



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**



**UPPSALA
UNIVERSITET**

Covid-19 och SLE

Gunnel Nordmark, överläkare, docent
8 maj 2021

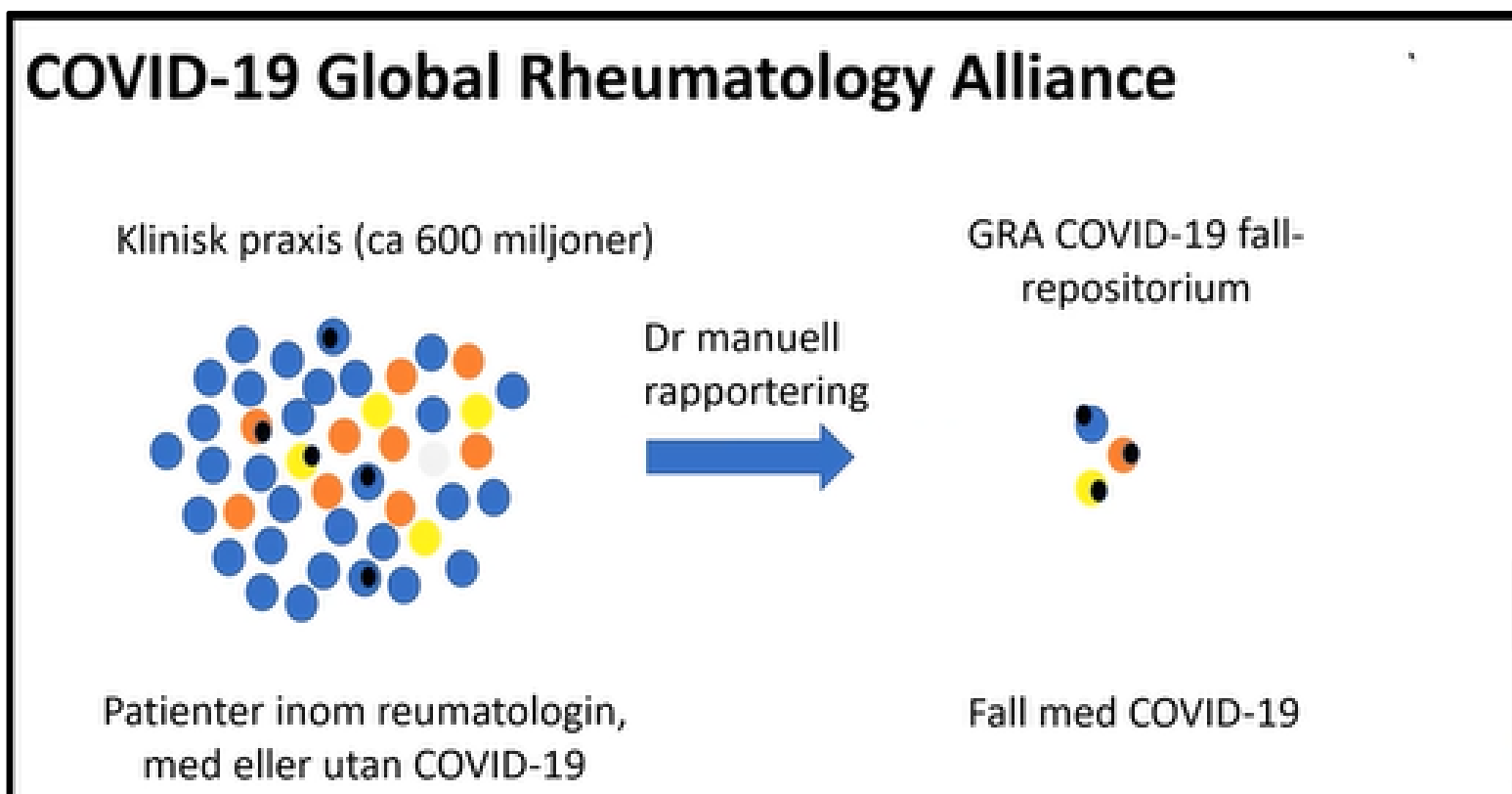
Vad gäller för patienter med SLE?

- Finns en ökad risk för svår Covid-19 som kräver sjukhusvård?
- Finns en ökad risk att avlida av Covid-19 vid SLE?
- Finns en ökad risk för skov i SLE?

- Hur ska man göra med pågående medicinering?
 - Innan infektion?
 - Under pågående Covid-19

- Vaccination?
 - Kan patienter med SLE vaccineras?
 - Typ av vaccin?
 - Ökad risk för vaccinbiverkningar?
 - Hur påverkar pågående medicinering vaccin-effekten?

Global Rheumatology Alliance Repository



Patienter med reumatisk sjukdom och Covid-19 rapporteras globalt av behandlande reumatolog

I Sverige via Svensk Reumatologisk Förenings kvalitetsregister, SRQ

Ej heltäckande, milda fall kanske inte kommer till reumatologens kännedom

Finns en ökad risk för svår Covid-19?

600 fall med reumatisk sjukdom från 40 länder, ffa i Europa och USA

Epidemiology

CLINICAL SCIENCE

Characteristics associated with hospitalisation for COVID-19 in people with rheumatic disease: data from the COVID-19 Global Rheumatology Alliance physician-reported registry

Milena Gianfrancesco,¹ Kimme L Hyrich,^{2,3} Sarah Al-Adely,^{2,3} Loreto Carmona,⁴ Maria I Danila,⁵ Laure Gossec,^{6,7} Zara Izadi,¹ Lindsay Jacobsohn,¹ Patricia Katz,¹ Saskia Lawson-Tovey,^{3,8} Elsa F Mateus,⁹ Stephanie Rush,¹ Gabriela Schmajuk,¹ Julia Simard,¹⁰ Anja Strangfeld,¹¹ Laura Trupin,¹ Katherine D Wysham,¹² Suleman Bhana,¹³ Wendy Costello,¹⁴ Rebecca Grainger,¹⁵ Jonathan S Hausmann,^{16,17} Jean W Liew,¹² Emily Siroch,^{18,19} Paul Sufka,²⁰ Zachary S Wallace,^{17,21} Jinoos Yazdany,¹ Pedro M Machado,^{22,23,24} Philip C Robinson,^{25,26} On behalf of the COVID-19 Global Rheumatology Alliance

Risk för patienter med reumatisk sjukdom att behöva sjukhusvård för Covid-19

- Ålder >65, största riskfaktorn
- Samsjuklighet
 - Hjärta, högt blodtryck, lungor, njurar, diabetes
- Kortison ≥ 10 mg/d

Ingen ökad risk vid SLE eller andra reumatiska sjukdomar

Finns en ökad risk att avlida i Covid-19?

3729 patienter med reumatisk sjukdom och Covid-19

Risk att avlida i Covid-19 för patienter med reumatisk sjukdom

- Ålder >65, största riskfaktorn
- Män
- Samsjuklighet
 - Hjärta, högt blodtryck, lungor, njurar, diabetes
- Hög sjukdomsaktivitet
- Kortison ≥ 10 mg/d
- Rituximab (Mabthera, Rixathon, Ritemvia, Ruxience, Truxima)

Ingen ökad risk vid SLE eller andra reumatiska sjukdomar

Epidemiology

EPIDEMIOLOGICAL SCIENCE

Factors associated with COVID-19-related death in people with rheumatic diseases: results from the COVID-19 Global Rheumatology Alliance physician-reported registry

Anja Strangfeld¹, Martin Schäfer¹, Milena A Gianfrancesco², Saskia Lawson-Tovey^{3,4}, Jean W Liew⁵, Lotta Ljung^{6,7}, Elsa F Mateus^{8,9}, Christophe Richez¹⁰, Maria J Santos^{11,12,13}, Gabriela Schmajuk², Carlo A Scirè¹⁴, Emily Sirotnik^{15,16}, Jeffrey A Sparks¹⁷, Paul Sufka¹⁸, Thierry Thomas^{19,20,21}, Laura Trupin², Zachary S Wallace²², Sarah Al-Adely^{4,23}, Javier Bachiller-Corral^{24,25}, Suleman Bhana²⁶, Patrice Cacoub^{27,28,29}, Loreto Carmona³⁰, Ruth Costello²³, Wendy Costello³¹, Laure Gossec^{32,33}, Rebecca Grainger³⁴, Eric Hachulla³⁵, Rebecca Hasseli³⁶, Jonathan S Hausmann^{37,38}, Kimme L Hyrich^{4,23}, Zara Izadi², Lindsay Jacobsohn², Patricia Katz², Lianne Kearsley-Fleet²³, Philip C Robinson^{39,40}, Jinoos Yazdany², Pedro M Machado^{41,42,43} COVID-19 Global Rheumatology Alliance

Finns en ökad risk för SLE-skov av Covid-19?

- Ja, det finns en liten risk vid alla infektioner
- Finns rapporter om att Covid-19 kan utlösa SLE

Vaccination

- Samtliga vaccin är icke levande och kan ges till patienter med SLE
- Saknas data på om patienter med reumatisk sjukdom löper större risk för biverkningar
- Vaccination rekommenderas till patienter med reumatisk sjukdom
- Enda läkemedel som påverkar hur bra vaccinationen fungerar är höga doser kortison och Rituximab (Mabthera, Rixathon, Ritemvia, Ruxience, Truxima)



Svensk Reumatologisk Förening



- Patienter med reumatisk sjukdom och som behandlas med immunsuppressiva läkemedel **inte är en riskgrupp** för svår COVID-19.
- Många patienter med reumatisk sjukdom har **ökad samsjuklighet** och kan därför tillhöra en riskgrupp av andra skäl, se Folkhälsomyndighetens hemsida.

Pågående anti-reumatisk behandling



- Vi rekommenderar dig att **inte stoppa eller minska din anti-reumatiska behandling** om du inte har infektionstecken.

Vid misstänkt el konstaterad Covid-19



- Om du har luftvägssymtom och feber och misstänker att du kan ha COVID-19 infektion **bör du avbryta din anti-reumatiska behandling**, precis som du skulle göra vid annan infektion.
- Behandlingen kan **återupptas när infektionen har läkt**. Om du använder **kortison bör du fortsätta med detta**.
- Diskutera med din reumatolog.

Vaccination



- Vi **rekommenderar** att man som patient med reumatisk sjukdom vaccinerar sig.
- Vanliga immundämpande läkemedel (kortison, Plaquenil, Methotrexate Azathioprin m.fl.), påverkar inte hur bra vaccinet fungerar.
- Undantag: **Rituximab** (Mabthera, Ritemvia, Rixathon och Ruxience, Truxima), vaccineras tidigast 4 månader efter given behandling och Rituximab kan återupptas tidigast 2 veckor efter sista booster dosen.

Svensk Reumatologis Kvalitetsregister



- Vi **registrerar** om du som patient har haft infektionen, i **Svensk Reumatologis Kvalitetsregister (SRQ)** vid besök hos eller kontakt med din reumatolog. Liknande initiativ finns i hela Europa och i USA.

Vad gäller för patienter med SLE?

- Finns en ökad risk för svår Covid-19 som kräver sjukhusvård? **Nej**
- Finns en ökad risk att avlida av Covid-19 vid SLE? **Nej**
- Finns en ökad risk för skov i SLE? **Ja**

- Hur ska man göra med pågående medicinering?
 - Innan infektion? **Behåll medicineringen, undvik försämring. Diskutera med Din läkare**
 - Under pågående Covid-19 **Stoppa immundämpande. Behåll kortison. Diskutera med Din läkare.**

- Vaccination?
 - Kan patienter med SLE vaccineras? **Ja**
 - Typ av vaccin? **Alla vaccin, vi kan inte påverka**
 - Ökad risk för vaccinbiverkningar? **Inte känt**
 - Hur påverkar pågående medicinering vaccin-effekten? **Hög dos kortison, RTX**

COVID-19
CORONAVIRUS



Extra bilder

FHM riskgrupper

- **65 år och äldre**
- **Andra riskfaktorer**
 - Organtransplantation
 - Blodcancersjukdomar
 - Neurologiska sjukdomar som lett till påverkad andningsfunktion
 - Fetma (ökad risk med ökad grad av fetma)
 - Diabetes (mindre risk om den är välbehandlad)
 - Aktuell cancerbehandling
 - Kronisk lungsjukdom
 - Stroke/demens
 - Annan immunhämmande sjukdom eller behandling
 - Leversjukdom
 - Nedsatt njurfunktion
 - Hjärt- och kärlsjukdom inklusive hypertoni
 - Downs syndrom