



Fiche pratique

Stratégie vaccinale contre la COVID-19 chez les patients atteints d'un cancer

22 février 2021

Ce document a été réalisé à partir des recommandations disponibles. Il a vocation à être évolutif et actualisé.

Objectif :

- Réduire les complications et le risque de décéder de la COVID-19

Pour qui ?

- Tous les patients atteints de cancer (hors les enfants)

Comment ?

- Consentement éclairé et une décision partagée en présence d'un médecin
- 2 injections :
 - Pfizer Comirnaty® BNT162B2 à 21 jours d'intervalle
 - Moderna COVID-19 mRNA à 28 jours d'intervalle

Contre-indications

- Positif à la COVID-19 dans les 3 derniers mois
- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients du vaccin
- Manifestations allergiques à un des composants du vaccin
- Grossesse ou allaitement en cours
- Autre vaccination dans les 14 derniers jours

Pourquoi se faire vacciner ?

Les patients ayant un cancer présentent un risque de contracter la COVID-19 sous une forme sévère. Les plus à risques sont les patients atteints d'une tumeur hématologique ou pulmonaire maligne avec présence de métastases, ou les autres cancers en particulier au cours de la 1^{ère} année après le diagnostic et les patients ayant reçu de multiples lignes de traitement.

Les antécédents de chimiothérapie ou de chirurgie dans les mois qui précèdent sont des critères à risque de développer une complication respiratoire.

A quel moment ?

- Idéalement avant de débuter un traitement anticancéreux, y compris la chirurgie.

Si le patient est en cours de traitement par cures de chimiothérapie :

- La vaccination doit être réalisée entre 2 cures.

Si le patient est en cours de traitement de manière continue :

- La vaccination peut être réalisée à n'importe quel moment mais à adapter en fonction du degré du déficit immunitaire induit par le traitement.

Si le patient est en cours de traitement par chimiothérapie ou immunothérapie associé à la radiothérapie

- La vaccination doit être réalisée en intercure.

Si le patient vient de recevoir une greffe de cellules souches hématopoïétiques

- La vaccination doit être réalisée 6 mois après la greffe.

Si le patient reçoit une hormonothérapie ou est en rémission

- Le patient peut être vacciné dès que possible, en fonction de sa situation personnelle et de la priorisation définie par les autorités sanitaires.

Si le patient est positif à la COVID-19

- Attendre un délai de 3 mois à partir du début des symptômes.



Stratégie vaccinale contre la COVID-19 chez les patients atteints d'un cancer

22 février 2021

Ce document a été réalisé à partir des recommandations disponibles. Il a vocation à être évolutif et actualisé.

Points de vigilance

- L'efficacité du vaccin peut varier selon les contextes de maladie maligne. La pertinence de la vaccination devra être évaluée par un médecin au cas par cas.
- Pour les patients recevant des anticorps anti lympho B ou une chimiothérapie intensive, la réponse immunitaire peut être défaillante. Dans ce cas il est préférable d'attendre 6 mois après la fin du traitement.
- Dans le cas du myélome quand une interruption des thérapeutiques n'est pas possible, la 1^{ère} dose doit être administrée 2-7 jours après la dernière dose de traitement, de même pour la 2^{ème} dose du vaccin. Puis il faut attendre 10 jours avant de reprendre le traitement du myélome.
- La dexaméthasone doit être interrompue pendant la vaccination de manière obligatoire après la première dose, et si possible après la deuxième injection.
- Dans le cas d'une réponse immunitaire insuffisante, l'administration de plus de 2 doses de vaccin n'est pas recommandée.
- La vaccination des professionnels de santé exerçant dans les services d'oncohématologie, ainsi que de l'entourage est recommandée. Cette vaccination sera réalisée en fonction de la situation personnelle de chacun et de la priorisation définie par les autorités sanitaires.

Références Bibliographiques :

1. Haute autorité de santé. Réponses rapides dans le cadre de la Covid-19 - Démarche médicale pour la vaccination contre la Covid-19–Premières phases : HAS ; 07 janvier 2021 https://www.has-sante.fr/jcms/p_3227126/fr/reponses-rapides-dans-le-cadre-de-la-covid-19-demarche-medicale-pour-la-vaccination-contre-la-covid-19-premier-phas
2. European Society For Medical Oncology: Statements for vaccination against covid-19 in patients with cancer : ESMO ; 05 janvier 2021 <https://www.esmo.org/covid-19-and-cancer/covid-19-vaccination>
3. Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique : Note aux investigateurs à propos du vaccin contre la Covid-19 ; IFCT ; 18 janvier 2021 <https://www.ifct.fr/publications-ifct/communiqués>
4. International Myeloma Society : Recommandations pour la vaccination COVID 19 des patients porteurs de Myélome Multiple (MM) ; janvier 2021 <https://www.myelome.fr/PressRoom/59/2021-01-14-vaccination-COVID-19.html>
5. Gustave Roussy : Vaccin Covid-19 : Recommandations aux patients ; 20 janvier 2021 <https://www.gustaveroussy.fr/fr/vaccin-covid-patients>
6. French Innovative Leukemia Organization: Vaccination contre la COVID chez les patients atteints de LLC et de MW ; 19 janvier 2021 <https://www.filo-leucemie.org/actualites/>
7. Onco-Occitanie : Recommandations concernant la vaccination anti-SARS-CoV-2 pour les patients atteints de cancer en Occitanie ; 18 janvier 2021 <https://www.onco-occitanie.fr/pro/page/covid-19-et-cancer>
8. Institut national du cancer : Priorisation des patients atteints de cancer pour la vaccination contre le SARS-CoV2. ; 01 février 2021 <https://www.e-cancer.fr/Presse/Dossiers-et-communiqués-de-presse/Priorisation-des-patients-atteints-de-cancer-pour-la-vaccination-contre-le-SARS-CoV2-l-Institut-national-du-cancer-publie-ses-preconisations>