

## Vaccination et chimiothérapie\*

\* Pour tumeur solide ou hémopathie maligne

# Soyons acteurs dans la prévention



## Quels risques pour les patients sous chimiothérapie?



- La chimiothérapie induit une immunosuppression, dont une déplétion lymphocytaire T CD4 avec une normalisation environ 3 mois après l'arrêt de la chimiothérapie
  - ⇒ Difficulté de maintenir l'immunité acquise avant la chimiothérapie = **Risque augmenté d'infections sévères**
  - ⇒ **Morbi-mortalité augmentée** en cas d'infection
- **Absence de réponse à une vaccination** réalisée en cours de chimiothérapie

## Recommandations pour les patients

Hors Covid-19

### Recommandations générales

#### Vaccinations recommandées :

- Vaccins du calendrier vaccinal
  - + **Dose de rappel** 3 mois après l'arrêt de la chimiothérapie pour les tumeurs solides ou 6 mois pour les hémopathies malignes
- Vaccin contre la **grippe**
- Vaccin contre les Infections invasives à **pneumocoque**



### **×** Vaccins vivants **×**

#### Contre indiqués :

- En cours de chimiothérapie
- Au moins 6 mois après l'arrêt du traitement

### Grippe

#### Schéma vaccinal :

- Si période épidémique à distance de la chimiothérapie (> 6mois) :
  - ⇒ 1 injection
- Si période épidémique pendant les cures de chimiothérapies :
  - ⇒ 2 doses espacées d'un mois

### Infections invasives à pneumocoque

#### Schéma vaccinal :

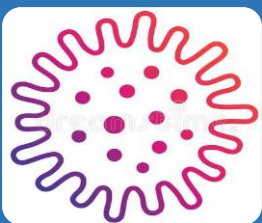
- **Pendant la chimiothérapie : 1 dose** de vaccin polysidique conjugué 13-valent (**VPC13**), suivi d' **1 dose** de vaccin polysidique non conjugué 23-valent (**VPP23**) **au moins 2 mois après**
- Si vaccination réalisée avant l'initiation de la chimiothérapie : refaire le schéma complet 3 mois après l'arrêt de la chimiothérapie
- 💡 Possibilité de réaliser les vaccins contre la grippe et le pneumocoque le même jour

A ce jour, il n'existe pas de recommandation spécifique pour la prise en charge vaccinale des patients sous immunothérapie, thérapie ciblée et hormonothérapie

## Recommandations pour l'entourage des patients

Hors Covid-19

- **Source de transmission** d'agents infectieux
- Conduite à tenir : **Vaccination** et vérification du statut vaccinal de l'entourage = « **cercle de protection** » autour du patient → tous les vaccins recommandés, et spécifiquement : ROR, grippe, varicelle/ zona (= vaccins vivants)
- /!\ Si contact avec des nourrissons récemment vaccinés contre l'infection au rotavirus :
  - le patient doit respecter des règles d'hygiène strictes (se laver les mains après chaque changement de couche du nourrisson car excrétion du virus vaccinal dans les selles)



# Vaccination et chimiothérapie\*

\* Pour tumeur solide ou hémopathie maligne



## Soyons acteurs dans la prévention

### Recommandations par vaccin

Pour les adultes  
Hors Covid-19

	Nom de la maladie visée par le vaccin	<u>En cours</u> de chimiothérapie	<u>A distance</u> de la chimiothérapie
<b>Vaccins vivants atténués</b>	<b>Tuberculose</b>	Contre-Indiqué	Non recommandé
	<b>Rougeole Oreillons Rubéole (ROR)</b>	Contre-Indiqué	<b>6 mois après<sup>1</sup> :</b> - Si vaccination complète : 1 dose - Si non vacciné ou incomplet : 2 doses à 1 mois d'intervalle
	<b>Varicelle/Zona</b>	Contre-Indiqué	<b>1 an après<sup>1</sup> :</b> - <b>Varicelle</b> : Si patient non vacciné, pas d'antécédent de varicelle et/ou sérologie négative : 2 doses espacées d'au moins 1 mois - <b>Zona</b> : selon les recommandations générales
	<b>Rotavirus</b>	Contre-Indiqué	Non recommandé
	<b>Fièvre jaune</b>	Contre-Indiqué	Possible 6 mois après <sup>1</sup> : 1 dose, minimum 10 jours avant le départ en zone à risque
<b>Vaccins inactivés et sous-unitaires</b>	<b>DTcP</b>	Pas d'indication à la vaccination	1 injection DTcP acellulaire systématique : - <b>3 mois après</b> : tumeur solide - <b>6 mois après</b> : hémopathie maligne
	<b>Haemophilus influenzae de type B</b>	Pas d'indication à la vaccination	Pas d'indication pour les > 5 ans
	<b>Infections invasives à pneumocoque</b>	<b>Recommandé</b> : 1 dose de VPC13 + 1 dose VPP23 <sup>2</sup> au moins 2 mois après	<b>3 mois après<sup>1</sup></b> : 1 dose de rappel
	<b>Infections invasives à méningocoque</b>	Pas d'indication à la vaccination	<i>Méningocoque Séro groupe C :</i> <b>3 mois après<sup>1</sup></b> , 1 dose quelque soit le statut vaccinal antérieur, patient entre 1 et 24 ans <i>Autres sérogroupes :</i> Recommandations générales
	<b>Grippe (vaccin inactivé)</b>	1 dose annuelle à l'automne ou en période épidémique 2 doses espacées d'1 mois	1 dose annuelle à l'automne (Recommandations générales)
	<b>Hépatite B</b>	Patients à risque d'exposition au virus : vaccination et contrôle des anticorps 4 semaines après la dernière injection	<b>6 mois après<sup>1</sup> : 1 dose de rappel</b> systématique chez les personnes à risque
	<b>Hépatite A</b>	Recommandations générales	Recommandations générales

<sup>1</sup> : délai minimal après l'arrêt de la chimiothérapie    <sup>2</sup> : au moins 2 mois après la dernière dose de vaccin conjugué 13-valent