

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 :

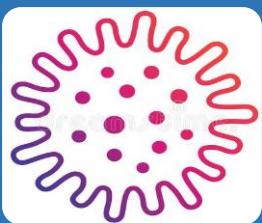
- **Pendant la chimiothérapie : 1 dose** de vaccin polysidique conjugué 13-valent (**VPC13**), suivi d' **1 dose** de vaccin polysidique non conjugué 23-valent (**VPP23**) **au moins 2 mois après**
- Si vaccination réalisée avant l'initiation de la chimiothérapie : refaire le schéma complet 3 mois après 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
Vaccins vivants atténués	Tuberculose	Contre-Indiqué	Non recommandé
	Rougeole Oreillons Rubéole (ROR)	Contre-Indiqué	6 mois après¹ : - Si vaccination complète : 1 dose - Si non vacciné ou incomplet : 2 doses à 1 mois d'intervalle
	Varicelle/Zona	Contre-Indiqué	1 an après¹ : - Varicelle : Si patient non vacciné, pas d'antécédent de varicelle et/ou sérologie négative : 2 doses espacées d'au moins 1 mois - Zona : selon les recommandations générales
	Rotavirus	Contre-Indiqué	Non recommandé
	Fièvre jaune	Contre-Indiqué	Possible 6 mois après ¹ : 1 dose, minimum 10 jours avant le départ en zone à risque
Vaccins inactivés et sous-unitaires	DTcP	Pas d'indication à la vaccination	1 injection DTcP acellulaire systématique : - 3 mois après : tumeur solide - 6 mois après : hémopathie maligne
	Haemophilus influenzae de type B	Pas d'indication à la vaccination	Pas d'indication pour les > 5 ans
	Infections invasives à pneumocoque	Recommandé : 1 dose de VPC13 + 1 dose VPP23 ² au moins 2 mois après	3 mois après¹ : 1 dose de rappel
	Infections invasives à méningocoque	Pas d'indication à la vaccination	<i>Méningocoque Sérogroupe C :</i> 3 mois après¹ , 1 dose quelque soit le statut vaccinal antérieur, patient entre 1 et 24 ans <i>Autres sérogroupe :</i> Recommandations générales
	Grippe (vaccin inactivé)	1 dose annuelle à l'automne ou en période épidémique 2 doses espacées d'1 mois	1 dose annuelle à l'automne (Recommandations générales)
	Hépatite B	Patients à risque d'exposition au virus : vaccination et contrôle des anticorps 4 semaines après la dernière injection	6 mois après¹ : 1 dose de rappel systématique chez les personnes à risque
	Hépatite A	Recommandations générales	Recommandations générales

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