

Stanovisko České transplantační společnosti k prevenci a léčbě Covid-19 kombinací monoklonálních protilátek proti SARS-COV-2 spike proteinu s prodlouženým účinkem: AZD7447 (Evusheld, tixagevimab + cilgavimab) u pacientů po transplantaci solidního orgánu

Východisko

Pacienti po transplantaci solidního orgánu patří mezi nejrizikovější skupinu pro těžký průběh Covid-19 s vysokou mortalitou (10 – 30%). Výsledky vakcinace dostupnými vakcínami proti Covid-19 (včetně mRNA vakcín) ukazují u transplantovaných výrazně redukovanou responzi s tvorbou SARS-CoV-2 IgG pouze u menší (0 – 40%) části pacientů. Navzdory dokončené vakcinaci přetrvává vysoké riziko nákazy a především těžkého průběhu Covid-19 s mortalitou srovnatelnou s neočkovanou populací. Přestože aplikace 3. dávky mRNA vakcíny navozuje humorální odpověď u další části pacientů, zůstává zhruba třetina pacientů bez dostatečné imunitní odpovědi.

AZD7447 (Evusheld) je kombinace dvou monoklonálních protilátek (tixagevimab a cilgavimab) s prodlouženým účinkem získaných z B buněk pacientů zotavených z Covid-19. Předběžná data dvou randomizovaných studií (studie PROVENT a TACKLE) zveřejněná výrobcem (AstraZeneca) prokázala při preventivním intramuskulárním podání AZD7447 83% snížení rizika vzniku symptomatického Covid-19 s absencí těžkého průběhu v 6ti měsíčním sledování u pacientů ve vysokém riziku neadekvátní responze na vakcinaci. Komplementární studie prokázala 88% snížení rizika progresu do těžkého onemocnění nebo úmrtí při podání do 3 dnů od vzniku symptomů Covid-19.

Stanovisko

ČTS jednoznačně podporuje preventivní léčbu preparátem AZD7447 u populace pacientů po transplantaci solidního orgánu bez adekvátní imunitní responze na dokončenou vakcinaci. Potenciální využití je i v případě léčby prokázaného Covid-19 jako alternativního postupu k intravenózním monoklonálním protilátkám podávaným v současnosti.

Za výbor ČTS

Prof. MUDr. Vladislav Třeška, DrSc.
Předseda ČTS

Prof. MUDr. Tomáš Reischig, Ph.D.
Vědecký tajemník ČTS

Reference

Korth J, Jahn M, Dorsch O, Anastasiou OE, Sorge-Hädicke B, Eisenberger U, Gäckler A, Dittmer U, Witzke O, Wilde B, Dolff S, Kribben A. Impaired Humoral Response in Renal Transplant Recipients to SARS-CoV-2 Vaccination with BNT162b2 (Pfizer-BioNTech). *Viruses*. 2021 Apr 25;13(5):756.

Reischig T, Kacer M, Vlas T, Drenko P, Kielberger L, Machova J, Topolcan O, Kucera R, Kormunda S. Insufficient response to mRNA SARS-CoV-2 vaccine and high incidence of severe COVID-19 in kidney transplant recipients during pandemic. *Am J Transplant*. 2021 Dec 3. doi: 10.1111/ajt.16902.

Kamar N, Abravanel F, Marion O, Couat C, Izopet J, Del Bello A. Three Doses of an mRNA Covid-19 Vaccine in Solid-Organ Transplant Recipients
N Engl J Med. 2021 Aug 12;385(7):661-662.

<https://www.astrazeneca.com/content/astraz/media-centre/press-releases/2021/new-analyses-of-two-azd7442-covid-19-phase-iii-trials-in-high-risk-populations-confirm-robust-efficacy-and-long-term-prevention.html>