



contact

Secretariaat hematologie
tel. +32 16 34 68 80
fax + 32 16 34 68 81

uw bericht van

uw kenmerk

ons kenmerk

Leuven

2022-03-11

Informatie over vaccinatie tegen COVID-19, dienst hematologie UZ Leuven

campus Gasthuisberg

IG Hematologie
Herestraat 49
B-3000 Leuven

tel. +32 16 34 68 80
fax + 32 16 34 68 81

1. COVID-19: risico voor patiënten met hematologische aandoening

Patiënten met een hematologische ziekte hebben een hogere kans op complicaties of een ernstig verloop bij een COVID-19-infectie, de infectie veroorzaakt door het virus SARS-CoV-2.

2. Advies in verband met COVID-19-vaccinatie

De dienst hematologie raadt volwassen patiënten met een hematologische ziekte aan zich te laten vaccineren tegen COVID-19.

Dit advies geldt voor patiënten met kwaadaardige hematologische ziekten (acute en chronische leukemie, lymfomen en multipel myeloom), maar ook niet-kwaadaardige ziekten met een verzwakt immuunsysteem (volwassenen met sikkelcelanemie en thalassemie met ijzeroverbelading, patiënten zonder milt, immuun trombocytopenische purpura (ITP) of auto-immuun hemolytische anemie (AIHA)). Indien mogelijk wordt de patiënt gevaccineerd vóór het opstarten van behandeling.

Patiënten onder behandeling (met bijvoorbeeld chemo-, radio- en immunotherapie) mogen gevaccineerd worden.

De optimale timing van vaccinatie wordt best besproken met de behandelende arts. Uitstel kan soms nuttig zijn om de kans op succesvolle vaccinatie te verhogen, bijvoorbeeld:

- Na stamceltransplantatie of therapie met CAR-T-cellen raden we aan om 6 maanden te wachten.
- De kans op een goede bescherming na vaccinatie is verminderd tot klein bij actieve ziekte of bij behandeling met onder meer daratumumab (bv. Darzalex®), rituximab (bv. MabThera®, Rixathon®, Truxima®), obinutuzumab (bv. Gazyvaro®), belantamab (bv. Blenrep®), ibrutinib (bv. Imbruvica®) en venetoclax (bv. Venclyxto®).

De basisvaccinatie met één of twee dosissen (afhankelijk van het product) biedt voor patiënten met een hematologische aandoening vaak nog onvoldoende bescherming.

Daarom heeft iedere patiënt die hiervoor in aanmerking kwam vorig jaar de kans gekregen om naast de basisvaccinatie een extra dosis te krijgen.

Het is echter nu duidelijk dat de bescherming tegen COVID vanaf 4 – 5 maanden na de laatste vaccinatie geleidelijk aan begint te verminderen. Patiënten met een hematologische aandoening krijgen ook dit jaar de mogelijkheid om een boosterprik (extra vaccinatiedosis) te krijgen om zo de bescherming tegen COVID te verbeteren.

3. Contra-indicaties

Bij patiënten met een allergische reactie in het verleden, dienen de voor- en nadelen van vaccinatie steeds afgewogen te worden en kunnen voorzorgsmaatregelen nodig zijn. Dit wordt het best besproken met de huisarts. Een anafylactische shock op een van de bestanddelen van het vaccin of na een eerdere toediening van het vaccin geldt als een absolute contra-indicatie.

4. Welk vaccin?

Alle vaccins tegen COVID-19 die door de Belgische overheid zijn goedgekeurd of zullen worden goedgekeurd, zijn veilig voor hematologische patiënten.

5. Veiligheidsoverwegingen

Algemeen

- Bij ziekte, met of zonder koorts ($>38^{\circ}\text{C}$), moet vaccinatie uitgesteld worden. U kan ingeënt worden vanaf dag 14 na genezing.
- Na COVID-19 of na een positieve test voor SARS-CoV-2, kan er gevaccineerd worden vanaf dag 14 na de genezing of de positieve test (indien niet ziek).
- Bij quarantaine wordt de vaccinatie uitgesteld tot na de quarantaineperiode.
- Na behandeling met convalescent COVID-19 plasma wordt een wachttijd van 3 maanden aanbevolen.

Bijkomend

- Bij bloedplaatjes minder dan $30.000/\mu\text{l}$ of bij bloedingen bij een hoger plaatjesaantal of bij plaatjesfunctiedefecten, kan transfusie van bloedplaatjes wenselijk en mogelijk zijn.
- Antistollingsmedicatie moet NIET gestopt worden.
- Bij ongecontroleerde astma of systemische mastocytose is grote voorzichtigheid aangewezen wegens een groter risico op onmiddellijke reacties. Raadpleeg uw arts als u twijfelt.
- Bij lymfoedeem in een arm wordt gevaccineerd in de andere arm. Als lymfoedeem aanwezig is in beide armen wordt het vaccin toegediend in het bovenbeen.
- Bij hervaccinatieprogramma's (bv. hervaccinatie voor bepaalde kinderziekten, pneumokokken ...) heeft vaccinatie tegen COVID-19 voorrang. Verschillende vaccins moeten met 14 dagen tussentijd worden toegediend.
- Na immunoglobulines of transfusie is er geen wachttijd voor vaccinatie.

6. Verloop vaccinatie

Op dit ogenblik worden patiënten met hematologische aandoeningen al uitgenodigd voor de boosterprik op basis van de gegevens van de ziekenfondsen en huisartsen. Bij twijfel dient de huisarts gecontacteerd te worden.

7. Huidige maatregelen

Ook na vaccinatie blijven maatregelen van social distancing, het dragen van een mondkapje en handhygiëne nodig. Een voorafgaande COVID-19-infectie of aangetoonde SARS-CoV2-antistoffen zijn GEEN reden om vaccinatie tegen COVID-19 niet door te laten gaan.

8. Wat moet je doen bij een COVID infectie?

De dienst hematologie raadt patiënten met een hematologische aandoening aan zich steeds te laten testen bij symptomen of hoog-risico contacten.

Bij een bevestigde COVID-19-infectie (aan de hand van PCR test) kan dit best zo snel mogelijk gemeld worden bij de behandelende hematoloog.

Indien nodig kunnen er extra maatregelen genomen worden.

9. Isolatie na positieve COVID PCR

De isolatie periode na een COVID pos PCR is minstens **21 dagen bij 'immuungecompromitteerde' patiënten** omdat het aangetoond is de PCR vaak heel lang positief blijft.

Deze brief werd opgesteld met de richtlijnen gekend tot 11 maart 2022 en zal geüpdatet worden bij een belangrijke wijziging in de vaccinatiestrategie bij hematologische patiënten.

Met vriendelijke groet,
stafleden van de afdeling hematologie

Prof. dr. Peter Vandenberghe - medisch diensthoofd hematologie

Prof. dr. Johan Maertens

Prof. dr. Michel Delforge

Prof. dr. Ann Janssens

Prof. dr. Daan Dierickx

Prof. dr. Timothy Devos

Prof. dr. Hélène Schoemans

Prof. dr. Mariëlle Beckers

Dr. Vibeke Vergote

I0. Referenties – nuttige links:

AHFS Assessment of Evidence for COVID-19-Related Treatments:

<https://www.ashp.org/covid-19/vaccines>

ASCO COVID-19 Vaccines & Patients with Cancer: <https://www.asco.org/covid-resources/vaccines-patients-cancer?cid=DM8383&bid=100184104>

ASH-ASTCT COVID 19 and vaccines: ASH website , COVID 19 resources:

<https://www.hematology.org/covid-19/ash-astct-covid-19-and-vaccines>

EBMT COVID-19 and BMT: <https://www.ebmt.org/covid-19-and-bmt>

EHA recommendations for COVID19 vaccination in patients with hematological and non-hematological diseases (EHA website): <https://ehaweb.org/covid-19/covid-19-recommendations/>

NIEUWSFLITS VAN AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID - 18 augustus 2021 -

<https://www.laatjevaccineren.be/extra-coronavaccin-voor-personen-met-verminderde-immuniteit>

KCE Federaal kenniscentrum voor de gezondheidszorg: <https://kce.fgov.be/nl/rapid-review-van-de-literatuur-over-de-toediening-van-een-extra-dosis-covid-19-vaccin-na-primaire>

<https://www.health.belgium.be/nl/advies-9691-boostervaccinatie-voor-immuungecompromitteerde-patienten>