

Oslabljen protitelesni odziv na poživitveno cepljenje proti SARS-CoV-2 pri bolnikih z B-celičnim limfomom kljub normalizaciji števila perifernih limfocitov B po rituksimabu

Jurca T, Boltežar L, Oražem M, Fujs Komloš K, Pohar K, Jevnikar S, Poljak M, Mlakar Mastnak D, Rotovnik Kozjek N, Vratinar B, Ocvirk J, Ihan A

Izhodišča. Bolniki z B-celičnim limfomom, zdravljeni z rituksimabom, imajo izrazito znižano število perifernih limfocitov B in po cepljenju oslabljen protitelesni odziv. Ni jasno, ali je obnovitev števila limfocitov B po končanem zdravljenju zadostno za normalen protitelesni odziv po poživitvenem cepljenju.

Bolniki in metode. Na Onkološkem inštitutu v Ljubljani smo v prospektivni opazovalni raziskavi cepili odrasle bolnike z B-celičnim limfomom, ki smo jih zdravili z rituksimabom proti COVIDu-19 z mRNA cepivom *Comirnaty*®. Protitelesni odziv na virusna proteina S in N smo spremljali pred cepljenjem, 14 dni po drugem odmerku in čez 3, 6, 9 in 12 mesecev. Tretji odmerek so bolniki prejeli po šestih mesecih. T-celični odziv, merjen s sproščanjem interferona γ , smo ocenili pred in po osnovnem in po poživitvenem cepljenju. Pri bolnikih smo pred cepljenjem analizirali limfocitne populacije. V kontrolno skupino smo vključili zdrave preiskovance. Spremljali smo neželene učinke in prehransko stanje.

Rezultati. Bolniki, ki so prejeli rituksimab, niso razvili protitelesnega odziva. Daljši čas od zadnjega rituksimaba je sovpadal z boljšo obnovo limfocitov B. Kljub normalizaciji števila limfocitov B je bil protitelesni odziv po poživitvenem cepljenju pri bolnikih značilno slabši kot v kontrolni skupini.

Zaključki. Zdravljenje z rituksimabom je povezano z zmanjšanim protitelesnim odzivom po cepljenju. Kljub obnovi števila perifernih limfocitov B, ostaja protitelesni odziv pri bolnikih z B-celičnim limfomom po poživitvenem cepljenju proti COVID-19 značilno zmanjšan v primerjavi s kontrolno skupino zdravih preiskovancev.