

VACCINATION DES PATIENTS ADULTES SUIVIS POUR UN CANCER

POINTS CLÉS

- Les patients en cours de chimiothérapie présentent un risque important de grippe grave (14-20% d'hospitalisation, 10% de mortalité), de COVID-19 et d'infections invasives à pneumocoques. **Il existe donc des recommandations vaccinales spécifiques à leur situation vis-à-vis de ces pathologies.**
- Les vaccins utilisés contre la grippe, la COVID-19 et les pneumocoques étant des vaccins inertes, **il n'y a pas de risque particulier à vacciner des patients immunodéprimés.** Le seul risque par rapport à la population générale étant une moindre efficacité, d'où l'intérêt de vacciner aussi l'entourage pour la grippe et la COVID-19.
- Il existe également des recommandations spécifiques en cas de splénectomie et de greffe de cellule souches hématopoïétiques (non abordées ici).



EN PRATIQUE

QUAND ?

Idéalement dès le diagnostic de pathologie tumorale, avant le début de la chimiothérapie.

Si ça n'a pas pu être possible, il n'y a pas de consensus sur le moment idéal pour vacciner. On peut par exemple réaliser les vaccins juste avant une cure de chimiothérapie, avant que le patient ne soit en aplasie.

COMMENT ?

Vaccins pneumocoques

Primovaccination optimisée : on commence par une dose de vaccin conjugué (PREVENAR 13®) puis une dose de vaccin non conjugué 23-valent (PNEUMOVAX®) au moins 2 mois après.

Vaccin grippe

Une dose de vaccin quadrivalent à partir d'octobre.

Par ailleurs, sur avis d'experts : une réinjection est recommandée si l'épidémie arrive plus d'un mois après l'injection initiale chez les patients vaccinés tôt et encore sous traitement par chimiothérapie.

Vaccin COVID-19

Après schéma de primovaccination, une dose de rappel en automne couplée à la campagne de vaccination antigrippale, plus ou moins un rappel supplémentaire au printemps pour les plus fragiles (en respectant un délai d'au moins 6 mois depuis la dernière dose ou infection).

ET APRÈS LA CHIMIOTHÉRAPIE ?

Les **vaccins vivants** (ROR, Varicelle, Zona, Fièvre jaune...) restent **contre indiqués** jusqu'à 6 mois après la chimiothérapie.

Un rappel d'TpCa est préconisé chez tous les patients après la fin de la chimiothérapie (après un délai d'au moins 3 mois en cas de tumeur solide et d'au moins 6 mois en cas d'hémopathie).

MÉMO

VACCINS INERTES	AVANT OU EN COURS DE CHIMIOTHÉRAPIE	APRÈS LA FIN DU TRAITEMENT
Grippe saisonnière	Une dose de vaccin par an, avec rappel par une deuxième dose si l'épidémie débute plus d'un mois après la vaccination et que le patient est encore sous chimiothérapie. 	Indication de vaccination grippe jusqu'à 6 mois après la fin de la chimiothérapie.
COVID-19	Après primo-vaccination : 1 rappel automnal + 1 rappel au printemps 	Indication de rappel anti-COVID jusqu'à 6 mois après la fin de la chimiothérapie
Pneumocoques vaccin conjugué : Prevenar 13® Vaccin polyosidique : Pneumovax®	Schéma de vaccination optimisé  Prevenar 13® Pneumovax®	En cas de facteur de risque persistant , 3 mois après la fin du traitement, on refera un schéma de vaccination complet.
dTPCa Diphthérie, Tétanos, Poliomyélite, Coqueluche Boostrixtetra® Repevax®	Avant la chimiothérapie : 1 dose de dTPCa si dernier rappel > 10 ans En cours : pas d'indication à la vaccination sauf cas particulier	Rappel systématique. Tumeur solide Hémopathie maligne  

Haut Conseil de Santé Publique – Vaccinations des personnes immunodéprimées ou aspléniques - Recommandations – Décembre 2014 <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=504>

Haute Autorité de la Santé - Stratégie de vaccination contre la COVID-19 - Anticipation des campagnes de vaccination en 2023» (23/02/2023)