

המחלקה למיקרוביולוגיה קלינית ומחלות זיהומיות

15.12.2020

החיסון לקורונה - דף מידע למטפלים בחולים המטולוגים ואונקולוגים

- ✓ בחולים עם דיכוי חיסוני על רקע ממאירות יש דווחים על שיעור מוגבר של מחלת Covid-19 קשה, אך המידע לא חד-משמעי.
- ✓ התגובה לחיסון אצל חולים עם ממאירות, בעיקר עם ממאירות המטולוגית, חולים לאחר השתלת מח-עצם, ואצל כל מי שמטופל בתרופות המדכאות את מערכת החיסון, פחותה מאוכלוסיה בריאה.
- ✓ חיסון בפלטפורמה של mRNA הוכח עם שני סוגי חיסון (Pfizer, Moderna) כיעיל במיוחד במניעת Covid-19 קליני בכלל האוכלוסיה. לכן, ההמלצה היא **בעד** מתן חיסון מסוג זה גם בחולים מדוכאי חיסון, אף כי יתכן שיהיה פחות יעיל בשל הדיכוי החיסוני.
- ✓ במחקרים לא נכללו מתנדבים לא בריאים, למעט מספר מוגבל של חולי HIV/AIDS וחולים עם ממאירות המטולוגית. לפיכך אין עדיין נתונים על אוכלוסיה זו, אך נראה כי החיסון בטוח גם בהם.

כדי להפחית ככל שניתן את הסיכון מקורונה באוכלוסיה זו, ההמלצות הן:

- א. לחסן את המטופל עצמו
- ב. להדריך את המטופל להמשיך לנהוג בכל אמצעי הזהירות הנדרשים, כולל עטיית מסכה וריחוק חברתי
- ג. חיסון כל בני הבית אשר קיימת התוויה לחסנם.

הנחיות לקבוצות מיוחדות:

1. יש לתת את החיסון בנפרד מחיסונים אחרים. המלצה על המתנה של 14 ימים לפני / אחרי.
2. חולים אחרי השתלת מח-עצם: יש להתחיל בחיסון החל משלושה חודשים לאחר ההשתלה, כולל אלו עם GvHD (<https://www.ebmt.org/sites/default/files/2020-12/EBMT%20COVID-19%20guidelines%20and%20summary%20v12.pdf>)
3. מטופלים ב-checkpoint inhibitors יש enhanced immunity. תופעה זו גורמת לעלייה בתופעות אוטואימוניות אשר עלולות להיות מסכנות חיים. למרות היעדר מידע, קיים חשש שחיסון עלול להגביר תופעה זאת. לפיכך, יש חשש לחסן אוכלוסיה זו.
4. מטופלים עם תגובה אלרגית: אסור לתת את החיסון לאנשים עם היסטוריה של תגובה אנפילקטית (למשל, אנשים שהודרכו להחזיק מזרק EpiPen®). לאנשים עם היסטוריה של תגובה אלרגית אחרת מותר לקבל את החיסון. בכל ספק, אפשר להיוועץ ברופאי היחידה לאלרגיה ואימונולוגיה.