

Rorschacherberg, 30. janvier 2020

Myelom Patienten Schweiz

Florin Rupper, Präsident
Wiggenrainstrasse 14a
9404 Rorschacherberg

Tel. +41 (0)79 600 58 24
f.rupper@bluewin.ch
www.multiples-myelom.ch

Chers patients du myélome

En ce qui concerne le début des vaccinations corona, diverses questions se sont posées. Sur la base des réponses des spécialistes, les évaluations sont brièvement présentées ci-dessous.

Remarque préliminaire:

Il n'y a (toujours) pas de réponses fiables à certaines questions liées à la vaccination MM et COVID-19 car aucune donnée n'est disponible, en particulier sur des *questions spécifiques* conditions-cadres (par exemple, personnes ayant déjà été exposées) et effets à long terme. Les réponses aux questions suivantes sont basées sur des opinions d'experts.

Question 1: Les myélome doivent-ils se faire vacciner?

Réponse: Un patient de myélome doit absolument se faire vacciner. Il n'y a aucune preuve que la vaccination aggrave la maladie du myélome ou qu'elle est moins bien tolérée que chez une personne normale. Le succès de la vaccination peut être un peu inférieur à celui d'une personne normale.

Question 2: Quels patients MM appartiennent au groupe des personnes vulnérables?

Réponse: D'un point de vue purement juridique, BAG recommande que tous les patients diagnostiqués avec un MM appartiennent au groupe à risque. Il existe certainement un risque particulier pour tous les patients atteints de myélome actif. De plus, tous ceux qui ont déjà suivi deux lignes de thérapie sont également particulièrement vulnérables.

Question 3: Quels vaccins pour les patients MM.

Réponse: Le premier vaccin disponible en Suisse est celui de BioNTech / Pfizer. L'efficacité est supérieure à 90%. D'autres vaccins de Moderna, Astra Zeneca et Janssen-Cilag ont été annoncés. Lequel de 4 vaccins est recommandé pour les patients atteints de MM ne peut pas être répondu (personne ne sait). Cela ne fait aucune différence sur le papier. Les interactions entre la vaccination et les médicaments contre le myélome n'ont pas encore été étudiées.

Question 4: À quels effets secondaires supplémentaires les patients MM doivent-ils s'attendre?

Réponse: Nul autre que les autres. L'effet secondaire le plus courant était une réaction locale au site d'injection, survenue chez environ 80% des probands testés. Certains des patients ont de la fatigue, maux de tête, et un petit pourcentage a également développé une fièvre de plus de 38 degrés. Puisqu'il ne s'agit pas d'une vaccination vivante, il n'y a aucun risque d'infection par le vaccin.

Question 5: La thérapie doit-elle être interrompue à la suite de la vaccination?

Réponse: Non, les patients atteints d'un myélome peuvent en principe être vaccinés même s'ils sont traités par Darzalex, chimiothérapie ou imides ou inhibiteurs de protéosomes. Les thérapies en cours ne doivent pas être interrompues ou interrompues (exception voir question 6)..

Question 6: À quelle distance le HDT doit-il se situer pour que la vaccination ait lieu?

Réponse: Au moins un mois. Selon les critères européens, la vaccination est recommandée 2 à 3 mois après la transplantation autologue. Après une greffe allogénique de cellules souches, une période d'attente allant jusqu'à 6 mois doit être observée. Dans les rares cas de thérapie cellulaire CAR-T Celle ou de thérapie avec de anticorps bi spécifiques, une pause thérapeutique d'environ 2-3 mois aurait également un sens. Le bon moment doit être discuté avec le spécialiste.

Question 7: Quelles valeurs sanguines minimales doivent être disponibles pour que la vaccination ne cause aucun dommage?

Réponse: Nous ne savons pas avec certitude. Contre les dommages dus aux infections, on devrait avoir environ 1.0 g/l de granulocytes.

Question 8: Comment réagit la vaccination si les système immunitaire est affaibli?

Réponse: La protection vaccinale est particulièrement importante avec un système immunitaire affaibli. La vaccination des patients atteints de MM est doublement utile car leur risque de maladie grave à COVID-19 est plusieurs fois plus élevé. Il faut se demander si non seulement une deuxième mais aussi une troisième vaccination doit être effectuée.

Conclusion: Un patient atteint de myélome doit absolument se faire vacciner. Il n'y a rien en médecine qui soit aussi efficace en termes de bénéfice / risque que la vaccination avec des vaccins morts.

Il est utile que les proches et le reste de l'environnement soient vaccinés. Même après vaccination, les mesures de précaution restent inchangées (distance, hygiène, masque, ventilation, application COVID)

Autre sources d'informations:

<https://bag-coronavirus.ch>

<https://www.dgho.de/aktuelles/news/news/2020/covid-19-schutzimpfung>

Les sites internet des cantons doivent être consultés pour la mise en oeuvre des campagnes de vaccination.

Meilleurs salutations

Florin Rupper, président MPS