



# Rebound αύξηση του ιικού φορτίου μετά από λήψη αντι-COVID θεραπείας

Θεοφάνης Καράγεωργας  
Ρευματολόγος-Συνεργάτης,  
Δ' Παν. Παθ. Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Αθήνα

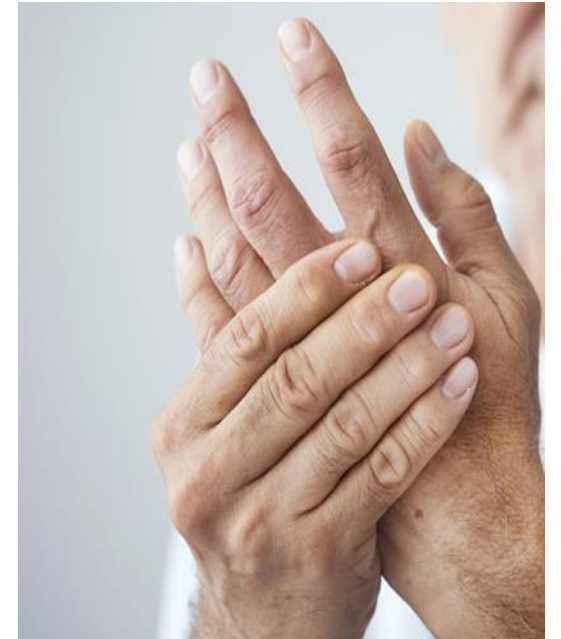
# Σύγκρουση συμφερόντων

Τα τελευταία 2 έτη έχω λάβει τιμητική αμοιβή από τις εταιρείες: UCB, Genesis, Aenorasis, Abbvie, MSD, Roche, ELPEN, Boehringer-Ingelheim, Lilly

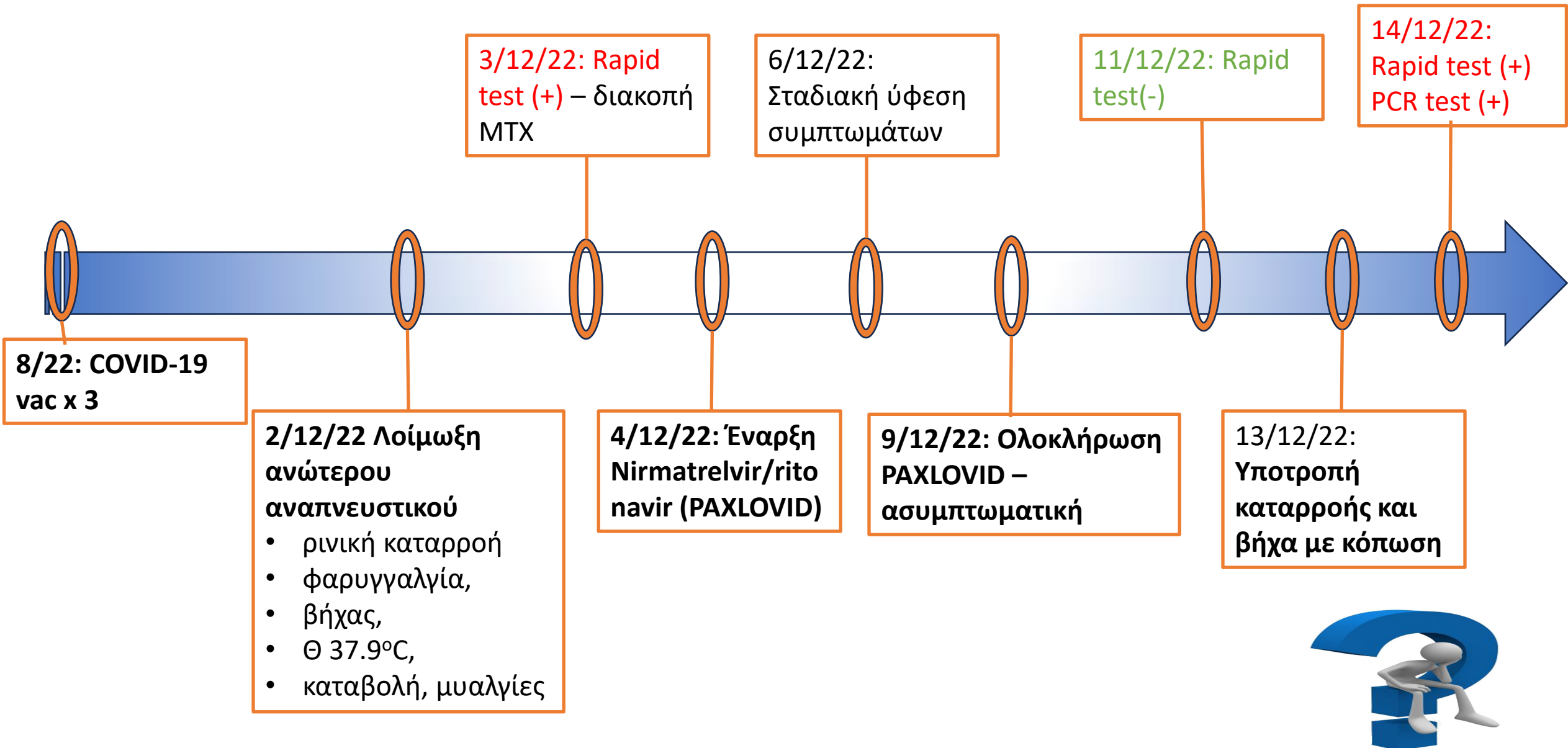
**Καμμία για τη συγκεκριμένη ομιλία**

# Κλινική Περίπτωση:

- 63 ♀ με ΡΑ από 10ετίας και αγωγή με ADA 40mg/14d + MTX 20mg/wk sc και PRE 5mg/d
- Χαμηλή ενεργότητα νόσου (DAS28=3.1)
- ΑΑ:
  - ΑΥ υπό διπλή αγωγή
  - ΣΔ2 υπό δισκία,
  - BMI=30,
  - Οστεοπόρωση
- 3x COVID-19vac – τελευταίο 8/2022



# Κλινική Περίπτωση:



# Προτεινόμενοι Ορισμοί Επαναλοίμωξης, Επανενεργοποίησης και Επαναθετικοποίησης

Coronavirus disease 2019 reinfection, relapse and PCR re-positivity definitions

Variable	Confirmed reinfection	Clinical reinfection	Epidemiological reinfection	Relapse/ reactivation	Repositivity
Clinical symptoms	Characteristic clinical symptoms <sup>a</sup>	Characteristic clinical symptoms <sup>a</sup>	Asymptomatic/ symptomatic	Characteristic clinical symptoms <sup>a</sup>	Asymptomatic
PCR	Positive	Positive	Positive	Positive	Positive
Viral culture (should one be performed)	Positive	Positive	Positive	Positive	Negative
Time frame from original infection	>90 days <sup>b</sup>			<90 days	<90 days
Isolation measures	Recommended	Recommended	Recommended	Should be considered	Not recommended
Additional findings	Viral RNA sequencing from both episodes show different strains	Epidemiological risk factor (known exposure or outbreak setting), no other cause	Epidemiological risk factor (known exposure or outbreak setting)	No new exposure, area of low community spread	—

<sup>a</sup> Clinical manifestations characteristic of coronavirus disease 2019 (COVID-19).

<sup>b</sup> Could be considered in the event of under 90 days if recovery proven by two consecutive negative PCR tests and current known COVID-19 exposure.

# Rebound μετά από αντι-ική θεραπεία

## Ερωτήματα:

1. Γιατί συμβαίνει;
2. Πόσο συχνά συμβαίνει;
3. Πόσο σοβαρό είναι;
4. Τί πρέπει να κάνουμε;



**This Issue** Views **403,186** | Citations **21** | Altmetric **901** | Comments **9**

**Medical News & Perspectives**

June 8, 2022

## From Positive to Negative to Positive Again—The Mystery of Why COVID-19 Rebounds in Some Patients Who Take Paxlovid

Rita Rubin, MA

Article Information

JAMA. 2022;327(24):2380-2382. doi:10.1001/jama.2022.9925

This is an official  
**CDC HEALTH ADVISORY**

Distributed via the CDC Health Alert Network  
May 24, 2022, 9:00 AM ET  
CDCHAN-0467

**COVID-19 Rebound After Paxlovid Treatment**

# 1. Γιατί συμβαίνει;

- **Αντοχή στη θεραπεία?**
- Προς το παρόν **δεν τεκμηριώνεται** εμφάνιση αντοχής
  - Οι μεταβολές το μεταξύ ασθενών
  - Ένας αριθμός αφορτίου μεταξύ την παρουσία R<sub>1</sub>
- **Λοίμωξη από άλλο ι**
  - Δεν υποστηρίζει sequencing
- **Πρώιμη έναρξη αγωγής** με raltegravir πριν προλάβει να ενεργοποιηθεί το ανοσοποιητικό στα αντιγόνα του ιού?
- **Ανεπαρκής χορήγηση 5 ημερών?**

\*RAS: resistance-associated substitutions

## HIV and ID Observations

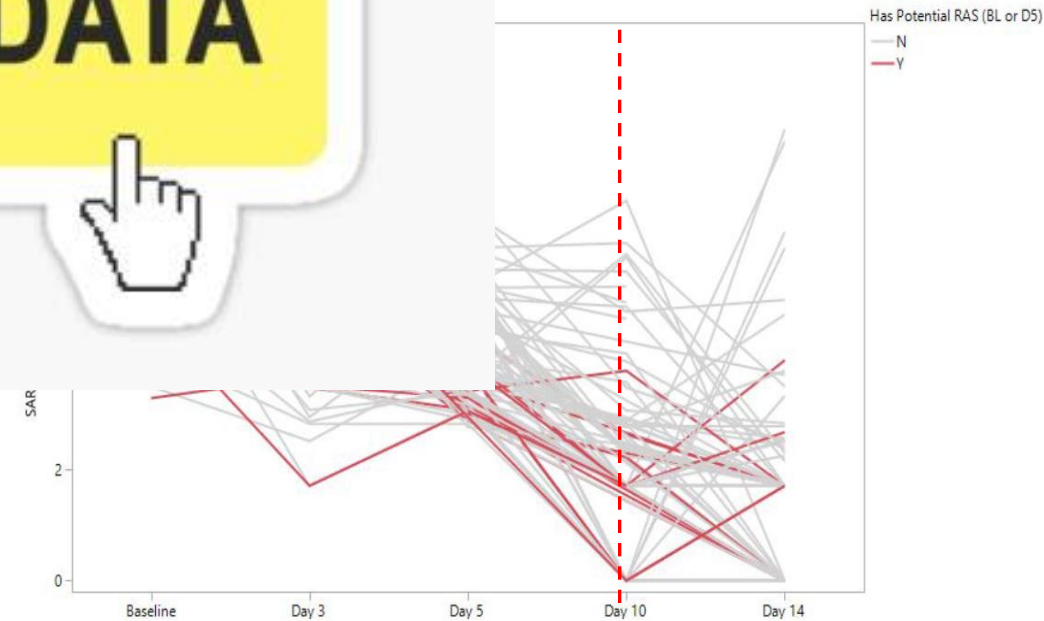
An ongoing dialogue on HIV/AIDS, infectious diseases, all matters medical, and some not so medical.

Paul E. Sax, MD

Contributing Editor  
NEJM JOURNAL WATCH  
INFECTIOUS DISEASES

[Biography](#) | [Disclosures](#) | [Summaries](#)

[Learn more about HIV and ID Observations.](#)



Source: FDA analysis.

## 2. Πόσο συχνά συμβαίνει;

- Μελέτη **EPIC-HR** (phase 2-3 RCT nirmatrelvir–ritonavir vs PBO in high-risk patients)
  - Rebound ιικό φορτίο: **2.3% in nirmatrelvir–ritonavir vs 1.7% in PBO**
- **12629 ασθενείς (Hong-Kong 1/2022-6/2022)** με σειριακές Ct values
  - Rebound ιικό φορτίο: **1% in nirmatrelvir–ritonavir vs 0.8% in Molnupiravir vs 0.6% in PBO**
- **Αναδρομική μελέτη από τη Mayo Clinic με 438 ασθενείς με COVID-19 υπό nirmatrelvir–ritonavir**
  - Rebound συμπτωματικό COVID = **0.8%**

Συχνότητα = 0.8 -2.3%



## 2. Πόσο συχνά συμβαίνει...στους ρευματοπαθείς;



- Αναδρομική μελέτη από USA (Mass General Brigham Integrated Health Care System) μεταξύ 1/23 και 30/6/22 → **704** ασθενείς με COVID-19 και CTD (49% RA)
- **318** υπό ρος αντικά → **7.8% Rebound COVID-19** (test + και υποτροπιάζοντα συμπτώματα)



- Ελληνική εμπειρία από 3 Γ'βαθμια κέντρα:
- **31** ασθενείς με COVID-19 και CTD υπό ρος αντικά → **6.5% (2/31) Rebound COVID-19**

Συχνότητα = 6.5-7.8% σε SARD

### 3. Πόσο σοβαρό είναι;

This is an official  
**CDC HEALTH ADVISORY**

Distributed via the CDC Health Alert Network  
May 24, 2022, 9:00 AM ET  
CDCHAN-0467

#### **COVID-19 Rebound After Paxlovid Treatment**

Limited information currently available from case reports suggests that persons treated with Paxlovid who experience COVID-19 rebound have had mild illness; there are no reports of severe disease.

## 4. Τί πρέπει να κάνουμε;

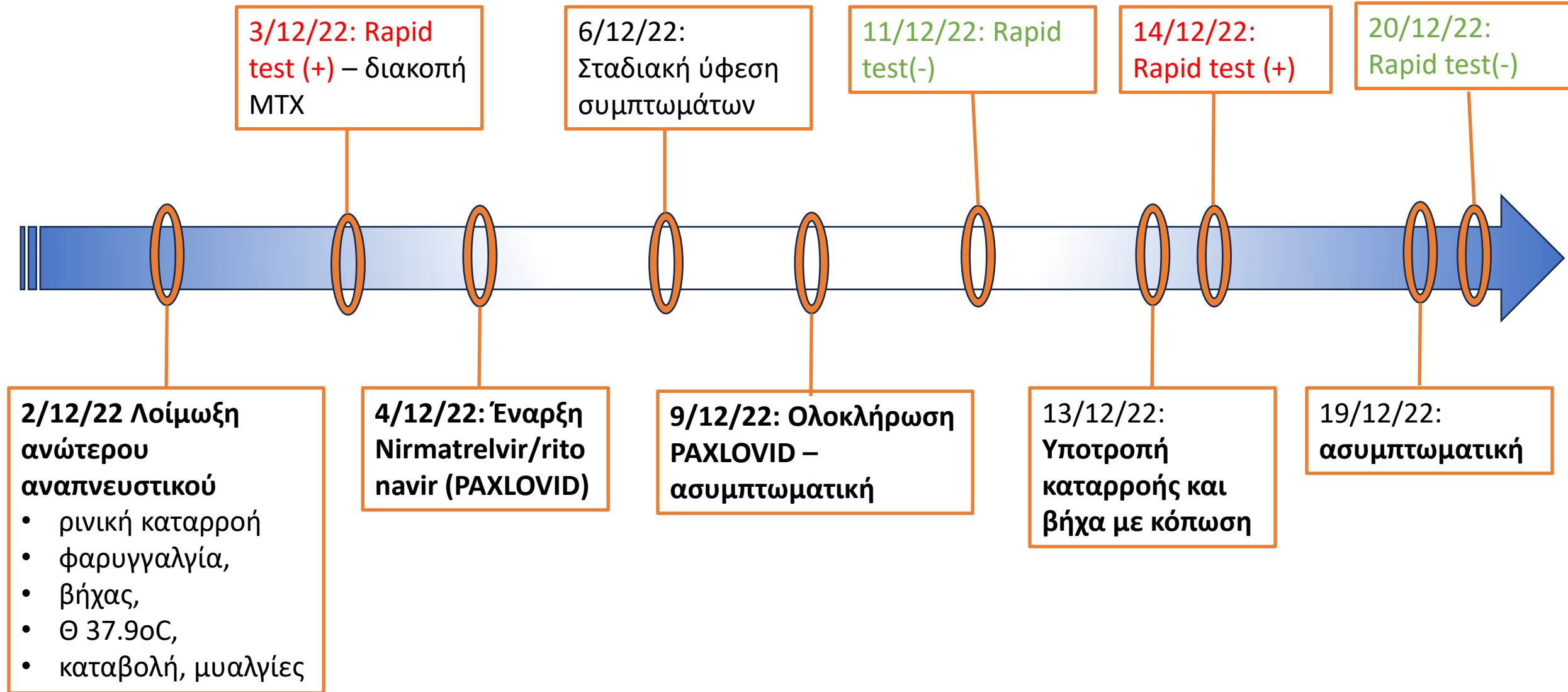
This is an official  
**CDC HEALTH ADVISORY**

Distributed via the CDC Health Alert Network  
May 24, 2022, 9:00 AM ET  
CDCHAN-0467

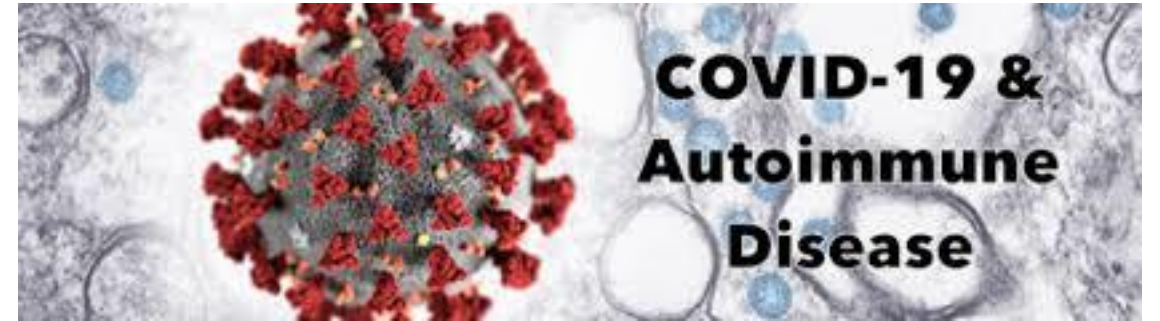
### **COVID-19 Rebound After Paxlovid Treatment**

- 1) Δεν υπάρχει καμμία ένδειξη μέχρι τώρα για ανάγκη περαιτέρω θεραπείας**
- 2) Ενημέρωση στον ασθενή ότι πιθανότατα είναι μεταδοτικός και άρα αποφυγή συγχρωτισμού**
- 3) Παρακολούθηση και εξατομίκευση της αντιμετώπισης**

# Κλινική Περίπτωση:



## Συμπεράσματα:



- Το Rebound Covid δεν είναι σπάνιο και είναι ανεξάρτητο από τη λήψη αντιικών θεραπειών και εμβολιασμού
- Ίσως είναι πιο συχνό σε ασθενείς με σημαντικές συννοσηρότητες όπως αυτοάνοσα νοσήματα
- Συνήθως προκαλεί ήπια συμπτώματα και δεν αυξάνει τη θνητότητα
- Χρειαζόμαστε περισσότερα δεδομένα τόσο σχετικά με το γιατί εκδηλώνεται και το σωστό τρόπο αντιμετώπισης του

Ευχαριστώ για την προσοχή σας!

