

Ghid de vaccinare a pacienților oncologici.

Pacienții oncologici ar trebui vaccinați, chiar dacă: a)  
au un cancer activ,  
b) indiferent de tipul de terapie oncologică efectuat,  
c) chiar și în perioada de urmărire post-terapeutică,  
d) și persoanele cu un cancer în antecedente (supraviețuitori de lungă durată).

Totuși, unele societăți profesionale naționale și internaționale au emis recomandări cu privire la prioritizarea și secvențialitatea vaccinării Covid (consultați medicul dumneavoastră pentru detalii privind calendarul vaccinării și prioritizarea pacienților).

1. Dacă urmați tratament oncologic (chimioterapie, etc) pentru o suferință oncologică activă sau o afecțiune hematologică malignă, sau dacă ați fost diagnosticat cu cancer în ultimii 5 ani, aveți un risc ridicat de a dezvolta un episod infecțios sever Covid -19 și, cel mai probabil, aveți prioritate în vederea vaccinării anti-SARS-Cov2 (întrebați medicul dumneavoastră în vederea stabilirii priorității și a calendarului optim în vederea vaccinării).

2. Vaccinarea este indicată indiferent de tipul tratamentului oncologic pe care îl primiți (radioterapie, imunoterapie, terapie moleculară țintită, chimioterapie sau alte terapii biologice specifice) sau dacă ați efectuat un transplant de celule stem. Așteptarea vaccinării nu este un motiv pentru amânarea sau suspendarea tratamentului oncologic.

Se recomandă vaccinarea înainte de inițierea chimioterapiei, atunci când este fezabil. Dacă vi se administrează deja chimioterapie, se recomandă administrarea vaccinului atunci când globulele albe din sânge sunt în limite normale.

Dacă vi se administrează chimioterapie citotoxică sau imunoterapie, unele autorități sugerează ca vaccinarea să fie administrată la 15 zile după tratament și cu 7 zile înainte de următoarea cura, când este vorba de regimuri cu administrare la interval de 3 săptămâni. Alternativ, se recomandă administrarea vaccinării între ciclurile de chimioterapie și la distanță de perioada de nadir (perioada cu număr scăzut de celule din sânge, de obicei la 7-14 zile după tratament, dar aceasta poate varia în funcție de tratamentul specific). În general, se sugerează evitarea tratamentului atunci când sunt de așteptat efecte secundare ale vaccinului.

Pentru pacienții care urmează să finalizeze terapia citotoxică, se recomandă administrarea primei doze de vaccin după finalizarea terapiei și depășirea perioadei de nadir. În oricare situație,

decizia este luată după discuția cu medicul sau echipa de medici pentru a alege cea mai bună opțiune.

În cazul unei intervenții chirurgicale planificate, se recomandă vaccinarea cu cel puțin o săptămână înainte de operație. Vaccinarea se poate face în orice moment după operație, cu un număr optim de leucocite din sânge. Vă rugăm să vă adresați medicului dumneavoastră sau echipei medicale pentru sfaturi suplimentare.

3. În cazul: a) unui transplant alogen de celule stem în absența bolii grefă contra gazdă (GvHD) sau b) terapie imunosupresoare, vaccinul se va administra câteva luni mai târziu, în conformitate cu recomandările diferitelor societăți profesionale (ESMO, HCS, BSMO, DGHO, ASCO, ASH, UK Chemotherapy Board). Consultați medicul dumneavoastră pentru identificarea soluției optime.

Unii pacienți pot dezvolta o protecție redusă după vaccinare din cauza tratamentului de fond. Aveți încredere în medicul dumneavoastră, dacă vă aflați în acest subgrup de pacienți, medicul vă va ține la curent.

4. Vaccinarea nu este contraindicată pacienților cu o infecție Covid-19 în antecedente sau infecție după prima doză de vaccin și nu este necesară testarea pentru infecția Covid-19 înainte de vaccinare, deoarece chiar dacă ați trecut printr-o infecție Covid-19 în trecut, vaccinarea vă sporește protecția (prin întărirea memoriei sistemului imunitar). Societățile profesionale AIOM, COMU, CIPOMO, HESMO sugerează administrarea vaccinului după 15 zile de la recuperarea completă după episodul infecțios COVI-19 sau după o lună de la debutul/obiectivarea infecției.

ASCO, CDC recomandă administrarea vaccinului la 6 săptămâni (42 de zile) după prima doză de vaccin în cazul unei infecții după prima doză de vaccinare.

Dacă ați primit terapie pasivă cu anticorpi (anticorpi monoclonali sau plasmă convalescentă) în cadrul tratamentului COVID-19, puteți fi vaccinat după cel puțin 90 de zile.

## CONTRAINDICATIILE VACCINARII

Contraindicațiile vaccinării sunt aceleași care se aplică populației generale.

1) Vaccinarea NU vă este indicată dacă aveți contraindicații la vaccin sau la orice componentă specifică a vaccinurilor SARS - CoV 2, cum ar fi reacția alergică severă.

2) Dacă ați dezvoltat în trecut o reacție alergică severă la alte vaccinuri sau medicamente injectabile sau aveți tipuri specifice de alergii, consultați-vă medicul, deoarece recomandările pot varia.

În plus, este general acceptat faptul că, dacă aveți antecedente de reacții alergice/anafilaxie la un vaccin, medicament sau alimente, vi se poate recomanda evitarea vaccinului Pfizer. Consultați-vă cu medicul dumneavoastră, deoarece recomandările autorităților naționale și ale furnizorilor medicali pot fi diferite.

Dacă ați prezentat o reacție alergică severă după prima administrare a vaccinului, cel mai probabil că a doua doză nu se va mai administra. Chiar și în acest caz, discutați cu medicul dumneavoastră, deoarece politica de vaccinare poate varia în diferite țări.

În ceea ce privește vaccinul AstraZeneca, pacienții cu antecedente de anafilaxie sau angio-edem au fost excluși din studiile clinice.

Deoarece există date limitate cu privire la efectele vaccinării Covid-19 la pacienții cu cancer cu privire la eficacitatea și durata imunității, precum și la interacțiunile cu terapiile oncologice, informațiile și recomandările privind vaccinarea pacienților cu cancer vor rezulta din experiența dezvoltată de programele naționale de vaccinare și datele din practica zilnică. Toate informațiile sunt empirice și se dezvoltă în timp, deoarece pandemia Covid19 va fi de lungă durată, cuprinzând diferite faze pe parcursul timpului.