

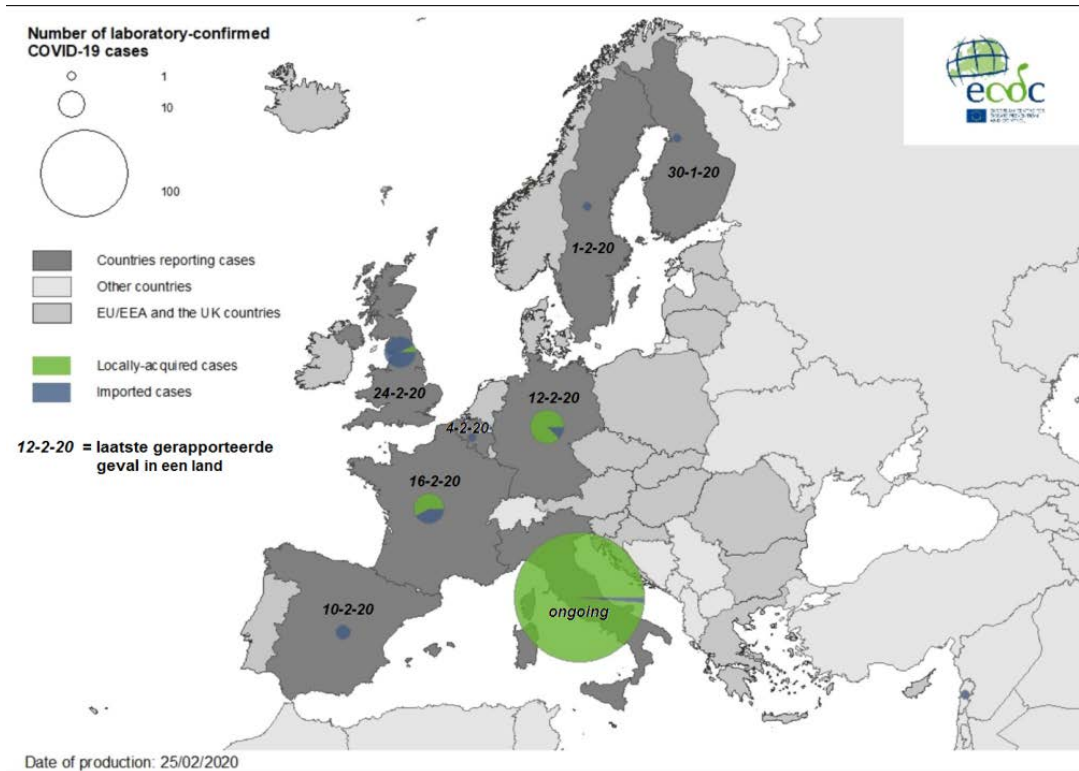
Stamceldonatie tijdens de Coronacrisis

Mirjam Fechter, donorarts KNMG
Medisch directeur en Verantwoordelijk Persoon

MATCHIS

HET NEDERLANDS CENTRUM
VOOR STAMCELDONOREN

Het begin



- Januari Coronavirus beleid
 - Met name gericht op reisanamnese en risico gebieden.
- 10 februari WMDA guidance on 2019-nCoV
 - Duur uitstel na risico-contacten, na klachten, testbeleid
- 27 februari eerste geval in Nederland
- 12 maart aankondiging 'intelligente lock-down'
 - Invoering cryopreservatie
- 14 maart gerucht over grenzen dicht
 - Intensief overleg met VWS/EU over waiver

Beleid stamceldonoren

- Opgesteld door WMDA, ECDC en Matchis
- Pijlers van het beleid
 - Voorkomen complicaties bij donor
 - Ernstiger verloop infectie of hogere kans op complicaties door donatieprocedure
 - Oplopen infectie bij reizen naar of verblijven in (bloed)afnamelocatie
 - Voorkomen ontbreken stamcellen bij myelo-ablatief behandelde patiënt
 - Last-minute afzeggingen door (verdenking) infectie bij donor
 - Transport problematiek
 - Voorkomen onnodige donatie
 - Kwaliteit stamcelproduct onvoldoende
 - Patiënt inmiddels niet transplantabel of donor niet geschikt (!)
- Verschuivingen in de loop van de tijd
 - Internationale ervaringen en meldingen
 - Kennis over het virus
 - Beschikbaarheid testen

Inhoud beleid stamceldonoren

- Screening donoren
 - Meerdere momenten voor donatie
 - Voorlichting, compliance met maatregelen, klachten, risico-contacten
- Cryopreservatie
 - Regels over interval donatie-transplantatie, definitieve donorkeuze en -geschikheidsbepaling, toestand patiënt.
 - Toestemming donoren
- Transport
 - Waiver
 - Hub and spoke: cargovluchten
 - Grensposten
- Nazorg
 - Complicaties bij donoren
 - Informatie over toediening product
- Beleid bij verhoogd risico/ positieve test
 - Individueel bepaald, afhankelijk van:
 - Risico op complicaties bij donoren
 - Fase in donatie traject
 - Acceptatie product door TC
 - Mogelijkheden voor stamcelafname en toegang tot afnamelocatie

Internationale meldingen rapportage

- COVID-19 bij donoren
 - Positieve test tijdens donatie traject
 - Symptomen, negatieve test
 - Asymptomatische donor, positieve test

NIET gemeld: ernstige bijwerkingen/complicaties mogelijk gerelateerd aan COVID bij donoren, infectie van personeel of donoren tijdens donatie, transmissie
- Cryopreservatie meldingen (rapid alert juni 2020)
 - Lage cel dosis/viability
 - Verwacht: ongunstige ratio gewicht donor/ gewicht patient, 'normaal' celverlies door cryopreservatie
 - Onverwacht: technische issue celtellingen
 - Apparatuur: dryshipper, vriezer
 - Materiaal: gebroken zakken
 - Coordinatie/communicatie: onduidelijkheid rondom transport, bewaren of uitvoering cryopreservatie
 - Onnodige donaties (rapid alert juli 2020)
- Transport meldingen
 - Moeizaam, maar succesvol (arrestatie koerier)
 - Ernsiger meldingen van transport gecryopreserveerde producten

Onnodige donatie

- Cryopreservatie vergroot de kans op onnodige donaties

Getallen DKMS: 2019: 3,1-6,9% non transfusion rate, maart-juli 2020: 5-10% non transfusion rate

- Langere duur tussen donatie en transplantatie
 - Grotere kans op verandering toestand patient
- Patient is niet geconditioneerd op moment van donatie
 - Risico dat selectie en acceptatie van donor en product plaatsvindt vlak voor, tijdens of na donatie
- Cryopreservatie leidt tot celverlies en transport-/bewaarincenten
 - Verwacht
 - Onverwacht: onervarenheid met celtellingen van gecryopreserveerde producten

Nieuwe uitdaging: vaccinatie

- Voorrang voor levende donoren (ECDC)
- Uitstel termijn
 - VS: 72 uur
 - ECDC
 - inactivated viruses or vaccines that do not contain live agents: 7 dagen na herstel van evt. bijwerkingen
 - attenuated viruses (e.g. virus vector-based or live-attenuated virus vaccines = Oxford/Astra Zeneca? (is non replicating) SoHO donors must be deferred for four weeks.
- Rekening houden met vaccinatie interval
 - Pfizer: 3-6 weken
 - Astra Zeneca: 4-12 weken
- Donoren rondom vaccinatie >2 maanden niet beschikbaar??