

**Prioritering hyperimmuun COVID-19 immuunglobuline****Overwegingen**Indicatie hyperimmuun COVID-19 immuunglobuline:

- Primaire profylaxe
- High-risk post expositie profylaxe
- Lang persisteren van het virus

Patiënten met solide tumoren en hoog risico voor slechte uitkomst COVID-19

Definitie slechte uitkomst COVID-19: overlijden, langdurige ICU opname

**DOCC (n=351)**

Leeftijd (>65), Eerdere maligniteiten, Longkanker

**CCC19 ASCO**

Longkanker

**TERAVOLT (thoracic malignancies)**

ECOG >1, stIV, Leeftijd > 65 jaar, Recente chemotherapie ((prior steroïden)

**ESMO guideline: at risk:**

Behandeling met chemotherapie of chemotherapie < 3 maanden, Extensieve radiotherapie

Gebruik van immunosuppressiva, Leukocytopenie

ESMO: risk-ratio afweging voordeel behandeling en " high priority voor behandelingen met kans op langdurige overleving"

**Advies solide tumoren**

**Hyperimmuun COVID-19 immunoglobuline moet beschikbaar zijn voor patiënten met solide tumoren en de volgende kenmerken**

1. *Behandeling moet leiden tot een significante verlenging OS of verbetering QoL ("high priority behandeling" volgens ESMO guideline)*
2. *Hoog-risico voor ernstig beloop COVID-19*

Profylaxe: zover bekend hebben patiënten met solide tumoren geen hogere kans op Sars-COV-19 besmetting

Hoog-risico post-expositie profylaxe / lang persisteren van het virus:

Patiënten met solide tumor en minimaal partiele respons volgens RECIST op behandeling; voor behandeling met curatieve intentie < 3 maanden na afronden behandeling

a. Thoracale maligniteiten

- Stadium II-IIb NSCLC na resectie/radicale radiotherapie (en adjuvante chemo): 30 patiënten /jaar
  - Stadium III NSCLC/SCLC na combinatie CT/RT +/- adjuvante immunotherapie: 30 patiënten /jaar
  - Stadium IV NSCLC met PD-L1>50%, respons op ICI *EN* leeftijd>65/co-morbiditeiten: 20-30 patiënten /jaar
  - Stadium IV NSCLC met driver mutaties, response op behandeling *EN* andere risico factoren (leeftijd > 65; co-morbiditeiten): 20-30 patiënten /jaar
  - Thymoom met paraneoplastisch syndroom: <5 patiënten /jaar
  - Thymoom < 3 maanden in opzet curatieve behandeling: <10 patiënten/ jaar
- b. Andere solide tumoren: patiënten met kans op lange overleving en hoog risico voor ernstig beloop COVID-19
- Patiënten met testiscarcinoom (TIGER of rescue HD chemotherapie + perifere stamceltransplantatie): 5-10 patiënten/per jaar
  - Hoge dosis chemotherapie + autologe stamceltransplantatie stadium III (SUBITO en OLIGO trial); 20-30 patiënten/jaar
  - TIL studies melanoom: max 20 patiënten/jaar

**Aantal openstaande vragen:**

Wanneer beschikbaar?

Hoe wordt iedereen geïnformeerd

Hoe komt het beschikbaar via RIVM of ziekenhuisapotheek

Wie gaat betalen

Hoe lang maximaal geleden mag post expositie zijn voor de high-risk post expositie profylaxe

