

Autoimunska hematološka obolenja kod 2 pacijenta nakon mRNA COVID-19 vakcine

Gaignard ME, Lieberherr S, Schoenenberger A, Benz R. HemaSphere journal 2021, 5:8.

Od vremena pojave SARS CoV-2 infekcije u 2019 godini, preko 3,4 milina ljudi je umrlo od COVID 19 u svetu i mnogo ljudi ima komplikacije i dugotrajne rezidualne tegobe. Autoimunska hematološka obolenja kao što su imunska trombocitopenia (IT) ili autoimunska hemolitična anemija (AIHA) su prijavljene kao komplikacije COVID-19. Kompanje za vakcinaciju protiv COVID-19 su razvijene svuda po svetu. Kao i svaka druga vakcina, COVID_19 je udružena sa blagim do srednjim neželjenim efektima, poput bola na mestu aplikacije, povišene temperature i bolova u mišićima. Skoro, je porasla zabrinutost zbog ozbiljnih neželjenih efekata udruženih sa AZD1222 vakcinom, uključujući povećan rizik za trombozu sinusnih vena u mozgu. Predpostavlja se da je imunološki posredovan hipersenzitivni sindrom putem auto-antitela protiv PF4 u osnovi tog poremećaja. Slično tome, nekoliko desetina slučajeva klasičnog ITP manifestacije nakon vakcinacije protiv COVID 19 je prijavljeno u poslednjim nedeljama. Autoimunska hematološka oboljenja udružena sa vakcinacijom, posebno imunska trombocitopenia su poznate i mogu se tipično videti nakon MMR vakcinacije. S obzirom na pretežno blagu simptomatologiju, ove vakcine (MMR) su preporučene. Ovde prikazujemo dva odvojena autoimunska hematološka slučaja, koji su se razvili da jasnom vremenskom povezanošću nakon Moderna mRNA -1273 COVID 19 vakcinom.

- 56 godišnji muškarac je doveden u urgentni centar zbog petehija (krvarenje u koži i sluzokožama) koje su bile prisutne na usnoj sluznici i manje na koži na levom ramenu gde je primio prvu dozu Moderna COVID 19 vakcine 3 dana ranije. U terapiji je duže vrememna primao kortikosteride, nakon čega je došlo do remisije.
- 77 zdrav muškarac, bez znanih komorbiditeta i bez redne terapije primio je Moderna vakcinum RNA 1273 u okviru regionalne vakcinalne kampanje. 5 dan nakon vakcinacije, dobio je slabost, teškoće sa disanjem. Utvržena je anemija i poslan je na hematološku obradu. Analiza krvne slike pokazala je normocitnu normohromnu anemiju (86 g/l) sa povećanom retikulocitozom, blagom leukocitozom i trombocitima $344 \times 10^9/l$. Dokazane su povećane transaminaze, LDH; bilirubin, . UZ abdomena je pokazao nehomogen parenhim jetre. Na osnovu dodatnih ispitivanja dokazana je autoimunska hemolitična anemija. Započeta je sistemska kortikosteroidna terapija – prednizone 75 mg /dan sa postepenim smanjivanjem tokom 10 nedelja. Lab. Analize su se postepeno normalizovale.

Neželjeni efekti COVID19 vakcinacije bi trebali biti prepoznati i istraženi, posebno zaradi što ranije terapije, posebno kod citoopenia. Patofiziološki mehanizmi u osnovi ovih reakcija na vakcine su molekularna mimikrija, epitope širenje i poliklonalna aktivacija.

Ukoliko ova hematološka obolenja nastaju nakon prve doze vakcine, mišljenja smo da bi drugu dozu trebalo odložiti. U zaključku autoimunska hematološka obolenja nakon COVID 19 vakcina mogu se videti kod pacijenata sa ranije postojećim oboljenjima kao i kod zdravih osoba.