

BLOEDPLAATJESTEKORT MET TROMBOSE NA VACCINATIE



INFORMATIE VANWEGE DE
BELGISCHE VERENIGING VOOR
TROMBOSE EN HEMOSTASE

Wat is het probleem?

meldingen van **bloedplaatjesteekort** ("trombocytopenie") in combinatie met **bloedklonters** ("trombose")

hersenadertrombose ("cerebrale veneuze sinustrombosen - CVST")
trombosen in buikaders ("mesenterieële of splanchnische trombose")
trombosen op meerdere locaties
enkele van deze gevallen kenden een fataal verloop.

bij personen die **recent gevaccineerd** werden tegen COVID-19
5 tot 30 dagen na AstraZeneca vaccin ("Vaxzevria®")

Voortschrijdend inzicht

op basis van en met de limitaties van de op dit moment beschikbare informatie

samengevat door nationale en internationale trombose-experten

in nauw overleg met de specialisten die betrokken waren bij het beschrijven van de index-gevallen in het buitenland

verdere aanpassingen en updates zijn mogelijk naarmate meer informatie beschikbaar komt

Hoe frequent is dit probleem?

169 gevallen van CVST

53 gevallen van splanchnische trombose

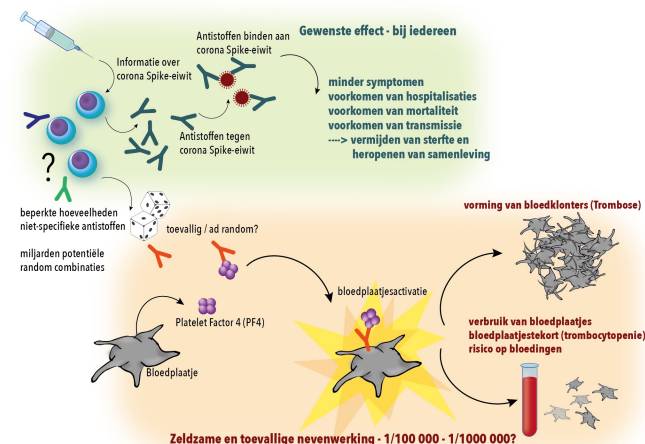
op een **totaal van 34 miljoen** gevaccineerde personen*

18 van 86 eerst gemelde gevallen waren fataal (ong 1/5)**
zowel onder- als overrapportering is erg waarschijnlijk!
accurate schatting is dan ook moeilijk

*Data tot 4 april 2021 voor de gevallen die in Europa en het VK gerapporteerd werden aan EMA

**Data van de tot 22 maart 2021 gerapporteerde gevallen

Wat is het vermoede onderliggende mechanisme?



Implicaties van dit mechanisme?

- ad random proces
- geen gekende risicofactoren
 - geen mechanistische link met bepaalde leeftijdscategorie
 - geen mechanistische link met geslacht/hormonen/...

Géén link met 'klassieke' trombose: voor personen met risicofactoren voor trombose, voorgeschiedenis van trombose, of die bloedverduunners nemen!

géén hoger risico op nevenwerkingen
wel hoger risico op complicaties bij COVID-infectie
= extra reden om WEL te laten vaccineren!

Naam van dit mechanisme?

VITT

~~Vaccine-Induced Prothrombotic Immune Thrombocytopenia~~

vaccin-uitgelokte immunoreactie met bloedplaatjestekort en trombose

atypical HIT of HIT-like syndrome

atypical Heparin-Induced Thrombocytopenia

atypische heparine-uitgelokt bloedplaatjestekort

VIIT

Vaccine-induced immunemediated thrombocytopenia

...

Wordt dit veroorzaakt door vaccinatie?

Gekende zeldzame aandoening
beschreven na infecties, ontstekingen, auto-immuunziekten
vaccinatie lijkt een logische trigger hiervoor (immuun-activatie)
geen directe verklaring voor link met een bepaald type vaccin

Hoewel er dus ook andere oorzaken kunnen zijn, is een link met vaccinatie waarschijnlijk.

Is dit gelinkt aan AstraZeneca vaccin / Vaxzevria®?

Gerapporteerde gevallen 5 tot 30d na toediening Vaxzevria®
Geen direct duidelijke andere verklaring
EMA acht een link waarschijnlijk tussen vaccinatie met Vaxzevria® en de zeer zeldzame vormen van trombose gecombineerd met een laag aantal bloedplaatjes

Alertheid voor dit probleem en prompte aanmelding van vermoede gevallen zijn nodig voor verdere surveillance, inclusief bij andere vaccins

Wie heeft een verhoogd risico op deze verwikkeling?

mechanisme is een idiosyncratische, toevallige auto-immuuncomplicatie
GEEN verband met klassieke trombose, voorgeschiedenis van trombose(n), risicofactoren voor hart- en vaatziekten of voor trombosen, of behandeling met antiplaatjes- of anticoagulatetherapie.

PERSONEN MET RISICOFACTOREN VOOR TROMBOSE OF MET VOORGESCHIEDENIS VAN TROMBOSE OF HART- EN VAATZIEKTEN HEBBEN GEEN VERHOOGD RISICO DEZE PERSONEN HEBBEN WEL EEN VERHOOGD RISICO OP EEN GECOMPLICEERD VERLOOP VAN EEN COVID-INFECTIE

Risico op trombose bij Covid-19 infectie is hoog

10-60(!)% van gehospitaliseerde patiënten maakt trombose door Stollingsactivatie is gerelateerd aan mortaliteit bij Covid-19

Wie bezorgd is om een trombose, laat zich best vaccineren tegen Covid-19!

Wie heeft een verhoogd risico op deze verwikkeling?

Geen gekende risicofactoren

Alle gemelde gevallen bij personen <60j

Meer bij vrouwen dan mannen

Reden hiervoor is niet duidelijk

Mechanistisch geen verklaring

Ongekende factoren kunnen een rol spelen

Rapporteringsbias kan meespelen

Profiel van gevaccineerde personen kan meespelen

Hoe wordt dit vastgesteld?

BSTH verspreidt informatie over de **diagnose** en **behandeling**

www.bsth.be

Combinatie van **lage bloedplaatjesaantallen** met **trombose**

5 tot 30 dagen na vaccinatie

vergt verder specialistisch nazicht (ziekenhuis)

Wat zijn symptomen?

Tekens van **bloedplaatjeste Kort**

spontane bloedingen

verspreide rode puntbloedingen in de huid

Tekens van **trombose**

symptomen hangen af van locatie van trombose

CVST: aanhoudende hoofdpijn, gestoorde kracht- of gevoel

Deze tekens zijn niet specifiek

Gezien zeldzaamheid zullen meeste van dergelijke klachten een andere verklaring hebben

Hoe wordt dit behandeld?

BSTH verspreidt informatie over de **diagnose** en **behandeling**

www.bsth.be

Principes van behandeling **verschillen van die bij klassieke trombose**

Behandelen van **bloedplaatjesactivatie**

Vermijden van **nodeloze bloedplaatjestoedieningen**

Vermijden van gebruik van **heparine**

Kan ik iets doen om het risico te verlagen?

Geen argumenten dat enig soort behandeling deze uiterst zeldzame nevenwerking voorkomt

Zelfs als dit wel zou zijn:

Gezien zeldzaamheid zouden honderdduizenden mensen nodeloos blootgesteld worden aan een medicatie

Alle medicatie heeft nevenwerkingen

behandeling die 50% effectief is voor iets wat 2/1.000.000 voorkomt
betekent 1.000.000 mensen behandelen om één geval te vermijden
bij deze 1.000.000 personen zullen er opnieuw andere nevenwerkingen
optreden door de medicatie

Contactgegevens

www.BSTH.be

secretariat@bsth.be

thomas.vanassche@uzleuven.be

cécile.oury@uliege.be