

[S-050]

Kanser Hastalarında SARS-CoV-2 Aşıları Yanıtının Antikor Düzeyi İle İzlenmesi

Atike Pınar Erdoğan¹, Ferhat Ekinci¹, Sinem Akçalı², Gamze Göksel¹

¹Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı/Manisa

²Manisa Celal Bayar Üniversitesi Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı/Manisa

Amaç: SARS-CoV-2 aşılarının klinik çalışmalarında kanser hastaları dışlandığından mevcut aşıların bu hastalarda etkinliğini değerlendirmek.

Gereç-Yöntem: Prospektif, gözlemsel, tek merkezli bu çalışmaya Mart 2021-Ağustos 2021 arasında tıbbi onkoloji kliniğimizde takip edilen 290 hasta dahil edildi. İlk aşı dozundan önce SARS-CoV-2 antikor durumu belirlendi. Aşı öncesi bazal antikor testi pozitif olan 51 hasta, daha önce SARS-CoV-2 PCR pozitifliğini doğrulamış olsun ya da olmasın, çalışmadan çıkarıldı. Onamını geri çeken 21 hasta sonrası 218 hasta ile çalışmaya devam edildi. Aşıların kantitatif IgG antikor yanıtını belirlemek için her doz aşından en az 28 gün sonra kan örnekleri alındı. Kemilüminesan enzim immunoassay (CLIA) yöntemi ile kantitatif IgG testleri yapıldı. Virüs spike proteini RBD'ye karşı IgG tipi antikorları nicel olarak saptayan kitin saptama aralığı 0,5-150 U/ml idi ve ≥ 1.00 U/ml üzerindeki değerler pozitif kabul edildi. Seropozitiviteyi etkileyen demografik ve klinik özellikler analiz edildi.

Bulgular: 151 (%69.3) hasta iki doz Sinovac ardından bir doz BNT162b2 (Biontech) (Grup 1) ile 67(%30.7) hasta üç doz BNT162b2 (Grup 2) ile aşılandı. Hastaların demografik ve klinik özellikleri Tablo 1'de verilmiştir. Seropozitiflik gelişen hastaların oranı Grup 2'de anlamlı olarak daha yüksekti (%78,6'ya karşı %54,9, $p<0,012$). Antikor yanıtı her 2 grupta da ikinci doz aşı sonrası belirgin artış gösterdi. (Şekil 1) Kadın cinsiyet, 65 yaşından küçük olmak ve kemoterapi durumu daha yüksek anti-SARS-CoV-2 S antikor seviyeleri için anlamlı faktörlerdi (sırasıyla $p=0.033$, $p=0.036$ ve $p=0.047$).). Antikor seviyeleri, daha önce kemoterapi görmüş hastalarda, aktif kemoterapi alan hastalardan anlamlı olarak daha yüksekti ($p=0.042$). (Tablo 2a ve 2b)

Sonuç: Bildiğimiz kadarıyla literatürde solid tümörlü hastalarda, ilk doz aşı öncesi bazal SARS-CoV-2 IgG düzeyi ölçülen ve 3 doz aşılamaı değerlendirilen dizaynıyla tek olan çalışmamızda iki doz mRNA aşısı ile seropozitiflik gelişme oranı iki doz inaktif SARS-CoV-2 aşısına göre daha yüksek bulunmuştur. Kanser tanısı olan 65 yaş üstü hastalarda ve erkeklerde aşılamaı ek olarak koruyucu önlemlere daha fazla dikkat edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: SARS-CoV-2 aşısı, kanser, koruyuculuk

Grup 1 (2 doz Sinovac ardından 1 doz BNT162b2) ve Grup 2'de (3 doz BNT162b2) anti-SARS-CoV-2 antikor yanıtı.

[illegible]