virüsü, **ikinci dalga enfeksiyonlarda elde edilen plazma ile etkili bir şekilde nötralize edildi ve birinci dalga virüsü, birinci dalga plazma ile etkili bir şekilde nötralize edildi.**

Çapraz nötralizasyonda 501Y.V2 virüsü; ikinci dalga plazmayla nötralizasyonuna göre 15.1 kat düşüşle, birinci dalga plazma ile daha zayıf bir şekilde nötralize edildi. **Bunun tersine, birinci dalga virüsünün ikinci dalga plazma ile çapraz nötralizasyonu daha etkiliydi ve birinci dalga virüsünün birinci dalga plazma ile nötralizasyonuna göre yalnızca 2.3 kat düşüş gösterdi.** Tek başına E484K tarafından elde edilen bir plazma test edildi; her iki varyantı da güçlü bir şekilde nötralize ettiği görüldü.

İlk dalga virüsünün 501Y.V2 enfeksiyonu sonucu ortaya çıkan plazma ile etkili nötralizasyonunun gözlenmesi sayesinde; VOC sekanslarına dayanan aşılarda dolaşımdaki diğer SARS-CoV-2 soylarına karşı aktiviteyi koruyabileceğine dair ön kanıt sağladığı söylenebilir.

*VOC: Variants of Concern

**LVNA: Live Virus Neutralization Assay

1. Escape of SARS-CoV-2 501Y.V2 from neutralization by convalescent plasma

Cele S, et al. Nature, 2021 Mar 29, DOI: 10.1038/s41586-021-03471-w PMID: 33780970.

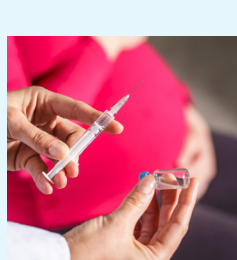
Katsushika Hokusai – Büyük Dalga (1832)

Gebelik ve Laktasyon Döneminde COVID-19 AŞI YANITI: BİR KOHORT ÇALIŞMASI¹



Gebelik ve laktasyon dönemindeki kadınlar, ilk COVID-19 aşı çalışmalarına dahil edilmediler; bu nedenle, aşıya karar verme sürecine rehberlik edecek veriler eksikti.

Yeni bir çalışmada, gebelik ve laktasyon döneminde COVID-19 mRNA aşılmasının immünojenite ve reaktogenitesi değerlendirildi. Üreme çağındaki 131 aşı alıcısı (84 gebe, 31 laktasyon döneminde ve 16 gebe olmayan), iki akademik tıp merkezinde prospektif bir kohort çalışmasına kaydedildi.



Katılımcıların serumlarında, göbek kordonu serumlarında ve anne sütünde SARS-CoV-2 Spike ve RBD IgG, IgA ve IgM titreri; başlangıçta, 2. aşı dozunda, 2. aşından 2-6 hafta sonra ve doğumda Luminex ile ölçüldü ve ELISA ile doğrulandı. Titrerler, doğal enfeksiyondan 4-12 hafta sonraki gebelerinki ile karşılaştırıldı. Aşı sonrası semptomları ayrıca değerlendirildi.

Aşı ile uyartılan bağışıklık yanıtının gebe ve emzirenlerde, gebe olmayan kadınlarla eşdeğer olduğu gözlemlendi. Tüm titreri, gebelik esnasında SARS-CoV-2 enfeksiyonu ile oluşanlardan daha yüksek bulundu.

Aşı sonucu üretilen antikorların, tüm göbek kordonu kanı ve anne sütü örneklerinde mevcut olduğu tespit edildi.

SARS-CoV-2'ye özgü IgG, IgA değil, aşı takviyesi ile anne kanında ve anne sütünde artışı saptandı.

Gruplar arasında reaktogenite açısından hiçbir farklılık gözlemlenmedi. COVID-19 mRNA aşılmasının, gebe olmayan kadınlarda gözlenen benzer immünojenite ve reaktogenite ile gebe ve emzirenlerde sağlam humoral immünite oluşturduğu bulundu.

Aşının neden olduğu bağışıklık yanıtının, doğal enfeksiyona verilen yanıttan önemli ölçüde daha yüksek olduğu tespit edildi.

Ayrıca yenidoğanlara bağışıklık transferinin plasenta ve anne sütü yoluyla gerçekleştiği gözlemlendi.

1. COVID-19 vaccine response in pregnant and lactating women: a cohort study

Gray KJ, et al. medRxiv. 2021 Mar 8;2021.03.07.21253094. doi: 10.1101/2021.03.07.21253094 PMID: 33758889

COVID-19 AŞISI ve ONKOLOJİ ÇALIŞMALARI

Kanser ve kanserden korunma konusunda farkındalığı artırmak için her yıl **1-7 Nisan tarihleri arasında** düzenlenen **"Ulusal Kanser Haftası"** etkinlikleri; bu yıl da pandeminin dalgasında geçti.

COVID-19 aşılmasının çoğu çalışması, aktif maligniteleri olan hastaları hariç tuttuğu için, **kanser hastalarında aşılarda güvenliliği, tolere edilebilirliği ve etkililiği hakkındaki veriler halen kısıtlı.** Ancak hastaların, onkoloji klinik çalışmalarına kaydolmakla COVID-19 aşısı almak arasında seçim yapmak zorunda olmaması gereklidir.



Kanserli hastalarda COVID-19'dan kaynaklanan yüksek morbidite ve mortalite göz önüne alındığında, **aşılamanın yararlarının, aşıya bağlı yan etkilerin risklerinden çok daha ağır basacağı aşikardır.**

Yapılan bir araştırmada onkoloji klinik araştırmalarına katılan hastalar için operasyonel COVID-19 aşısı kılavuzu oluşturuldu.¹ Ruhsatlandırılmış aşılarda; tarih, doz ve yan etki kayıtları ile anti-kanser ilaçların, özellikle immünoterapilerin güvenliliği ve etkililiğine etkileri gelecekte değerlendirilebilecektir.

Ruhsatlı aşının bulunmadığı durumlarda da kanserli hastaların çalışmaya dahil olması durumuna bakılmadan, varsa COVID-19 aşısı çalışmalarına dahil edilmesi önerilmektedir. Ayrıca kanserli hastaların bakıcıları ve hane halkının da mümkün olduğunca çabuk aşılanması gerekmektedir.

Faz I çalışmalara dahil olacak kanser hastalarına önerilen ise çalışmaya uygunluğun değerlendirildiği tarama sürecinde **ilk doz aşının yapılmasıdır.**

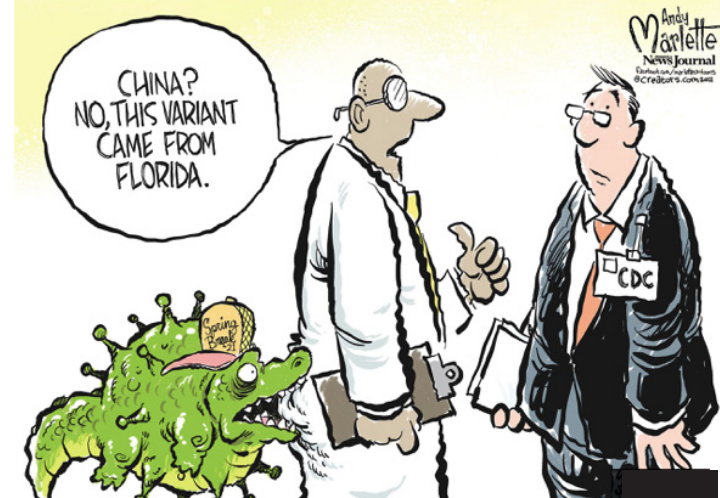
Olası advers etkilerin kaynağının karışmasını önlemek için de mümkünse araştırma ajanının verilmesinin, **aşından 48-72 saat sonraya bırakılması** önerilmektedir.

Sorumlu araştırmacı veya tedaviyi yürüten hekim, aşının kullanımının güvenli veya hastanın yararına olmadığını düşündüğünde nadiren istisnalar meydana gelebilir.

Sonuç olarak klinik araştırmalarda yer alanlar da dahil olmak üzere tüm kanserli hastaların ihtiyaç duyduğu sürekli kaliteli onkolojik bakım, COVID-19 aşılması için öncelik verilmesini gerektirir; ki bu da klinik çalışma uygunluğunu etkilememelidir.

1. COVID-19 vaccine guidance for patients with cancer participating in oncology clinical trials

Desai A, et al. Nat Rev Clin Oncol (2021). doi: 10.1038/s41571-021-00487-z PMID: 33723371.



ÇİN Mİ? HAYIR, BU VARYANT FLORIDA'DAN GELDİ.



SORUN ÇIKMAYACAK, BU SEFER MASKELERİMİZ VAR

"BUGÜN AŞIMI OLDUM" HAROLD 😂

"Acısını Gizleyen" Harold, acı gülümsemesi yüzünde donmuş bir orta yaşlı adam fotoğrafı. Fakat tüm internet evreninin en bulaşıcı viral görsellerinden biri ve mim (Internet Meme) kültürünün temel taşlarından.

İsveç sağlık otoriteleri bugüne dek sayısız kişisel duygunun ve şakanın taşıyıcısı olan Harold'lu mim paylaşımlarını görmemiş olacak ki ünlü görseli Stockholm'de COVID-19 aşı kampanyalarının bir duyurusunda kullandılar.

Bu sevimli saflık tabii ki anında fark edildi ve Harold'un pandemiye karşı



yan-acılı duruşu sosyal medyada bolca kahaahaya sebep oldu. Duyuru apar topar kaldırıldı.

Merak etmiş olanların için Harold, stok fotoğraf pozunun bu kadar ünlü olmasına henüz alışabilmiş bir Macar vatandaşı ve gerçek adı Andras. 😊

