

Synthèse de recommandations concernant la vaccination COVID-19, chez les patients cancéreux (français) locuteurs natifs.

Les patients cancéreux doivent être vaccinés, peu importe a) s'ils ont un cancer actif, b) le type de traitement anticancéreux qu'ils reçoivent, c) s'ils sont en suivi après la prise en charge du traitement, d) s'ils sont en survie post-cancer.

Néanmoins, certaines recommandations spécifiques concernant le calendrier vaccinal et la hiérarchisation de la vaccination Covid-19 chez les patients cancéreux ont été suggérées par différentes institutions nationales et internationales (voir avec votre médecin traitant les modalités de vaccination selon l'ordre de priorisation).

1. Si vous avez un cancer évolutif ou une hémopathie maligne nécessitant une chimiothérapie, ou si vous avez reçu un diagnostic de tumeur solide au cours des 5 dernières années, vous pourriez avoir un risque accru de faire une forme sévère de Covid-19 et vous serez très probablement prioritaire pour la vaccination anti-Covid-19 (demandez à votre équipe votre groupe de risque en fonction du calendrier des hiérarchisation).

2. La vaccination est indiquée indépendamment du traitement anticancéreux spécifique que vous recevez (radiothérapie, immunothérapie, chimiothérapie ou autre traitement biologique spécifique), ou si vous avez reçu une greffe de cellules souches. Attendre la vaccination n'est pas une raison pour différer ou retarder votre traitement.

- La vaccination est recommandée avant le début de la chimiothérapie, lorsque cela est possible. Si vous suivez déjà une chimiothérapie, il est suggéré de vous faire vacciner lorsque les globules blancs sont dans les limites de la normale.

- Si vous recevez une chimiothérapie cytotoxique ou une immunothérapie, certaines autorités suggèrent que la vaccination soit administrée 15 jours après le traitement et 7 jours avant le prochain traitement, lorsqu'il s'agit de trois schémas hebdomadaires. Il est également conseillé d'administrer la vaccination entre les cycles de chimiothérapie et en dehors de la période nadir (période de faible numération globulaire, généralement 7 à 14 jours après le traitement, mais cela peut varier en fonction du traitement spécifique). Il est généralement suggéré que le traitement soit évité lorsque des effets secondaires du vaccin sont attendus.

- Pour les patients sur le point de terminer un traitement cytotoxique, il est recommandé d'administrer la première dose du vaccin après la fin du traitement et la fin de la période nadir, ou à tout moment du cycle de traitement, ou lors d'une visite de pré-chimiothérapie. Dans les deux cas, la décision est prise après discussion, avec votre médecin ou votre équipe pour choisir la meilleure option.

- En cas de chirurgie planifiée, il est conseillé de faire la vaccination au moins 1 semaine avant l'opération. La vaccination peut être effectuée à tout moment après l'opération, avec un nombre optimal de globules blancs. Veuillez demander à votre médecin ou à votre équipe médicale pour plus de conseils avisés.

3. Si vous avez eu a) une greffe de cellules souches allogéniques en l'absence de maladie du greffon contre l'hôte (GvHD), ou b) un traitement de déplétion des cellules B, vous pouvez recevoir le vaccin quelques mois plus tard, la politique et les suggestions étant différentes selon les prestataires. (ESMO, HCS, BSMO, DGHO, ASCO, ASH, UK Chemotherapy Board). Demandez à votre médecin ce qui vous convient le mieux. Certains patients peuvent

présenter une protection réduite après la vaccination en raison de leur traitement. Faites confiance à votre médecin, si vous êtes dans ce sous-groupe de patients, votre médecin vous tiendra informé.

4. La vaccination n'est pas interdite aux patients ayant déjà eu une infection ou présentant une infection à Covid-19 après la première dose d'un vaccin et il n'est pas nécessaire de faire un test de dépistage de l'infection à Covid-19 avant la vaccination, car même si vous avez déjà eu une infection à Covid-19 dans le passé, la vaccination renforce votre protection (en renforçant les cellules mémoires du système immunitaire). AIOM, COMU, CIPOMO, HESMO suggèrent qu'elle soit réalisée 15 jours après la guérison complète de l'infection Covid-19, ou 1 mois après le début de l'infection.

ASCO, CDC proposent que la seconde dose vaccinale soit réalisée jusqu'à 6 semaines (42 jours) après la première, en cas d'infection survenue après celle-ci.

Si vous avez reçu une thérapie passive par anticorps (anticorps monoclonaux ou plasma de convalescent) dans le cadre du traitement Covid-19, vous pouvez vous faire vacciner après au minimum 90 jours.

Contre-indications à la vaccination

Les contre-indications à la vaccination sont identiques à celles de la population générale.

1) La vaccination n'est PAS-indiquée si vous avez des contre-indications au vaccin ou à tout composant spécifique des vaccins contre le SRAS - CoV 2, comme une réaction allergique sévère.

2) Si vous avez déjà eu une réaction allergique sévère à d'autres vaccins ou médicaments injectables ou si vous avez des types d'allergies spécifiques, parlez-en à votre médecin, car les conseils peuvent varier.

De plus, il est généralement admis que si vous avez des antécédents de réaction allergique / anaphylaxie à un vaccin, un médicament ou un aliment, il vous est déconseillé de recevoir le vaccin Pfizer. Discutez-en avec votre médecin, d'autant plus que les conseils peuvent varier en fonction des différentes autorités nationales et des prestataires médicaux.

Si vous avez eu une réaction allergique sévère après la première administration du vaccin, vous ne recevrez probablement pas la seconde dose. Mais même dans ce cas, étant donné que la politique de vaccination peut varier selon les pays, il faut en discuter-avec votre médecin.

Pour le vaccin AstraZeneca, les patients ayant des antécédents d'anaphylaxie ou d'œdème de Quincke ont été exclus des essais cliniques.

Étant donné que les données sur les effets de la vaccination Covid-19 sont encore limitées chez les patients atteints de cancer concernant l'efficacité et la durée de l'immunité, ainsi que les interactions avec les thérapies anticancéreuses, des informations et des conseils résulteront de l'expérience acquise par chaque programme de vaccination nationaux et des bases de données internationales en temps réel. Toutes les informations sont empiriques et augmentent avec le temps, car la pandémie de Covid-19 durera longtemps, et comporte différentes phases dans le temps.